

# REPUBLIQUE DU BENIN

MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE  
(EX INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE)

IDENTIFIANT DU MENAGE						
GRAPPE				MENAGE		VAGUE
						1

ENQUÊTE HARMONISEE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES 2021/2022  
AVEC L'APPUI DE LA COMMISSION DE L'UEMOA ET DE LA BANQUE MONDIALE  
QUESTIONNAIRE MENAGE

## Coordonnées GPS du ménage

Latitude

N

Longitude

W

Prénom et nom du chef de ménage: \_\_\_\_\_

Adresse (localisation) du ménage: \_\_\_\_\_

1 Sous quel format l'interview a-t-il été effectué?

1 PAPI

2 CAPI

2 Quel est le rang de la visite ?

1 Première visite

2 Deuxième visite

3 Troisième visite

CONFIDENTIEL : La Loi No 99-014 du 12 avril 2000 régissant les statistiques publiques fait obligation aux personnes physiques et morales de répondre aux Enquêtes Statistiques Officielles. Elle garantit aussi la confidentialité des réponses individuelles par des sanctions aux contrevenants prévues au Code Pénal.

Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels et couverts par le secret statistique. Les résultats de l'enquête seront publiés sous forme anonyme conformément à l'article 25 de la loi n° 99-014 du 12 avril 2000 portant, organisation et fonctionnement du Conseil National de la Statistique.

## TABLE DES MATIERES

<b>0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE</b>		<b>10 ENTREPRISES NON AGRICOLES</b>	
A Identification du ménage	1	A Existence d'entreprises non-agricoles	48
B Contacts du ménage	1	B Caractéristiques des entreprises non-agricoles	49
C Renseignements de contrôle	1		
<b>1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE</b>	<b>2</b>	<b>11 LOGEMENT</b>	<b>56</b>
<b>2 EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)</b>	<b>7</b>	<b>12 ACTIFS DU MENAGE</b>	<b>59</b>
<b>3 SANTE GENERALE</b>	<b>12</b>	<b>13 TRANSFERTS</b>	
<b>4 EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 5 ANS ET PLUS)</b>		A Transfers reçus par le ménage	61
A Situation en rapport avec l'activité	18	<b>14 CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE</b>	
B Emploi Principal au cours des 12 derniers mois	21	A COVID-19 ET IMPACT SUR LES MENAGES	62
C Emploi Secondaire au cours des 12 derniers mois	25	B CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE	63
<b>5 REVENUS HORS EMPLOI AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>	<b>27</b>	<b>15 FILETS DE SECURITE</b>	<b>64</b>
<b>6 EPARGNE ET CREDIT</b>	<b>29</b>	<b>16 AGRICULTURE</b>	
<b>7 CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS</b>		A Parcelles	66
A Repas pris à l'extérieur du ménage au cours des 7 derniers jours	31	B Cout des intrants	78
B Consommation alimentaire des 7 derniers jours et achat des 30 derniers jours	33	C Cultures	79
<b>8 SECURITE ALIMENTAIRE</b>		D Utilisation de la production	81
A Echelle d'expérience d'insécurité alimentaire	40	<b>17 ELEVAGE</b>	<b>85</b>
<b>9 DÉPENSES RÉTROSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE</b>		<b>18 PÊCHE</b>	<b>94</b>
A Dépenses des fêtes et cérémonies au cours des 12 derniers mois	41	<b>19 EQUIPEMENTS AGRICOLES</b>	<b>97</b>
B Dépenses non alimentaires au cours des 7 derniers jours	42	<b>20 PAUVRETE SUBJECTIVE, GOUVERNANCE, INSECURITE</b>	
C Dépenses non alimentaires au cours des 30 derniers jours	43	A Pauvreté subjective	98
D Dépenses non alimentaires au cours des 3 derniers mois	44	B Gouvernance	99
E Dépenses non alimentaires au cours des 6 derniers mois	45	C Insécurité	100
F Dépenses non alimentaires au cours des 12 derniers mois	46	<b>LISTE EXHAUSTIVE DES UNITES POUR LA SECTION 7B</b>	<b>104</b>
		<b>NOMENCLATURE DES CULTURES POUR LA SECTION 16A</b>	<b>106</b>
		<b>OBSERVATIONS</b>	<b>107</b>
		<b>VARIABLES</b>	<b>108</b>

SECTION 0: IDENTIFICATION DU MENAGE ET RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE									
<b>A Identification du ménage</b>									
01.-	Département	NOM:				CODE:			
02.-	Commune	NOM:				CODE:			
03.-	Arrondissement	NOM:				CODE:			
04.-	Milieu de résidence			1. Urbain	2. Rural	CODE:			
05.-	Village/Quartier	NOM:							
06.-	N° de la Zone de dénombrement (ZD)					CODE:			
07.-	Numéro du ménage dans la ZD					CODE:			
07A.-	Type de ménage	1 = Ménage résident, 2 = Ménage dans un camp de déplacés internes ou de réfugiés ► 0.08				CODE:			
07B.-	Votre ménage habite-t-il cette localité depuis moins de 5 ans ' 1 Oui 2 Non ► 07D.-								
07C.-	Etes -vous partis de votre localité précédente à cause de la guerre, de conflits communautaires, de la violence, ou d'une attaque catastroph 1. Oui 2. Non								
07D.-	Le ménage a t-il été interviewé lors de l'enquête ménage en 2018/2019 1. Oui 2. Non ► 0.08								
07E.-	Le ménage occupait-il le même logement lors de l'enquête de 2018/2019 1. Oui 2. Non ► 0.08								
07F1.-	Numéro de Grappe en 2018/2019					CODE:			
07F2.-	Numéro du ménage en 2018/2019					CODE:			
08.-	Résultat de l'interview	1=Rempli, ménage sélectionné ► (0.10) 2=Rempli, ménage de remplacement ► (0.10) 3=Non rempli				CODE:			
09.-	Motif	1=Refus 2=Absent 3=Logement Vacant ►► (Fin du questionnaire)				CODE:			
<b>B Contact du ménage</b>									
10.-	Prénom et Nom du chef de ménage								
11.-	Adresse (localisation) du ménage								
12A.-	Premier Numéro de téléphone portable du chef de ménage					NUMERO:			
12B.-	Deuxème Numéro de téléphone portable du chef de ménage								
13.-	Nom d'un autre membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable								
14.-	Numéro de téléphone portable de cet autre membre du ménage					NUMERO:			
15.-	Nom d'un premier contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable								
16.-	Numéro de téléphone portable de cet autre personne					NUMERO:			
17.-	Nom d'un second contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable								
18.-	Numéro de téléphone portable de cet autre personne					NUMERO:			
<b>C Renseignements de contrôle</b>									
19.-	Prénom et nom de l'agent enquêteur					CODE:			
20.-	Prénom et nom du contrôleur					CODE:			
21.-	Prénom et nom de l'agent de vérification					CODE:			
22.-	Nombre de visites nécessaires pour administrer le questionnaire					NOMBRE			
		Jour	Mois	Année	Heure/Minutes de Début	Heure/Minutes de Fin			
23.-	Collecte - Visite 1								
24.-	Collecte - Visite 2								
25.-	Collecte - Visite 3								
26.-	Contrôle								
27.-	Résultat du questionnaire				1=Complet 2=Partiel	CODE:			
28.-	Langue de l'interview: 1= 2= 3= 4= 5= 6 = 7= 8= 9 =Autre Langue					CODE:			
29.-	Nombre de questionnaires utilisés dans le ménage					NOMBRE:			
30.-	Rang du présent questionnaire parmi les questionnaires utilisés dans le ménage					RANG:			
31.-	Nombre de personnes membres du ménage					NOMBRE:			

## SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT	CODE ID	(1,00)	1,00bis	(1.00a)	(1.00b)	(1.00c)		(1.00d)	(1.00e)		(1.00f)
			<p><b>A. Pour les ménages enquêtés en 2018/2019 : la liste de toutes les personnes vivant dans le ménage lors de la première édition est rapportée. Les nouvelles personnes qui sont arrivées dans le ménage sont ajoutées à la suite.</b></p> <p><b>B. Pour les nouveaux ménages: faire la liste de toutes les personnes vivant dans le ménage, qu'elles soient présentes ou absentes au moment de l'enquête. Pour être sûr de ne pas oublier certains individus, faire la liste en suivant l'ordre décrit ci-dessous</b></p> <p>CHEF DE MENAGE</p> <p>ENFANTS DU CM DONT LA MERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE</p> <p>1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU PLUS AGE)</p> <p>2EME EPOUSE ET SES ENFANTS, 3EME EPOUSE ET SES ENFANTS, ...</p> <p>FRERES ET SŒURS DU CM</p> <p>PERE, MERE DU CM</p> <p>PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM</p> <p>AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES</p> <p>PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM</p> <p>SI L'ON UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER, PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE S'IL Y A PLUS DE 15 MEMBRES</p>	<p><b>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</b></p> <p>Qui est le répondant?</p> <p>1 Personne elle-même ► (1.00a)</p> <p>2. Autre</p>	<p>[NOM] vit-il toujours dans ce ménage?</p> <p>1 Oui ► (1,01)</p> <p>2 Non</p>	<p>Pour quelle raison [NOM] ne vit-il plus dans le ménage?</p> <p>1 Etait visiteur</p> <p>2 Mariage</p> <p>3 Divorce/Séparation</p> <p>4 Décès (COVID-19)</p> <p>5 Décès (Autre cause)</p> <p>6 Poursuivre les études ailleurs dans le pays</p> <p>7 Affectation ou autre emploi ailleurs dans le pays</p> <p>8 Perte de son emploi</p> <p>9 Chercher du travail ailleurs dans le pays</p> <p>10 Migration à cause du COVID-19</p> <p>11 Migration dans le pays (santé, famille, etc.)</p> <p>12 Poursuivre les études ailleurs à l'étranger</p> <p>13 Autre migration pour l'étranger</p> <p>14 Autre à préciser</p>	<p>Depuis quand [NOM] est-il parti du ménage?</p> <p>►► (0.01)</p> <p>Personne suivante</p>	<p>ENQUETEUR: [NOM] est-il un nouveau membre du ménage ou une personne oubliée lors de l'enquête de 2018/19?</p> <p>1 Nouveau membre</p> <p>2 Oubliée ► (1,01)</p>	<p>Depuis quand [NOM] habite-t-il le ménage?</p> <p>98 9998</p>	<p>Pourquoi [NOM] est-il venu vivre dans ce ménage ou n'a-t-il pas été enquêté en 2018/2019?</p> <p>1 Visiteur (pour moins de 6 mois)</p> <p>2 Nouveau né</p> <p>3 Enfant adopté ou placé</p> <p>4 Mariage</p> <p>5 Divorce/Séparation</p> <p>6 Poursuivre les études</p> <p>7 Fin des études, revient dans la famille</p> <p>8 Affectation ou nouvel emploi</p> <p>9 Chercher du travail ailleurs</p> <p>10 Perte de son emploi</p> <p>11 A cause du COVID-19</p> <p>12 Autre raison (santé, famille, etc.)</p> <p>13 Oublié lors de l'enquête de 2018/2019</p> <p>►► (0.01)</p>		
	PRENOMS ET NOMS		CODE		CODE	CODE	MOIS	ANNÉE	CODE	MOIS	ANNÉE	CODE
01		01										
02		02										
03		03										
04		04										
05		05										
06		06										
07		07										
08		08										
09		09										
10		10										

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,01)	(1,02)	(1,03)			(1,04)		(1,05)	(1,06)	(1,07)	(1,08)	(1,09)				(1,10)	
	Quel est le sexe de [NOM] ?	Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage?	Quelle est la date de naissance de [NOM]?			Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?		Est-ce que [NOM] dispose d'un acte de naissance?	A-t-on montré l'acte de naissance?	<b>Pour les personnes âgées de 10 ans ou plus</b> , quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?	Le(s) conjoint(s) de [NOM] vit-il (ou vivent-ils) dans le ménage?	Quel est (sont) le(s) code(s) ID du (ou des) conjoint(s) de [NOM]?				A quel âge [NOM] s'est-il/elle mariée pour la première fois?	
	1 Masculin 2 Féminin	01 Chef de ménage 02 Conjoint ( e ) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille  06 Grand-parents 07 Frère, sœur  08 Neveu/Nièce 09 Autres Parents du CM/Conjoint  10 Personne non apparentée au CM/conjoint 11 Domestique/enfant confié ou parent du domestique	<b>Si au moins l'année de naissance de [NOM] est déclarée ► (1,05)</b>			Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) âge en mois et en année; <b>par exemple pour un enfant de 2 ans 6 mois, inscrire 2 dans la colonne ANS et 6 dans la colonne MOIS.</b> Pour les personnes de 5 ans et plus, âge en années au dernier anniversaire.		1 Oui 2 Non ► (0.01)	1 Oui 2 Non	<b>Si [NOM] dispose d'un acte de naissance veuillez, à ce que la date relevée est conforme à 1,03</b>	1 Célibataire ► (1,11) 2 Marié(e) monogame 3 Marié(e) polygame 4 Union libre 5 Veuf(ve) ► (1,10) 6 Divorcé(e) ► (1,10) 7 Séparé(e) ► (0.01)	1 Oui 2 Non ► (0.01)					
			NSP														
		98	98	9998	ANS	MOIS	CODE	CODE	CODE	CODE	ID	ID	ID	ID	ANS		
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

CODE ID	(1,11)	(1,12)	(1,13)	(1,14)	(1,15)	(1,16)	(1,17)	(1,18)
	[NOM] est-il présent au moment de l'enquête?	[NOM] vit-il de manière continue dans ce ménage depuis au moins 6 mois?	[NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois?	Quelle est la religion de [NOM]?	De quelle nationalité est [NOM]?	Pour les nationaux, quelle est l'ethnie de [NOM]?	[NOM] est-il né à [localité de résidence]?	[NOM] a-t-il déjà vécu dans une autre localité pendant plus de 6 mois ?
	1 Présent vu 2 Présent non vu  3 Absent	1 Oui ► (0.01) 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Musulman 2 Chrétien 3 Animiste 4 Autre Religion 5 Sans Religion	01 Bénin 02 Burkina Faso 03 Cape-vert 04 Côte d'ivoire 05 Gambie 06 Ghana 07 Guinée 08 Guinée Bissau 09 Liberia 10 Mali 11 Niger 12 Nigeria 13 Sénégal 14 Sierra-leonne 15 Togo 16 Autre CEDEAO 17 Autre Afrique  18 Autre pays hors Afrique  Si [NOM] n'est pas national du pays de l'enquête ► (0.01)	1:Adja, 2:Ouatchi, 3:Mina, 4:Sahoué, 5:Houéda / Péda, 6:Xwla / Popo, 7:Défi, 8:Aizo, 9:Fon, 10:Kotafon / Tchi, 11:Goun, 12:Mahi, 13:Wémé, 14:Tori, 15:Tofin, 16:Séto, 17:Agouna, 18:Bariba, 19:Boko, 20:Boo, 21:Dendi, 22:Djerma, 23:Lokpa / Dompago, 24:Kabyè, 25:Kotokoli, 26:Yoa, 27:Yom / Pila-Pila, 28:Soruba Biyobè, 29:Taneka, 30:Windji-Windji, 31:Foodo, 32:Ani, 33:Gando, 34:Peulh, 35:Berba, 36:Otamari, 37:Betyobé, 38:Gabamga, 39:Goumantché, 40:Hossori, 41:Natimba, 42:Waama, 43:Yendé, 44:Yoruba, 45:Nago, 46:Holli-Dje, 47:Id aasha, 48:Ifè, 49:Tchabè, 50:Itcha, 51:Manigri, 52:Patargo, 53:Mokolé, 54:Autres ethnies du Bénin(Zerma, Haoussa etc.), 55:Naturalisé	1 Oui 2 Non ► (0.01)	1 Oui 2 Non ► (0.01)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

## SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

(1,19)	(1,20)	(1,21)	(1,21a)	(1,22)	(1,23)	(1,24)	(1,25)	(1,26)	(1,27)	(1,28)
Quelle est la dernière localité où [NOM] a vécu avant de venir vivre ici?	Combien d'années [NOM] a vécu dans cette localité avant de venir vivre ici?	Quelle était la raison principale pour laquelle [NOM] est venu vivre dans cette localité?	Depuis combien d'années [NOM] vit-il/elle à [localité de résidence] ?	Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	Le père de [NOM] est-il en vie?	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par le père de [NOM]?	Dans quelle branche d'activité le père de [NOM] a-t-il travaillé principalement?	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle du père de [NOM]?	Quel était le secteur institutionnel du père de [NOM]?
01 Capitale 200 Autre urbain (Préciser l'arrondissement) 300 Milieu rural (Préciser l'arrondissement) 04 Bénin 05 Burkina Faso 06 Cape-vert 07 Cote d'ivoire 08 Gambie 09 Ghana 10 Guinée 11 Guinée Bissau 12 Liberia 13 Mali 14 Niger 15 Nigeria 16 Sénégal 17 Serra-leonne 18 Togo 19 Autre Afrique 20 Autre pays hors Afrique		01 Envoyé par sa famille pour travailler 02 Est venu avec son parent 03 Suivre/rejoindre sa famille 04 Manque d'emploi 05 Meilleures Opportunités ici 06 Affectation 07 Manque de terres 08 Ecole 09 Mariage 10 Divorce 11 Perte du conjoint 12 Autres problèmes de famille 13 Maladie d'un membre du ménage" 14 Covid-19 15 Instabilité politique 16 Conflit intercommunautaire 17 Insécurité (banditisme, terrorisme) 18 Conflits armés/guerre 19 Désastres naturels 20 Autres (préciser)		1 Oui  2 Non ► (0.01)		1 Oui  2 Non	1 Aucun 2 Primaire 3 Secondaire 1er cycle 4 Secondaire 2nd cycle  5 Supérieur 6 NSP	0 Sans emploi ► (1,29) 1 Agriculture, Elevage, Pêche... 2 Mines, carrières 3 Industries, électricité, eau 4 Construction 5 Commerce 6 Transport 7 Restauration, hôtel 8 Arts et spectacles 9 Services 10 NSP	<b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé simple 5 Manœuvre  6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré <b>Non Salaré</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise 9 Travailleur pour compte 10 Patron/Employeur 11 NSP	1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme International/ ONG 7 Ménage 8 NSP
<b>CODE ID</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>
<b>01</b>										
<b>02</b>										
<b>03</b>										
<b>04</b>										
<b>05</b>										
<b>06</b>										
<b>07</b>										
<b>08</b>										
<b>09</b>										
<b>10</b>										

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,29)	(1,30)	(1,31)	(1,32)	(1,33)	(1,34)	(1,35)	(1,36)	(1,37)	(1,38)	(1,39)				
	La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM)	La mère de [NOM] est-elle en vie?	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par la mère de [NOM]?	Dans quelle branche d'activité la mère de [NOM] a-t-elle travaillé principalement?	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de la mère de [NOM]?	Quel était le secteur institutionnel de la mère de [NOM]?	Pour les individus de 10 ans et plus, [NOM] possède-t-il un téléphone portable?	Même si [NOM] n'a pas son propre portable, est ce que [NOM] a utilisé un téléphone au cours des 7 derniers jours ?	Combien a-t-il dépensé pour les cartes prépayées y compris les transferts de crédit au cours des 7 derniers jours (hors abonnement mensuel)?	[NOM] a-t-il accès à internet ? <b>Inscrire 1 pour OUI et 2 pour NON</b>				
											A	B	C	D	E
	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE				
01	1 Oui		1 Oui	1 Aucun	0 Sans emploi ► (1,36)	1 Cadre supérieur	1 Administration publique	1 Oui ► (1,38)	1 Oui						
02	2 Non ► (0.01)		2 Non	2 Primaire	1 Agriculture, Elevage, Pêche...	2 Cadre moyen	2 Entreprise publique	2 Non	2 Non ► (0.01)						
03				3 Secondaire 1er cycle	2 Mines, carrières	3 Ouvrier ou employé qualifié	3 Grande entreprise privée								
04				4 Secondaire 2nd cycle	3 Industries, électricité, eau	4 Ouvrier ou employé simple	4 Entreprise individuelle								
05				5 Supérieur	4 Construction	5 Manœuvre	5 Entreprise associative								
06					5 Commerce	6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré	6 Organisme								
07					6 Transport	7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré	7 Ménage								
08					7 Restauration, hôtel	8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale	8 NSP								
09					8 Arts et spectacles	9 Travailleur pour compte propre									
10					9 Services	10 Patron/Employeur									
					10 NSP	11 NSP									

SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,00)	2,00bis	(2,01)			(2,02)			2,02a			(2,03)	(2,04)		
	<p>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</p> <p>Qui est le répondant?                      1 Personne elle-même ► 2,00bis                       2. Autre</p>	<p>Inscrire 1 Pour OUI ou 2 dans les cases appropriées</p>	<p>[NOM] peut-il/elle lire un petit texte dans les langues suivantes?</p>	<p>[NOM] peut-il/elle écrire un petit texte dans les langues suivantes?</p>			<p>[NOM] arrive-t-il/elle à comprendre un petit texte lu dans les langues suivantes?</p>			<p>[NOM] a-t-il/elle fait ou fait-il/elle des études actuellement dans une école formelle?</p>	<p>Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il/elle pas fait des études dans une école formelle?</p> <p>Si 1 à 14 ► (002)</p>				
				<p>Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour dans les cases appropriées</p>			<p>Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour dans les cases appropriées</p>					<p>Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour dans les cases appropriées</p>			<p>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 C'est une fille                      8 Frais de scolarité élevés                      9 Manque de moyens financiers                      10 Etudes non adaptées                      11 Etudes peu utiles                      12 Malade/infirmes                      13 Insécurité                      14 Autre (à préciser)</p>
				A	B	C	A	B	C			A	B	C	
CODE	CODE ID	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue	CODE	CODE			
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

**SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)**

CODE ID	2,04b	(2,05)	(2,06)	(2,07)	(2,08)	(2,09)	2,09a	2,09b	2,09c						2,09d
	[NOM] commencera t-il/elle l'école lorsque la situation sera meilleure?  1 Oui 2 Non  ▶▶ Section 3	Est ce que [NOM] a suivi une école non formelle ou une formation non-formelle?  1 Oui 2 Non ▶ Section 3	Quel type d'éducation non-formelle [NOM] a fréquenté?  01 Ecole coranique  02 Formation professionnelle  03 Cours d'alphabétisation  04 Autres (cours de langue, etc.) ▶▶ Section 3	Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école?	[NOM] a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2019/2020 ?  1 Oui 2 Non ▶ (2,12)	Qui gère l'école fréquentée par [NOM] au cours de l'année 2019/2020 ?  1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 Privé international 5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	L'école de [NOM] a-t-elle été fermée momentanément à cause de la COVID-19 au cours de l'année 2019/2020?  1 Oui 2 Non ▶ (002)	[NOM] était-il/elle en contact avec les enseignants ou l'administration de l'école lorsqu'elle était fermée au cours de l'année 2019/2020 ?  1 Oui 2 Non ▶ (2,09d)	Comment [NOM] est resté en contact avec son école lorsque l'école était fermée pendant l'année 2019/2020 ?  <i>Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON</i>  <i>dans les cases appropriées</i>						[NOM] a t-il/elle participé à des activités éducatives pendant que l'école était fermée au cours de l'année 2019/2020 ?  1 Oui 2 Non ▶ (002)
	CODE	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	A	B	C	D	E	H
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

**SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)**

CODE ID	2,09e								(2,10)	(2,11)	(2,12)	2,12a	2,12b	2,12c
	Quels types d'activités éducatives [NOM] a-t-il/elle fait pendant que l'école était fermée au cours de l'année 2019/2020 ?								Quel résultat [NOM] a-t-il/elle obtenu au cours de l'année 2019/2020 ?	Pour quelle raison [NOM] a-t-il/elle abandonné l'école en cours d'année?	[NOM] a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2020/2021 ?	La raison pour laquelle [NOM] n'a pas été à l'école est elle liée à la COVID-19?	Comment la COVID-19 a modifié la scolarité de [NOM]?	[NOM] a-t-il/elle l'intention de reprendre ses études?
	<p style="text-align: center;"><b>Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON</b></p> <p style="text-align: center;"><b>dans les cases appropriées</b></p>								1 Diplômé, études achevées ► (2,12)	1 A obtenu un emploi 2 S'est marié 3 C'est une fille 4 Grossesse 5 Etudes trop difficiles 6 Ecole trop éloignée 7 Manque de moyens financiers 8 Travaux domestiques 9 Travaux des champs, garde les troupeaux 10 Violences, insécurité 11 COVID-19 12 Autres problèmes de santé 13 Préférence pour une formation professionnelle 14 Orpaillage et autres travaux d'extraction minière 15 Autre (à préciser)	1 Oui ► (002) 2 Non	1 Oui 2 Non ► (002)	1 N'a pas pu continuer ses études ailleurs au pays 2 N'a pas pu continuer ses études hors du pays 3 Autre (à préciser)	1 Oui 2 Non ►► (002)
A	B	C	D	E	F	G	H							
A fait des devoirs de maison donnés par les enseignants	Utilisé des applications éducatives sur ordinateur/mobile/tablette	Suivi des programmes éducatifs à la télé	Suivi des programmes éducatifs à la radio	Etudié par lui-même	Enseigné par un parent ou un autre membre du ménage	Enseigné par un tuteur	Autre (A spécifier)	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

**SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(2,13)	(2,14)	(2,15)	(2,16)	(2,17)	(2,18)										
	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il/elle pas été à l'école en 2020/2021 ?  01 Trop jeune/Trop âgé 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 C'est une fille 09 Grossesse 10 Frais de scolarité élevés 11 Manque de moyens financiers 12 Etudes non adaptées 13 Etudes peu utiles 14 Malade/infirme 15 Etudes achevées 16 Abandon, échec scolaire 17 Problème d'extrait de naissance 18 Violence école fermée insécurité 19 Orpaillage et autres travaux d'extraction minière 20 Autre (à préciser)  ►► (002)	Quel est le niveau d'études suivi par [NOM] au cours de l'année 2020/2021 ?  [INS: Fournir la nomenclature  1 Maternelle ► (002) 2 Primaire ► (002) 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ► (002) 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique 5 Secondaire 2 Général 6 Secondaire 2 Technique 7 Post-secondaire (préparation diplômes niveau BAC+2)  8 Supérieur	Quel est la filière de [NOM] ?  1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre)  2 Arts, lettres et, sciences humaines  3 Techniques administratives et de gestion  4 Techniques informatiques et industrielles (génie civil, mécanique, électrique, informatique)  5. Droit et Sciences juridiques  6. Sciences Economiques  7. Autre (à spécifier)	Quelle est la classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré au cours de l'année 2020/2021 ?  1. 1ère année 2. 2ème année 3. 3ème année 4. 4ème année 5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 9. 9ème année 10. 10ème année	[NOM] est-il/elle satisfait de l'enseignement reçu à l'école?  1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	Dans le cadre de sa scolarité, [NOM] rencontre-t-il/elle un des problèmes suivants?  <p style="text-align: center;"><b>Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON</b></p> <p style="text-align: center;"><b>dans les cases appropriées</b></p>										
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L				
Insuffisance de livres/fournitures	Insuffisance de tables bancs et d'équipements	Absentéisme des enseignants/grève	Enseignement pas satisfaisant	Effectifs pléthoriques	Insuffisance d'enseignants	Manque de toilettes	Fréquence des cotisations	Salle de classe en mauvais état	Absence de dispositif de lavage de main avec de l'eau et du savon	Port non-obligatoire de masques	Distanciation non-respectée dans les salles de classe					
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

**SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(2,19)	(2,20)	(2,21)	(2,22)	(2,23)	(2,24)	(2,25)	(2,26)	(2,27)
	Qui gère l'école que fréquente [NOM] au cours de l'année 2020/2021 ?  1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 Privé international 5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	Quel est le montant des frais de scolarité (y compris les frais d'inscription) pour l'année 2020/2021 ?  INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	Quel est le montant des cotisations pour l'année scolaire 2020/2021 ?  INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers) pour l'année scolaire 2020/2021 ?  INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	Quel est le montant des frais pour les autres matériels scolaires pour l'année scolaire 2020/2021 ?  INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	Quel est le montant des frais d'uniformes de [NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?  INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?  INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	Quel est le montant des frais de transport scolaire de [NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?  INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	Quel est le montant des autres dépenses scolaires (cours de soutien ou de répétition, etc.) pour l'année 2020/2021 ?  INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL
	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,28)	(2,29)	(2,30)	(2,31)	(2,32)	(2,33)
	Quel est le montant de la bourse/Allocation que [NOM] a reçu au cours des 12 derniers mois?	Quel est le niveau d'études le plus élevé atteint par [NOM]?  [INS: Fournir la nomenclature des niveaux]	Quel était la filière de [NOM] ?	Quelle est la dernière classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré?	En quelle année [NOM] a-t-il/elle fréquenté l'école pour la dernière fois ?	Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par [NOM]?
	INSCRIRE ZERO SI LA PERSONNE N'A RECU NI BOURSE, NI ALLOCATION	1 Maternelle ► (002) 2 Primaire ► (002) 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ► (002) 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique 5 Secondaire 2 Général 6 Secondaire 2 Technique 7 Post-secondaire (préparation diplômes niveau BAC+2)  8 Supérieur	1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre)  2 Arts, lettres et, sciences humaines 3 Techniques administratives et de gestion  4 Techniques informatiques industrielles (génie civil, mécanique, électrique, informatique) 5. Droit et Sciences juridiques 6. Sciences Economiques  7. Autre (à spécifier)	1. 1ère année 2. 2ème année 3. 3ème année 4. 4ème année 5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 9. 9ème année 10. 10ème année	<b>Mettre 9999 si NSP</b>	00 Aucun 01 CEP 02 BEPC 03 CAP 04 BT 05 BAC 06 DEUG, DUT, BTS 07 Licence 08 Maîtrise 09 Master/DEA/DESS 10 Doctorat/Phd
	► ► (2,33)					
	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	ANNEE	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,00)	(3.00.bis)	(3,01)	(3,02)	(3,03)	(3,04)	(3,05)	(3,06)	(3,07)	(3,08)	(3,09)
	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
	<p><b>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</b></p> <p>Qui est le répondant?                      1 Personne elle-même ► 3,01                      2. Autre</p>	<p><b>CODE ID du répondant</b></p>	<p>[NOM] a-t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours <b>qui n'a pas entraîné une hospitalisation?</b></p> <p>1 Oui                      2 Non ► (3,12)</p>	<p>Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ?</p> <p>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 Problème d'estomac (ulcère, cancer, etc)                      10 Mal de gorge                      11 Toux, rhume, grippe                      12 Diabète                      13 Meningite                      14 COVID-19                      15 Complications liées à grossesse ou à l'accouchement                      16 Douleurs/fatigue                      17 Anémie/drépanocytose                      18 Autre</p>	<p>Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?</p> <p>1 Oui                      2 Non ► (0.03)</p>	<p>Pendant combien de temps le problème de santé a-t-il empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?</p> <p>1 Moins d'une semaine                      2 Entre une et deux semaines                      3 Plus de deux semaines</p>	<p>[NOM] a-t-il consulté dans un service de santé (y compris pharmacie), ou un guérisseur traditionnel au cours des 30 derniers jours du fait de ce problème de santé ?</p> <p>1 Oui ► (0.03)                      2 Non</p>	<p>Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas consulté?</p> <p>1 Pas nécessaire                      2 Trop cher                      3 Trop éloigné                      4 Automédication                      5 Pas de confiance                      6 Peur du résultat/                      7 Refus                      8 Manque d'argent                      9 Non satisfait à la dernière consultation                      10 Peur de contracter la COVID-19                      11 Service spécialisé non disponible                      12 Absence de personnel                      13 Attente de rendez-vous                      14 Autre à préciser ►► (0.03)</p>	<p>Où [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?</p> <p><b>Public</b></p> <p>1 Hôpital national                      2 Hôpital régional                      3 référence Centre de santé de Centre de santé communautaire                      4 Dispensaire ou maternité isolés                      6 Autre public</p> <p><b>Privé</b></p> <p>7 Hôpital/Clinique privée                      8 Cabinet médical/dentaire/                      9 Cabinet de soins                      10 Pharmacie                      11 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG                      12 Chez le guérisseur/tradipraticien                      13 Consultation à domicile</p>	<p>Qui [NOM] a-t-il consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?</p> <p>1 Médecin Spécialiste                      2 Médecin Généraliste                      3 Dentiste                      4 Infirmier(ère)                      5 Sage-femme                      6 Aide-soignant                      7 Pharmacien                      8 Matrone                      9 Agent technique de Santé                      10 Autre personnel de santé                      11 Guérisseur/ Tradipraticien/ Marabout</p>	<p>[NOM] a-t-il été satisfait du service reçu lors de cette première consultation?</p> <p>1 Très satisfait                      2 Satisfait                      3 Peu satisfait                      4 Pas du tout</p>
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,10)										(3,11)	(3,12)	(3,13)	(3,14)	(3,15)	(3,16)	(3,17)	3,18a	3,18b	3,18c
	Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite?  <b>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</b>										Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation?	[NOM] a-t-il consulté dans un service de santé, ou un guérisseur, au cours des 3 derniers mois <b>sans hospitalisation (ne pas considérer les consultations prénatales)?</b>	Quel est le montant des frais de consultation d'un médecin généraliste, infirmier ou autre personnel médical généraliste hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?  <b>Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999</b>	Quel est le montant des frais de consultation d'un médecin spécialiste, infirmier ou autre personnel médical spécialisé (y compris les sages-femmes) hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?  <b>Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999</b>	Quel est le montant des frais de consultation pour un dentiste, ou infirmier dentiste de [NOM] au cours des 3 derniers mois?  <b>Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999</b>	Quel est le montant des frais de consultation d'un guérisseur traditionnel de [NOM] au cours des 3 derniers mois?  <b>Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999</b>	Quel est le montant des frais de examens médicaux et des soins de [NOM] hors hospitalisation au cours des 3 derniers mois?  <b>Si examens gratuits, écrivez 00, si NC écrivez 9999</b>	Quel est le montant des frais de médicaments traditionnels hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?  <b>Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00, si NC écrivez 9999</b>	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines publiques de [NOM] au cours des 3 derniers mois?  <b>Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00, si NC écrivez 9999</b>	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines privées de [NOM] au cours des 3 derniers mois?  <b>Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00, si NC écrivez 9999</b>
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J										
	ETABLISSEMENT PAS PROPRE	ATTENTE LONGUE	PERSONNEL NON QUALIFIÉ	TROP CHER POUR [NOM]	PAS DE MEDICAMENT	TRAITEMENT INEFFICACE	MAUVAIS ACCUEIL	ABSENCE DU PERSONNEL	PAS DE DISPOSITIF DE LAVAGE DE MAINS (SAVON, GEL)	NON RESPECT DES MESURES DE DISTANCIATION ET DU PORT DE MASQUE	AUTRE	1. Moins de 1 Km 2. De 1 à moins de 2 Km 3. De 2 à moins de 5 Km 4. De 5 à moins de 10 Km 5. 10Km ou plus  ▶▶ (0.03)	1 Oui 2 Non ▶ (3,19)	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3,19)	(3,20)	(3,21)	(3,22)	(3,23)	(3,24)	3,24a	3,24b	(3,25)	(3,26)
	[NOM] a-t-il eu un problème de santé au cours des 12 derniers mois qui a entraîné au moins une fois une hospitalisation ?	Combien de fois [NOM] a-t-il été hospitalisé au cours des 12 derniers mois ?	Quel a été le dernier problème de santé pour lequel [NOM] a été hospitalisé au cours des 12 derniers mois?	Pour ce dernier problème de santé ayant nécessité une hospitalisation au cours des 12 derniers mois, combien de jours [NOM] est resté à l'hôpital ?	Où [NOM] a-t-il été hospitalisé pour ce dernier problème de santé ?	Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour ce dernier problème de santé ?	Est-ce que [NOM] a effectué des dépenses de transport en santé (ambulances, véhicules médicalisés, location de taxi)	Quel est le montant dépensé?	[NOM] a-t-il supporté des frais pour appareils médicaux thérapeutiques tels que des béquilles, chaise roulante, prothèse dentaire, lunettes médicales etc. au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant des frais pour verres correcteurs, monture de lunettes au 12 derniers mois?
	1 Oui  2 Non ► (0.03)		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 Problème d'estomac (ulcère) 10 Mal de gorge 11 Toux, rhume, grippe 12 Diabète 13 Meningite 14 COVID-19 15 Accouchement/complications liées à grossesse  16 Douleurs/fatigue  17 Anémie/drépanocytose 18 Autre		<b>Public</b> 1 Hôpital national 2 Hôpital régional Centre de santé de référence Centre de santé communautaire  Dispensaire ou maternité isolés 6 Autre public  <b>Privé</b> 7 Hôpital/Clinique privée  8 Cabinet médical/dentaire/ 9 Cabinet de soins 10 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG  11 Chez le guérisseur/tradipraticien	<b>Si hospitalisation gratuite, écrivez 00, Si NC écrivez 9999</b>	1 Oui  2 Non ► (0.03)		1 Oui  2 Non ► (0.03)	<b>Si appareils reçus gratuitement, écrivez 00 Si NC écrivez 9999</b>
	<b>CODE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3,27)	(3,28)	(3,29)	(3,30)	(3,31)	(0.03a)	(0.03b)	(3,32)	(3,33)	(3,34)	(3,35)
	Quel est le montant dépensé <b>au cours des 12 derniers mois</b> pour des béquilles, chaises roulantes, et ou vélo pour invalides avec ou sans moteur, prothèses dentaires, prothèses auditives ou autres appareils thérapeutiques et orthopédiques?	[NOM] a-t-il supporté des frais de vaccination, circoncision ou bilan de santé (check up) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant des dépenses de vaccination?	Quel est le montant des dépenses de circoncision?	Quel est le montant des dépenses de bilan de santé (check up)?	[NOM] a-t-il supporté des frais pour les tests de la COVID-19 des 12 derniers mois?	Quel est le montant des frais pour les tests de la COVID-19?	[NOM] est-il couvert par une assurance maladie?	Quel est le taux de remboursement (couverture)?	Qui parraine/finance l'assurance maladie de [NOM]?	Quel est le mode de remboursement?
	<b>Si appareils reçus gratuitement, écrivez 00</b> <b>Si NC écrivez 9999</b>	1 Oui 2 Non ► ((0.03a))	<b>Si vaccination gratuite écrivez 00</b> <b>Si NC écrivez 9999</b>	<b>Si circoncision gratuite écrivez 00</b> <b>Si NC écrivez 9999</b>	<b>Si check up gratuit écrivez 00</b> <b>Si NC écrivez 9999</b>	1 Oui 2 Non ► (0.03)	<b>Si tests COVID-19 gratuits écrivez 00</b> <b>Si NC écrivez 9999</b>	1 Oui 2 Non ► (3,36)		1 Privé (individuel) 2 Etat/programme 3 Etat employeur 4 Employeur 5 Autre (à préciser)	1 Avance de frais 2 Tiers payant 3 Les deux
<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>POUR CENTS</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

	(3,36)	(3,37)	(3,38)	(3,39)	(3,40)	(3,41)	(3,42)	(3,43)	(3,44)	(3,45)	(3,46)
<b>CODE ID</b>	[NOM] bénéficie t-il d'une prise en charge particulière (Mutuelle, consultation gratuite)?	De quelle prise en charge s'agit-il? 1. Prise en charge de l'Etat 2. Mutuelle de santé 3. Assurance-maladie 4. ONG, association caritative  5. Groupe de solidarité 6. Autres (à préciser)	[NOM] dort-il habituellement sous une moustiquaire ?	[NOM] a-t-il dormi sous une moustiquaire la nuit dernière ? Si oui, est-ce une moustiquaire imprégnée ou simple ?	En dehors de la moustiquaire, quel est le moyen principal que [NOM] utilise pour se protéger des piqûres de moustiques?  1 Insecticides  2.Crèmes anti-Moustiques 3. Spirales  4. Grillage sur les fenêtres 5 Autre (à préciser) 6 Rien	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour voir, même avec des lunettes?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour entendre même avec une aide auditive?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour marcher ou monter les escaliers?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour se rappeler ou se concentrer?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour accomplir des tâches comme se laver ou s'habiller?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour communiquer ou se faire comprendre dans sa langue usuelle?
	1 Oui 2 Non ► (0.03)		1 Oui 2 Non	1. Moustiquaire imprégnée 2. Moustiquaire Simple 3. Non		1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)
	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3,47)	(3,48)	(3,49)	(3,50)	(3,51)	(3,52)	(3,53)
	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS]	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS]	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS]	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS]	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS]	[CONCERNE UNIQUEMENT LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS]	[CONCERNE UNIQUEMENT LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS]
	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un bébé?	Quel a été le montant des dépenses de l'accouchement?	Etes-vous enceinte présentement?	Combien de visites prénatales avez-vous déjà eu pendant votre grossesse?	Quel a été le montant des dépenses pour chaque visite prénatale?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS] [NOM] a-t-il pris tous ses vaccins obligatoires (BCG, DTCoq1, DTCoq2, DTCoq3, Vitamine A, Polyo, RRO)?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a pas été vacciné?
	1 Oui  2 Non ► (0.03)		1 Oui  2 Non ► Personne suivante			1 Oui ► Enfant suivant  2 Non	1 Pas encore atteint l'âge limite  2 Pas de campagne de vaccination  3 Pas au courant  4 Pas de structure sanitaire  5 Ne veut pas de vaccin
	<b>MONTANT EN FCFA</b>		<b>Nombre</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>			
	<b>CODE</b>		<b>CODE</b>		<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,00)	(4.00.bis)	(4,01)	4,02a	4,02b	4,02c	(4,03)	(4,04)	(4,05)	4,05a	(4,06)
	<p> <b>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</b> </p> <p>           Qui est le répondant?            1 Personne elle-même ► (4,01)             2. Autre         </p>	CODE ID du répondant	Au cours des 7 derniers jours, combien d'heures [NOM] a consacré à faire des courses au marché pour lui-même ou son ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la cuisine et la vaisselle pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la lessive pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré au travaux ménagers de la maison ?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la garde des enfants, des personnes âgées ou malades pour son propre ménages sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a t-il consacré pour aller chercher de l'eau pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a t-il consacré pour aller chercher du bois pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien de temps [NOM] a t-il consacré à aider les enfants à reviser leurs leçons sans rémunération?	<p>           Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure dans un champ ou jardin lui appartenant ou [NOM] a-t-il élevé des animaux, pratiqué la pêche ou la chasse pour son propre compte?         </p> <p>           1 Oui            2 Non         </p>
	CODE	CODE ID	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											

## SECTION 4: EMPLOI

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

	(4,07)	(4,08)	(4,09)	(4,10)	(4,11)	(4,12)	(4,13)	(4,14)	(4,15)	(4,16)	(4,17)
CODE ID	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec rémunération (en nature ou en argent), dans un commerce, une activité de transformation, ou un service marchand 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?	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)	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme apprenti ou stagiaire avec rémunération (en nature ou en argent)?	Parmi les réponses aux questions 4.06, 4.07, 4.08, 4.09 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)?	Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, possède-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours de ces 7 derniers jours ?	Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité/Paternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte 4 Congé maladie 5 En grève 6 Fermeture ou suspension du fait de la COVID-19 7. Autre suspension temporaire 8 En formation ou en stage 9 Autre (à préciser)	[NOM] a déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, [NOM] a t-il/elle néanmoins travaillé dans un champ, jardin, pour un autre membre du ménage sans rémunération?	[NOM] a déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, [NOM] a t-il/elle néanmoins travaillé dans un commerce, activité de transformation, activité de service pour un autre membre du ménage sans rémunération ?	[NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours?	Comment fait [NOM] pour subvenir principalement à ses besoins? 1 Perçoit une pension 2 Perçoit des 3 Perçoit une bourse/Transfert 4 Vit de son épargne 5 Vit du produit de ses r 6 Vit de transferts de vivres gratuits 7 Est à la charge du ménage 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	[NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours?
	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Oui ► (004) PARTIE B 2 Non	1 Oui 2 Non ► (004)	► ► (004), PARTIE B	1 Oui ► (004) 2 Non	1 Oui 2 Non ► (004)	1 Oui 2 Non ► ► (004), PARTIE B		1 Oui ► (004) 2 Non
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											

