



IDENTIFIANT SAISIE							
Vague		Région	N° GRAPPE			N° Ménage	

REPUBLIQUE DU NIGER
Fraternité - Travail - Progrès
Ministère de l'Economie et des Finances
Institut National de la Statistique

**ENQUÊTE NATIONALE SUR LE BUDGET ET LA CONSOMMATION
DES MENAGES 2007**

QUESTIONNAIRE MENAGE

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

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

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

Prenom et nom du chef de ménage: _____

Adresse du chef de ménage: _____

TABLE DES MATIERES

	<u>Page</u>
0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE	3
A Renseignements sur la collecte	
B Identification du ménage	
1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MÉNAGE	4
2 SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)	6
A Education	6
B Accès aux Technologies de l'Informations et de la Communication	9
3 SANTÉ	10
4 ANTHROPOMETRIE ET COUVERTURE VACCINALE (ENFANTS DE 0 À 59 MOIS)	12
5 EMPLOI	16
A Activités des individus âgés de 5 ans et plus	16
B Situation vis-à-vis de l'emploi - (Individus âgés de 5 ans et plus)	20
C Activités des Salariés et payé à la tache durant les 12 derniers mois - (Individus âgés de 5 ans et plus)	22
6 ENTREPRISES NON AGRICOLES	26
7 HABITATION	28
8 ÉQUIPEMENT DU MÉNAGE	30
9 ACCÈS AUX SERVICES SOCIAUX DE BASE LES PLUS PROCHES	32
10 BIENS DU MÉNAGE ET SITUATION ECONOMIQUE	34
11 REVENUS NON SALARIAUX	36
A Revenus agricoles	36
B Revenus d'Élevage	37
C Autres Revenus (pensions, allocations familiales, pécules, bourses ou allocations scolaires)	38
12 DEPENSES RETROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE	40
A Dépenses au cours du dernier mois	40
B Dépenses au cours des 3 derniers mois	41
C Dépenses au cours des 6 derniers mois	42
D Dépenses au cours des 12 derniers mois	45
E Dépenses exceptionnelles du ménage au cours des 12 derniers mois	47
13 TRANSFERT	48
A Transferts reçus (entrées d'argent ou des biens)	48
B Transferts émis (sortie d'argent ou des biens)	49
14 STRATEGIE DES MENAGES VIS A VIS DES PROBLEMES CONJONCTURELLES	50

SECTION 0: RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE

A. Renseignements sur la collecte

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

CODES RESULTAT
1= Remplis avec ménage sélectionné;
2= Remplis avec remplacement – cause de refus.
3= Incomplet;
4= Refus ;

	Date	Code Résultat
Début de collecte		
Fin de collecte		
Résultat Questionnaire Ménage		
Résultat Questionnaire DQ et Alim.		

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

B. Identification du ménage (à partir de la fiche de dénombrement)

8.-	Région	NOM:		CODE:	
9.-	Département	NOM:		CODE:	
10.-	Commune/canton	NOM:			
11.-	Village/Quartier	NOM:			
12.-	N° de ZD	NOM:		CODE:	
13.-	Milieu	1. Communauté Urbaine	2. Urbain	3. Rural	CODE:
14.-	Numéro du ménage sur la fiche de dénombrement de la ZD				
15.-	Le ménage a été	1. Tiré de l'échantillon	2. Remplacé suite à un refus	CODE:	
16.-	Prenom et nom du chef de ménage				
17.-	Adresse du chef de ménage				
18.-	CODE GPS:	LATITUDE	N		
		LONGITUDE	E		

C.- Recapitulatif sur le ménage

19.-	Nombre total de personnes dans le ménage	
20.-	Nombre d'enfants de 0 à 59 mois	
21.-	Nombre de femmes de 12 à 49 ans	
22.-	Nombre de questionnaires ménages utilisées	
23.-	Numero du questionnaires utilisé dans le ménage	

LISTE DES MEMBRES

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT	SEXE	AGE	
	1 CHEF DE MENAGE 2 LES ENFANTS DU CM DONT LA MERE EST HORS DU MENAGE 3 LA 1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU...) 4 LA 2EME, 3EME.... ÉPOUSE ET LEUR ENFANTS 5 LES FRERES ET SŒURS DU CM 6 LES PARENTS PERE, MERE DU CM 7 LES PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM 8 LES AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DES SES EPOUSES 9 LES PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM SI PLUS DE 20 MEMBRES PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE	COPIEZ DE (1.01) 1 MASCULIN 2 FÉMININ	COPIEZ DE (1.07)	
	NOMS ET PRÉNOMS	CODE	ANNÉE	MOIS
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MÉNAGE

CODE ID	(1,01)	(1,02)	(1,03)	(1,04)	(1,05)	(1,06)			(1,07)	
	SEXE	EST-IL PRÉSENT AU MOMENT DE L'ENQUÊTE?	LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MÉNAGE	Est-ce que [NOM] dispose d'un acte de naissance?	A - T - ON MONTRÉ L'ACTE DE NAISSANCE OU LIVRET DE FAMILLE?	Si Q (1.05) =1 COPIER ACTE DE NAISSANCE, MAIS DEMANDER AGE REEL SI "NE VERS..."			Quel âge avait [NOM] a son dernier anniversaire?	
	1 MASCULIN 2 FÉMININ	1 PRÉSENT VU 2 PRÉSENT NON VU 3 ABSENT	01 CHEF DE MÉNAGE 02 CONJOINT(E) DU CM 03 FILS, FILLE 04 PÈRE, MÈRE 05 PETIT FILS, PETITE FILLE 06 GRAND-PÈRE, GRAND-MÈRE 07 FRÈRE, SŒUR 08 BEAU FILS/ BELLE FILLE 09 NEVEU, NIÈCE 10 COUSIN, COUSINE 11 BEAU-FRÈRE, BELLE SŒUR 12 BEAU PÈRE, BELLE MÈRE 13 AUTRES PARENTS DU CM OU DU CONJOINT(E) 14 PERSONNE NON APPARENTÉE AU CM OU À LA CONJOINTE (SANS LIEN) 15 DOMESTIQUE OU PARENT DU DOMESTIQUE	1 OUI 2 NON ▶ (1,06)	1 OUI 2 NON	SI Q1.04=2 ou 1.05=2 POSER LA QUESTION : Quelle est votre date de naissance ?			Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) age en mois et en année révolue pour les enfants de 5 ans et plus (Par rapport à la date de l'enquête)	
	CODE	CODE	CODE		CODE	NSP			ANNÉE	MOIS
					JOUR	MOIS	ANNÉE			
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MÉNAGE

CODE ID	(1,08) Est-ce que [NOM] est affecté par un handicap?	(1,09) Types d'handicaps <i>Mettez une croix dans les cases appropriées</i>								(1,10) Dans quel Département[NOM] est né ? 88 A L'ETRANGER	(1,11) Quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?	(1,12) Au cours des 12 derniers mois, pendant combien de jours a [NOM] été absent(e) du ménage ?	(1,13) Quelle est la raison principale de l'absence de [NOM]?		
	1 Oui 2- Non ▶ (1,10)	AVEUGLE	SOURD	MUET	INFIRME MEMBRES INFÉRIEURS	INFIRME MEMBRES SUPÉRIEURS	DEFICIT MENTAL	LEPRE	AUTRE	LIBELLÉ	CODE	CODE	JOURS	CODE	
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

