



Je vais tout d'abord vérifier quelques informations avec vous : ...

MODULE IDENTIFICATION (A REMPLIR)			
Sous-préfecture :			
Commune :			
Quartier/Village :			
Repère du domicile (vers ou se trouve le domicile) :			
Milieu de résidence actuel : 1. Urbain 2. Rural	_		
Nom du chef de ménage actuel:		Numéro de téléphone :	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Localisation GPS du domicile actuel : ->Prenez les données GPS de localisation du domicile actuel			

->Notez à partir de maintenant l'heure de début d'entretien

CONTROLE DE L'ENTRETIEN				
	Jour de Visite		Heure Début	
Visite 1	JOUR	_ _	HEURE	_ _
Visite 2	JOUR	_ _	HEURE	_ _
Visite 3	JOUR	_ _	HEURE	_ _

CAS PARTICULIERS	
Cas 1. Est-ce que le jeune vit dans le même ménage qu'un autre jeune déjà enquêté? 1. Oui 2. Non → <i>Aller en Cas2</i>	_
Cas 1_2. Quel est le nom et prénom de l'autre jeune qui a été enquêté ?	_____
Cas 1_3. Quel est son identifiant ?	_L_ _ _ _ _ _S_ _ _ _ _ N_ _ _ _ _
Cas 2. Est-ce que le jeune vit seul dans son ménage ? 1. Oui 2. Non	_
Cas 3. Est-ce que le jeune vit dans un ménage collectif ( <i>exemple : camp militaire</i> )? 1. Oui 2. Non	_

**B. MODULE MENAGE (COMPOSITION) Répondant : chef de ménage**

Le Ménage est un groupe de personnes, apparentées ou non, vivant dans le même logement ou dans la même concession, prenant leur repas ensemble ou par petits groupes, mettant une partie ou la totalité de leurs revenus en commun pour la bonne marche du groupe, et dépendant d'une même autorité appelée « chef de ménage »

**Attention : le jeune à enquêter ne doit pas figurer ici dans la liste**

RESERVER LA PREMIERE LIGNE AU CHEF DE MENAGE (SI DIFFERENT DU JEUNE)

B0	B1	B2	B3	B4
<b>ID du membre</b>	<b>Nom et Prénom des membres du ménage</b> [NOM]	<b>Sexe</b> 1. Masculin 2. Féminin	<b>Age</b> <i>années révolues</i>	<b>Lien de [NOM] avec le chef de ménage</b> 1. Chef de ménage 2. Conjoint du chef de ménage 3. Enfant du chef de ménage 4. Père ou mère du chef de ménage ou du conjoint 5. Autres parents du chef de ménage ou du conjoint 6. Autre personne non apparentée 7. Domestique  <i> Passez au membre suivant</i>
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**MODULE C: DEPENSES DU MENAGE : ALIMENTATION (Répondant : chef de ménage)**

Nous allons maintenant parler des dépenses effectuées par le ménage dans son ensemble, y compris les dépenses de **chaque membre**, à destination de un ou des membres du ménage.

Nous allons d'abord lire une liste d'aliments pour lesquels vous nous direz si le ménage en a acheté au cours des 30 derniers jours, et si oui combien le ménage a dépensé pour cet aliment.

ALIMENT		C1. Le ménage a-t-il acheté [ALIMENT] au cours des 30 derniers jours ? (pour un ou des membres du ménage) 1. Oui 2. Non → Passer au prochain aliment	C2. Combien le ménage a-t-il dépensé pour [ALIMENT] au cours des 7 derniers jours ? (FCFA) Si le montant est « 000000 », aller en C3. Sinon (montant >0), passez à l'aliment suivant	C3. Combien le ménage a-t-il dépensé pour [ALIMENT] au cours des 30 derniers jours ? (FCFA)
1	Riz local	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Farine de maïs	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Igname	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Manioc frais	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	Attieké (sans accompagnement)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	Pâte de manioc	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Banane plantain	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	Pâte d'arachide	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	Noix de palme	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Huile de palme (huile rouge)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	Tomate fraîche	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	Aubergine local	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	Gombo frais	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	Gombo sec en poudre	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	Oignon	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	Piment	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	Banane douce (banane poyo)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	Mangue	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	Viande de bœuf	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	Viande de porc	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	Viande de volaille	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22	Poisson frais	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23	Poisson fumé	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24	Viande de brousse	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
25	Œuf	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
26	Boisson alcoolisée traditionnelle (Koutoukou, Bandji, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
27	Café (Nescafé, café moulu, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
28	Riz importé denicachia	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
29	Riz brisure	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
30	Riz importé de luxe (Uncle Sam, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
31	Pain	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
32	Bouillon cube (cube Maggi, Jumbo, Maxigout, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
33	Pâte de tomate	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
34	Sel	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
35	Huile raffinée (huile Dinor, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
36	Sucre	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
37	Thé	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
38	Boisson alcoolisée	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
39	Plats emportés	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
40	Plats extérieurs	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C4. Avez-vous répondu à cette section avec des membres du ménage (autres que le jeune) 1. Oui 2. Non → Aller en C6			<input type="checkbox"/>	