## SECTION 4: EMPLOI

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

	(4,18)	4,18a	4,18b	4,18c	(4,19)	(4,20)	(4,21)	(4,22)	(4,23)	4,23a
CODE ID	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail au cours des 30 derniers jours?	Dans quelle branche d'activité [NOM] a-t-il travaillé principalement?	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de [NOM]? <b>Salarié</b>	Quel était le secteur institutionnel de [NOM]?	[NOM] est-il/elle néanmoins disponible pour prendre un emploi tout de suite ?	Quand [NOM] sera-t-il/elle disponible pour prendre un emploi?	Depuis combien de mois [NOM] est-il/elle sans emploi?	Depuis combien de mois [NOM] est-il/elle à la recherche d'un emploi ?	Pourquoi [NOM] cherche-t-il/elle un emploi?	[NOM] a-t-il/elle perdu son emploi à cause de la COVID-19?
	1 Trop âgé		1 Cadre supérieur			1 Immédiatement				
	2 Retraité		2 Cadre moyen/agent de maîtrise	1 Administration publique		2 Dans 15 jours				
	3 Ne veut pas travailler ► (004)	0 Sans emploi ► (4,19)	3 Ouvrier ou employé qualifié	2 Entreprise publique		3 Entre 15 jours et un mois			1 Perte de l'emploi précédent	1 Oui
	<b>Si Modalités 4-14 ► (004)</b>	1 Agriculture, Elevage, Pêche...	4 Ouvrier ou employé non qualifié	3 Grande entreprise privée	1 Oui	4 Plus d' un mois				2 Non
	4 Trop Jeune	2 Mines, carrières	5 Manœuvre, aide ménagère	4 Entreprise individuelle	2 Non ► (004)				2 En quête d'un premier emploi ► (004)	
	5 Etudiant/Elève	3 Industries, électricité, eau	6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré	5 Entreprise associative						
	6 Ménagère	4 Construction	<b>Non Salarié</b>	6 Organisme International/ ONG			<b>Si Moins d'un mois, inscrire 0</b>	<b>Si Moins d'un mois, inscrire 0</b>		
	7 Maladie (Contaminé par la COVID-19)	5 Commerce	7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré	7 Ménage						
	8 Autre maladie	6 Transport	8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale	8 NSP						
	9 Handicap	7 Restauration, hôtellerie	9 Travailleur pour compte propre							
	10 Attend le démarrage de sa propre entreprise	8 Arts et spectacles	10 Patron/Employeur							
	11 Attend la réponse à une demande d'emploi	9 Services	11 NSP							
	12 Manque d'emploi	10 NSP								
	13 Ne sait pas comment chercher									
	14 Chômage saisonnier									
	15 Impossible de chercher à cause de la COVID-19									
16 Autre (à préciser)										
	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>MOIS</b>	<b>MOIS</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4,24)							(4,25)	(4,26)	(4,27)	(4,28)	
	Par quels canaux [NOM] cherche-t-il un emploi?  <b>Mettre 1 SI OUI ET 2 SI NON</b>  <b>dans les cases appropriées</b>							Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il?  1 Salarié public 2 Salarié privé 3 Exploitant agricole ► (004) 4 Indépendant non-agricole ► (004) 5 Indifférent	Pour quel montant mensuel minimum [NOM] est-il/elle prêt à occuper un emploi?	Même si [NOM] n'a pas occupé un emploi au cours des 7 derniers jours, parmi les activités énumérées aux questions 4,06, 4,07, 4,08 et, 4,13 y en a-t-il une que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois?  1 Oui 2 Non ► Section 5	Quel est l'emploi que [NOM] a exercé à titre principal et à titre secondaire au cours des 12 derniers mois?  1 Si champ, élevage, chasse, pêche pour son propre compte ou le ménage  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  5 Si apprenti  (Attention: Les deux emplois peuvent avoir le même code, par exemple deux emplois salariés)  ►► (004) PARTIE B	
	Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces par Radio, TV, Journal, Internet	ANPE ou autre agence de même nature	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre					
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4,29)		(4,30)		(4,31)	(4,32)	(4,33)	(4,34)	(4,35)	(4,36)	(4,37)
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	CODE	JOURS	CODE	JOURS	HEURES
	Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois; il s'agit de l'emploi auquel vous consacrez habituellement le plus de temps au cours des 12 derniers mois, S'il vous plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?  1 Etat/Collectivités locales  2 Entreprise publique/ parapublique  3 Entreprise Privée 4 Entreprise associative 5 Ménage comme employeur de personnel domestique  6 Organisme international /Ambassade	Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois (y compris les congés payés)?  <b>Si moins d'un mois, inscrire 0.</b>	[NOM] bénéficie t-il de congés payés?  1 Oui 2 Non ► (4,35)	De combien de jours de congé annuel [NOM] a t-il joui au cours des 12 derniers mois ?	[NOM] bénéficie t-il de congés maladie?  1 Oui 2 Non	Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à 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)		(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)								
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4,38)	(4,39)	(004)	(004)	(4,40)	(4,41)	(4,42)	(4,43)		(4,44)	(4,45)		
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	JOURS	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS		FCFA	UNITE DE TEMPS	
	[NOM] cotise-t-il au Fonds National de Retraite du Bénin (FNRB) ou à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (CNSS) dans le cadre de cet emploi?  [INS, préciser les différentes caisses de retraite à [...]]  1 Oui 2 Non	Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?  <b>Salarié ► (004)</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise  3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  <b>Non Salarié</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré ► (4,40) 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale ► (4,40) 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur	L'entreprise tient-elle une comptabilité formelle ?  1 Oui 2 Non	L'entreprise a-t-elle un numéro de contribuable ou d'identification fiscale ?  1 Oui 2 Non  ► ► ((004a))	[NOM] bénéficie t-elle/il de congés de maternité/paternité ?  1 Oui 2 Non ► (4,42)	Quel est le nombre de jours de congé de maternité/paternité réglementaire ?  1 Oui 2 Non	[NOM] a-t-il un bulletin de salaire?  1 Oui 2 Non	Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi (pour la période de temps considérée)?  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		[NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi?  1 Oui 2 Non ► ( 4,46)	A combien évaluez-vous les primes ( uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)?  <b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4,46)	(4,47)		(4,48)	(4,49)		(4.49.bis)		(004a)	(4,49b)	(4,49c)	
	[NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques ( indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) non inclus dans le salaire dans le cadre de cet emploi?	A combien évaluez-vous ces avantages ( uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?		[NOM] reçoit-il de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?	A combien évaluez-vous cette nourriture?		Qui contrôle le revenu lié à cet emploi?		[NOM] exerçait-il un emploi rémunéré avant l'avènement du COVID-19 c'est-à-dire avant mars 2020?	[NOM] a t-il eu à perdre son emploi pendant la période qu'a duré la pandémie de la COVID-19, c'est-à-dire de mars 2020 à Septembre 2021?	Combien de temps [NOM] est-il/elle resté sans travailler pendant la période de la crise de la Covid-19, c'est-à-dire de mars 2020 à Septembre 2021?	
	1 Oui 2 Non ► (004)	<b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui  2 Non ► ((004a))	<b>SI NSP INSCRIRE 9999</b>  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN				1 Oui 2 Non ► (005)	1 Oui 2 Non ► (4,49d)	UNITE DE TEMPS 1 UNE SEMAINE 2 DEUX SEMAINES 3 MOIS	
	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	Personne 1	Personne 2	CODE	CODE	NOMBRE	UNITE DE TEMPS
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4,49d)	(4,49e)	(4,49f)		(4,49h)	(4,49i)	(4,49j)		(4,50)	(005a)	(005b)
	<p>[NOM] a-t-il eu à faire face à une réduction du temps dans son emploi principal pendant la période la crise de COVID-19 ?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (4,49h)</p>	<p>Comment le temps consacré à cet emploi a-t-il été affecté?</p> <p>1 Moins d'heures par jour ou moins de jours par mois 2 Suspendu pendant quelques semaines ou mois</p>	<p>Combien de temps cette situation a-t-elle duré?</p> <p>SI LE CHANGEMENT CONTINUE À CE JOUR, INSCRIRE 98</p> <p>UNITE DE TEMPS 1 UNE SEMAINE 2 DEUX SEMAINES 3 MOIS</p>	UNITE DE TEMPS	<p>[NOM] a-t-il eu une réduction, du salaire, des bénéfices et ou des avantages de l'emploi principal pendant la période la crise de COVID-19 ?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (005)</p>	<p>Comment le salaire, les bénéfices et ou avantages de cet emploi de [NOM] a été affecté par la COVID-19?</p> <p>1 Diminution de Salaire, bénéfices et/ou avantages liés à cet emploi 2 Salaire, bénéfices et/ou avantages liés à cet emploi plus irrégulier</p>	<p>Combien de temps cette situation a-t-elle duré?</p> <p>SI LE CHANGEMENT CONTINUE À CE JOUR, INSCRIRE 98</p> <p>UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 DEUX SEMAINES 3 MOIS</p>	NOMBRE	UNITE DE TEMPS	<p>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?</p> <p>1 Oui ► (005) 2 Non</p>	<p>Est-ce que [NOM] est prêt à faire un travail supplémentaire dans les 4 prochaines semaines?</p> <p>1 Oui 2 Non</p>
	CODE	CODE	NOMBRE	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	NOMBRE	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4,51)		(4,52)		(4,53)	(4,54)	(4,55)	(4,56)	(4,57)
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	JOURS	HEURES	CODE
	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 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère  6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  <b>Non Salarié ► Section 5</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron
	(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)		(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)		1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique/ parapublique 3 Entreprise Privée 4 Entreprise associative 5 Ménage comme employeur de personnel domestique  6 Organisme international /Ambassade				
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,58)		(4,59)	(4,60)		(4,61)	(4,62)		(4,63)	(4,64)		(4.64.bis)	
	Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi pour la période de temps considérée?		[NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi?	A combien évaluez-vous les primes (uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)?		[NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques (indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) dans le cadre de cet emploi?	A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?		Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?	A combien évaluez-vous cette nourriture?		Qui contrôle le revenu lié à cet emploi?	
	<b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui  2 Non ► (005)	<b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE  2 MOIS  3 TRIMESTRE  4 AN		1 Oui  2 Non ► (005)	<b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE  2 MOIS  3 TRIMESTRE  4 AN		1 Oui 2 Non ► Section 5	<b>SI NSP INSCRIRE 9999</b>  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		Personne	Personne
	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE ID	CODE ID
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													

**SECTION 5 : Revenus hors emploi au cours des 12 derniers mois (Individus de 15 ans et plus)**

	(5,00)	(5.00.bis)	(5,01)	(5,02)	(5,03)	(5,04)	(5,05)	(5,06)	(5,07)	(5,08)
<b>CODE ID</b>	<p><b>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</b></p> <p>Qui est le répondant?            1 Personne elle-même            ► (5,01)            2. Autre</p>	<p>Quel est le code ID du répondant?</p>	<p>Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Oui            2. Non ► (0.05)</p>	<p>Quel est le montant annuel de la pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) perçu par [NOM]?</p>	<p>Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) ?</p> <p>1. Oui            2. Non ► (0.05)</p>	<p>Quel est le montant annuel de la pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) perçu par [NOM]?</p>	<p>Est-ce que [NOM] a bénéficié de pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Oui            2. Non ► (0.05)</p>	<p>Quel est le montant annuel de la pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) perçu par [NOM]?</p>	<p>Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Oui            2. Non ► (0.05)</p>	<p>Quel est le montant annuel de la pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) perçu par [NOM]?</p>
		<b>CODE</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE</b>	<b>FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>FCFA</b>	<b>CODE</b>
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

**SECTION 5 : Revenus hors emploi au cours des 12 derniers mois (Individus de 15 ans et plus)**

CODE ID	(5,09)	(5,10)	(5,11)	(5,12)	(5,13)	(5,14)
	Est-ce que [NOM] a reçu un revenu provenant de loyers de maison d'habitation au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel du revenu provenant de loyers de maison d'habitation perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a reçu des revenus mobiliers et financiers (dividendes d'actions, intérêts sur placements, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel du revenu de mobiliers et financiers (dividendes d'actions, intérêts sur placements, etc.) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a reçu un autre revenu (gain de loterie, héritage, vente de biens, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel d'autres revenus (gain de loterie, héritage, vente de biens, etc.) perçu par [NOM]?
	1. Oui 2. Non ► (0.05)		1. Oui 2. Non ► (0.05)		1. Oui 2. Non ► Section 6	
	<b>CODE</b>	<b>FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>FCFA</b>
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

**SECTION 6 : EPARGNE ET CREDIT (INDIVIDUS AGES DE 15 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(6,00)	(6.00.bis)	(6,01)					(6,02)	(6,03)	(6,04)	(6,05)	(6,06)	(6,07)	(6,08)	(6,09)
	<p><b>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</b></p> <p>Qui est le répondant? 1 Personne elle-même ► (6,01)</p> <p>2. Autre</p>	<p>Est-ce que [NOM] possède un compte dans les établissements financiers suivants ou une carte prépayée?</p> <p>1. Oui 2. Non</p> <p>Sur chaque colonne, mettre 1 pour Oui ou 2 pour Non Si NON à tous les établissements ► (0.06)</p> <p style="text-align: center;"><b>Etablissements financiers</b></p>	<p>Est-ce que [NOM] possède de l'épargne dans au moins un de ces comptes?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Est-ce que [NOM] a demandé un crédit à une institution financière au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Oui ► (0.06) 2. Non</p>	<p>Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas demandé de crédit au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Absence d'institutions de crédit 2. Ne sait pas comment demander 3. Ne remplit pas les conditions 4. N'est pas sûr d'en obtenir un 5. Pas capable de rembourser 6. Taux d'intérêts élevés 7. Autre crédit en cours 8. Pas nécessaire 9. Banque ou institution de crédit inaccessible à cause de la COVID-19 10. Autre (à préciser) ►► (0.06)</p>	<p>Est-ce que [NOM] a obtenu un crédit auprès d'une de ces institutions au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Oui ► (0.06) 2. Non</p>	<p>Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas obtenu le crédit?</p> <p>1. Dossier incomplet 2. Pas de garanti 3. Capacité de remboursement faible 4. Autre crédit en cours 5 Dossier en cours de traitement 6 Autre (à préciser)</p>	<p>Est ce que [NOM] est membre d'une tontine ou d'une association d'entraide?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Est-ce que [NOM] a demandé du crédit dans cette association d'entraide ou tontine?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Est-ce que [NOM] a bénéficié d'un crédit dans le passé qui n'est pas encore complètement remboursé?</p> <p>1. Oui 2. Non ► Personne Suivante</p>					
											CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

**SECTION 6 : EPARGNE ET CREDIT (INDIVIDUS AGES DE 15 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(6,10)	(6,11)	(6,12)	(6,13)		(6,14)	(6,15)	(6,16)	(6,17)	(6,18)	(6,19)
	Combien de crédit en cours, c'est-à-dire non totalement remboursés [NOM] a-t-il?  Si 0 ► Personne suivante	Quelle a été la principale utilisation que [NOM] a fait de ce dernier crédit?  1. Education 2. Santé  3. Equipement du ménage (voiture, appareil ménager, etc.) 4. Acquisition de terrain; Contruccion, réparation de maison  5. Démarrer une affaire, entreprise 6. Financer une affaire existante (équipement, matières premières) 7. Intrants agricoles (semences, engrais, aliments pour bétail, etc.) 8. Consommation du ménage  9. Evènements/ Fêtes  10. Autre (à préciser)	Auprès de qui ce dernier crédit a-t-il été contracté?  1. Banque 2. Caisse rurale, IMF 3. ONG  4. Fournisseur  5. Coopérative 6. Autre ménage  7. Tontine/association 8. Usurier 9. Autre (à préciser)	Quelle est la date à laquelle ce dernier crédit a été contracté?  <i>(Pour le mois, inscrire 01 pour janvier, 02 pour février, etc.)</i>	<i>(Pour l'année, inscrire les quatre chiffres, ex: 2010 pour 2010; 2011 pour 2011, etc.)</i>	Quel est le montant nominal de ce dernier crédit? (En FCFA)	Quelle est la périodicité des remboursements de ce dernier crédit?  1. Semaine 2. Mois 3. Trimestre 4. Semestre  5. Année  6. En une seule fois ► (0.06) 7. Non spécifiée ► (0.06)	Quel est le nombre d'échéances de remboursement de ce dernier crédit selon la périodicité précédente?	Quel est le montant nominal devant être remboursé en moyenne à chaque échéance pour ce dernier crédit? (En FCFA)	Quel est le nombre d'échéances déjà remboursées pour ce dernier crédit?	La crise du COVID-19 affecte ou a t-elle affecté le remboursement de ce crédit?  1 Aucun effet 2 A empêché de faire les remboursements 3 Empêche de faire les remboursements jusqu'à maintenant  ►► Personne suivante
	NOMBRE	CODE	CODE	MOIS	ANNEE	MONTANT	CODE	NOMBRE	MONTANT	NOMBRE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

**SECTION 7A: REPAS PRIS A L'EXTERIEUR DU MENAGE AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS**

**ENQUÊTEUR: Il faut commencer par les aliments pris (au moins deux membres ensemble) à l'extérieur du ménage par au moins deux membres du ménage sur la ligne 98**

CODE ID	(7A.00)	(7A.01)	(7A.02)	(7A.03)	(7A.04)	(7A.05)	(7A.06)	(7A.07)	(7A.08)	(7A.09)
	CODE ID	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA
	Qui est le répondant à cette section?	Est-ce que [NOM] a consommé un petit déjeuner (pain, café, thé, beignets, galettes, croissant, bouillie, etc.) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le petit déjeuner pris à l'extérieur par [NOM] ?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le petit déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé un déjeuner (repas de midi) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé un diner (repas du soir) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le diner pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le diner pris à l'extérieur par [NOM]?
		1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ▶ (7A.03) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ▶ (7A.04)			1 Oui, acheté uniquement  2 Oui, reçu en cadeau uniquement ▶ (7A.06) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ▶ (7A.07)			1 Oui, acheté uniquement  2 Oui, reçu en cadeau uniquement ▶ (7A.09) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ▶ (7A.10)		
98										
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

**SECTION 7A: REPAS PRIS A L'EXTERIEUR DU MENAGE AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS**

CODE ID	(7A.10)	(7A.11)	(7A.12)	(7A.13)	(7A.14)	(7A.15)	(7A.16)	(7A.17)	(7A.18)	(7A.19)	(7A.20)	(7A.21)
	Est-ce que [NOM] a pris une collation, c'est-à-dire quelque chose entre les grands repas (biscuit, grillade, etc.) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour la collation par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour la collation pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé une boisson chaude (café, thé, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour les boissons chaudes pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour les boissons chaudes prises à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé une boisson non alcoolisée (eau en sachet ou en bouteille, jus en sachet ou en bouteille, sucreries, lait, yaourt, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours ?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé en boisson non alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau en boisson non alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé une boisson alcoolisée (bière locale ou importée, vin, whisky, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé en boisson alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau en boisson alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?
	1 Oui, acheté uniquement  2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.12) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau  4 Non ► (7A.13)			1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.15) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau  4 Non ► (7A.16)			1 Oui, acheté uniquement  2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.18) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau  4 Non ► (7A.19)			1 Oui, acheté uniquement  2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.21) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau  4 Non ► Ligne suivante		
	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA
98												
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

**SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS**

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e  P r o d u i t	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>CÉRÉALES ET PAINS</b>									
1	Riz local parfumé, 841 (wannon)									
2	Riz local NERICA									
3	Riz Importé grains longs									
4	Riz Importé grains brisés									
	Riz importé 3									
5	Maïs en épi									
6	Maïs en grain									
7	Mil									
8	Sorgho									
9	Blé									
10	Fonio									
11	Autres céréales									
12	Farine de maïs									
13	semoule de maïs									
14	Farine/semoule de mil									
15	semoule de mil									
16	Farine de blé local ou importé									
17	semoule de blé									
18	Autres farines de céréales									
19	Autres semoules de céréales									
20	Pâtes alimentaires									
21	Pain moderne type 1									
	Pain moderne type 2									
22	Pain traditionnel type 1									
	Pains traditionnel type 2									
	Céréales de petit déjeuner									
23	Croissants									
24	Biscuits									
25	Gâteaux									
26	Beignets, galettes									

## SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e  P r o d u i t		Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?)	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>VIANDE</b>									
27	Viande de bœuf									
28	Viande de chameau									
29	Viande de mouton									
30	Viande de chèvre									
31	Abats et tripes (foie, rognon, etc.) type 1									
	Abats et tripes (foie, rognon, etc.) type 2									
32	Viande de porc									
33	Poulet sur pied									
	Autre volaille sur pied									
34	Viande de poulet									
35	Viande d'autres volailles domestiques									
36	Charcuterie (jambon, saucisson), conserves de viandes									
37	Viande séchée (boeuf, mouton, chameau)									
38	Gibiers									
39	Autres viandes n.d.a.									
	<b>POISSON ET FRUITS DE MER</b>									
40	Poisson frais type 1 (Carpe fraîche)									
41	Poisson frais type 2 (Bar frais)									
42	Poisson frais type 3 (Marquereau congelé)									
43	Poisson frais type 4 (Chinchard frais (Silivi))									
44	Poisson fumé type 1 (Chinchard (Silivi) fumé)									
45	Poisson fumé type 2 (Marquereau (salomon) fumé)									
	Poissons fumé type 3									
46	Poisson séché (Poisson séché / frit)									
47	Crabes									
48	Crevettes fraîches									
49	Crevettes séchées									
	Escargots									
50	autres fruits de mer									
51	Conserves de poisson									

**SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS**

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)		(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)		(7B.08)
C o d e  P r o d u i t		Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>LAIT, FROMAGE ET OEUFS</b>									
52	Lait frais									
	Lait frais type 2									
53	Lait caillé, yaourt									
54	Lait concentré sucré									
55	Lait concentré non-sucré									
56	Lait en poudre									
57	Fromage									
58	Lait et farines pour bébé									
59	Autres produits laitiers									
60	Oeufs									
	<b>HUILES ET GRAISSES</b>									
61	Beurre									
62	Beurre de karité									
63	Huile de palme rouge									
64	Huile d'arachide raffinée									
65	Huile d'arachide "Segal"									
66	Huile de soja									
67	Huile de coton									
68	Huile de palme raffinée									
	Huile de karité									
69	Noix de palme									
70	Autres huiles n.d.a. (maïs, huile palmiste, huile d'olive, huile de tournesol, huile de lait de vache etc.)									
	<b>FRUITS</b>									
71	Mangue									
72	Ananas									
73	Orange									
74	Citrons									
75	Autres agrumes (mandarine, pamplemousse, etc.)									
76	Banane douce									
77	Avocats									
78	Pastèque									

**SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS**

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)		(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)		(7B.08)
C o d e  P r o d u i t		Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?)	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
79	Melon									
80	Dattes									
81	Noix de coco									
82	Canne à sucre									
83	Pommes									
84	Papaye									
	Goyave									
85	Fruit de baobab									
86	Néré									
87	Autres fruits (tamarin noir, liane sauvage, raisin, fraise, pomme sauvage, etc.)									
	<b>LÉGUMES</b>									
88	Salade (laitue)									
89	Choux									
90	Carotte									
91	Haricot vert									
92	Concombre									
93	Aubergine,									
94	Courge/Courgette									
95	Poivron frais									
96	Tomate fraîche									
97	Tomate séchée									
98	Gombo frais									
99	Gombo sec									
100	Oignon frais									
	Champignon frais									
101	Ail									
102	Feuilles locales 1 (Feuilles d'oseille)									
103	Feuilles locales 2 (Feuilles de baobab)									
104	Feuilles locales 3 (Grande morelle (Gboman))									
105	Feuilles locales 4 (Ademe (Ninnouwi))									
106	Autres légumes en feuilles (feuilles de manioc, feuilles de moringa...)									
107	Autre légumes frais n.d.a.									
108	Concentré de tomate									

**SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS**

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e  P r o d u i t		Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>LEGUMINEUSES ET TUBERCULES</b>									
109	Petits pois									
110	Petit pois secs									
111	Autres légumes secs n.d.a.									
112	Niébé/Haricots secs									
113	Arachides fraîches en coques									
114	Arachides séchées en coques									
115	Arachides décortiquées									
116	Arachides pilées									
117	Arachide grillée									
118	Pâte d'arachide									
119	Fromage à base de soja									
120	Sésame									
121	Noix de cajou									
122	Noix de karité									
123	Manioc									
124	Igname									
125	Plantain									
126	Pomme de terre									
127	Taro, macabo									
128	Patate douce									
129	Autres tubercules n.d.a.									
130	Farines de manioc									
	Pâte de manioc									
131	Gari, tapioca									
132	Attiéke									
133	Fruit de Kapokier									

## SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)		(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)		(7B.08)
C o d e  P r o d u i t		Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>SUCRE, MIEL, CHOCOLAT ET CONFISERIE</b>									
134	Sucre poudre									
135	Sucre morceaux									
136	Miel									
137	Chocolat à croquer, pâte à tartiner									
138	Caramel, bonbons, confiseries, etc.									
	<b>EPICES, CONDIMENTS ET AUTRES</b>									
139	Sel									
140	Piment séché									
141	Piment frais									
142	Gingembre frais									
143	Gingembre moulu									
144	Cube alimentaire (Maggi, Jumbo, )									
145	Arôme (Maggi, Jumbo, etc.)									
146	Soumbala (moutarde africaine)									
147	Mayonnaise									
148	Vinaigre de citron									
149	Autres vinaigres									
150	Moutarde									
151	Poivre									
	Poisson séché en condiment									
152	Autres condiments (poivre etc.)									
153	Noix de cola									
154	Autres produits alimentaires (noix de pomme sauvage)									

**SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS**

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e  P r o d u i t		Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>BOISSONS</b>									
155	Café en poudre									
156	Café soluble									
157	Thé									
	Thé Type 2									
158	Chocolat en poudre									
159	Autres tisanes et infusions n.d.a. (quinquibat, citronnelle, etc.)									
160	Jus de fruits type 1 (orange, bissap, gingembre, jus de cajou, etc.)									
161	Eau minérale/ filtrée									
162	Boissons gazeuses (coca, etc.)									
163	Jus en poudre									
164	Bières et vins traditionnels (dolo, vin de palme, vin de raphia, vin de cajou, etc.)									
165	Bières industrielles									

**SECTION 8: SECURITÉ ALIMENTAIRE**  
**Echelle d'expérience d'insécurité alimentaire**

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

--	--

<p>8,01 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez été inquiets de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>8,06 Au cours des 12 derniers mois, votre ménage n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>
<p>8,02 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>8,07 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage 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?</p> <p>1 Oui                  2 Non ► 8,08                  98 Ne Sait pas ► 8,08                  99 Refus ► 8,08</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>
<p>8,03 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>8.07a Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres du ménage ayez faim mais n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas suffisamment d'argent ou de ressources pour la nourriture? Cela est- il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois                  2 Quelques mois, mais pas tous les mois                  3 Presque tous les mois                  98 Ne sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>
<p>8,04 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>8,08 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non ► Section Suivante                  98 Ne Sait pas ► Section Suivante                  99 Refus ► Section Suivante</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>
<p>8,05 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>8.08a Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres de votre ménage ayez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources? Cela est- il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois                  2 Quelques mois, mais pas tous les mois                  3 Presque tous les mois                  98 Ne sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>

**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**

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

(9A.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(9A.01)	(9A.02)	(9A.03)	(9A.04)	(9A.05)	(9A.06)	(9A.07)
<b>Code événement</b>	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectués des dépenses pour les fêtes, (dépenses non mentionnées précédemment)?	Quel est le montant total de cette dépense en alimentation?	Quel est le montant total de cette dépense en boissons?	Quel est le montant total de cette dépense en habits, chaussures, coiffure (y compris les mèches), et bijoux?	Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations?	Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ?
	1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>
	<b>DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET METTRE 1 POUR OUI OU 2 POUR NON DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE</b>					
<b>01</b>	Fin du Ramadan 2021					
<b>02</b>	Tabaski 2021					
<b>03</b>	Autres fêtes religieuses musulmanes					
<b>04</b>	Noël 2020					
<b>05</b>	Pâques 2021					
<b>06</b>	Autres fêtes religieuses chrétiennes					
<b>07</b>	Fête des autres religions /traditions					
<b>08</b>	Nouvel an 2021					
<b>09</b>	Mariage					
<b>10</b>	Baptêmes					
<b>11</b>	Communion/Confirmation					
<b>12</b>	Funérailles/deuils					
<b>13</b>	Autre événement					

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

(9B.01)		(9B.02)	(9B.03)
Code Produit/ Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté ou ramassé [PRODUIT/SERVICE] au cours des 7 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 7 derniers jours?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant <b>CODE</b>	<b>Montant en FCFA</b>
201	Cigarettes, Tabac		
202	Pétrole lampant		
203	Charbon de bois/Charbon minéral		
204	Bois de chauffe acheté		
205	Bois de chauffe ramassé (estimer la valeur)		
206	Bougies		
207	Allumettes		
208	Carburant pour véhicule		
209	Carburant pour motocyclette		
210	Transport urbain en taxi		
211	Transport urbain en bus		
212	Transport urbain/rural en moto-taxi		
213	Transport urbain en train		
214	Transport urbain/rural par voie fluviale		
215	Transport urbain/rural par traction animale		
216	Journaux		
217	Frais de mouture des céréales		

**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**  
**PARTIE C: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 30 DERNIERS JOURS**

(9C.01)		(9C.02)	(9C.03)
Code Produit/ Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 30 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 30 derniers jours?
		1. Oui	<b>Montant en FCFA</b>
		2 Non ► Produit /service suivant <b>CODE</b>	
301	Whisky et autres liqueurs		
302	Vins modernes		
303	Gaz domestique		
304	Carburant pour groupe électrogène à usage domestique		
305	Piles électriques,		
306	Savon de ménage, lessive en poudre, détergents (eau de javel, etc.)		
307	Insecticide, tortillon anti-moustique		
308	Salaire du personnel de maison (gardien, boy, chauffeur, cuisinier, etc.)		
309	Frais de blanchiment des vêtements, linge, etc. (Pressing)		
310	Frais de ramassage des ordures ménagères		
311	Lavage de véhicules		
312	Frais de parking		
313	Frais de communication téléphonique dans une cabine/ télécentre		
314	Billet de loterie nationale, billet de PMU et tout autre pari sportif		
315	Revue, journal ou magazine mensuel etc.		
316	Frais de coiffure homme et femme (salon, tressage, mèches, coupe, etc.), manucure, pédicure		
317	Savon de toilette, shampoing		
318	Pâte dentifrice		
319	Papier toilette		
320	Frais d'utilisation de toilette publique		
321	Serviettes hygiéniques, couches jetables pour bébé, etc.		
322	Lait, lotion de toilette corporelle (glycérine, vaseline, etc.), produits de maquillage		
323	Masque facial jetable contre le COVID-19		
324	Gel hydro-alcoolique		
325	Autres produits de toilettes (rasoir, coton, crème/mousse à raser etc.)		

**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**  
**PARTIE D: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 3 DERNIERS MOIS**

(9D.01)		(9D.02)	(9D.03)
Code Produit/ Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 3 derniers mois?
		1. Oui	<b>Montant en FCFA</b>
		2 Non ► Produit/service suivant	
		<b>CODE</b>	
401	Frais d'entretien et de réparation de chaussures: cirage, ressemelage, etc.		
402	Ampoules électriques pour le logement		
403	Lubrifiants (huile moteur; huile de frein; liquide batterie (acide); graisses; autres lubrifiants n.d.a.)		
404	Services de réparation et d'entretien (vidange, graissage, etc.) de moyens de transport personnel (voitures, motos, bicyclette, etc.)		
405	Transport inter-localité par voitures		
406	Transport inter-localité à traction animale		
407	Transport interlocalité par eau (bateau, pirogue, pinasse)		
408	Frais de timbre postaux, d'expédition de mandat, etc		
409	Frais d'envoi de fax		
410	Produits pour le jardinage (plantes et fleurs ornementales), pas pour l'agriculture		
411	Aliments, frais d'entretien, frais de vétérinaire des animaux de compagnie (chiens, chats, etc.)		
412	Droit d'entrée (achat d'un ticket) à des manifestations sportives.		
413	Droit d'entrée (achat d'un ticket) pour cinéma, concert, pièce de théâtre, musée, expositions, etc		
414	Autres services récréatifs: services de photographe (développement, tirage), photo d'identité, etc.		
415	Masque facial lavable contre le COVID-19		
416	Médicaments achetés en pharmacie sans ordonnance: alcool, pansements, paracétamol, médicaments les affections courantes (paludisme, toux, rhume, diarrhée/dysenterie, vers intestinaux, etc.)		
417	Parfums		
418	Brosse à dents		
419	Contraceptifs		
420	Frais de photocopies de document		
421	Ticket de peage et assimilé		

**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**

**PARTIE E: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS**

(9E.01)		(9E.02)	(9E.03)
Code Produit/ Service	<b>INTITULE DU PRODUIT/SERVICE</b> (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 6 derniers mois? 1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant <b>CODE</b>	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?  <b>Montant en FCFA</b>
501	Tissus d'habillement: tissus pagne, tissu pagne du tisserand, tissu synthétique, etc.		
502	Vêtements femmes (15 ans et plus): robe, jupe, pantalon, ensemble, etc.		
503	Sous-vêtements femme (15 ans et plus): slip, jupon, tee shirt, soutien gorge, collant, etc.		
504	Vêtements enfants (0-14 ans): layette pour bébé, chemise, pantalon garçon, robe fillette, slip enfant, blouses, etc. (Pas inclure les uniformes scolaires)		
505	Vêtements hommes (15 ans et plus): chemise, pantalon, veste, ensemble, vêtements de travail, etc.		
506	Sous-vêtements homme (15 ans et plus): slip, chaussettes, tee shirt et maillot de corps, etc.		
507	Frais de confection et de réparation de vêtements homme: ensemble, pantalon, chemise, réparation, location vêtement, etc.		
508	Frais de confection et de réparation de vêtements femme: robe, pantalon, jupe, ensemble, réparation, location, etc.		
509	Frais de confection et de réparation de vêtements enfants		
510	Chaussures hommes		
511	Chaussures femmes		
512	Chaussures enfants		
513	Accessoires des chaussures (chausse-pieds; brosses à chaussure, lacet)		

## SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

## PARTIE F: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS

(9F.01)		(9F.02)	(9F.03)
Code Produit/ Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
601	Matériel pour l'entretien et les petites réparations du logement (remplacement d'une tôle, d'une vitre, d'une ampoule, etc.)		
602	Main-d'oeuvre et services d'entretien et de réparation courante du logement (vidange fosse septique, main d'oeuvre pour l'entretien du logement, etc.)		
603	Matériaux de maçonnerie pour la construction ou les grosses réparations de logement: ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, parpaings, etc.		
604	Autres matériaux pour la construction ou les grosses réparations de logement: tôles, bois de charpente, planches, lattes, contre-plaqués, matériaux d'électricité, matériaux de plomberie, matériaux de peinture, carreaux, tapis et revêtement du sol, etc.		
605	Main-d'oeuvre pour la construction et les grosses réparation de logement (maçonnerie, toiture et charpente, électricité, plomberie, menuiserie, peinture et revêtement du sol), etc.		
606	Frais pour creuser et aménager un puits ou pour construire un forage		
607	Frais d'acquisition d'un terrain ou d'un logement		
608	Frais d'études et d'architecte		
609	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'eau		
610	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'électricité		
611	Frais de connexion au réseau de distribution d'eau		
612	Frais de connexion au réseau de distribution d'électricité		
613	Meubles de salon et de salle à manger (fauteuils, table, chaises, armoires, etc.)		
614	Lit, matelas, armoire et autres meubles de chambre à coucher		
615	Réparation de meubles (fauteuils, chaises, lits, armoires, etc.)		
616	Linge de maison et articles associés (serviettes de bain, drap, couverture, couvre-lit, oreillers, moustiquaire, nattes, tapis, rideaux, éventail, etc.)		
617	Appareils électro-ménagers: frigo, climatiseurs, réchaud, four, cuisinière, lave-linge, chauffe-eau, fer à repasser, etc.		
618	Plaque solaire		
619	Batterie pour plaque solaire et autre équipement/matériel pour installation solaire		

## SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

## PARTIE F: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS

(9F.01)		(9F.02)	(9F.03)
Code Produit/ Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
620	Réparation d'appareils électro-ménagers (fer à repasser, frigo, cuisinière, four, réchaud, climatiseur, ventilateur, chauffe-eau, etc.)		
621	Vaisselle: assiettes, couteau, fourchette, cuillère, gobelets, verres, etc.		
622	Ustensiles de cuisine: casserole, marmite, tamis local, réparation d'ustensiles de cuisine, etc.		
623	Autres ustensiles de ménage: seau, bouilloire, biberon, poubelle, tasses, cafetière non électrique, théière, calebasse, louche, jarre, canari, mortier, pilon, etc.		
624	Outils de maison: outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); outil de jardinage (pelle, râteau, brouette, etc.);		
625	Lampes électriques, lampes tempêtes, torches		
626	Achat d'une voiture pour usage personnel		
627	Achat d'un motorcycle (vélo, moto) pour usage personnel		
628	Pièces détachées de moyens de transport individuel: pneu, batterie, bougie, carburateur, etc.		
629	Frais d'assurance d'un moyen de transport individuel (auto, moto, etc.), assurance de voyage		
630	Vignette automobile/ moto		
631	Autres services relatifs aux véhicules personnels (Leçon de conduite automobile (Auto-Ecole)		
632	Location d'un véhicule pour usage personnel: voiture, moto/vélo, etc.		
633	Transport inter-urbain en train dans le pays et à l'étranger		
634	Transport en avion dans le pays et à l'étranger		
635	Frais de déménagement		
636	Frais de visa, taxes d'aéroport		
637	Achat d'un téléphone portable		
638	Appareils de musique et d'images: radio, radio-cassette, chaîne de musique, TV, lecteur CD/DVD, MP3, MP4, caméra, camscope, etc.		
639	Ordinateur, imprimante, tablette, machine à écrire, etc.		
640	Réparation d'appareils électroniques: radio, radio-cassettes, TV, camera, lecteur CD/DVD, ordinateur, etc.		
641	Petit matériel électronique à usage personnel: cassettes, CD/DVD, clé USB, encre pour imprimante, papier d'impression photos, pellicule photos, etc.		

**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**

**PARTIE F: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS**

(9F.01)		(9F.02)	(9F.03)
Code Produit/ Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant <b>CODE</b>	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?  <b>Montant en FCFA</b>
642	Articles de sport et de détente: ballon, jeu ludo, poids (pétanque), jeu de carte, jouets pour enfants, jeux vidéo, petits instruments de musique, etc.		
643	Livres non scolaires, bande dessinée		
644	Papier rame, enveloppes, articles de dessin (pinceaux, papier, peinture etc.), etc.		
645	Frais de pèlerinage		
646	Formation professionnelle (en particulier directement auprès des ateliers, maîtres, etc.)		
647	Frais de cours particuliers pour adultes (alphabétisation) et personnes non scolarisées		
648	Services d'hébergement: chambres d'hôtel, etc.		
649	Montres, réveils		
650	Boucle d'oreilles, colliers, bracelets, bijoux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.		
651	Autres effets personnels: valise, sac de voyage, sac à main, perruques, chapeau, lunettes solaires, parapluies, parasol, canne, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeurs (cendrier etc.); articles pour bébé (poussette, sièges), articles funéraires, etc.		
652	Frais d'assurance d'une maison ou tout autre bien qu'un moyen de transport		
653	Taxes d'habitation (immeubles bâties et non bâties), taxes de voiries		
654	Frais d'assurance vie		
655	Frais d'assurance maladie		
656	Frais d'évacuations sanitaires (hors du pays)		
657	Frais de légalisation (confection) de documents administratifs (actes d'Etat-civil, diplômes, etc.)		
658	Autres services: annonce à la radio, dans un journal/à la télévision, pompe funèbre, etc.		

## SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES

### PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

(10,01) Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant

**Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il fait l'activité suivante:**

(10,02) A fait des beignets; griller de la viande de boeuf, de mouton, ou de poulet; fabriquer des jus de fruits (gingembre, bissap); fabriquer de la bière de maïs ou de mil, fabriquer du pain ou des gâteaux pour revendre pour son propre compte?

1 = Oui 2 = Non

(10,03) A-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une petite entreprise de confection de vêtements (tailleur), de fabrication de sandales ou autres chaussures ?

1 = Oui 2 = Non

(10,04) 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 métal tel que le fer ou l'aluminium ?

1 = Oui 2 = Non

(10,05) A-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise de commerce (boutique, vente de matériaux de construction, de matériel informatique, de cartes téléphoniques, de cigarettes au bord de la route, vente de produits agricoles et d'élevage frais, etc.)?

1 = Oui 2 = Non

(10,06) 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.) ?

1 = Oui 2 = Non

(10,07) A-t-il possédé une entreprise rendant tout autre service; taxis, taxi-motos, autres services de transport, 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.?

1 = Oui 2 = Non

(10,08) A-t-il possédé un restaurant, un bar, maquis; vendu des boissons, possédé un hôtel, une auberge/résidence louée?

1 = Oui 2 = Non

(10,09) A-t-il possédé une entreprise de location de chaises, tables, bâches, appareils de sonorisation?

1 = Oui 2 = Non

(10,10) 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. ?

1 = Oui 2 = Non

(10,11) Est-ce que la réponse à une des questions (10,02) à (0.10) est positive?