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

Partie A: Education

CODE ID	(2,01) Pouvez-vous lire un petit texte dans une langue quelconque ?	(2,02) Pouvez-vous écrire une lettre dans une langue quelconque ?	(2,03) Pouvez-vous faire un calcul dans une langue quelconque ?	(2,04) Avez-vous déjà fait des études dans une école, ou dans un cours particulier?	(2,05) Pour quelle raison principale n'avez-vous pas fait des études?
	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI ▶ 2,07 2 NON	<p>RAISONS LIÉES À L'ÉLÈVE</p> <p>01 LES ÉTUDES SONT TROP DIFFICILES 02 LE CONTENU DES ÉTUDES N'EST PAS ADAPTÉ 03 VEUT TRAVAILLER 04 VEUT SE MARIER 05 VEUT ÊTRE AUTODIDACTE 06 INFIRMITÉ PHYSIQUE 07 LA LANGUE D'ENSEIGNEMENT NE CONVIENT PAS</p> <p>RAISONS LIÉES À LA FAMILLE</p> <p>08 L'ENFANT DOIT TRAVAILLER 09 LES ÉTUDES SONT IMPRODUCTIVES 10 LES FRAIS DE SCOLARITÉ SONT TROP ÉLEVÉS 11 MANQUE DE MOYEN FINANCIER 12 REFUS DE LA FAMILLE</p> <p>RAISONS LIÉES À L'ENVIRONNEMENT</p> <p>13 L'ÉCOLE EST TROP ÉLOIGNÉE 14 IL N'Y A PAS D'ENSEIGNANT 15 IL N'Y A PAS D'ÉCOLE 16 ÉCOLE FERMÉE 17 TROP JEUNE POUR ALLER À L'ÉCOLE 18 TROP VIEUX POUR ALLER À L'ÉCOLE 19 PASTORALISME 99 AUTRES</p>
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

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

Partie A: Education

CODE ID	(2,06) [NOM] a-t-il l'intention de s'inscrire ou [NOM] a-t-il déjà été inscrit pour la prochaine rentrée?	(2,07) [NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire écoulée?	(2,08) [NOM] fréquente-il une école actuellement?	(2,09) Quelle est la classe que [NOM] fréquente actuellement ?		(2,10) [NOM] est-il satisfait du service reçu à l'école?	(2,11) Quelles sont les causes d'insatisfaction avec l'école de [NOM]?				(2,12) Qui gère l'école que fréquente [NOM]	
	1 OUI 2 NON 3 NON CONCERNE 1, 2 et 3 ► (2,16)	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON ► (2,13)	21 6ème 22 5ème 23 4ème 24 3ème 01 Préscolaire 02 Ecole coranique 03 Alphabétisation 11 CI 12 CP 13 CE1 14 CE2 15 CM1 16 CM2	25 2nde 26 1ère 27 Terminale 31 Enseignement professionnel 32 Enseignement technique 33 Enseignement supérieur	1 OUI (2,12) 2 NON	Mettez une croix dans les cases appropriées				1 Le Gouvernement 2 Organisation Religieuse 3 Le Privé 4 La Communauté 9 Autre	
	CODE	CODE	CODE	CODE			Manque de livres/fournitures	Enseignement médiocre	Manque d'enseignants	Etablissement en mauvais état	Autre problème	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET

Partie A: Education

CODE ID	(2,13) Quelle a été la dernière classe que [NOM] a terminée avec succès?		(2,14) Quel est/était le diplôme le plus élevé obtenu par [NOM]?	(2,15) En quelle année [NOM] a-t-il fréquenté l'école pour la dernière fois? Mettre 9998 si NSP
	CODE		CODE	ANNEE
00	AUCUN / NON CONCERNE	21 6ème	1 SANS DIPLOME	
		22 5ème	2 CEPE/CFEPD	
		23 4ème	3 BEPC/CAP	
		24 3ème	4 BAC	
01	Préscolaire	25 2nde	5 BTS/ DUT/ DEUG/ DUELS/ DUES	
02	Ecole coranique	26 1ère	6 LICENCE	
03	Alphabétisation	27 Terminale	7 MAITRISE	
11	CI	31 Enseignement professionnel	8 DOCTORAT/ PHD/ DESS	
12	CP	32 Enseignement technique	9 AUTRE	
13	CE1	33 Enseignement supérieur		
14	CE2			
15	CM1			
16	CM2			
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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

Partie B: Accès aux Technologies de l'Informations et de la Communication

CODE ID	(2,16)	(2,17)	(2,18)	(2,19)	(2,20)	(2,21)												(2,22)									
	Est-ce que [NOM] a utilisé un téléphone mobile au cours des 30 derniers jours?	Est-ce que [NOM] a utilisé un ordinateur au cours des 12 derniers mois?	Est-ce que [NOM] a utilisé l'Internet (tous les lieux de connexion confondus) au cours des 12 derniers mois?	Pourquoi [NOM] n'a pas utilisé l'Internet?	Quels sont le lieux où [NOM] a utilisé l'Internet?	Pour quels buts [NOM] a utilisé Internet au cours de ces 12 derniers mois? Mettez une croix dans les cases appropriées												Quel a été la fréquence d'accès à l'Internet de [NOM] au cours des 12 derniers mois?									
	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 NE CONNAIT PAS L'INTERNET 2 PAS D'INTERNET SUR PLACE 3 COÛT D'ACCES ELEVE 4 PAS BESOINS DU SERVICE	Mettez une croix dans les cases appropriées							Mettez une croix dans les cases appropriées												1 AU MOINS UNE FOIS PAR JOUR 2 AU MOINS UNE FOIS PAR SEM. 3 AU MOINS UNE FOIS PAR MOIS 4 EN MOYENNE MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS			
	CODE	CODE	CODE	CODE	Domicile	Lieu de Travail	Etablissement d'enseignement	Domicile d'un autre particulier	Centre public d'accès gratuit	Centre public d'accès payant autre que cyber	Cybercafé	Obtenir des informations sur des biens ou des services	Obtenir d'information sur la santé ou des services de santé	Obtenir des informations auprès des OG	Navigation générale sur le Web	Pour communiquer (mail, chat, telephone)	Achat ou commande de biens ou de services	Services bancaires	Enseignement scolaire et formation	Relation avec OG ou autorités publiques	Téléchargement/pratique de jeux	Téléchargement films, musiques ou logiciels	Téléchargement/lecture livres, journaux ou revues en ligne	Autres activités récréatives	CODE		
01																											
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											

**OG=Organisation Gouvernementale ou Autorités Publiques

SECTION 3: SANTE

CODE ID	INTERESSEES: LES FEMMES DE 12 À 49 ANS		(3,03)	(3,04)	(3,05)	(3,06)	(3,07)
	(3,01) [NOM] a eu une naissance vivante au cours des 12 derniers mois?	(3,02) [NOM] a reçu des soins prénatals durant cette dernière grossesse?	[NOM] a t-il eu un problème de santé, une blessure ou un accident au cours des quatre dernières semaines?	Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ? 1 FIEVRE / PALUDISME 2 DIARRHEE 3 ACCIDENT/ BLESSURE 4 PROBLEME DENTAIRE 5 PROBLEME DE PEAU 6 MALADIE DES YEUX 7 ORL 9 AUTRE	Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités journalières normales? 1 OUI 2 NON ▶ (3,07)	Pendant combien de temps la maladie a-t-elle empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales? 1 AUCUN 2 -1 SEM. 3 1-2 SEM. 4 +2 SEM.	Est-ce [NOM] a t-il consulté un service de santé , un guérisseur ou un marabout au cours des quatre dernières semaines du fait de ce problème de santé? 1 OUI 2 NON ▶ (3,12)
	CODE	CODE	CODE	CODE		CODE	CODE
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

SECTION 3: SANTE (SUITE ET FIN)