C5. Si oui, indiquez avec quelles personnes vous avez rempli cette section (plusieurs choix possibles)	[Noms des membres du ménage]
C6. Le jeune a-t-il participé à l'administration de cette section ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
C7. Une personne extérieure au ménage a-t-elle participé à l'administration de cette section ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>

MODULE D: AUTRES DEPENSES DU MENAGE ET TRANSFERTS AU NIVEAU DU MENAGE (Répondant : chef de ménage)		
Nous allons maintenant parler des autres dépenses effectuées par le ménage dans son ensemble, y compris tous les membres.		
Dépenses du ménage au cours des 7 derniers jours		
D1	Au cours des <u>7 derniers jours</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour le bus, gbaka, woro-woro, taxi et d'autres transports communs (à l'exception des transports scolaires) ?	<input type="text"/> FCFA
D2	Au cours des <u>7 derniers jours</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour le transport scolaire ?	<input type="text"/> FCFA
D3	Au cours des <u>7 derniers jours</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour le carburant ?	<input type="text"/> FCFA
D4	Au cours des <u>7 derniers jours</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour des cartes prépayées, transfert de crédit ou d'abonnement de téléphone (fixe ou mobile) ?	<input type="text"/> FCFA
D5	Au cours des <u>7 derniers jours</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour des cabines téléphoniques (fixe ou mobile) ?	<input type="text"/> FCFA
D6	Au cours des <u>7 derniers jours</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour cybercafé ou de connexion domestique à internet ?	<input type="text"/> FCFA
Dépenses du ménage au cours des 30 derniers jours		
D7	Au cours des <u>30 derniers jours</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour l'abonnement télé, l'achat de journaux ou autre presse écrite ?	<input type="text"/> FCFA
D8	Au cours des <u>30 derniers jours</u> , combien les membres ménage ont-ils dépensé pour les produits d'hygiène corporelle tel que savons, papier hygiénique, etc. ?	<input type="text"/> FCFA
D9	Au cours des <u>30 derniers jours</u> , combien les membres ménage ont-ils dépensé pour l'entretien ou le nettoyage du domicile ?	<input type="text"/> FCFA
D10	Au cours des <u>30 derniers jours</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les frais de logement comme le loyer, eau, éclairage, combustible, ramassage d'ordures ménagères ?	<input type="text"/> FCFA
D11	Au cours des <u>30 derniers jours</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé en coiffure, tresse, coupe de cheveux, manucure, esthéticienne, piercing, tatouage... ?	<input type="text"/> FCFA
Dépenses du ménage au cours des 3 derniers mois		
D12	Au cours de <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour l'amélioration du logement, y compris l'ameublement et la décoration ? (raccordement, réparations, extensions,...)	<input type="text"/> FCFA
D13	Au cours de <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les frais de réparation et d'entretien de biens d'équipements du logement ?	<input type="text"/> FCFA
D14	Au cours de <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé en entretien et réparation de véhicule ?	<input type="text"/> FCFA
D15	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les voyages et autres transports exceptionnels ?	<input type="text"/> FCFA
D16	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les droits, frais d'inscription et scolarité ?	<input type="text"/> FCFA
D17	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les livres scolaires, fournitures scolaires, frais d'uniformes, de tenue de sport et autre habillement scolaire ?	<input type="text"/> FCFA