1 = Oui 2=Non ► Section 11

**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

(10.12) Combien d'entreprises possédées par le ménage :

--	--

**Le répondant pour chaque entreprise est autant que faire se peut le propriétaire ou l'un des gestionnaire de l'entreprise**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,13) Le répondant pour chaque entreprise est autant que faire se peut le propriétaire ou l'un des gestionnaire de l'entreprise	(10,14) Quel est le nom du principal propriétaire où nom de l'entreprise si cas échéant?	(10,15) Quel est le code ID du (des) propriétaire(s) de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(10,16) Veillez indiquer le principal bien et/ou service produit par cette entreprise.	(10,17) Code Branche (Remplir après l'interview)	(10,18) Quel est le code ID de la (des) personne (s) qui gère(nt) cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)  <i>Si gérant non membre du ménage, mettre 98</i>		(10,19) Quel est le code ID de la (des) personne(s) qui gèrent les revenus de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)  <i>Si la personne qui gère les revenus est non membre du ménage, mettre 98</i>		(10,20) Depuis quand (date) cette entreprise fonctionne-t-elle?	(10,21) Combien de personnes <b>non membres du ménage</b> sont co-propriétaires de cette entreprise?	(10,22) Quelle est la part des bénéfices qui revient au ménage?
	Quel le code ID du principal répondant, pour cette entreprise?	NOM	Prop. 1	Prop. 2	Produit/Service fabriqué	CODE BRANCHE	Gérant 1	Gérant 2	Gest. 1	Gest. 2	ANNÉE	NOMBRE	CODE
			CODE ID	CODE ID			CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID			
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													

**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,23) Dans quel type de local l'activité s'exerce-t-elle?  1 Bureau, atelier, magasin, boutique, garage  2 Poste fixe voie publique ► (10,28)  3 Poste mobile voie publique ► (10,28)  4 A domicile ► (10,28)  5 Domicile clients ► (10,28)  6 Voiture, moto ► (10,28) 7 Ambulant ► (10,28) 8 Autre (à préciser) ► (10,28)	(10,24) Le ménage est-il propriétaire ou locataire du local?  1 Propriétaire  2 Locataire ► (10,26)	(10,25) Quelle est la valeur actuelle des locaux professionnels de cette entreprise?	(10,26) Cette entreprise a-t-elle de l'électricité?  1. Oui 2. Non	(10,27) Cette entreprise a-t-elle de l'eau courante?  1. Oui 2. Non	(10,28) Cette entreprise ou son gestionnaire a-t-elle un téléphone?  1. Oui 2. Non	(10,29) Est-ce que cette entreprise tient une comptabilité écrite?  1. Oui, transmise à la DGI  2. Oui, non transmise à la DGI  3. Non, pas de comptabilité	(10,30) Cette entreprise dispose-t-elle d'un numéro d'identification fiscal (NIF)?  1. Oui 2. Non	(10,31) Cette entreprise est-elle enregistrée au Registre de Commerce (RC)?  1. Oui 2. Non	(10,32) Les personnes qui travaillent dans cette entreprise sont-elles enregistrées à la CNPS?  1. Oui 2. Non 3. NC	(10,33) Quelle est la forme juridique de cette entreprise?  1. Entreprise individuelle  2. Coopératives / Groupements d'Intérêts Economiques  3. Autres à préciser	(10,34) Quelle est la principale source de financement qui vous a aidé à démarrer cette entreprise?  1. Fonds propre 2. Aide d'un Parent au pays  3. Aide d'un Parent de l'étranger 4. Prêt d'un autre ménage 5. Prêt d'une tontine  6. Prêt bancaire ou IMF 7. Prêt/Appui d'une coopérative 8. Prêt/Appui d'une ONG 9. Autre (à préciser)	
	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													

**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,35) Est-ce que cette entreprise possède des machines?	(10,36) Quelle est la valeur actuelle de ces machines?	(10,37) Est-ce que cette entreprise possède du matériel roulant (voitures, motos, etc.)?	(10,38) Quelle est la valeur actuelle de ce matériel roulant?	(10,39) Est-ce que cette entreprise possède du mobilier et équipement de bureau?	(10,40) Quelle est la valeur actuelle de ce mobilier et équipement de bureau?	(10,41) Est-ce que cette entreprise possède d'autres équipements (par exemple des marmites ou de la vaisselle pour un restaurant, des petits outils de menuisier, etc.)?	(10,42) Quelle est la valeur actuelle de ces autres équipements?	(10,43) Auprès de qui cette entreprise achète-t-elle principalement ses matières premières ou marchandises?	(10,44) A qui cette entreprise vend-elle principalement ses produits?
	1. Oui 2. Non ► (010)		1. Oui 2. Non ► (010)		1. Oui 2. Non ► (010)		1. Oui 2. Non ► (010)		1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerce 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Importations directes 8. Ramassage/ Cueillette 9. Non-concerné	1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerce 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportations directes
	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	CODE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

**SECTION 10: ENTREPRISE** Manque de clientèle pour autres raisons  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

		<b>NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)</b>																		(10,46)	(10,47)	(10,48)	(10,49)	
		(10,45) Au cours des 12 derniers mois, l'entreprise rencontre-t-elle les problèmes suivants dans l'exercice de son activité?  Mettre 1 pour Oui, 2 pour Non et 3 pour Non-concerné																		Quel est le montant obtenu sur la revente de marchandises achetées et revendues en l'état <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois</b> où l'entreprise a fonctionné?	Combien avez-vous dépensé pour l'achat de ces marchandises revendues en l'état, sans transformation, <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois</b> où l'entreprise a fonctionné?	Quel est le montant obtenu sur la vente de produits transformés par l'entreprise <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois</b> où l'entreprise a fonctionné?	Combien avez-vous dépensé en achat de matières premières pour les produits vendus <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois</b> où l'entreprise a fonctionné?	
		Difficultés d'approvisionnement en matières premières	Difficultés d'approvisionnement en matières premières à cause de la COVID-19	Manque de clientèle à cause de la COVID-19	Manque de clientèle pour autres raisons	Trop de concurrence	Difficultés d'accès au crédit	Difficultés de Recrutement de personnel qualifié	Manque de place, de local adapté	Difficultés d'accès aux équipements	Difficultés techniques de fabrication	Difficultés techniques de gestion	Augmentation des frais de fonctionnement pour respecter les mesures barrières contre la COVID-19 (achat de savon, gel, masque)	Problèmes d'accès à l'électricité	Problèmes de coupures d'électricité	Problèmes liés à une autre infrastructure (eau, téléphone)	Problèmes liés à l'internet	Problèmes liés à l'insécurité	Limite des heures d'opérations par les autorités à cause de la COVID-19	Trop de réglementation, impôts et taxes	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)
ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	ID	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								

**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,50) 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?	(10,51) 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?	(10,52) 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?	(10,53) Combien avez-vous dépensé en frais de services pour utiliser ou louer des équipements au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(10,54) Combien avez-vous dépensé en autres frais et services au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (réparation d'équipement, etc.)	(10,55) Quel est le montant de la patente payée par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	(10,56) Quel est le montant des autres impôts et taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	(10,57) Quel est le montant des frais administratifs non réglementaires payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	10,57a Quelle est l'assistance la plus importante qu'a bénéficié l'entreprise de la part du gouvernement pour faire face à ses charges pendant la crise de la COVID-19?	10,57b L'assistance reçue par cette entreprise continue-t-elle toujours?	(10,58) Cette entreprise est-elle actuellement en activité?	(10,59) Pendant combien de mois l'entreprise a-t-elle été en activité au cours des 12 derniers mois?
	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	1 Annulation des charges 2 Diminution des charges 3 Report de charges 4 Autre type d'assistance (préciser) 5 Aucune assistance ► (011)	1 Oui 2 Non	1. Oui 2. Non
	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	CODE	CODE	CODE	NOMBRE DE MOIS
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												

**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

<b>NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)</b>	(10,60) 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 de clients 4. Manque main-d'oeuvre 5. Manque matières 1ères/Problèmes techniques 6. Problèmes d'approvisionnement à cause de la COVID-19 7. Créée au cours de l'année 8 Fermée pour non paiement d'impôts 9 Fermée momentanément à cause de la COVID-19 10. Problèmes de Santé 11. Insécurité, délinquance, banditisme 12. Instabilité politique 13. Autres	(10,61) 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															
	<b>CODE</b>	<b>Personne 1</b>	<b>Personne 2</b>	<b>Personne 3</b>	<b>Personne 4</b>												
		<b>ID</b>	<b>Mois</b>	<b>Jours</b>	<b>H</b>	<b>ID</b>	<b>Mois</b>	<b>Jours</b>	<b>H</b>	<b>ID</b>	<b>Mois</b>	<b>Jours</b>	<b>H</b>	<b>ID</b>	<b>Mois</b>	<b>Jours</b>	<b>H</b>
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	

**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,62) Main-d'œuvre salariée ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 30 derniers jours ou du dernier mois où l'entreprise a fonctionné																10,62a	10,62b			
	A. Nombre de personnes de la catégorie ayant travaillé dans l'entreprise au cours de cette période  B. Nombre de jours où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période  C. Nombre d'heures par jour où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période  D. Salaire versé à une personne de la catégorie qui a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période (en FCFA)																La gestion de la main d'oeuvre a-t-elle été affectée par la COVID-19 ?  1 Oui 2 Non ► Entreprise suivante	Qu'est ce qui a changé dans la gestion de la main d'oeuvre? 1 Augmenté 2 Dimuné 3 Inchangé 4 NC			
																		A	B	C	D
																		Nombre de personnes du ménage qui travaillent pour l'entreprise	Nombre de personnes extérieures qui travaillent dans le ménages	Temps de travail des personnes qui travaillent pour l'entreprise	Salaire des personnes qui travaillent pour l'entreprise
CODE	CODE	CODE	CODE																		
Adultes (15 ans et plus)								Enfants (moins de 15 ans)													
Hommes				Femmes				Garçons				Filles									
A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					

**SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT**

(11,00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

<p>(11,01) Type de logement actuel ?</p> <p>1 Immeuble (maison à étage)</p> <p>2 Villa</p> <p>3 Maison en bande (compartimentée)</p> <p>4 Maison isolée <input type="text"/></p> <p>5 Case isolée (habitat traditionnel)</p> <p>8 Autre (à préciser)</p>	<p>(11,08) Qui est ce tiers non membre du ménage qui paie partiellement ou totalement le loyer? (<b>Indiquez le plus important</b>)</p> <p>1 Parent <input type="text"/></p> <p>2 Ami ou autre personne <input type="text"/></p> <p>3 Employeur privé      5 Entreprise publique</p> <p>4 Gouvernement      6 Autre (à préciser)</p>	<p>(11,15) Durant les 12 derniers mois, est-ce que le ménage a payé des remboursements du crédit sur ce logement ?</p> <p>1 Oui      2 Non ► (11,17) <input type="text"/></p>
<p>(11,02) Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <p><b>(NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS)</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,09) 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><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>►► (11,17)</p>	<p>(11,16) Quel est le montant mensuel de ces traites ? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>(11,03) Le logement dispose-t-il des équipements suivants?</p> <p>1 Oui      2 Non</p> <p>A Climatiseurs/Splits installés au mur <input type="text"/></p> <p>B Chauffe-eau (pour eau chaude) <input type="text"/></p> <p>C Ventilateurs incrustés au plafond <input type="text"/></p>	<p>(11,10) Quels sont les membres du ménage qui figurent sur le titre/acte de propriété? <b>Mettre 98 si aucun membre du ménage n'est sur le titre de propriété</b></p> <p>code ID de la personne <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>code ID de la personne <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,17) Le ménage possède t-il une entreprise dont le local se trouve dans le logement?</p> <p>1 Oui      2 Non <input type="text"/></p>
<p>(11,04) Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <p>1 Propriétaire avec titre ou acte de propriété</p> <p>2 Propriétaire sans titre ou acte de propriété</p> <p>3 Copropriétaire avec titre ou acte</p> <p>4 Copropriétaire sans titre ni acte</p> <p>5 Locataire ► (11,06) <input type="text"/></p> <p>6 Logé par l'employeur</p> <p>7 Logé gratuitement (parents, amis)</p> <p>8 Autre (à préciser)</p>	<p>(11,11) Est ce qu'une personne non-membre du ménage est listée sur le titre/acte de propriété?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (0.11)</p>	<p>(11,18) Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?</p> <p>1 Ciment/Béton/Pierres de taille <input type="text"/></p> <p>2 Briques cuites      6 Pierres simples (Traditionnelles)</p> <p>3 Bac alu, vitres, etc      7 Paille, Banco, motte de terre</p> <p>4 Banco amélioré/ semi-dur      8 Autre (à préciser)</p> <p>5 Matériaux de récupération (planches, toles,...)</p>
<p>(11,05) Quel est le montant (FCFA) payé pour un logement comme le votre dans ce village/quartier?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Si 1,3 à (0.11)      Si 2,4 à (0.11)      Si 6,7, ou 8 à (0.11) ►► (0.11)</p>	<p>(11,12) Qui est cette personne non-membre du ménage qui figure sur le titre de propriété?</p> <p>1 Parent</p> <p>2 Ami ou autre personne <input type="text"/></p> <p>3 Autre (à préciser)</p> <p>►► (11,14)</p>	<p>(11,19) Quel est le principal matériau du toit?</p> <p>1 Dalle en ciment      7 Nattes</p> <p>2 Tuile      8 Autre (à préciser)</p> <p>3 Tôles <input type="text"/></p> <p>4 Paille</p> <p>5 Banco</p> <p>6 Chaume</p>
<p>(11,06) Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,13) Pour quelle raison principale le ménage ne possède pas un titre ou un certificat de propriété?</p> <p>1 Pas exigé par la loi <input type="text"/></p> <p>2 Les frais d'établissement sont trop chers</p> <p>3 Bureau d'enregistrement trop loin</p> <p>4 Processus en cours</p> <p>5 Procédure trop longue</p> <p>6 Autre à préciser</p>	<p>(11,20) Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?</p> <p>1 Carreaux/Marbre      5 Autre (à préciser)</p> <p>2 Ciment/Béton <input type="text"/></p> <p>3 Terre battue/Sable</p> <p>4 Bouse d'animaux</p>
<p>(11,07) Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (11,17)</p>	<p>(11,14) Quel document atteste de vos droits de propriété?</p> <p>1 Facture de vente</p> <p>2 Facture des impôts</p> <p>3 Documents relatifs à l'héritage</p> <p>4 Autre à préciser</p> <p>5 Aucun document <input type="text"/></p>	<p>(11,21) Le ménage est-il connecté à un réseau d'eau courante?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (11,24)</p> <p>(11,22) Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (11,24) <input type="text"/></p> <p>2 Non</p> <p>3 Ménage non logé <input type="text"/></p>

**SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT**

<p>(11,23) Quel est le montant de la dernière facture d'eau? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire          2 Mensuel          3 Tous les 2 mois          4 Trimestriel</p>	<p>11,26a Etes-vous satisfait de cette eau de boisson?</p> <p>1 Oui <input type="text"/>          2 Non <input type="text"/></p> <p>(11,27) 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 ► (0.11) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(11,28) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(11,29) 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 ► (0.11) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(11,30) 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 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(11,31) Faites-vous quelque chose pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>1 Oui <input type="text"/>          2 Non ► (11,33)          3 Ne sait pas ► (11,33)</p> <p>(11,32) Habituellement, que faites-vous pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>(Répondre à chaque question par Oui ou Non) 1 Oui 2 Non</p> <p>A La faire bouillir <input type="text"/>          B Y ajouter de l'eau de Javel/chlore, comprimé <input type="text"/>          C La filtrer à travers un linge <input type="text"/>          D Utiliser un filtre (céramique, sable composite, etc.) <input type="text"/>          E Désinfection solaire <input type="text"/>          F La laisser reposer <input type="text"/>          G Autre (à préciser) <input type="text"/></p>	<p>(11,33) Le ménage est-il connecté à un réseau électrique?</p> <p>1 Oui, ménage connecté au réseau <input type="text"/>          2 Oui, ménage connecté chez le voisin <input type="text"/>          3 Connecté directement au poteau ► (0.11)          4 Non, ménage non connecté ► (0.11)</p> <p>(11,34) Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (0.11) <input type="text"/>          2 Non <input type="text"/>          3 Ménage non logé</p> <p>(11,35) Quel type d'abonnement le ménage dispose-t-il?</p> <p>1 Compteur classique          2 Compteur avec carte prépayée          3 Les deux          4 Additionneuse/Décompteur          5 Sans Compteur</p>
<p>(11,24) Est-ce que le ménage achète de l'eau auprès des vendeurs ou auprès d'un autre ménage?</p> <p>1 Oui <input type="text"/>          2 Non ► (0.11)</p>		<p>(11,36) Quel est le montant de la dernière facture d'électricité ?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire          2 Mensuel          3 Tous les 2 mois          4 Trimestriel</p>
<p>(11,25) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>		
<p>(11,26) Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p><b>EAU DU ROBINET</b></p> <p>1 Dans le logement          2 Dans la cour/Concession          3 Robinet du voisin          4 Borne fontaine/Robinet public</p> <p><b>SAISON SÈCHE</b> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>PUITS OUVERT</b></p> <p>5 Puits ouvert dans la cour/Concession          6 Puits ouvert ailleurs</p> <p><b>PUITS COUVERT OU FORAGE</b></p> <p>7 Puits couvert dans la cour/Concession          8 Puits couvert ailleurs          9 Forage dans la concession          10 Forage ailleurs</p> <p><b>SAISON DES PLUIES</b> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>EAU DE SURFACE</b></p> <p>11 Source aménagée          12 Source non aménagée          13 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage</p> <p><b>AUTRES SOURCES</b> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>14 Eau en bouteille          15 Eau de pluie          16 Eau en sachet          17 Vendeur ambulant          18 Autre (à préciser)</p>		<p>(11,37) Quelle est la principale source d'éclairage du logement?</p> <p>1 Electricité réseau          2 Electricité (générateur) ► (0.11)          3 Electricité avec plaque solaire ► (0.11)          4 Lampe à pétrole ► (0.11)          5 Lampe à pile/Lampe solaire ► (0.11)          6 Paraffine/Bois/Planche ► (0.11)          7 Autre (à préciser) ► (0.11)</p> <p>(11,38) Au cours des 7 derniers jours y-a-t-il eu au moins une coupure de courant électrique dans votre logement?</p> <p>1 Oui <input type="text"/>          2 Non ► (0.11)</p> <p>(11,39) Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant au cours des 7 derniers jours?</p> <p><b>Nombre de jours</b> <input type="text"/></p> <p>(11,40) Quel est le nombre moyen de coupures enregistrées par jour?</p> <p><b>Nombre de coupures</b> <input type="text"/></p>

**SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT**

<p><b>(11,41)</b> Quelle est la durée moyenne d'une coupure?</p> <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> <input type="text"/>	<p><b>(11,48)</b> Quel est le type de connexion internet utilisé par le ménage?</p> <p>1 Réseau téléphonique commuté (modem)</p> <p>2 ADSL</p> <p>3 Fibre optique (Haut débit)</p> <p>4 Satellite</p> <p>5 Accès Mobile (clé internet, Wi-Fi, etc.)</p>	<p><b>(11,54)</b> Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il?</p> <p>1.W.C. int. avec chasse d'eau</p> <p>2.W.C. ext. avec chasse d'eau</p> <p>3.W.C. int. chasse d'eau manuelle</p> <p>4.W.C. ext. chasse d'eau manuelle</p> <p>5.Latrines VIP (dallées, ventilées)</p> <p>6.Latrines ECOSAN (dallées, couvertes)</p> <p>7.Latrines SANPLAT (dallées, non couvertes)</p> <p>8. Latrines dallées simplement</p> <p>9. Fosse rudimentaire/trou ouvert</p> <p>10. Toilettes publiques ▶ (0.12)</p> <p>(dans la nature)▶ (0.12)</p> <p>12. Autre (à préciser)</p>
<p><b>(11,42)</b> Le ménage est-il connecté à un réseau de téléphonie fixe?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ▶ (11,45)</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,49)</b> Le ménage utilise-t-il une chaîne de télévision par câble, satellite, TNT?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ▶ (0.12)</p>	<p><b>(11,55)</b> Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ▶ (11,57)</p> <input type="text"/>
<p><b>(11,43)</b> Pour les ménages logés, est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ▶ (11,45)</p> <p>2 Non</p> <p>3 Ménage non logé</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,50)</b> Pour les ménages logés (employeur ou autre), est-ce que l'abonnement à la télé par câble/satellite est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ▶ (0.12)</p> <p>2 Non</p> <p>3 Ménage non logé</p>	<p><b>(11,56)</b> Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires?</p> <p>Nombre: <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p><b>(11,44)</b> Quel est le montant de la dernière facture de téléphone fixe ou de la dernière carte prépayée? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire</p> <p>2 Mensuel</p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,51)</b> Quel est le montant de la facture du dernier mois? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire</p> <p>2 Mensuel</p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,57)</b> Comment les excréments sont-ils évacués dans le ménage?</p> <p>1 Egout ▶ (0.12)</p> <p>2 Fosse septique</p> <p>3 Fosse étanche</p> <p>4 Fosse simple</p> <p>5 Compost</p> <p>6 Rue/Cour/Caniveau/Nature</p> <p>7 Autre à préciser</p> <p>▶ (0.12)</p> <input type="text"/>
<p><b>(11,45)</b> Le ménage est-il connecté à internet (y compris la clé et le téléphone)?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ▶ (11,49)</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,52)</b> Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ?</p> <p>1 Bois ramassé</p> <p>2 Bois acheté</p> <p>3 Charbon de bois</p> <p>4 Gaz</p> <p>5 Electricité</p> <p>6 Pétrole/Huile</p> <p>7 Déchets d'animaux</p> <p>8 Autre (à préciser)</p> <p>1 <input type="text"/></p> <p>2 <input type="text"/></p>	<p><b>(11,58)</b> Quel moyen le ménage utilise-t-il pour se débarrasser des excréments hors de la concession?</p> <p>1 Camion vidangeur</p> <p>2 Transfert dans un trou</p> <p>3 Eau de pluie, cours d'eau</p> <p>4 Vidange manuelle</p> <p>5 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>
<p><b>(11,46)</b> Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'internet est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ▶ (0.11)</p> <p>2 Non</p> <p>3 Ménage non logé</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,53)</b> Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères?</p> <p>1 Dépotoir public</p> <p>2 Ramassage</p> <p>3 Brûlées par le ménage</p> <p>4 Enterrées par le ménage</p> <p>5 Dépotoir sauvage</p> <p>6 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,59)</b> Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage?</p> <p>1 Puisard (fosse moderne)</p> <p>2 Egout</p> <p>3 Trou dans la parcelle</p> <p>4 Dans la rue/nature</p> <p>5 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>
<p><b>(11,47)</b> Quel est le montant de la dernière facture 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><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire</p> <p>2 Mensuel</p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,60b)</b> Observez la présence d'eau et/ou de savon, de détergent ou d'autres produits nettoyants à l'endroit utilisé pour se laver les mains</p> <p>1 Eau, uniquement</p> <p>2 Savon ou détergent ou autre produit nettoyant (en morceau, liquide, poudre, pâte), uniquement</p> <p>3 Les deux</p>	<p><b>(11,60)</b> La dernière fois qu'un enfant de moins de 5 ans a passé des selles, qu'est ce qui a été fait pour éliminer les selles?</p> <p>1 Il a utilisé les toilettes/ latrines</p> <p>2 Les selles ont été mises ou jetées dans les toilettes/latrines</p> <p>3 Les selles ont été mises/ jetées dans les égouts ou la fosse septique</p> <p>4 Les selles ont été jetées dans les ordures</p> <p>5 Les selles ont été enterrées</p> <p>6 Les selles ont été mises/ jetées à l'air libre</p> <p>7 Autre à préciser</p> <p>8 Pas d'enfants de moins de 5 ans</p> <input type="text"/>
<p><b>11,60a</b> Pouvez-vous me montrer, s'il vous plaît, où les membres du ménage se lavent les mains ?</p> <p>1 Observé, endroit fixe</p> <p>2 Observé, non fixe</p> <p>3 Non observé</p>	<p><b>11,60c</b> Est ce que les membres du ménage se lavent dans les occasions suivantes?</p> <p>1 Oui / 2 Non</p> <p>A A la sortie des toilettes</p> <p>B Avant de manger</p> <p>3 Avant de préparer les repas</p> <p>4 Avant de s'occuper des enfants</p> <p>5 Après avoir nettoyé les enfants</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>	<p><b>11,60c</b> Est ce que les membres du ménage se lavent dans les occasions suivantes?</p> <p>1 Oui / 2 Non</p> <p>A A la sortie des toilettes</p> <p>B Avant de manger</p> <p>3 Avant de préparer les repas</p> <p>4 Avant de s'occuper des enfants</p> <p>5 Après avoir nettoyé les enfants</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>