CODE ID	(3,08) Où (chez qui) [NOM] a consulté pour son premier traitement?	(3,09) [NOM] a-il été satisfait du service fourni lors du premier traitement?	(3,10) Est ce que [NOM] a eu des problèmes au moment de sa visite? <i>Mettez une croix dans les cases appropriées</i>										(3,11) Quelle est la distance par rapport au lieu de la première visite?	(3,12) Quelle est la principale raison du manque de consultation de [NOM]?
	01 HÔPITAL PUBLIC 02 HÔPITAL / CLINIQUE PRIVÉE 03 CENTRE DE SANTÉ INTEGRÉ 04 MATERNITÉ 05 SALLE DE SOINS PRIVÉE 06 PRIVE CHRETIEN/ONG 07 PHARMACIE / PHARMACIEN 08 CASE DE SANTE 09 GUÉRISSEUR/MARABOUT 99 AUTRE	1 OUI ▶ (3.11) 2 NON	ETABLISSEMENT PAS PROPRE ATTENTE LONGUE PERSONNEL NON QUALIFIÉ TROP CHER PAS DE MEDICAMENT TRAITEMENT INEFFICACE MAUVAIS ACCUEIL AUTRE	1 MOINS 1 KM 2 1 À MOINS DE 5 KM 3 5 À 10 KM 4 PLUS DE 10 KM	1 PAS NÉCESSAIRE 2 TROP CHER 3 TROP ÉLOIGNÉ 4 AUTOMEDICATION 5 N'AVOIR PAS DE TEMPS/ TROP OCCUPÉ 6 PEUR DU RESULTAT 9 AUTRE A PRECISER									
	CODE												CODE	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

SECTION 4: ANTHROPOMETRIE ET COUVERTURE VACCINALE (ENFANTS DE 0 À 59 MOIS)

CODE ID	(4,01) Code ID de la mère ?	(4,02) Poids	(4,03) Taille	(4,04) RESULTAT DE LA MESURE:	(4,05) Avez-vous déjà eu un carnet/carte de vaccination pour [NOM] ?	(4,06) Puis-je voir ce carnet/carte où les vaccinations de [NOM] sont inscrites ?
	Mettre 99 si la mère appartient à un autre ménage ou bien décédée			1 MESURÉ 2 ABSENCE 3 MALADIE 4 REFUS PARENTS 5 HANDICAP 9 AUTRE A PRECISER	1 OUI 2 NON ▶ (4,07)-B	1 OUI ▶ (4,07)-A 2 NON ▶ (4,07)-B
	CODE ID	Kg	cm	CODE	CODE	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

SECTION 4: ANTHROPOMETRIE ET COUVERTURE VACCINALE (ENFANTS DE 0 À 59 MOIS)

CODE ID	(4,07)																													
	<p>A- Copier pour chaque vaccin la date à partir de la carte/carnet. Si la carte/carnet indique qu'un vaccin a été donné, mais la date n'a pas été reportée, écrire "44" dans la colonne jour.</p> <p>B- Si l'enfant a reçu les vaccins qui ne sont pas inscrits dans la carte/carnet ou celui-ci n'est pas disponible écrire 66 dans la colonne jour.</p> <p>SI PAS DE VACCIN INSCRIRE 0 A LA COLONNE JOUR</p> <p>SI LE MOIS N'EST PAS CONNU METTRE 98</p> <p>SI L'ANNEE N'EST PAS CONNUE METTRE 9998</p>																													
	TYPE DE VACCINATION .																													
	1			2			3			4			5			6			7			8			9					
	BCG			POLIO 0 à la naissance			POLIO 1			POLIO 2			POLIO 3			DTCoq 1			DTCoq 2			DTCoq 3			Rougeole					
	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE
	01																													
	02																													
	03																													
	04																													
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														
19																														
20																														

SECTION 4: ANTHROPOMETRIE ET COUVERTURE VACCINALE (ENFANTS DE 0 À 59 MOIS)

CODE ID	(4,08) ENQUETEUR: REGARDEZ Q (4.07), EST-CE QUE [NOM] A REÇU TOUTES LES VACCINATIONS?	(4,09) Quelle est la raison principale pour laquelle [NOM] n'a pas été vacciné ou n'a pas eu toutes les vaccinations? VOIR CODE CI CONTRE
	1 OUI ▶ PERSONNE SUIVANTE	
	2 NON	
	CODE	CODE
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

CONNAISSANCES

- 01 IGNORE LA NÉCESSITÉ DE FAIRE VACCINER
- 02 IGNORE LA NÉCESSITÉ DE REVENIR POUR LA 2ÈME OU 3ÈME DOSE
- 03 LIEU ET/OU HEURE DE VACCINATION NON CONNUS

FOURNITURE DE SERVICE

- 04 REPORT À UNE DATE ULTÉRIEURE
- 05 LIEU DE VACCINATION TROP ÉLOIGNÉ
- 06 HEURE DE VACCINATION NE CONVIENT PAS
- 07 VACCINATEUR ABSENT
- 08 VACCIN NON DISPONIBLE
- 09 IL FAUT PAYER POUR ETRE VACCINÉ

PERCEPTION

- 10 CRAINTE DE RÉACTIONS SECONDAIRES
- 11 PENSE QUE C'EST CONTRE-INDIQUÉ POUR SON ENFANT
- 12 ATTENTE TROP LONGUE
- 13 NE CROIT PAS EN LA VACCINATION
- 14 A ENTENDU DES RUMEURS SUR LES ACCIDENTS DUS A LA VACCINATION

SOINS PARENTAUX

- 15 MÈRE TROP OCCUPÉE
- 16 PROBLÈME FAMILIAL
- 17 INFLUENCE
- 18 MALADIE DE LA MÈRE
- 19 ENFANT MALADE

- 99 AUTRE

SECTION 5 : EMPLOI

Partie A.1: Activités des individus âgés de 5 ans et plus

IDENTIFICATION DE L'ACTIVITE (I.A.)	(5,01)	(5,02)	(5,03)								
	ENQUETEUR: COPIEZ D'ABORD LE CODE D'IDENTIFICATION DU CHEF DE MENAGE ET DEMANDEZ LUI(ELLE) POUR TOUTES LES ACTIVITES REALISEES PENDANT LES 12 DERNIERS MOIS. UTILISEZ UNE LIGNE POUR CHAQUE ACTIVITE ET COPIEZ LE CODE ID. CONTINUEZ AVEC SON ÉPOUSE DE LA MÊME FAÇON, ET APRÈS AVEC TOUS LES MEMBRES AGES DE 5 ANS ET PLUS.	Décrivez tous les emplois de tous les membres du ménage pendant les 12 derniers mois . Inclure tous les emplois rémunérés et non-rémunérés. ENQUÊTEUR: - INSISTEZ SUR LES ACTIVITÉS OU LE MÉNAGE EST RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE (G) TELLES QUE COUTURE, BRODERIE, ARTISANAT, ETC. - INSISTEZ SUR LES ACTIVITÉS A LA FERME.	Quel est le type du travail? Mettez une croix dans la case appropriée								
			A.	REMUNERE							
				SALARIE		NON-SALARIE					
CODE ID	OCCUPATION	CODE	NON-REMUNERE	B. AGRIC	C. NON AGRIC	PAYE A LA TACHE		F. AGRIC	G. NON - AGRIC	N.E.	
				D. AGRIC	E. NON AGRIC						
a											
b											
c											
d											
e											
f											
g											
h											
i											
j											
k											
l											
m											
n											
o											
p											
q											
r											
s											
t											
u											
v											
w											
x											
y											
z											

ENQUETEUR: SI PLUS DE 26 (z) ACTIVITES CONTINUEZ DANS UN AUTRE QUESTIONNAIRE

SECTION 5 : EMPLOI

Partie A.1: Activités des individus âgés de 5 ans et plus

IDENTIFICATION DE L'ACTIVITE (I.A.)	(5,04) Dans quel mois avez-vous travaillé effectivement au cours des 12 derniers mois? <i>Mettez une croix dans la case du mois approprié</i>												(5,05) Au cours des 7 derniers jours, pendant combien d'heures avez-vous travaillé (il faut inclure le temps de déplacement pour les aller-retour du travail)						
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	NOMBRE D'HEURES 0 si pas d'activité						
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
a																			
b																			
c																			
d																			
e																			
f																			
g																			
h																			
i																			
j																			
k																			
l																			
m																			
n																			
o																			
p																			
q																			
r																			
s																			
t																			
u																			
v																			
w																			
x																			
y																			
z																			