<b>D18</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour la nourriture pour l'école, cantine, internat, pensionnat,... ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D19</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour d'autres dépenses d'éducation ? (Répétiteur, maitre de maison, cours de renforcement ; Contribution COGES, APE ; Dépenses liées à l'établissement des pièces administratives pour la scolarisation des enfants ; autres...)	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D20</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les médicaments pharmaceutiques achetés (y compris les médicaments de la rue) ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D21</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les médicaments traditionnels achetés ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D22</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les frais de consultation d'un personnel de santé moderne et d' injections et frais d'hospitalisation ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D23</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les frais de séjour et de transport des personnes accompagnant les malades ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D24</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les frais de consultation d'un guérisseur ou d'un tradipraticien et dépenses ordonnées par ces derniers ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D25</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour l'achat de produits préventifs de santé (moustiquaires, produits anti-moustiques, vaccins, contraceptifs, préservatifs, ...)	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D26</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour l'habillement et les chaussures? (Habits des enfants (vêtements, tenues de fêtes,...) ; habits des hommes (chemises, pantalons, tissus,...) ; Frais de couture hommes, dames et enfants ; Achats de chaussure hommes, dames et enfants)	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D27</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour l'achat de montre et bijou ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D28</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils dépensé pour les loisirs? (sport, sorties, maquis et restaurants ...)	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D29</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils contribué à des dépenses pour les mariages, baptêmes, funérailles autres cérémonies et fêtes religieuses, fêtes traditionnelles, cotisations dans diverses associations religieuses, dime, quête ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D30</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils contribué en cotisations dans diverses associations (sportive, locale, politique, culturelle,...) ? ( <i>excepté religieuse</i> )	_ _ _ _ _ _ _  FCFA

**Nous allons maintenant parler des transferts effectués par le ménage dans son ensemble (y compris tous les membres), à des personnes qui n'habitent pas le ménage**

<b>D31</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils envoyé/donné d'argent aux épouses, parents et autres personnes qui n'habitent pas le ménage?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D32</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils envoyé/donné de produits alimentaires (sac de riz, ...) aux épouses, parents et autres personnes qui n'habitent pas le ménage ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D33</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils envoyé/donné de produits non alimentaires (pagnes, bijoux, ustensiles, biens d'équipement, ...) aux épouses, parents et autres personnes, qui n'habitent pas le ménage?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA

**Nous allons maintenant parler des transferts et des aides reçues par le ménage dans son ensemble**

<b>D34</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont touché en bourse d'étude ou en aides financières du gouvernement ou d'autres institutions?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D35</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils reçu d'argent de parents ou d'autres personnes qui n'habitent pas le ménage?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D36</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils reçu de produits alimentaires (sac de riz, ...) de parents ou autres personnes qui n'habitent pas le ménage ?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA
<b>D37</b>	Au cours des <u>3 derniers mois</u> , combien les membres du ménage ont-ils reçu de produits non alimentaires (pagnes, bijoux, ustensiles, biens d'équipement, ...) de parents ou autres personnes, qui n'habitent pas le ménage?	_ _ _ _ _ _ _  FCFA

D38 Avez-vous répondu à cette section avec des membres du ménage (autres que le jeune) 1. Oui 2. Non → Aller en C6	<input type="checkbox"/>
D39. Si oui, indiquez avec quelles personnes vous avez rempli cette section (plusieurs choix possibles)	[Noms des membres du ménage]
D40. Le jeune a-t-il participé à l'administration de cette section ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>
D41. Une personne extérieure au ménage a-t-elle participé à l'administration de cette section ? 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>

**Remerciez l'enquêté(e) :** « Je vous remercie de m'avoir accordé votre temps [NOM]. Votre contribution à cette étude est très précieuse. Bonne journée à vous. »

-> Pensez à vérifier que votre questionnaire est complet puis complétez les sections sur l'heure de fin, la qualité de l'entretien et les éventuelles observations.

CONTROLE DE L'ENTRETIEN			
	Jour de Visite	Heure de fin	Résultat
Visite 1	JOUR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MOIS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	HEURE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MIN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visite 2	JOUR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MOIS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	HEURE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MIN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visite 3	JOUR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MOIS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	HEURE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MIN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Code Résultat</b>			
1. Questionnaire totalement renseigné		2. Absent	3. Refus
5. Autre Préciser) :		4. Partiellement renseigné	
<b>Langue parlée au cours de l'entretien (inscrire toutes les langues, voir codes des langues):</b>		1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
QUALITE DE L'ENQUETE			
<b>A votre avis (Agent enquêteur), la qualité des réponses fournies par l'enquêté est...</b>			
1 Très bonne	4 Mauvaise	<input type="checkbox"/>	
2 Bonne	5 Très Mauvaise		
3 Moyenne			
AUTRES OBSERVATIONS EVENTUELLES			
PERSONNES ASSOCIEES AU QUESTIONNAIRE			
Désignation	Prénoms et Nom	Code	
Enquêteur		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Chef d'équipe		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Contrôleur qualité		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

CODE DES LANGUES			
Abbey	181	Godié	192
Abron	182	Gouro	193
Adjoukrou	183	Guéré	194
Agni	184	Koulango	195
Attié	185	Kroumen	196
Avikam	186	Lobi	197
Bambara	187	Malinké/ Dioula	198
Baoulé	188	Sénoufo	199
Bété	189	Tagouana	200
Dida	190	Yacouba	201
Français	191	Autre (A préciser)	202