## SECTION 12: ACTIFS DU MENAGE

(12,00) Ecrire le code ID du répondant à cette section

(12,01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(12,02) Est-ce que le ménage ou un membre du ménage dispose/possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	(12,03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(12,04) Est ce que le bien appartient à un membre du ménage en particulier?  1=Oui 2=Non ► (12,06)	(12,05) Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces articles?			(12,06) Quel était l'état à l'acquisition du dernier bien?  1=Neuf 2=Occasion	(12,07) Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(12,08) Quelle est la valeur d'acquisition de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(12,09) Quelle est la valeur (ou prix de revente) actuelle de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
					Pers 1 CODE ID	Pers 2 CODE ID	Pers3 CODE ID				
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE	ANS	FCFA	FCFA
1	Salon (Fauteuils et table basse)										
2	Table à manger (table + chaises)										
3	Lit										
4	Matelas simple										
5	Armoires et autres meubles										
6	Tapis										
7	Fer à repasser électrique										
8	Fer à repasser à charbon										
9	Cuisinière à gaz ou électrique										
10	Bonbonne de gaz										
11	Réchaud (plaque) à gaz ou électrique										
12	Four à micro-onde ou électrique										
13	Foyers améliorés										
14	Robot de cuisine électrique (Moulinex)										
15	Mixeur/Presse-fruits non électrique										
16	Réfrigérateur										
17	Congélateur										
18	Ventilateur sur pied										
19	Radio simple/Radiocassette										
20	Appareil TV										
21	Magnétoscope/CD/DVD										
22	Antenne parabolique / décodeur										

(12,01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(12,02) Est-ce que le ménage ou un membre du ménage dispose/possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	(12,03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(12,04) Est ce que le bien appartient à un membre du ménage en particulier?  1=Oui 2=Non ► (12,06)	(12,05) Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces articles?			(12,06) Quel était l'état à l'acquisition du dernier bien?  1=Neuf 2=Occasion	(12,07) Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(12,08) Quelle est la valeur d'acquisition de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(12,09) Quelle est la valeur (ou prix de vente) actuelle de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
					Pers 1 CODE ID	Pers 2 CODE ID	Pers3 CODE ID				
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE	ANS	FCFA	FCFA
23	Lave-linge, sèche linge										
24	Aspirateur										
25	Climatiseurs/splits (non installés au mur)										
26	Tondeuse à gazon et autre article de jardinage										
27	Groupe électrogène										
28	Voiture personnelle										
29	Cyclomoteur/Véломoteur, motocyclette										
30	Bicyclette, vélo de course										
31	Appareil photo										
32	Camescope										
33	Chaîne Hi Fi										
34	Téléphone fixe										
35	Téléphone portable										
36	Tablette										
37	Ordinateur										
38	Imprimante/Fax										
39	Caméra Vidéo										
40	Pirogue et hors-bord (bateaux de plaisance)										
41	Fusils de chasse										
42	Guitare										
43	Piano et autre appareil de musique										
44	Immeuble/Maison										
45	Terrain non bâti										

SECTION 13: TRANSFERTS

PARTIE A: TRANSFERTS RECUS PAR LE MENAGE

- (13,01) Est-ce qu'un membre du ménage a un parent proche (père, mère, enfant, frère, sœur) qui vit dans un pays étranger ? 1=Oui  
2=Non ► (013)
- (13,02) Est ce que le ou les parents proches mentionnés ci-dessus ont envoyé de l'argent à un membre du ménage au cours des 12 derniers mois? 1=Oui  
2=Non
- (13,03) Est-ce qu'un membre du ménage a d'autres parents (cousin, cousine, oncle, tante, grands-parents, petit-fils, etc.) ou amis qui vivent dans un pays étranger ? 1=Oui  
2=Non ► (013)
- (13,04) Est ce que ces parents ou amis mentionnés ci-dessus ont envoyé de l'argent à un membre du ménage au cours des 12 derniers mois? 1=Oui  
2=Non
- (13,05) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il néanmoins reçu de l'argent par cash par l'intermédiaire d'un voyageur, par une société de transfert (western union, money gram etc.), mobile banking, fax, transporteurs d'un parent ou tout autre personne non-membre du ménage qui vit à l'étranger? 1=Oui  
2=Non
- (13,06) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent provenant de son fils, sa fille, son père, sa mère, son frère, sa sœur, de son conjoint(e) ou d'un autre membre de la famille n'habitant pas le ménage mais qui vit dans le pays? 1=Oui  
2=Non
- (13,07) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent de tout autre personne non-membre du ménage qui vit dans le pays? 1=Oui  
2=Non
- (13,08) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il néanmoins reçu de l'argent par cash par l'intermédiaire d'un voyageur, par une société de transfert (western union, money gram etc.), mobile banking, fax, transporteurs d'un parent ou tout autre personne non-membre du ménage qui vit dans le pays? 1=Oui  
2=Non
- (13,09) Est ce que la réponse à une des questions (13,02), (13,04), (13,05), (13,06), (13,07), (13,08) est 1 Oui  
2 Non ► SECTION 14A: COVID-19 ET IMPACT SUR LES MENAGES

## SECTION 13: TRANSFERTS

## PARTIE A: TRANSFERTS RECUS PAR LE MENAGE

NUMERO DU TRANSFERT	(13,10)	(13,11)	(13,12)	(13,13)	(13,14)	(13,15)	(13,16)	(13,17)	(13,18)	(13,19)	(13,20)	(13,21)	(13,22)		(13,23)		
	Ecrivez le code ID du répondeur	Code ID du bénéficiaire?	Qui a envoyé/donné l'argent à [NOM]?	Quel est le sexe de l'expéditeur?	Quel est l'âge de l'expéditeur?	Quel est le niveau d'instruction de l'expéditeur?	Quelle est la catégorie socio-professionnelle de l'expéditeur?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré <b>Non Salaré</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur  <b>Inactif</b> 11. Retraité 12 Elève/Etudiant 13. Autre inactif	Est-ce que l'expéditeur a vécu dans ce ménage dans le passé?	Depuis combien d'années (en années révolues) est-il parti du ménage? (Par exemple mettre 0 pour moins d'un an)	Quel est le lieu de résidence de l'expéditeur? 1 Même ville/village 2 Même région 3 Ailleurs au pays 4 Bénin 5 Burkina 6 Cap-Vert 7 C.I 8. Gambie 9. Ghana 10. Guinée 11. Guinée-Bissau 12 Libéria 13 Niger 14 Nigeria 15 Mali 16 Serra-Leonne 17 Sénégal 18 Togo 12. Autre pays en Afrique 13. France 14. Espagne 15. Italie 16. Etats Unis 17. Autre pays hors Afrique	Quel est le principal motif du transfert? 1 Scolarité, éducation 2 Santé, maladie 3 Soutien courant 4 Appui travaux champs 5 Appui/ démarrage d'une entreprise non agricole 6 Fête/Evénements 7 Achat de terrain 8 Construction d'une maison 9 Aide à cause de la COVID-19 10 Autre (à préciser)	Quel est le principal mode de transfert? 1 Société de transferts 2 Banque 3 Poste 4 Mobile Banking 5 Compensation 6 Cash (main à main) 7 Voyageur 8 Commerce/Fax 9 Société de transports 10 Autre	Quelle est la fréquence des transferts et le montant envoyé à chaque fois? (Si le montant est irrégulier noté le montant reçu au cours des 12 derniers mois)		Qui contrôle principalement le revenu de ces transferts?		
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	Personne 1	Personne 2
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	



## SECTION 14B: CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE

14B.00	14B.01	14B.02	14B.03
Code ID du principal répondant à la section	Nature du choc	<p>Au cours des <b>3 dernières années</b>, le ménage a-t-il été négativement affecté par le problème suivant ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► Choc suivant</p>	<p>Quand est-ce que ce choc a-t-il eu lieu?</p> <p>Si il y a plus de 12 mois ► Choc suivant</p>
101	Maladie grave ou accident d'un membre du ménage		
102	Décès d'un membre du ménage		
103	Divorce, séparation		
104	Sécheresse/Pluies irrégulières		
105	Inondations		
106	Incendies		
107	Taux élevé de maladies des cultures		
108	Taux élevé de maladies des animaux		
109	Baisse importante des prix des produits agricoles		
110	Prix élevés des intrants agricoles		
111	Prix élevés des produits alimentaires		
112	Fin de transferts réguliers provenant d'autres ménages		
113	Perte importante du revenu non agricole du ménage (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)		
114	Faillite d'une entreprise non agricole du ménage		
115	Perte importante de revenus salariaux (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)		
116	Perte d'emploi salarié d'un membre		
117	Vol d'argent, de biens, de récolte ou de bétail		
118	Conflit Agriculteur/Eleveur		
119	Conflit armé/Violence/Insécurité		
120	Attaques acridiennes ou autres ravageurs de récolte		
121	Glissement de terrain		
122	Autre (à préciser)		

Les questions (14B.04) et (14B.05) (ci dessous) ne sont répondues que pour les chocs qui se sont produits au cours des 12 derniers mois

14B.04						14B.05			Codes pour (14B.05)
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)						Quelle a été la stratégie adoptée par le ménage après le [CHOC] pour faire face à la situation?  <b>(Pour chaque choc, donner jusqu'à 3 stratégies par ordre d'importance. Si le type de choc est survenu plusieurs fois au cours des 3 dernières années, considérer l'évènement le plus récent. Utiliser les codes sis à droite).</b>			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 au moins une de ses filles 6. Changement des habitudes de consommation (réduction du nombre de repas par jour, Réduction des quantités consommées, etc.) 7. Achat d'aliments moins chers 8. Les membres actifs occupés du ménages ont pris des emplois supplémentaires 9. Les membres adultes (au moins 15 ans) inactifs ou chômeurs ont pris des emplois 10. Les enfants de moins de 15 ans ont été amenés à travailler 11. Les enfants ont été déscolarisés
Augmenté..... 1 Diminué..... 2 Inchangé..... 3 Non-concerné..... 4									
Revenus	Avoirs	Production agricole	Effectif du Cheptel	Stock de produits alimentaires	Achat de produits alimentaires				12. Migration de membres du ménage
									13. Réduction des dépenses de santé/d'éducation
									14. Obtention d'un crédit
									15. Vente des actifs agricoles
									16. Vente des biens durables du ménage
									17. Vente de terrain/immeubles/Maisons
									18. Louer/mettre ses terres en gages
									19. Vente du stock de vivres
									20. Pratique plus importante des activités de pêche
									21. Vente de bétail
									22. Confiage des enfants à d'autres ménages
									23. Engagé dans des activités spirituelles (prières, sacrifices, consultation de marabout, ...)
									24. Pratique de la culture de contre saison
									25. Autre stratégie (à préciser)
									26. Aucune stratégie

## SECTION 15: FILETS DE SECURITE

(15,00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(15,01)	CODE DU PROGRAMME	(15,02)	(15,03)	(15,04)	(15,05)	(15,06)	(15,07)	(15,08)			
		Est-ce vous ou un autre membre entendu parler de [PROGRAMME]?	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous ou un autre membre du ménage fait une demande pour bénéficier de [PROGRAMME]?	Pourquoi n'avez-vous pas fait de demande pour bénéficier de [PROGRAMME]?	Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il bénéficié du [PROGRAMME] ci-dessous?	Pourquoi le ménage ou un de ses membres n'a pas bénéficié?	Est-ce l'ensemble du ménage qui a bénéficié de cette assistance ou alors quelques personnes spécifiques?	Quels sont les numéros d'ordre des membres du ménage ayant bénéficié de cette assistance?			
	<b>Les bourses d'études, les pensions (retraite, invalidité) et les subventions aux engrais agricoles ne sont pas prises en compte dans les programmes ci-dessous</b>	1 Oui 2 Non ► Ligne suivante	1 Oui ► (015) 2 Non	1 Pas éligible 2 Ne sait pas si éligible 3 Ne sait pas comment faire la demande 4 Éligible mais procédure trop contraignante 5 Éligible mais pas besoin 6 A fait une demande au cours des 12 derniers mois 7 Pas nécessaire 8 Autres	1 Oui ► (015) 2 Non	1 Pas éligible 2 Problème techniques au point de paiement 3 Distance au point de paiement trop longue 4 Absence du personnel au point de paiement 5 Arrêt temporaire du programme dû à la COVID-19 6 Autre (A spécifier)	1 Ménage ► (015) 2 Individu	Si l'individu n'est plus membre du ménage, écrire 98			
		<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>Individu 1</b>	<b>Individu 2</b>	<b>Individu 3</b>	<b>Individu 4</b>
								<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>
01	Don de céréales (mil, sorgho, maïs, blé)										
02	Don de farines de céréales (semoule)										
03	Don de nourriture pour les élèves à l'école										
04	Nourriture contre travail										
05	Supplément alimentaire pour les enfants malnutris										
06	Travaux publics à haute intensité de main-d'oeuvre (Cash for work)										
07	Transferts en cash du gouvernement/ONG etc.										
08	Programme de prise en charge des femmes enceintes										
09	Soins pour les enfants de moins de 5 ans										
10	Soutien à cause de la COVID-19										
11	Don de moustiquaire imprégnée										
12	Transferts monétaires aux ménages dans le cadre du PSDCC (projet de services décentralisés conduits par les communautés)										
13	Micro-crédit mobile ALAFIA										
14	Accès gratuit à la dialyse										
15	Accès gratuit au traitement du paludisme										
16	Accès gratuit à la césarienne										
17	Assurance-maladie du projet ARCH										

**SECTION 15: FILETS DE SECURITE**

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

(15.08.bis)		(15,01)		(15,09)	(15,10)		(15,11)		(15,12)	(15,13)
Qui contrôle principalement le revenu de cette assistance », prévoir deux codes pour la réponse		CODE DU PROGRAMME	Les bourses d'études, les pensions (retraite, invalidité) et les subventions aux engrais agricoles ne sont pas prises en compte dans les programmes ci-dessous	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois le ménage a-t-il reçu cette aide?	Au cours des 12 derniers mois, pendant combien de temps le ménage a-t-il reçu cette aide?		A quelle date (mois en 2 chiffres et année en 4 chiffres) le ménage a-t-il reçu cette aide pour la dernière fois au cours des 12 derniers mois?		Avez-vous rencontré des difficultés pour percevoir le dernier paiement pour [PROGRAMME]?	Quelle était la principale difficulté pour recevoir le dernier paiement pour ce [PROGRAMME]?
				Personne 1	Personne 2	Marquez le nombre de mois ou de jours et l'unité de temps choisi				1 Oui 2 Non ► Programme suivant
CODE ID	CODE ID			NOMBRE	NOMBRE	Unité de Temps	MOIS	ANNEE	CODE	CODE
		01	Don de céréales (mil, sorgho, maïs, blé)							
		02	Don de farines de céréales (semoule)							
		03	Don de nourriture pour les élèves à l'école							
		04	Nourriture contre travail							
		05	Supplément alimentaire pour les enfants malnutris							
		06	Travaux publics à haute intensité de main-d'oeuvre (Cash for work)							
		07	Transferts en cash du gouvernement/ONG etc.							
		08	Programme de prise en charge des femmes enceintes							
		09	Soins pour les enfants de moins de 5 ans							
		10	Soutien à cause de la COVID-19							
		11	Don de moustiquaire imprégnée							
		12	Transferts monétaires aux ménages dans le cadre du PSDCC (projet de services décentralisés conduits par les communautés)							
		13	Micro-crédit mobile ALAFIA							
		14	Accès gratuit à la dialyse							
		15	Accès gratuit au traitement du paludisme							
		16	Accès gratuit à la césarienne							
		17	Assurance-maladie du projet ARCH							

### Liste des Champs et parcelles exploitées par le ménage

(16A.00) Est-ce qu'au moins un membre du ménage a cultivé des terres (y compris les cultures pérennes), lui appartenant ou non, au cours de la campagne hivernale 2021/2022?

1=Oui  
2=Non ► Section 17

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.01)	(16A.02)	(16A.03)
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Numéro d'ordre du champ	Numéro de la parcelle dans le champ.
	FAIRE LA LISTE DE TOUS LES CHAMPS ET ENSUITE LES PARCELLES DANS LES CHAMPS EXPLOITÉES PAR LE MENAGE LORS DE LA CAMPAGNE 2021/2022		
	NOM (LIEU DIT)	Numéro	Numéro
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.04)	(16A.05)	(16A.06)	(16A.07)	(16A.08)		(16A.09)		(16A.10)	(16A.11)
	Quel est le numéro d'ordre du répondant pour cette parcelle?	Quel est le mode de gestion de la parcelle? 1=Individuelle 2=Collective ► (16A.07)	Quel est le numéro d'ordre de la personne qui exploite la parcelle? <i>(Utilisez les ID de la section B sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>	Combien de cultures y a-t-il sur cette parcelle pour la campagne 2021/2022?	Quelle est la principale culture de cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022?		Quelle est la superficie de la parcelle selon l'exploitant ( <i>Donner la superficie en hectares ou en mètres carrés avec deux décimales</i> )  Unité: 1. Hectare (ha) 2. Mètre Carré (m <sup>2</sup> )		Quel est le mode d'occupation de cette parcelle?  1=Propriétaire 2=Prêt gratuit ► (16A.17) 3=Fermage/colonage ► (16A.17) 4=Métayage ► (16A.17) 5=Gage ► (16A.17) 6=Autre ► (16A.17)	Quel est le numéro d'ordre du propriétaire de la parcelle? <i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>
	CODE ID	CODE	CODE ID	NOMBRE	NOM	CODE	NOMBRE	Unité	CODE	CODE ID
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.12)	(16A.13)	(16A.14)		(16A.14A)		(16A.14B)		(16A.15)	(16A.16)	(16A.17)	(16A.18)	(16A.19)	(16A.20)	(16A.21)
	Quel est le mode d'acquisition de cette parcelle?  1=Achat 2=Héritage 3=Mariage 4=Don 5=Autre (à préciser)	Avez-vous un document légal (titre, acte, certificat etc.) qui affirme votre possession de cette parcelle ?  1=Titre foncier 2=Permis d'exploiter 3=Procès-verbal 4=Bail 5=Convention de vente 6=Autre 7=Aucun ▶ (16A.15)	Quels sont les membres du ménage qui figurent sur ce document légal?  <i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>		Quels sont les membres qui ont des droits de vendre cette parcelle?		Quels sont les membres qui ont des droits de léguer cette parcelle en héritage?		Pensez-vous qu'il y ait un risque de perdre les droits associés à cette parcelle au cours des 5 prochaines années?  1=Oui 2=Non ▶ (16A.17)	Quelle est la principale source de préoccupation ?  1=Litige de limites de terrain 2=Propriété : lié à l'héritage 3=Propriété : lié à la vente 4=Propriété : expropriation 5 = Propriété : bandits, conflits armés 5=Autre (à préciser)	Quelle est la principale source d'eau de cette parcelle?  1 = Irrigation, propre puits/ forage/ chateau d'eau 2 = Irrigation canal 3 = Irrigation ruisseau 4 = Pluviale 5 = Marais/"wetlands" 6 = Autre (à préciser)	Quel est le type de sol de cette parcelle?  1=Sableux 2=Limoneux 3=Argileux 4=Glacis 5=Autre	Quelle est la topographie de cette parcelle?  1=Colline 2=Plaine, terrain plat 3=Pente douce 4=Pente raide 5=Vallée 6=Autre	Comment évaluez-vous la fertilité de cette parcelle?  1=Bonne 2=Moyenne 3=Faible	Combien de temps faut-il avec le moyen usuel pour se rendre à cette parcelle de l'habitation?
					Personne 1	Personne 2	Personne 1	Personne 2							
CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MINUTES
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.22)	(16A.23)	(16A.24)		(16A.25)	(16A.26)	(16A.27)	(16A.28)	(16A.29)							
	Avez-vous utilisé des déchets d'animaux sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022 1=Oui 2=Non ► (16A.25)	Quel a été le principal mode d'acquisition de ces déchets d'animaux?  1=Parcage direct 2=Parcage indirect  3=Achat 4= Animaux propres 5=Autre (à préciser)	Quelle quantité de fumure avez-vous appliquée sur la parcelle? [Inscrire 98 pour les cas de parcage direct ou indirect où le répondant ne peut déterminer la quantité] Code Unité 1=Kg 2=Gros sac 3=Sac moyen 4=Petit sac 5=Charrette asine 6=Charrette bovine 7=Seau 8=Panier 9=Camion benne		Avez-vous utilisé des ordures ménagères et autres sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.27)	Combien de fois avez vous appliqué les ordures ménagères sur cette parcelle pendant cette campagne?	Avez-vous utilisé de l'engrais inorganique/ chimique sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.30)	Combien de fois avez vous appliqué les engrais inorganiques sur cette parcelle durant cette campagne?	Engrais Inorganiques/Chimiques							
									Code Unité : 1=Kilogramme 2=Tonne 3=Sac							
									Quelle quantité d'Urée avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si l'urée n'est pas utilisée</b>		Quelle quantité de Phosphates avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si le Phosphate n'est pas utilisé</b>		Quelle quantité de NPK/Formule unique avez-vous utilisée? <b>Mettre zéro si le NPK n'est pas utilisé</b>		Quelle quantité de DAP ou d'autres engrais chimiques avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si l'autre n'est pas utilisé</b>	
Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité			
CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.30)	(16A.31)									
	Avez-vous utilisé des produits phytosanitaires sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.32)	Produits Phytosanitaires									
		Quelle quantité de pesticides avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les pesticides ne sont pas utilisés</b> <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité de fongicides avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les fongicides ne sont pas utilisés</b> <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité d'herbicides avez-vous utilisée? <b>Mettre zéro si les herbicides ne sont pas utilisés</b> <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité des autres produits phytosanitaires (raticides, etc.) avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les autres produits ne sont pas utilisés</b> <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet						
		Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité
CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.32)	(16A.33)															
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période de préparation du sol (labour) et des semis ?  1=Oui 2=Non ► (16A.34)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pendant la période de préparation du sol et des semis, le nombre de jours effectué par chaque personne															
			Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8
CODE	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.34)	(16A.35)															
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.)?  1=Oui 2=Non ► (16A.36)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pour le sarclage et l'entretien du sol, le nombre de jours effectué par chaque personne															
	CODE	Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8	
	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.36)	(16A.37)															
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période des récoltes ?  1=Oui 2=Non ► (16A.38)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pendant les récoltes, le nombre de jours effectué par chaque membre du ménage															
			Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8
CODE	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.38)	(16A.39)											
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre non-familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période de préparation du sol (labour) et des semis?  1=Oui 2=Non ► (16A.40)	Pour la main-d'oeuvre non-familiale ayant travaillé sur la parcelle pour la période de préparation du sol (labour) et des semis, donnez le nombre de personnes de chaque catégorie, le nombre de jours total effectué par chaque catégorie et le salaire total versé à chaque catégorie de personne											
		Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)		
CODE	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.40)	(16A.41)											
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre non-familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.)?  1=Oui 2=Non ► (16A.42)	Pour la main-d'oeuvre non-familiale ayant travaillé sur la parcelle pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.), donnez le nombre de personnes de chaque catégorie, le nombre de jours total effectué par chaque catégorie et le salaire total versé à chaque catégorie de personne											
		Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)		
CODE	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.42)	(16A.43)											
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre non-familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période des récoltes?  1=Oui 2=Non ► (16A.44)	Pour la main-d'oeuvre non-familiale ayant travaillé sur la parcelle pour la période des récoltes, donnez le nombre de personnes de chaque catégorie, le nombre de jours total effectué par chaque catégorie et le salaire total versé à chaque catégorie de personne											
		Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)		
	CODE	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.44)	(16A.45)	(16A.46)		(16A.47)	(16A.48)
	Quel est le mode de labour de la parcelle au cours de la campagne 2021/2022?  1=Sans labour 2=Manuel 3=Attelé 4=Motorisé	La parcelle a-t-elle été mesurée par GPS?  1=Oui 2=Non ► (16A.48)	Coordonnées GPS de la parcelle		Quelle est la superficie de la parcelle (en hectare) selon les mesures GPS?  ►► (parcelle suivante)	Pour quelle raison principale la parcelle n'a t-elle pas été mesurée? 1=Trop petite 2=GPS en panne 3=Ménage indisponible 4= Trop éloignée 5 = Autre (à préciser)
			Latitude	Longitude		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE B: COUTS DES INTRANTS**

(16B.00) Quel est le code ID du répondant?