SECTION 5: EMPLOI

Partie A.2: Activités des individus âgés de 5 ans et plus (FIN)

PLUS IMPORT- ANTE ↓ MOINS IMPORT- ANTE	NUMERO D L'ENTREPRISE (N.E.)	(5,06) ENQUÊTEUR: DECRIVEZ TOUTES LES ENTREPRISES NON AGRICOLES MENTIONNÉES PAR LES MEMBRES DU MÉNAGE, P.EX. TAXI, VENTE DE JOURNAUX, ETC. (COLONNE G 5.03) LES CLASSER DANS L' ORDRE ALLANT DE LA PLUS IMPORTANTE A LA MOINS IMPORTANTE (celle à laquelle il consacre beaucoup plus de temps)	(5,07) ENQUÊTEUR: LISTEZ LES CINQ PLUS IMPORTANTS MEMBRES DU MÉNAGE QUI PARTICIPENT DANS CETTE ENTREPRISE COMMENCEZ AVEC LA PERSONNE RESPONSABLE					
		DESCRIPTION TRES DETAILLEE	CODE BRANCHE D'ACTIVITE	CODE D'IDENTIFICATION				
	1			1	2	3	4	5
	2							
	3							
	4							
	5							
6								

CODE BRANCHE D'ACTIVITE

01 Agriculture, chasse et activités annexes	50 Commerce et réparation d'automobiles
02 Sylviculture, exploitation forestière, activités annexes	51 Commerce de gros et activités d'intermédiaires du commerce de gros
05 Pêche, pisciculture, aquaculture	52 Commerce de détail et réparation d'articles domestiques
10 Extraction de charbon et de lignite ; extraction de tourbe	55 Hôtels et restaurants
11 Extraction de pétrole brut et de gaz naturel ; activités annexes	60 Transports terrestres
12 Extraction de minerais d'uranium	61 Transport par eau
13 Extraction de minerais métalliques	62 Transports aériens
14 Autres activités extractives	63 Activités des auxiliaire des transport
15 Fabrication de produits alimentaires et de boissons	64 Postes et télécommunications
16 Fabrication de produits a base de tabac	65 Intermédiation financière
17 Fabrication de textiles	66 Assurance
18 Fabrication d'articles d'habillement ; préparation et teinture des fourrures	67 Activités d'auxiliaires financières et d'assurance
19 Travail du cuir ; fabrication d'articles de voyage ; fabrication de chaussures	70 Activités immobilières
20 Travail du bois et fabrication d'articles en bois ou de vannerie	71 Location sans opérateur
21 Fabrication de papier, de carton et d'articles en papier ou en carton	72 Activités informatiques et activités connexes
22 Édition, imprimerie et reproduction d'enregistrements	73 Recherche - développement
23 Raffinage pétrolier, cokéfaction, industries nucléaires	74 Services fournis principalement aux entreprises
24 Fabrication de produits chimiques	75 Activités d'administration publique
25 Fabrication de produits en caoutchouc ou en matières plastiques	80 Éducation
26 Fabrication de verre, poteries et matériaux pour la construction	85 Activités de santé et d'action sociale
27 Métallurgie ; fonderie	90 Assainissement, voirie et gestion des déchets
28 Fabrication d'ouvrages en métaux ; travail des métaux	91 Activités associatives
29 Fabrication de machines et de matériels n.c.a.	92 Activités récréatives, culturelles et sportives
30 Fabrication de machines de bureau et de matériel informatique	93 Activités de services personnels
31 Fabrication de machines et de matériels électriques	95 Activités des ménages en tant qu'employeurs de personnel domestique
32 Fabrication d'équipements et appareils de radio, télévision et communication	99 Activités des organisations extraterritoriales
33 Fabrication d'instruments médicaux, de précision, d'optique et d'horlogerie	
34 Construction de véhicules automobiles	
35 Fabrication d'autres matériels de transport	
36 Fabrication de meubles ; activités de fabrication n.c.a	
37 Récupération	
40 Production et distribution électricité et de gaz	
41 Captage, traitement et distribution d'eau	
45 Construction	

NB: Les codes concernées pour la partie 5A2 vont de 10 à 99

SECTION 5: EMPLOI

Partie B: Situation vis à vis de l'emploi - (Individus âgés de 5 ans et plus)

CODE ID	(5,08) ENQUÊTEUR: REGARDEZ LES QUESTIONS (5.03) ET (5.05), EST-CE QUE LA PERSONNE A EFFECTUÉ UN TRAVAIL REMUNERE AU MOINS UNE HEURE PENDANT LES 7 DERNIERS JOURS?	(5,09) Même si vous n'avez pas travaillé au cours des 7 derniers jours, avez-vous un emploi permanent ?	(5,10) Pourquoi n'avez-vous pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 MALADE 2 MATERNITÉ 3 AUTRE MEMBRE DU MÉNAGE MALADE 4 CONGÉ, VACANCES 5 EN GRÈVE 6 SUSPENSION TEMPORAIRE (MISE À PIED) 7 CHÔMAGE TECHNIQUE 8 EN FORMATION OU STAGE 9 AUTRES À SPÉCIFIER	(5,11) Quand avez-vous cherché du travail pour la dernière fois ? 1 TOUJOURS EN RECHERCHE 2 MOINS D'UNE SEMAINE 3 MOINS DE 2 SEMAINES 4 MOINS D'UN MOIS 5 PLUS D'UN MOIS 6 JAMAIS 7 RETRAITE Si 1, 2, 3, 4, 5 ▶ (5,13)	(5,12) Pourquoi n'avez-vous plus (jamais) cherché du travail ? 01 ÉTUDIANT/ ELEVE 02 PÉRIODE SABATIQUE 03 TROP AGÉ (E) OU RETRAITÉ(E) 04 TROP JEUNE 05 HANDICAPÉ / INCAPABLE DE TRAVAILLER 06 MENAGE A UN NIVEAU DE VIE SATISFAISANT 07 EN ATTENTE D'UNE PERIODE DE FORTE ACTIVITÉ 08 N'A PAS DE QUALIFICATIONS REQUISES 09 EMPLOYEUR /EMPLOI PRÉCÉDENT INSATISFAISANT 10 DEÇU DES DÉMARCHES PASSÉES INFRUCTUEUSES 11 EN ATTENTE D'UNE REPONSE DE DEMANDE/ PROMESSE D'EMPLOI 12 NE SAIT PAS OÙ S'ADRESSER 13 OBJECTION D'UNE (DES) PARENT(S)/AM(S)/EPOUX 99 AUTRES ▶ ▶ Suivant]
	1 OUI ▶ Personne Suivante 2 NON	1 OUI 2 NON ▶ (5,11)	▶ Personne suivante	▶ (5,13)	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

SECTION 5: EMPLOI

Partie B: Situation vis à vis de l'emploi - (Individus âgés de 5 ans et plus)

CODE ID	(5,13) Depuis combien de temps êtes vous sans travail?	(5,14) Depuis combien de temps êtes vous à la recherche d'un emploi ?	(5,15) Quand seriez-vous disponible pour travailler? 1 IMMÉDIATEMENT 2 DANS MOINS D'UNE SEMAINE 3 ENTRE 8 JOURS ET UN MOIS 4 DANS PLUS D'UN MOIS 5 NON DISPONIBLE 9 AUTRES	(5,16) Pourquoi cherchez-vous du travail? 1 PERTE D'EMPLOI 2 EN QUETE DU PREMIER EMPLOI	(5,17) Par quel canal cherchez-vous du travail? <i>Mettez une croix dans les cases appropriées</i>							(5,18) Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins? 1 PERÇOIT PENSION 2 PERÇOIT DES LOYERS/RENTES 3 PERÇOIT BOURSE/TRANSFERT 4 VIT DE SON EPARGNE 5 EST A LA CHARGE DE LA FAMILLE/AUTRE 6 MENDIE 9 AUTRE A PRECISER
	JOURS	JOURS	CODE	CODE	RELATIONS PERSONNELLES	AUPRES DES EMPLOYEURS	PETITES ANNONCES	ANPE	CABINET DE PLACEMENT	CONCOURS	AUTRE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

SECTION 5: EMPLOI

Partie C: Activités Salariales et payées à la tâche durant les 12 derniers mois - (Individus âgés de 5 ans et plus)

NUMERO DE LIGNE	(5,19) ENQUÊTEUR: COPIEZ DE LA PARTIE A, LE CODE ID ET "IDENTIFICATION DE L'ACTIVITÉ (I.A.)" POUR TOUTES LES REPONSES "SALAIRES" ('B' OU 'C') OU "NON SALAIRES" "PAYES A LA TACHE ('D' OU 'E') EN Q (5.03), PARTIE A		(5,20) Quelle est la Branche d'activité? VOIR CODE BRANCHE D'ACTIVITE PAGE 19		(5,21) Dans quel secteur institutionnel ?		(5,22) Quelle est votre statut dans cet emploi?		(5,23) Quel est votre statut dans cette activité ?	
	CODE ID	IDENTIFICATION DE L'ACTIVITE	DESCRIPTION	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	
										DESCRIPTION
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										

SECTION 5: EMPLOI

Partie C: Activités Salariales et payées à la tâche durant les 12 derniers mois - (Individus âgés de 5 ans et plus)

NUMERO DE LIGNE	(5,24) Combien de personnes travaillent dans l'entreprise ? (inclure le chef d'entreprise)	(5,25) Combien d'heures par jour avez-vous travaillé habituellement durant les 12 derniers mois ?	(5,26) Combien de jours par semaine avez-vous travaillé habituellement durant les 12 derniers mois ?	(5,27) Combien gagnez-vous pour cette activité ?	(5,28) Bénéficiez-vous d'au moins un des avantages versés par l'entreprise ci-après ?										(5,29) A combien évaluez-vous ces avantages ? (autres que nourritures)	
	1 1 à 3 2 4 à 10 3 11 à 20 4 21 à 50 5 51 à 100 6 101 à 200 7 201 à 500 8 plus de 500				UNITE DE TEMPS 1 HEURE 2 JOUR 3 SEMAINE 4 MOIS 5 AN	Mettez une croix dans la case appropriée Si NON CONCERNE ► (5,30)										SI NSP INSCRIRE 99999
	CODE	HRS/JOUR	JOUR/SEMAINE	MONTANT EN MILLIER FCFA	UNITE DE TEMPS	NON CONCERNE OU AUCUNE	LOYER	VESTIMENTAIRE	CARBURANT OU TRANSPORT	DOMESTIQUES	COMMUNICATIONS	EAU-ELECTRICITE	FRAIS DE SCOLARITE	AUTRES AVANTAGES	MONTANT EN MILLIER FCFA	UNITE DE TEMPS
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																

SECTION 5: EMPLOI (FIN)

Partie C: Activités Salariales et payées à la tâche durant les 12 derniers mois - (Individus âgés de 5 ans et plus)

NUMERO DE LIGNE	(5,30) Recevez-vous de la nourriture de la part de l'entreprise ?	(5,31) A combien évaluez-vous cette nourriture? <u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(5,32) Avez-vous travaillé dans la même entreprise il y a 12 mois ?	(5,33) Avez-vous eu la même fonction il y a 12 mois ?	(5,34) Comment a évolué votre revenu par rapport à l'année précédente ? (avantages non compris)	SEULEMENT POUR LES SALARIES				
	1 OUI 2 NON ▶ (5,32)			1 OUI 2 NON ▶ (5,34)	1 OUI 2 NON	1 BAISSÉ 2 AUGMENTÉ 3 INCHANGÉ	(5,35) Avez-vous droit à la retraite ?	(5,36) Bénéficiez-vous de congés payés légalement ?	(5,37) Combien de jours de congé avez-vous droit par an ?	(5,38) Bénéficiez-vous de protection sociale ? (Remboursement des frais médicaux pour au moins un membre du ménage.)	
		MONTANT EN MILLIER FCFA	UNITE DE TEMPS								
	CODE			CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	JOURS	CODE	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES

(6,00) ENQUETEUR: REGARDEZ PARTIE A2, QUESTION 1. EST-CE QUE UN MEMBRE DU MENAGE EST IL RESPONSABLE D'UNE ENTERPRISE NON AGRICOLE?

1 OUI

2 NON ► SECTION SUIVANTE

NUMERO D L'ENTREPRISE (N.E.)	(6,01)	(6,02)	(6,03)	(6,04)	(6,05)	(6,06)		(6,07)
	Est-ce que l'entreprise est entrée en activité pour la première fois au cours des 12 derniers mois?	Depuis combien d'années est-t-elle fonctionnelle?	Est elle encore en activité actuellement?	Pendant les 12 derniers mois combien de mois était-elle en activité?	Dispose-t-elle d'un numéro d'identification fiscale (NIF)?	Combien de personnes ont travaillé habituellement durant les 12 derniers mois?		Quel était l'effectif total du personnel ayant travaillé habituellement au sein de l'entreprise il y a un an?
						(Y COMPRIS LE RESPONSABLE)		
	1 OUI ► (6,03)		1 OUI 2 NON		1 OUI 2 NON	A.	B.	
2 NON					MEMBRES DU MENAGE	NON MEMBRES DU MENAGE	NOMBRE	
CODE	ANNEES	CODE	MOIS	CODE				
1								
2								
3								
4								
5								
6								

NUMERO D L'ENTREPRISE (N.E.)	(6,11)	(6,12)	(6,13)	(6,14)	(6,15)	(6,16)
	Quel était le chiffre d'affaires au cours des 12 derniers mois?	Quel était le montant des charges hors salaire au cours des 12 derniers mois?	Comment a évolué le chiffre d'affaires de l'entreprise par rapport à l'année précédente?	Quel est le montant des impôts ou taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois?	Comment ont évolué ces impôts et taxes par rapport à l'année précédente?	Est-ce que l'entreprise déclare ses salariés à la CNSS?
		Charge = CI + AR				
		CI : Con° intermédiaire AR : Achats pour revente	1 BAISSÉ 2 AUGMENTÉ 3 INCHANGÉ 4 NON APPLICABLE		1 BAISSÉ 2 AUGMENTÉ 3 INCHANGÉ 4 NON APPLICABLE	1 OUI 2 NON 3 NON CONCERNE
	MILLIER FCFA	MILLIER FCFA	CODE	MILLIER FCFA	CODE	CODE
1						
2						
3						
4						
5						
6						

* Chiffre d'affaires = Recettes des ventes (au comptant et à crédit)

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D L'ENTREPRISE (N.E.)	(6,08) Quel est le nombre de salariés? Si 0 ► (6,10) IL NE FAUT PAS INCLURE LE RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE, MEME S'IL EST SALARIÉ		(6,09) Quelle est la masse salariale distribuée au cours des 12 derniers mois? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">MILLIER FCFA</div>		(6,10) Combien y avait-t-il de salariés il y a un an ?	
	A.	B.	A.	B.	A.	B.
	MEMBRES DU MENAGE	NON MEMBRES DU MENAGE	MEMBRES DU MENAGE	NON MEMBRES DU MENAGE	MEMBRES DU MENAGE	NON MEMBRES DU MENAGE
1						
2						
3						
4						
5						
6						