--	--

(16B.01)		(16B.02)	(16B.03)		(16B.04)	(16B.05)	(16B.06)	(16B.07)		(16B.08)	(16B.09)		
Type d'intrants		Avez-vous utilisé [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ▶ Intrant Suivant	Pouvez-vous rappeler la quantité totale de [INTRANT] utilisée durant la campagne 2021/2022 ? 1=Gramme 2=Kilogramme 3=Tonne 4=Litre 5=Charretée		Où avez-vous acquis la plupart de [INTRANT]? 1=Coopérative 2=Marché/Boutique 3=Autoproduction 4=Autre paysan ou ménage 5=Animaux dans le champ 6= Structure Etatique 7= Banque céréalière 8 = Ramassage 9 = Société agro-industrielle 10 =Autre (à préciser)	Avez-vous obtenu [INTRANT] sous forme de cadeau ou de don? 1=Oui 2=Non ▶ (16B.08)	Auprès de qui avez-vous principalement obtenu de cadeau/don ? 1=Autre ménage 2=Etat 3=ONG 4 = Association /Groupement de village 4=Autre (à préciser)	Selon vous, quelle est la quantité en [INTRANT] reçue sous forme de cadeau ou de don? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charrettée		Avez-vous acheté [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ▶ Intrant Suivant	Quelles sont la quantité et la valeur totale de [INTRANT] achetées? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée		
			QUANTITÉ	UNITE				QUANTITÉ	UNITE		QUANTITÉ	UNITE	MONTANT
Code	Libellé	CODE		CODE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	F CFA
1	Engrais organiques - déchets d'animaux												
2	Engrais organiques - Ordures ménagères												
3	Engrais inorganiques - Urée												
4	Engrais inorganiques - Phosphates												
5	Engrais inorganiques - NPK/Formule unique												
6	DAP et autres engrais inorganiques												
7	Produits phytosanitaires - Pesticides												
8	Produits phytosanitaires - Herbicides												
9	Produits phytosanitaires - Fongicides												
10	Autres produits phytosanitaires												
11	Semences de petit mil												
12	Semences de sorgho												
13	Semences de maïs												
14	Semences de riz												
15	Semences d'autres céréales												
16	Semences de coton												
17	Semences de sésame												
18	Semences de haricots/niébé												
19	Semences d'arachide												
20	Plants/boutures de tubercules												
21	Plants d'hévéa, de teck												
22	Plants de café												
23	Plants de cacao												
24	Autres semences												

**Liste des cultures dans les champs et parcelles exploitées par le ménage**

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.01)	(16C.02)	(16C.03)	(16C.04)	(16C.05)
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Numéro d'ordre du champ	Numéro d'ordre de la parcelle	Code de la culture	Nom de la culture dans la parcelle
	(POURSUIVRE AVEC LE MEME ORDRE DES CHAMPS ET PARCELLES QUE LA SECTION 16A, ET POUR CHAQUE PARCELLE, FAIRE LA LISTE DE TOUTES LES CULTURES, UNE CULTURE PAR LIGNE ET PAR PARCELLE)				(Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)
	NOM (LIEU DIT)	CODE	CODE	CODE	NOM
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE C1: CULTURES**

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.06)	(16C.07)	(16C.08)	(16C.09)	(16C.10)		(16C.11)	(16C.12)
	Quel est le numéro d'ordre du répondant pour cette culture dans cette parcelle?	Quel système de culture avez-vous utilisé?  1 = Pure ► (16C.09) 2 = Association de cultures	Quel pourcentage de la parcelle, cette culture a t-elle occupé?	Quel type de semences avez-vous principalement utilisé pour cette culture?  1=Locales 2=Améliorées (neuves) 3=Améliorées (recyclées)	Quelle quantité de semences avez-vous appliqué sur la parcelle? (Pour les cultures pérennes, mettre 9999)  Code: 1 = grammes 2 = kilogrammes		Avez vous fini la récolte de cette culture? 1 = Oui ► (16C.16) 2 = Non  3=Récolte nulle ► (16C.14)	Quel pourcentage de la superficie vous reste-t-il à récolter?  Si 100% (récolte non-entamée) ► Culture Suivante
	CODE ID	CODE	POURCENTS	CODE	Quantité	Unité	CODE	POURCENTS
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE C1: CULTURES**

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.13)	(16C.14)	(16C.15)	(16C.16)			
	La surface récoltée était-elle plus petite que la surface plantée sur cette parcelle? 1 = Oui 2 = Non ► (16C.16)	Pourquoi n'avez vous pas pu récolter toute la surface de la parcelle ou pourquoi avez-vous perdu toute votre récolte?  1 = Sécheresse 2 = Feu 3 = Insectes 4 = Animaux 5 = Vols 6 = Maladie des plantes 7 = Manque de main d'oeuvre 8 = Inondations/ pluies abondantes 9 = Autre	Quel pourcentage de la parcelle a été perdue?  Si 100% de la parcelle ► Culture suivante	Quelle est la quantité déjà récoltée pour la présente campagne 2021/2022?  (On enregistre la quantité selon l'UML déclarée dans la colonne suivante. Dans la colonne ETAT, on spécifie l'état du produit en cohérence avec la quantité et l'unité déclarée. Dans la colonne Equivalent en Kg, on indique le poids en kg d'UNE UML en l'état indiqué)			
				Code Unité: Code Etat	1 = épis/coques, 2 = grains, 3 = NA		
	Quantité en UML	UML	ETAT	Equivalent en kg pour 1 UML			
	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE			
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Liste des cultures relevées dans les parcelles du ménage pour la campagne 2021/2022

SECTION 16: AGRICULTURE  
PARTIE D: UTILISATION DE LA PRODUCTION

Numéro d'identification de la culture	(16D.00)	(16D.01)	(16D.02)			(16D.03)			(16D.04)	(16D.05)			
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Code de la culture	Quelle est la quantité de ce produit déjà consommée dans le ménage? <i>(inscrire 0 si la conso est nulle, Inscrire la quantité consommée en UML de la colonne suivante)</i>			Quelle est la quantité de ce produit offerte (don/cadeau) à d'autres ménages? <i>(inscrire 0 s'il n'y a pas eu de dons, Inscrire la colonne la quantité faite cadeau en UML de la colonne suivante)</i>			Une partie de la production a-t-elle été vendue? 1=Oui 2=Non ► (16D.12)	Quelle est la quantité de ce produit qui a déjà été vendue? <i>(On enregistre la quantité selon l'UML déclarée dans la colonne suivante. Dans la colonne ETAT, on spécifie l'état du produit en cohérence avec la quantité et l'unité déclarée. Dans la colonne Equivalent en Kg, on indique le poids en kg d'UNE UML en l'état indiqué)</i>			
			Code Unité:			Code Unité:				Code Unité:			
	RAPPORTER LES CULTURES RECENSÉES À LA SECTION PRÉCÉDENTE  (Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)												
			Quantité en UML	UML	Etat du produit	Quantité en UML	UML	Etat du produit		Quantité en UML	UML	ETAT	Equivalent en kg pour 1 UML
	NOM DE LA CULTURE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE D: UTILISATION DE LA PRODUCTION**

Numéro d'identification de la culture	(16D.06)	(16D.07)	(16D.08)	(16D.09)	(16D.10)	(16D.11)	(16D.12)	(16D.13)		
	Quel a été le montant tiré de la vente de ce produit?	Quelle est la personne qui contrôle le revenu tiré de cette vente ? <i>(Inscrire le numéro d'ordre de la personne)</i>	A qui avez-vous vendu principalement? 1=Marché 2=Ménage/Particulier 3=Coopérative 4=Opérateur privé 5=Etat 6=Banques de céréales 5=Autre (à préciser)	Avez-vous vendu des résidus de la production de [CULTURE] ? 1 = Oui 2 = Non ► (16D.11)	Quel revenu avez vous tiré de la vente des résidus de [CULTURE]?	Quelle est la principale méthode de stockage de cette culture? 1=Grenier dans la concession 2=Grenier en dehors 3=Magasin 4=Hangar 5=Toit de la maison 6= Aucune méthode de stockage 7=Autre (à préciser)	Une partie de la production de la présente campagne est-elle en stock? 1=Oui 2=Non ► (16D.19)	Quelle est la quantité de ce produit de la présente campagne en stock (en grenier et hors grenier)? <i>(Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante)</i>		
					Montant FCFA			Code Unité:		
	MONTANT	CODE ID	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	Quantité en UML	UML	Etat du Produit
								NOMBRE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE D: UTILISATION DE LA PRODUCTION**

Numéro d'identification de la culture	(16D.14)	(16D.15)	(16D.16)	(16D.17)			(16D.18)	(16D.19)	(16D.20)	
	Dans quel but principal, stockez vous [Nom de la culture]? 1=Autoconsommation 2 = Vente à des prix plus élevés ► (16D.17) 3= Vente pour d'autres besoins ► (16D.17) 4=Semence 5=Autre (à préciser)	Pour la production encore en stock, envisagez-vous de vendre plus tard une partie de ce stock? 1=Oui ► (16D.17) 2=Non	Pour quelle raison principale n'envisagez-vous pas de vendre au moins une partie de la production? 1=Insuffisant pour le ménage 2=Prix faibles 3= Semences 4=Manque de clients 5=Absence de route/marché 6=Autre (à préciser) ►► (16D.19)	Quelle quantité de ce que vous avez en stock envisagez-vous de vendre? <i>(Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante)</i>  Code Unité:  Code Etat 1 = épis/coques, 2 = grains, 3 = NA			A quel prix unitaire envisagez-vous de le vendre selon l'unité relevée en (16D.17)?	Rencontrez-vous des difficultés dans l'écoulement du produit?  1=Oui	Quels sont les deux principales difficultés rencontrées dans la vente de ce produit ?  1=Eloignement des routes 2=Eloignement des marchés 3 = Marchés inaccessibles du fait de la COVID-19 4=Coûts élevé du transport 5=Route impraticable 6=Manque de clients 7=Prix faibles 8= Insécurité 9=Autre (à préciser) ►► Culture Suivante	
	CODE	CODE	CODE	Quantité en UML	UML	Etat du produit	Montant FCFA	CODE	Difficulté 1	Difficulté 2
			NOMBRE		CODE	NOMBRE	CODE	CODE	CODE	
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

## SECTION 17: ELEVAGE

(17.00) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que le ménage ou un de ses membres a possédé ou élevé des animaux qui lui appartiennent ou qui appartiennent à un autre ménage?

1 = Possède des animaux qu'il a confié, ou élève des animaux qui lui appartiennent ou qui appartiennent à un autre ménage

2 = Ne possède et n'élève pas d'animaux ► Section 18

(17,01)	(17,02)	(17,03)	(17,04)	(17,05)	(17,06)	(17,07)														
						A qui appartient les [...] et combien de bêtes possèdent ce membre du ménage et qui décide de la vente de ces animaux? Marquer le Code ID pour la personne qui décide de la vente														
						Personne 1			Personne 2			Personne 3			Personne 4			Personne 5		
Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente			
Espèces/Catégories	CODE	CODE	ID	NBRE	NBRE	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID
Bovins	1																			
Ovins (Moutons)	2																			
Caprins (Chèvres)	3																			
Camelins (Chameaux)	4																			
Equins (Chevaux)	5																			
Asins (Anes, mules, mulets)	6																			
Porcins	7																			
Lapins	8																			
Poules / poulets	9																			
Pintades	10																			
Autres volailles	11																			

**SECTION 17: ELEVA/SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,08)	(17,09)	(17,10)	(17,11)	(17,12)	(17,13)	(17,14)	(17,15)	
	Combien de [...] avez-vous achetés au cours des 12 derniers mois ? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (0.17)	Quelle est la valeur de l'achat de ces [...] ?	Combien de [...] sur pied du troupeau avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois ? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (0.17)	Qui a décidé de la vente des [...] dans le ménage?	Quel pourcentage du revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ?	Quelle a été la valeur brute de la vente de ces [...] ?	Combien avez-vous supporté comme frais de transport, commissions et taxes sur la vente de ces [...]?	Quels sont les numéros d'ordre des deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>	
		MONTANT				MONTANT	MONTANT	Personne 1	Personne 2
Espèces/Catégories	NOMBRE	FCFA	NOMBRE	CODE ID	POURCENTS	FCFA	FCFA	CODE ID	CODE ID
Bovins									
Ovins (Moutons)									
Caprins (Chèvres)									
Camelins (Chameaux)									
Equins (Chevaux)									
Asins (Anes, mules, mulets)									
Porcins									
Lapins									
Poules / poulets									
Pintades									
Autres volailles									

**SECTION 17: ELEVA/SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,16)	(17,17)	(17,18)								
	Avez-vous abattus vos [...] au cours des 12 derniers mois pour la production de viande? 1=Oui 2=Non ► (0.17 )	Qui décide des [...] qui doivent être abattus dans le ménage?	Combien de vos [...] avez-vous abattus au cours des 12 derniers mois pour les événements suivants?								
			Ramadan	Tabaski	Noël	Pâques	Fêtes de fin d'Année	Autres fêtes	Baptêmes	Autres cérémonies	Autres
Espèces/Catégories	CODE	CODE ID	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
Bovins											
Ovins (Moutons)											
Caprins (Chèvres)											
Camelins (Chameaux)											
Equins (Chevaux)											
Asins (Anes, mules, mulets)											
Porcins											
Lapins											
Poules / poulets											
Pintades											
Autres volailles											

**SECTION 17: ELEVA/SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,19)	(17,20)	(17,21)	(17,22)		(17,23)	(17,24)	
	Avez-vous vendu une partie de la viande de [...] abattue au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (0.17)	Quel pourcentage du revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ? 1 = 100% 2 = 75% (3/4) 3 = 66% (2/3) 4 = 50% (1/2) 5 = 33% (1/3) 6 = 25% (1/4) 7 = 0%	Quel est le montant de la vente des 12 derniers mois ?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Avez-vous supporté des charges spécifiques (frais d'abattage, fournitures, transport, etc.) relatives à la production de la viande? 1=Oui 2=Non ► (0.17)	Quel est le montant total de ces charges?	
			MONTANT	Personne 1	Personne 2		En espèces	En nature
Espèces/Catégories	CODE	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	FCFA	FCFA
Bovins								
Ovins (Moutons)								
Caprins (Chèvres)								
Camelins (Chameaux)								
Equins (Chevaux)								
Asins (Anes, mules, mulets)								
Porcins								
Lapins								
Poules / poulets								
Pintades								
Autres volailles								

**SECTION 17: ELEVA/SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,25)	(17,26)	(17,27)		(17,28)	(17,29)	(17,30)	(17,31)		(17,32)	
	Avez-vous vendu des peaux de [...] au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (0.17)	Quel a été le montant de cette vente ?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Avez-vous exploité [...] pour la production de lait au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (0.17)	Combien de [...] ont été exploités en moyenne chaque mois pour la production de lait au cours des 12 derniers mois?	Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois avez- vous produit du lait de [...] ?	Pendant ces mois, quelle a été la quantité moyenne de lait produite par jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Durant ces mois, quelle quantité avez-vous donnée au ménage propriétaire de l'animal en moyenne chaque jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau	
			Personne 1	Personne 2				Quantité	UML	Quantité	UML
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	NBRE	NBRE	CODE	NBRE	CODE
Bovins											
Ovins (Moutons)											
Caprins (Chèvres)											
Camelins (Chameaux)											
Equins (Chevaux)											
Asins (Anes, mules, mulets)											
Porcins											
Lapins											
Poules / poulets											
Pintades											
Autres volailles											

**SECTION 17: ELEVA/SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,33)	(17,34)			(17,35)	(17,36)		(17,37)	(17,38)		(17,39)	(17,40)	(17,41)	
	Avez-vous vendu une partie de cette production de lait frais de [...]?  1 = Oui 2 = Non ► (0.17)	Pendant ces mois, quelle est la quantité moyenne de ce lait vendue chaque jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau  Pour l'équivalence des UML, on prend l'équivalence d'une UML en Litres			Quel est le montant moyen de la vente de ce lait pour chaque jour?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)		Avez-vous transformé une partie de cette production de lait au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (0.17)	Quelle est la quantité moyenne de ce lait transformé chaque jour? 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Avez-vous vendu du lait caillé, du beurre ou du fromage au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (0.17)	Quel revenu avez-vous tiré de la production de ces produits au cours des 12 derniers mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)	
		Quantité	UML	Equivalence en litres d'1		Personne 1	Personne 2		Quantité	UML			Personne 1	Personne 2
Espèces/Catégories	CODE	NBRE	CODE	NBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	COD E	CODE	FCFA	Code ID	Code ID
Bovins														
Ovins (Moutons)														
Caprins (Chèvres)														
Camelins (Chameaux)														
Equins (Chevaux)														
Asins (Anes, mules, mulets)														
Porcins														
Lapins														
Poules / poulets														
Pintades														
Autres volailles														

## SECTION 17: ELEVA/SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,42)	(17,43)	(17,44)	(17,45)	(17,46)	(17,47)		(17,48)
	Avez-vous produit des oeufs de [...] au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (0.17)	Pendant combien de mois avez-vous produit des oeufs au cours des 12 derniers mois?	Pendant ces mois, combien d'oeufs de [...] avez vous produit en moyenne chaque mois au cours des 12 derniers mois?	Combien d'oeufs de [...] avez-vous vendus en moyenne chaque mois au cours de ces mois?  (Si Aucun, inscrire 0 et ► (0.17) )	Durant ces mois, quel a été le montant de cette vente en moyenne chaque mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Durant ces mois, quelle quantité d'oeufs avez-vous consommée dans le ménage en moyenne chaque mois?  <i>(Si Aucun, inscrire 0)</i>
						Pers. 1	Pers. 2	
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	NOMBRE
Bovins								
Ovins (Moutons)								
Caprins (Chèvres)								
Camelins (Chameaux)								
Equins (Chevaux)								
Asins (Anes, mules, mulets)								
Porcins								
Lapins								
Poules / poulets								
Pintades								
Autres volailles								

**SECTION 17: ELEVA/SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,49)	(17,50)	(17,51)	(17,52)	(17,53)	(17,54)	(17,55)
	Avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (17.52)	Pendant combien de mois avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous dépensé en moyenne chaque mois pendant ces mois pour l'achat de ces aliments?	Quelle est la valeur des aliments utilisés pour nourrir les [...] possédés ou élevés par le ménage que vous avez vous même produit?	Avez vous payé pour abreuer les [...] au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (0.18)	Pendant combien de mois avez-vous eu à payer de l'eau pour abreuer les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous payé en moyenne chaque mois au cours de ces mois pour abreuer les [...] ?
			MONTANT	MONTANT			
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	FCFA	FCFA	CODE	NOMBRE	FCFA
Bovins							
Ovins (Moutons)							
Caprins (Chèvres)							
Camelins (Chameaux)							
Equins (Chevaux)							
Asins (Anes, mules, mulets)							
Porcins							
Lapins							
Poules / poulets							
Pintades							
Autres volailles							

**SECTION 17: ELEVA/SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,56)	(17,57)	(17,58)	(17,59)	(17,60)	(17,61)
	Avez-vous fait vacciner,[...] du troupeau au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (0.18)	Combien avez-vous payé pour vacciner, tout inclus (honoraires, vaccins, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous fait déparasiter [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (0.18)	Combien avez-vous payé pour déparasiter, tout inclus (honoraires, déparasitants) au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous fait soigner [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (Espèce suivante)	Combien avez-vous payé pour ces soins au cours des 12 derniers mois?
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Bovins						
Ovins (Moutons)						
Caprins (Chèvres)						
Camelins (Chameaux)						
Equins (Chevaux)						
Asins (Anes, mules, mulets)						
Porcins						
Lapins						
Poules / poulets						
Pintades						
Autres volailles						

## SECTION 18: PECHE

(18,00) Inscrivez le code du répondant à cette question?