SECTION 7 : HABITATION

<p>(7,01) Avez-vous toujours habité le même logement ?</p> <p>1 OUI ► (7,04) <input type="checkbox"/></p> <p>2 NON <input type="checkbox"/></p>	<p>(7,12) Durant les 12 derniers mois, est-ce qu'un membre du ménage a payé des traites sur ce logement ?</p> <p>1 OUI <input type="checkbox"/></p> <p>2 NON ► (7,14) <input type="checkbox"/></p>
<p>(7,02) Quel type de logement occupiez-vous avant ?</p> <p>1 APPARTEMENT <input type="checkbox"/></p> <p>2 STUDIO <input type="checkbox"/></p> <p>3 CHAMBRE <input type="checkbox"/></p> <p>4 MAISON INDIVIDUELLE DE TYPE TRADITIONNEL <input type="checkbox"/></p> <p>5 MAISON DE TYPE MODERNE <input type="checkbox"/></p> <p>6 CELIBATERIUM <input type="checkbox"/></p> <p>9 AUTRES <input type="checkbox"/></p>	<p>(7,13) Dans les 12 derniers mois, de combien était le montant payé ?</p> <p style="text-align: right;">Millier FCFA: <input type="text"/></p>
<p>(7,03) Quel était auparavant votre statut d'occupation dans votre ancien logement ?</p> <p>1 PROP TITRE FONCIER / ACTE CESSION <input type="checkbox"/></p> <p>2 PROP SANS TITRE FONCIER / ACTE CESSION <input type="checkbox"/></p> <p>3 COPROPRIÉTAIRE/FAMILIALE <input type="checkbox"/></p> <p>4 LOCATAIRE <input type="checkbox"/></p> <p>5 LOCATION VENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 LOGÉ GRATUITEMENT <input type="checkbox"/></p> <p>9 AUTRE <input type="checkbox"/></p>	<p>(7,14) Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?</p> <p>1 TERRE <input type="checkbox"/></p> <p>2 CIMENT/BÉTON <input type="checkbox"/></p> <p>3 PIERRES <input type="checkbox"/></p> <p>4 BOIS/PAILLE <input type="checkbox"/></p> <p>5 TÔLES EN MÉTAL <input type="checkbox"/></p> <p>6 BRIQUES CUITE <input type="checkbox"/></p> <p>7 TERRE STABILISÉE <input type="checkbox"/></p> <p>9 AUTRE <input type="checkbox"/></p>
<p>(7,04) Type de logement actuel</p> <p>1 APPARTEMENT <input type="checkbox"/></p> <p>2 STUDIO <input type="checkbox"/></p> <p>3 CHAMBRE <input type="checkbox"/></p> <p>4 MAISON INDIVIDUELLE DE TYPE TRADITIONNEL <input type="checkbox"/></p> <p>5 MAISON MODERNE <input type="checkbox"/></p> <p>6 CELIBATERIUM <input type="checkbox"/></p> <p>9 AUTRES <input type="checkbox"/></p>	<p>(7,15) Quel est le principal matériau du toit?</p> <p>1 TÔLE EN METAL <input type="checkbox"/></p> <p>2 TUILE <input type="checkbox"/></p> <p>3 BÉTON/CIMENT <input type="checkbox"/></p> <p>4 PEAU <input type="checkbox"/></p> <p>5 BOIS <input type="checkbox"/></p> <p>6 TERRE <input type="checkbox"/></p> <p>7 PAILLE <input type="checkbox"/></p> <p>9 AUTRE <input type="checkbox"/></p>
<p>(7,05) Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <p>NE PAS INCLURE CUISINE, SALLE DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS</p> <p style="text-align: right;">NOMBRE: <input type="text"/></p>	<p>(7,16) Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ?</p> <p>1 BOIS RAMASSÉ <input type="checkbox"/></p> <p>2 BOIS ACHETÉ <input type="checkbox"/></p> <p>3 CHARBON DE BOIS <input type="checkbox"/></p> <p>4 CHARBON MINERAL <input type="checkbox"/></p> <p>5 GAZ <input type="checkbox"/></p> <p>6 ELECTRICITÉ <input type="checkbox"/></p> <p>7 PÉTROLE <input type="checkbox"/></p> <p>8 BIOMASSE <input type="checkbox"/></p> <p>9 AUTRES <input type="checkbox"/></p>
<p>(7,06) Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <p>1 PROP TITRE FONCIER / ACTE CESSION ► (7,12) <input type="checkbox"/></p> <p>2 PROP SANS TITRE FONCIER / ACTE CESSION ► (7,12) <input type="checkbox"/></p> <p>3 COPROPRIÉTAIRE/FAMILIALE ► (7,12) <input type="checkbox"/></p> <p>4 LOCATAIRE <input type="checkbox"/></p> <p>5 LOCATION VENTE <input type="checkbox"/></p> <p>6 LOGÉ GRATUITEMENT <input type="checkbox"/></p> <p>9 AUTRE <input type="checkbox"/></p>	<p>(7,17) Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p>EAU DU ROBINET</p> <p>11 DANS LOGEMENT <input type="checkbox"/></p> <p>12 DANS COUR/CONCESSION <input type="checkbox"/></p> <p>13 BORNE FONTAINE/ROBINET AILLEURS <input type="checkbox"/></p> <p>PUITS OUVERT</p> <p>14 PUIITS OUVERT DANS LOGEMENT <input type="checkbox"/></p> <p>15 DANS COUR/CONCESSION <input type="checkbox"/></p> <p>16 PUIITS OUVERT AILLEURS <input type="checkbox"/></p> <p>PUITS COUVERT OU FORAGE</p> <p>17 PUIITS PROTÉGÉ DANS LOGEMENT <input type="checkbox"/></p> <p>18 DANS COUR/CONCESSION <input type="checkbox"/></p> <p>19 PUIITS PROTÉGÉ AILLEURS <input type="checkbox"/></p> <p>20 FORAGE <input type="checkbox"/></p> <p>EAU DE SURFACE</p> <p>21 SOURCE AMENAGEE <input type="checkbox"/></p> <p>22 SOURCE NON AMENAGEE <input type="checkbox"/></p> <p>23 FLEUVE/RIVIÈRE/LAC/BARRAGE/EAU DE PLUIE <input type="checkbox"/></p> <p>AUTRES SOURCES</p> <p>24 CAMION CITERNE <input type="checkbox"/></p> <p>25 EAU EN BOUTEILLE <input type="checkbox"/></p> <p>26 MINI AEP <input type="checkbox"/></p> <p>99 AUTRES <input type="checkbox"/></p>
<p>(7,07) Est-ce que des biens et/ou services pour la location sont aussi fournis ?</p> <p>1 OUI <input type="checkbox"/></p> <p>2 NON ► (7,09) <input type="checkbox"/></p>	
<p>(7,08) Quelle est la valeur mensuelle approximative de ces biens et/ou services ?</p> <p style="text-align: right;">Millier FCFA: <input type="text"/></p>	
<p>(7,09) Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par le gouvernement, l'employeur ou par quelqu'un qui n'est pas membre du ménage ?</p> <p>1 OUI <input type="checkbox"/></p> <p>2 NON ► (7,11) <input type="checkbox"/></p>	
<p>(7,10) Quel est le montant mensuel de ce paiement total ou partie payée par ce tiers y compris les biens et services fournis pour la location ?</p> <p style="text-align: right;">Millier FCFA: <input type="text"/></p>	
<p>(7,11) Qui supporte le paiement du loyer?</p> <p>(Indiquez la plus importante)</p> <p>1 LE MÉNAGE LUI-MÊME <input type="checkbox"/></p> <p>2 PARENT <input type="checkbox"/></p> <p>3 INDIVIDU OU AGENCE PRIVÉE <input type="checkbox"/></p> <p>4 EMPLOYEUR PRIVÉ <input type="checkbox"/></p> <p>5 GOUVERNEMENT <input type="checkbox"/></p> <p>6 ENTREPRISE PUBLIQUE <input type="checkbox"/></p> <p>7 NE SAIT PAS <input type="checkbox"/></p>	

SECTION 7: HABITATION (FIN)

(7,18) Quelle est la principale source d'éclairage pour votre logement ?		
1 ELECTRICITE		<input type="text"/>
2 GÉNERATEUR		
3 PÉTROLE LAMPANT		
4 BOUGIES		
9 AUTRES		
SI 3, 4, 9 ► (7,20)		
(7,19) Pendant combien d'heures par jour ce service est-il disponible ?		
HEURES PAR JOUR :		<input type="text"/>
(7,20) Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères ?		
1 RAMASSAGE PUBLIC (DEPOTOIRE)		<input type="text"/>
2 RAMASSAGE PRIVEE		
3 JETÉES PAR LE MÉNAGE		
4 BRÛLÉES PAR LE MÉNAGE		
5 ENTERRÉES PAR LE MÉNAGE		
9 AUTRES		
(7,21) Quel type de sanitaires votre ménage utilise-t-il ?		
1 W.C. AVEC CHASSE D'EAU		<input type="text"/>
2 FOSSE LATRINE RUDIMENTAIRE		
3 LATRINE AMELIOREES		
4 LATRINE AMELIOREE A DEUX FOSSES		
5 TROU OUVERT		
9 AUCUNE TOILETTE (DANS LA NATURE) ► (7,25)		
(7,22) Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages ?		
1 OUI		<input type="text"/>
2 NON ► (7,24)		
(7,23) Combien d'autres ménages utilisent-ils ces sanitaires?		
Nombre:		<input type="text"/>
(7,24) Comment le ménage se débarrasse des excréments ?		
1 CAMION VIDANGEUR		<input type="text"/>
2 CHARETTE POUSSE - POUSSE		
3 FOSSE/EGOUTS		
4 DANS LA RUE/ NATURE		
5 SECHAGE ET RECUPERATION		
6 TROU		
9 AUTRE		
(7,25) Est-ce que le ménage dispose-t-il d'un accès à Internet au domicile?		
1 OUI		<input type="text"/>
2 NON ► SECTION 8		
(7,26) Quel type d'accès à Internet dispose le ménage?		
1 Par RTC(Réseau Téléphonique Commuté)		<input type="text"/>
2 liaison spécialisée		
9 Autre à préciser.....		

SECTION 8: EQUIPEMENTS ET AVOIR DU MENAGE

CODE D'ARTICLE	(8,06) Quelle est la valeur (ou prix de vente) actuelle pour tous les ...[ARTICLES]...?	(8,07) Au cas où vos ...[ARTICLE]... seraient en location actuellement, combien cela vous rapporterait-t- il par mois?	(8,08) Quels sont les utilisateurs principaux de [ARTICLE] ?	(8,09) Cet équipement fait-il l'objet principal de:
	FCFA	FCFA/MOIS	CODE	CODE
141				
142				
143				
144				
145				
146				
147				
148				
149				
150				
151				
152				
153				
154				
155				
156				
157				
158				
159				
160				
161				
162				
163				
164				
165				
166				
167				
168				
169				
170				
171				
172				
173				
174				
175				
176				
177				
178				
179				

SECTION 9: ACCÈS AUX SERVICES SOCIAUX DE BASE LES PLUS PROCHES

NUMERO DE LIGNE	Type d'infrastructure	(9,01) A quelle distance de votre ménage se trouve [nom Infra.] le/la plus proche?	(9,02) Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage utilise/fréquente [nom Infra.]?	(9,03) Quel est le principal moyen qu'utilise/utiliserait votre ménage pour se rendre à [nom de l'infrastructure] ?	(9,04) Quel est le temps moyen pour arriver à [nom de l'infrastructure] avec le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage ?	(9,05) Êtes-vous satisfait des prestations offertes par [nom Infra.]?	(9,06) Quelles sont, par ordre d'importance, les deux principales raisons de cette insatisfaction ?	
		INSCRIVEZ LA DISTANCE EN KM: 000 SI MOINS DE 500 M ET 999 SI NE SAIT PAS OU SE TROUVE L'INFRASTRUCTURE	1 OUI 2 NON 3 NSP 2 OU 3 ▶ LIGNE SUIVANTE	1 PIEDS 2 VÉLO/BICYCLETTE 3 MOTOCYCLETTTE 4 VOITURE 5 CHARRETTE/CHARRUE 6 ANIMAUX 7 PIROGUE 9 AUTRE	INSCRIVEZ LE TEMPS EN MINUTES	1 OUI ▶ LIGNE SUIVANTE 2 NON 3 NE SAIT PAS	1 TROP CHER 2 TROP ÉLOIGNÉ 3 QUALITÉ DU SERVICE 4 PERSONNEL NON QUALIFIE 5 MONNAYAGE DES SERVICES 6 ACCÈS DIFFICILE 7 MANQUE D'ÉQUIPEMENT 9 AUTRE	
	LIBELLÉ	KM	CODE	CODE	Minutes	Code	Raisons	
						1	2	
01	Présoilaire Publique							
02	Présoilaire Privée							
03	École Primaire Publique							
04	École Primaire Privée							
05	Établissement secondaire publique							
06	Établissement secondaire privé							
07	Hôpital de district							
08	Centre de Santé Intégré							
09	Salle de soins/ clinique							
10	Case de santé							
11	Pharmacie ou Dépôt							
12	Marché de produits alimentaires							
13	Gare Routière							
14	Point d'approvisionnement en eau boisson							
15	Banque céréalière							
16	Etat Civil							

SECTION 10: BIENS DU MÉNAGE ET SITUATION ÉCONOMIQUE
PARTIE A: TERRES

(10,01)	<p>Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il possédé des champs ou jardins ou vergers (y compris ceux situés en dehors de cette localité) ?</p>	
	<p>1 OUI 2 NON</p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
	▶ (10,07)	
(10,02)	<p>Si oui, combien?</p>	
	Champs:	<input type="text"/>
	Jardins/Vergers:	<input type="text"/>
(10,03)	<p>Comment la majeure partie de ces terres a-t-elle été acquise ?</p>	
	<p>1 HERITAGE 2 ACHAT 3 DON/ATTRIBUTION 4 HYPOTHÈQUE 9 AUTRE</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
(10,04)	<p>Si vous devriez vendre vos champs/jardins/vergers, à combien les évaluez-vous?</p>	
	Champs:	MFCFA
	Jardins/Vergers:	MFCFA
		<p><input type="text"/> <input type="text"/></p>
(10,05)	<p>Comment la surface des terres possédées par votre ménage est-elle par rapport à celle d'il y a un an ?</p>	
	<p>1 PLUS PETITE 2 PLUS GRANDE 3 IDENTIQUE 4 NON APPLICABLE</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
	▶ (10,07)	
	▶ (10,07)	
(10,06)	<p>Quell est la principale raison de ce changement ?</p>	
	<p>1 ACHAT 2 HÉRITAGE 3 DON/ATTRIBUTION 4 RÉCUPÉRATION 5 VENTE 6 DON/CESSION 7 DEPOSSESSION 8 LOCATION/MÉTAYAGE 9 REMBOURSEMENT DETTE</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
(10,07)	<p>Votre ménage utilise-t-il (principalement) des terres qui ne lui appartiennent pas ?</p>	
	<p>1 OUI, LOUE 2 OUI, MÉTAYAGE 3 OUI, TERRES PRÊTÉES GRATUITES 4 NON</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
	▶ Partie B	
(10,08)	<p>Comment la superficie des terres qui n'appartiennent pas à votre ménage est-elle par rapport à celle il y a un an ?</p>	
	<p>1 PLUS PETITE 2 PLUS GRANDE 3 IDENTIQUE 4 NON APPLICABLE</p>	<p><input type="checkbox"/></p>
	▶ Partie B	
	▶ Partie B	
(10,09)	<p>Quell est la principale raison de ce changement de la superficie?</p>	
	<p>1 LOCATION 2 MÉTAYAGE 3 TERRES PRÊTÉES GRATUITES 4 RESTITUTION</p>	<p><input type="checkbox"/></p>