<p><b>(18,01)</b> Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'au moins un membre du ménage s'est occupé de pêche, à son propre compte ?          1 = Oui <span style="float: right;">CODE <input type="text"/></span>          2 = Non ▶ Section 19</p>	<p><b>(18,07)</b> Au cours des 12 derniers mois, quelles permis ou licences avez-vous eu pour pêcher?          (Inscrivez jusqu'à trois licences) <span style="float: right;">Permis ou licence 1 <input type="text"/></span>          1 Permis saisonnier          2 Permis spécialisé <span style="float: right;">Permis ou licence 2 <input type="text"/></span>          3 Permis pour la pêche artisanale (Pirogue)          4 Permis pour la pêche industrielle (Bateau) <span style="float: right;">Permis ou licence 3 <input type="text"/></span>          5 Autre (à préciser)          6 Aucun ▶ (0.18)</p>																								
<p><b>(18,02)</b> Qui sont les pêcheurs principaux du ménage?          Personne 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Personne 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Personne 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>(18,08)</b> Combien coutent ces permis ou licences?          1 Permis ou licence 1 (FCFA) <input type="text"/>          2 Permis ou licence 2 (FCFA) <input type="text"/>          3 Permis ou licence 3 (FCFA) <input type="text"/></p>																								
<p><b>(18,03)</b> Où se passe principalement votre activité de pêche ?          1 Mer / océan <span style="float: right;">CODE <input type="text"/></span>          2 Rivière (a l'année)          3 Ruisseau (saisonnier)          4 Etang / lac d'eau douce          5 Marécages d'eau douce          6 Marécages d'eau salée          7 Autre (à préciser)</p>	<p><b>(18,09)</b> Au cours des 12 derniers mois, avez vous engagé des personnes non-membre pour votre activité de pêche?          1 Oui <span style="float: right;">CODE <input type="text"/></span>          2 Non ▶ (0.18)</p>																								
<p><b>(18,04)</b> Vous pêchez de la plage / depuis la rive / de la berge de rivière ou d'un bateau ou pirogue?          1 De la plage / depuis la rive / de la berge de rivière <span style="float: right;">CODE <input type="text"/></span>          2 D'un bateau ou pirogue          3 Les deux</p>	<p><b>(18,10)</b> Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous payé ces personnes? (FCFA)  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																								
<p><b>(18,05)</b> Où est-ce que vous pêchez le plus souvent ?          1 Autour de la communauté <span style="float: right;">CODE <input type="text"/></span>          2 Aires joignables en un jour          3 Dans votre pays, joignable en plusieurs jours          4 Dans d'autres pays</p>	<p><b>(18,11)</b> Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous dépensé en cash pour les frais de congélation, glace? (FCFA)  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																								
<p><b>(18,06)</b> Au cours des 12 derniers mois, quels mois ont été les mois de saison haute, de saison basse, et pas de pêche ? (Marquez les mois de haute saison avec 1, les mois de basse saison avec 2 et les mois où vous ne pêchez avec 3.)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>JAN</td><td>FEV</td><td>MARS</td><td>AVRIL</td><td>MAI</td><td>JUIN</td></tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>JUILLET</td><td>AOUT</td><td>SEP</td><td>OCT</td><td>NOV</td><td>DEC</td></tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	<input type="text"/>	JUILLET	AOUT	SEP	OCT	NOV	DEC	<input type="text"/>	<p><b>(18,12)</b> Au cours des 12 derniers mois, combien avez vous dépensé en cash en frais de carburant de pirogues ? (FCFA)  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>										
JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
JUILLET	AOUT	SEP	OCT	NOV	DEC																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
	<p><b>(18,13)</b> Au cours des 12 derniers mois, combien avez vous dépensé en cash en frais d'entretien de pirogues ? (FCFA)  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																								

**SECTION 18: PECHE**

(18,14)		(18,15)		(18,16)							
Enumérer jusqu'à 5 espèces de poissons pêchés le plus fréquemment dans la dernière saison haute		Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] avez-vous capturé DANS UN MOIS? Code unité : 1=Kg, 5=panier, 7=tas, 8=Tohounglo, 9=Unité, 10=plastique, 11=Chaîne en bois		Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] que vous avez capturé avez-vous consommé / donné comme paiement / utilisé comme intrant de transformation / vendu DANS UN MOIS ?							
				Consommé		Paiement		Intrant		Vendu	
Espèce	Code	Quantité	Unité	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML
1 Tilapia											
2 Carpe											
3 Silure											
4 Machoiron											
5 Sardinelle											

(18,14)		(18,17)	(18,18)	(18,19)	(18.19A)	
		Où avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	A qui avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien avez-vous reçu de la vente de [ESPÈCES] DANS UN MOIS?	Qui contrôle principalement le revenu de cette activité, prévoir deux codes pour la réponse?	
		1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur 4 Autre (à préciser)		Personne 1	Personne 2
Espèce	Code	Nombre	Nombre	FCFA	CODE ID	CODE ID
1 Tilapia						
2 Carpe						
3 Silure						
4 Machoiron						
5 Sardinelle						

**SECTION 18: PECHE**

(18,20)		(18,21)		(18,22)							
Énumérer jusqu'à 5 espèces de poissons pêchés le plus fréquemment dans la dernière saison basse		Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] avez-vous capturé DANS UN MOIS? Code unité : 1=Kg, 5=panier, 7=tas, 8=Tohounglo, 9=Unité, 10=plastique, 11=Chaîne en bois		Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] que vous avez capturé avez-vous consommé / donné comme paiement / utilisé comme intrant de transformation / vendu DANS UN MOIS ?							
				Consommé		Paiement		Intrant		Vendu	
Espèce	Code	Quantité	Unité	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML
1 Tilapia											
2 Carpe											
3 Silure											
4 Machoiron											
5 Sardinelle											

(18,20)		(18,23)	(18,24)	(18,25)	(18.25A)	
		Où avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	A qui avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien avez-vous reçu de la vente de [ESPÈCES] DANS UN MOIS?	Qui contrôle principalement le revenu de cette activité, prévoir deux codes pour la réponse?	
		1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur 4 Autre (à préciser)		Personne 1	Personne 2
Espèce	Code	CODE	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID
1 Tilapia						
2 Carpe						
3 Silure						
4 Machoiron						
5 Sardinelle						

## SECTION 19: EQUIPEMENTS AGRICOLES

(19.00) Le ménage a-t-il déclaré pratiquer l'agriculture, l'élevage ou la pêche aux sections 16 ou 17 ou section 18?

(19.01) Inscrire le numéro du répondant?

1=Oui 2=Non ► Section 20A

(19,02)		(19,03)	(19,04)	(19,05)	(19,06)		
Type d'équipements		Le ménage possède-t-il l'article suivant?  1=Oui 2=Non ► (019)	Combien de [...] le ménage possède-t-il?	Est-ce que l'équipement appartient à tout le ménage ou à un ou des membres en particulier? 1= Un ou des membres en particulier T172= Tout le ménage ► (019)	Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces équipements?		
					Pers 1	Pers 2	Pers 3
LIBELLE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID
Tracteur	101						
Pulvériseur	102						
Motoculteur	103						
Multiculteur	104						
Charrue	105						
Hache/pioche	106						
Houe/daba/hilaire	107						
Machette	108						
Houe asine	110						
Semoir	111						
Herse	112						
Animaux de labour	113						
Charrettes	114						

Ruches	115						
Décortiqueuse à riz	117						
Egreneuse à maïs	118						
Batteuse	119						
Groupe moto pompe	121						
Pompe manuelle	122						
Bascule	123						
Botteleuse	124						
Hache-Paille	125						
Abreuvoir / Mangeoire	126						
Faucheuse	128						
Moulin	129						
Epandeur d'engrais	130						
Machine à traire	131						
Couveuse	132						
Pirogue motorisée	133						
Pirogue non-motorisée	134						
Filet maillant	135						
Senne	136						
Epervier	137						
Palangre à Hameçon	138						
Harpon	139						
Autres (à spécifier)	140						

**SECTION 19: EQUIPEMENTS AGRICOLES**

(19,02)	(19,07)	(19,08)	(19,09)	(19,10)	(19,11)	(19,12)	(19,13)
Type d'équipements	Quelle est l'âge du dernier ?	Quel est le prix (ou la valeur) d'acquisition du dernier?	A combien revendez-vous le dernier de ces articles aujourd'hui ?	Le ménage a-t-il mis en location [...] à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (019)	Quelle somme le ménage a-t-il reçue pour la location de [...]?	Le ménage a-t-il utilisé [...] qu'il ne possède pas mais a loué auprès d'une coopérative ou d'un autre ménage? 1 = Oui 2 = Non ► Ligne suivante	Combien le ménage a-t-il payé pour la location de cet [...]?
<b>LIBELLE</b>	<b>ANNEES</b>	<b>FCFA</b>	<b>FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>FCFA</b>	<b>CODE</b>	<b>FCFA</b>
Tracteur							
Pulvériseur							
Motoculteur							
Multiculteur							
Charrue							
Hache/pioche							
Houe/daba/hilaire							
Machette							
Houe asine							
Semoir							
Herse							
Animaux de labour							
Charrettes							

Ruches							
Décortiqueuse à riz							
Egreneuse à maïs							
Batteuse							
Groupe moto pompe							
Pompe manuelle							
Bascule							
Botteleuse							
Hache-Paille							
Abreuvoir / Mangeoire							
Faucheuse							
Moulin							
Epandeur d'engrais							
Machine à traire							
Couveuse							
Pirogue motorisée							
Pirogue non-motorisée							
Filet maillant							
Senne							
Epervier							
Palangre à Hameçon							
Harpon							
Autres (à spécifier)							

## Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Paix et Sécurité

### Partie A : Pauvreté subjective

20A.00 Ecrivez le CODE ID du répondant à cette section

L'individu devant renseigner la section 20 (20A, 20B, 20C) est choisie de manière aléatoire, son CODE ID est généré dans la case s20Aq00, si la personne est absente, un remplaçant est choisi

### Partie A: Pauvreté Subjective

(20A.01)	(20A.02)	(20A.03)	(20A.04)	(20A.05)	(20A.06)	(20A.07)
Pensez-vous que le Bénin est un pays pauvre?	Etant donné le revenu de votre ménage, vous estimez que vous vivez?	Comment vivez-vous par rapport à vos voisins dans la localité?	Comment vivez-vous par rapport aux gens de la Capitale?	Si on vous demande de classer votre propre ménage sur une échelle de bien-être allant de pauvre à riche, comment le classeriez-vous	Quel est le montant minimum mensuel nécessaire à votre ménage pour avoir un niveau de vie décent (FCFA) ?	Quelles sont les principales charges couvertes par ce montant ? (choix multiple)
1. Oui	1. Bien	1. Nettement mieux	1. Nettement mieux	1. Riche		1. Alimentation
2. Non	2. Assez bien	2. Un peu mieux	2. Un peu mieux	2. Moyen		2. Location
3. Ne sait pas	3. Passablement	3. Pareillement	3. Pareillement	4. Très pauvre		3. Education
	4. Difficilement	4. Moins bien	4. Moins bien	3. Pauvre		4. Santé
	5. Ne sait pas	5. Ne sait pas	5. Ne sait pas	5. Ne sait pas		5. Habillement
			6 Non-Concerné			6. Autre à préciser)
<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>FCFA</b>	<b>CODE</b>

**Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Paix et Sécurité**

**Partie B: Gouvernance**

**20B.00. Ecrivez le CODE ID du répondant à cette section (le répondant est choisi au hasard parmi les individus du ménage âgés de plus de 18 ans)**

(20B.01)	(20B.02)												(20B.03)	(20B.04)				(20B.05)								(20B.06a)	(20B.06b)				
Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ?  1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	La démocratie est souvent associée aux caractéristiques suivantes. A) Lesquelles vous semblent essentielles et B) sont-elles respectées dans le pays ? CODE: 1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout												En général, êtes-vous satisfait de la manière dont fonctionne la démocratie dans [votre pays] ?  1 Très 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4 Pas du tout	Pensez-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ?  1. Très bon 2. Plutôt bon 3. Pas vraiment bon 4. Pas bon du tout				Des gens sont parfois discriminés suivant leurs caractéristiques personnelles. Dans le pays : A) Pensez-vous qu'il y a des discriminations liées à...? B) Avez-vous été victime de discrimination due à votre ...? CODE: (1. Oui 2. Non)								En général, les gens considèrent-ils que les femmes devraient avoir les mêmes chances que les hommes d'être élues à des postes politiques ?  1. Oui 2. Non	Selon vous, les femmes devraient-elles avoir les mêmes chances que les hommes...  1. Oui 2. Non				
	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			A	B		
	Liberté d'expression	Liberté de la presse (média)	Egalité devant la loi	Liberté politique (choix de son parti)	Elections libres et transparentes	Liberté de voyager	Liberté de religion	Liberté d'association	Absence de discrimination																						
CODE	CODE												CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE



**Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Paix et Sécurité**

**Partie B: Gouvernance**

(20B.14a)	(20B.14b)	(20B.14c)	(20B.15)			(20B.16)	(20B.17)		(20B.18)						
Dans le pays, y a-t-il une organisation anti-corruption?	D'après vous, le gouvernement est-il efficace dans la lutte contre la corruption ?	Disposez-vous d'assez d'informations sur les efforts du gouvernement dans la lutte anti-corruption ?	Dans ce pays, vous sentez-vous libre de ...: CODE: 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout			Pensez-vous que les politiciens prennent en compte les préoccupations/demandes de la population ?	Une fois élu, pensez-vous que le parti qui gouverne donne de la place (prend en compte) les voix des opposants, des groupes minoritaires: CODE: 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout		Etes-vous membre (dirigeant ou non) d'une association? CODE: 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non						
			A	B	C		A	B	A	B	C	D	E	F	G
1. Oui 2. Non	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	1. Oui 2. Non	De dire ce que vous pensez	D'adhérer à l'organisation politique de votre choix	De choisir pour qui voter sans pression	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	Les partis politiques d'opposition	Les groupes minoritaires	Locale (quartier, etc.)	Religieuse	Professionnelle	Familiare/originaire	D'épargne (Tontine, etc.)	Parti politique	Autres (à préciser)
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE						



## Liste exhaustive des unités

Code	Libellé	Produits concernés	Observations
100	Kg	Tous produits	
101	Litre	huiles, boissons, lait	
147	Unité	Pain moderne, Pain traditionnel, Croissants, Biscuits, Gâteaux, Beignets, galettes, Poulet sur pied, Carpe fraîche, Marquereau congelé, Chinchard (Silivi) fumé, Marquereau (salomon) fumé, Crabes, Fromage, Œufs, Mangue, Ananas, Orange, Citrons, Autres agrumes (mandarine), Banane douce, Avocats, Pastèque, Melon, Noix de coco, Canne à sucre, Pommes (fruit), Papaye, Fruit de baobab, Carotte, Concombre, Aubergine, Courge/Courgette, Poivron frais, Oignon frais, Fromage à base de soja, Manioc, Igname, Plantain, Taro, macabo, Fruit de Kapokier, Sucre morceaux, Chocolat à croquer, pâte à tartiner, Caramel, bonbons, confiseries, etc., Gingembre frais, Cube alimentaire (Maggi, Jumbo, ), Noix de cola	
211	Quarantaine	oignon, orange, mangue, citron, noix de coco, papaye, noix de cola, ananas, avocats, pastèque	
102	Alvéole	œufs	
103	Avec os au Kg	viandes	
104	Avec os au tas	abats et tripes	
106	Bidon	huiles, boissons, lait, eau minérale/filtrée	
107	Boite	Beurre, Beurre de karité, Sucre poudre, Café en poudre, Café soluble	
108	Boîte de tomate	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca, sucre en poudre, gingembre	
109	Bol		
110	Botte	légumes	
111	Boule	beurre de karité, afitin (moutarde africaine)	
112	Bouquet	légumes	
113	Bouteille	huiles, boissons, lait, eau minérale/filtrée	
114	Caisse	boissons	
115	Calebasse	lait frais, autres produits laitiers, bières et vins traditionnels, igname	
116	Canari		
117	Canette	boissons gazeuses, bières industrielles	
118	Carton	boissons, pâtes alimentaires, boîtes de conserve, sucre, produits laitiers	
119	Casier	jus de fruits, boissons gazeuses, bières industrielles	
120	Cuillère	sucre en poudre, sel, piment, concentré de tomate, gingembre moulu, afitin (moutarde africaine), pâte d'arachide, café en poudre, moutarde, mayonnaise, vinaigre, miel, lait en poudre, lait concentré, pâte à tartiner	

Code	Libellé	Produits concernés	Observations
121	Fagot	canne à sucre	
122	Filet	crabes, pommes, oignon, raisin	
123	Gobelet		
124	Gousse	ail	
125	Louche	huiles, lait frais, autres produits laitiers (huile de lait de vache)	
126	Morceau	viandes, poissons, sucre en morceaux, fromages	
127	Moudou		
128	Panier	oignon, tomate frais, piment, patate douce, manioc, crevettes, gingembre frais, gombo frais, arachides, crincin	
129	Paquet	sucre en morceaux, cubes alimentaires, fromage, café	
130	Plaquette	chocolat, beurre	
131	Pot	yaourt, beurre	
132	Régime	bananes, noix de palme	
133	Sac		
213	Sac (2,5 Kg)	sel	
134	Sac (10 Kg)	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, oignon frais, ail, feuilles d'oseille, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca, sucre en poudre, gingembre frais	
135	Sac (100 Kg)	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, oignon frais, ail, feuilles d'oseille, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca, sucre en poudre, gingembre frais	
136	Sac (25 Kg)	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, oignon frais, ail, feuilles d'oseille, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca, sucre en poudre, gingembre frais	
137	Sac (5 Kg)	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, oignon frais, ail, feuilles d'oseille, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca, sucre en poudre, gingembre frais	
138	Sac (50 Kg)	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, oignon frais, ail, feuilles d'oseille, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca, sucre en poudre, gingembre frais	
139	Sachet	pâtes alimentaires, riz, sel, sucre, gari, tapioca,	
140	Sans os au Kg	viande	
141	Sans os au tas	viande	
142	Seau		
143	Tas	tubercules, poissons, viande, crevettes, fruits de mer, légumes, tomate, piment, oignon frais, gombo	
144	Tasse		
145	Tine		
146	Tongolo	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, ail, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca, sucre en poudre, sel, gingembre, noix de palme, gombo	

Code	Libellé	Produits concernés	Observations
216	Tongolo sans brassée	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
217	Tongolo avec 1 brassée	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
218	Tongolo avec 2 brassées	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
105	Bassine	céréales, noix de karité	
200	Abor, signi	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
201	Abotoca, Nobayiro, Otoka/Fihanfingban	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
202	Adjandjan, Ayewa, paï	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
203	Assougban, tonnongban, kotororo, koba	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
204	Atonnongban, ike, Ke	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
205	Bocal de mayonnaise	pâtes d'arachide, moutarde, sésame, épices écrasés (piment, poivre)	
206	Cartouche	sucre en morceaux	
207	Chaîne en bois	poissons, autres fruits de mer	
208	Demi tohounголо,	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca, piment séché, poivre, noix de palme, gombo	
214	Si, Sikpanou, Sinou, Siroba, Robaca, Blèvi	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
215	Agoua, pome, sogo, Bol aux trois tohounголо, Yoroukou/Yorougou, corbar en bariba, ibogban,	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
219	Yebessi	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	

Code	Libellé	Produits concernés	Observations
220	Awochobe	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
221	Djidjaca	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
222	Djogledo	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
223	Djrègannou	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
224	Nimkotirou(BARI BA)	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
225	Noudjlègban	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
226	Ologboro (Ganan)	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
227	Quart-kpanou	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
228	Sagagou (en bariba)	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca, piment séché, poivre, noix de palme, gombo	
229	Sivlo	Riz, Maïs en grain, Fonio, Autres céréales, Farine de maïs, Semoule de maïs, Farine de mil, Semoule de mil, Autres farines de céréales, Noix de palme, Piment, Poivre	
230	Tchaga	céréales, farines de céréales, semoules de céréales, petit pois secs, Niébé/Haricots secs, arachides, sésame, gari, tapioca	
209	Gannouvi, kpanouvi	Tomate fraîche, Gingembre frais	
148	Verre	lait frais, bières et vins traditionnels	
149	Yorouba		
150	Gigot	viandes, gibier	
151	Carcasse	viandes, gibier	
210	Grappe	bananes	
212	Rôba, Plastique		

## Nomenclature des cultures pour la section 16A

<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>				
1	Mil	13	Sésame	25	Melon	37	Haricot vert	49	Café	61	Canne à sucre
2	Sorgho	14	Manioc	26	Pastèque	38	Calebassier	50	Thé	62	Pomme à pin
3	Riz Paddy	15	Patate douce	27	Laitue	39	Radis	51	Palmier à huile	63	Jacquier
4	Maïs	16	Pomme de terre	28	Chou	40	Navet	52	Hévéa	64	Soja
5	Souchet	17	Poivron	29	Tomate	41	Poireaux	53	Agrume	65	Autre
6	Blé	18	Gingembre	30	Carotte	42	Amarante (Tchapata)	54	Manguier		
7	Fonio	19	Girofle	31	Jaxatu	43	Coton	55	Anacarde		
8	Niébé	20	Menthe	32	Aubergine	44	Betterave	56	Ananas		
9	Voandzou	21	Epinard	33	Oignon	45	Petits pois	57	Banane plantain		
10	Arachide	22	Céleri	34	Concombre	46	Taro	58	Banane douce		
11	Gombo	23	Persil	35	Courge	47	Igname	59	Goyavier		
12	Oseille	24	Piment	36	Ail	48	Cacao	60	Noix de coco		

OBSERVATIONS