SECTION 10: BIENS DU MÉNAGE ET SITUATION ÉCONOMIQUE

PARTIE B: ÉLEVAGE

NUMERO DE LIGNE	ESPECES	(10,10)	(10,11)	(10,12)	(10,13)	(10,14)
		Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il possédé [ESPECE]?	Combien de têtes votre ménage possède-t-il actuellement?	Pour combien en moyenne vendriez vous un [ESPECE] aujourd'hui? (si vous devez le vendre)	Comment le nombre de têtes possédées par votre ménage est-il par rapport a il y a un an ? 1 PLUS PETITE 2 PLUS GRANDE 3 IDENTIQUE 4 NON APPLICABLE 3 et 4 ► Espèce Suivante	Quelle est la principale raison de ce changement ? 01 ACHAT 02 HÉRITAGE 03 DON/ATTRIBUTION 04 REPRODUCTION 05 VENTE 06 DON/CESSION 07 VOL/PERTE 08 ABATTAGE 09 EPIDÉMIE 10 ZAKAT 99 AUTRE
		CODE	NOMBRE	FCFA	CODE	CODE
01	Bovins (Bœufs)					<input type="text"/>
02	Ovins (moutons)					<input type="text"/>
03	Caprins (Chèvres)					<input type="text"/>
04	Camelins(chameaux)					<input type="text"/>
05	Porcins(porcs)					<input type="text"/>
06	Asins(ânes)					<input type="text"/>
07	Equins(chevaux)					<input type="text"/>
08	Poulets/Coqs					<input type="text"/>
09	Pintades					<input type="text"/>
10	Canards					<input type="text"/>
11	Pigeons					<input type="text"/>
12	Autres Volailles					<input type="text"/>
13	Autres animaux					<input type="text"/>

SECTION 11 : REVENUS NON SALARIAUX

Partie A: Revenus agricoles

(11,01) Le ménage a-t-il tiré un revenu de la vente d'un produit agricole au cours des douze derniers mois ?				
				1 OUI <input type="checkbox"/>
				2 NON ► Partie B
Code Source	Source de revenu par vente de:	(11,02) Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des douze derniers mois (sources suivantes)?	(11,03) Quel est le montant tiré de ce produit au cours des douze derniers mois?	(11,04) Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant?
		1 OUI 2 NON ► Produit Suivant		1 AUGMENTÉ 2 INCHANGÉ 3 DIMINUÉ 4 NSP
			MILLIERS FCFA	
		CODE		CODE
01	Mil			
02	Sorgho/ Mais			
03	Riz			
04	Blé			
05	Fonio			
06	Autres Céréales			
07	Niébé			
08	Arachide et produit dérivés			
09	Souchet			
10	Sésame			
11	Oseille			
12	Gombo			
13	Manioc/Patate douce/Tarot			
14	Mangue/Banane/Orange/Dattes			
15	Pastèque/Melon/Courge			
16	Tomate/Oignons/Autres Légumes			
17	Moringa (Kopto)			
18	Calebasse			
19	Tabac			
20	Gomme Arabique			
21	Canne à Sucre			
22	Miel			
23	Autres Fruits			
24	Autres Revenus Agricoles			

SECTION 11 : REVENUS NON SALARIAUX

Partie B: Revenus d'Élevage

(11,05)				
<p>Le ménage a-t-il tiré un revenu de la vente d'un produit de l'élevage au cours des douze derniers mois ?</p> <p>1 OUI <input type="checkbox"/></p> <p>2 NON ► Partie C</p>				
Code Source	Source de revenu par vente de:	(11,06) Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des douze derniers mois (sources suivantes)?	(11,07) Quel est le montant tiré de ce produit au cours des douze derniers mois?	(11,08) Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant?
		1 OUI		1 AUGMENTÉ
		2 NON		2 INCHANGÉ
		► Espèce Suivante		3 DIMINUÉ
				4 NSP
		CODE	MILLIERS FCFA	CODE
01	Bovins (Bœufs)			
02	Ovins (moutons)			
03	Caprins (Chèvres)			
04	Camelins(chameaux)			
05	Porcins(porcs)			
06	Asins(ânes)			
07	Equins(chevaux)			
08	Poulets/Coqs			
09	Pintades			
10	Canard			
11	Pigeon			
12	Autres Volailles			
13	Autres animaux			
14	Vente de Produits d'animaux (lait, peaux,...)			
15	Vente de Poissons et autres produits du poisson			

SECTION 11 : REVENUS NON SALARIAUX

Partie C: Autres Revenus (pensions, allocations familiales, pécules, bourses ou allocations scolaires)

CODE ID	(11,09)	(11,10)	(11,11)	(11,12)	(11,13)	(11,14)
	Est-ce que [NOM] perçoit des pensions, allocations familiales, pécules, bourses ou allocations scolaires?	Retraité civil (EN MILLIERS FCFA)	Retraité militaire (EN MILLIERS FCFA)	Allocation familiale (EN MILLIERS FCFA)	Pécules (EN MILLIERS FCFA)	Bourse (EN MILLIERS FCFA)
	1 OUI	1 OUI	1 OUI	1 OUI	1 OUI	1 OUI
	2 NON	2 NON	2 NON	2 NON	2 NON	2 NON
	► Membre Suivant	► (11,11)	► (11,12)	► (11,13)	► (11,14)	► (11,15)
	MONTANT MENSUEL	MONTANT MENSUEL	MONTANT MENSUEL	MONTANT MENSUEL	MONTANT MENSUEL	
CODE	CODE	M FCFA	CODE	M FCFA	CODE	M FCFA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

SECTION 11 : REVENUS NON SALARIAUX

Partie C: Autres Revenus (pensions, allocations familiales, pécules, bourses ou allocations scolaires)

CODE ID	(11,15) Allocation Scolaire (EN MILLIERS FCFA)		(11,16) Assurance/ Sécurité Sociale (EN MILLIERS FCFA)		(11,17) Autres (EN MILLIERS FCFA)	
	1 OUI		1 OUI		1 OUI	
	2 NON ▶ (11,16)		2 NON ▶ (11,17)		2 NON ▶ Membre Suivant	
	MONTANT MENSUEL		MONTANT MENSUEL		MONTANT MENSUEL	
	CODE	M FCFA	CODE	M FCFA	CODE	M FCFA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

Partie A: Dépenses au cours du dernier mois

ENQUETE : CHEF DE MÉNAGE OU LE MEMBRE DU MÉNAGE LE PLUS INFORMÉ

DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES ARTICLES

MARQUEZ AVEC UNE CROIX DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE

DEMANDEZ ALORS (12.02) SEULEMENT POUR LES ARTICLES QUI ONT ÉTÉ ACQUIS

(12,02)
Quel est le montant total que le ménage a dépensé en [article] au cours du dernier mois?

(12,01)		OUI	NON	CODE	(12,02)
Votre ménage a-t-il effectué des dépenses de [ARTICLE] pendant le dernier mois ?					FCFA
Loyer et Services	03110 Location d'un logement			12101	
	03111 Location de terrain			12102	
	03320 Facture d'eau au compteur			12103	
	03321 Vendeur ambulant d'eau			12104	
	0341 ELECTRICITE: Facture d'électricité au compteur			12105	
	10321 Téléphone (facture)			12106	
	10326 Internet (facture)			12107	
	03440 Charbon de bois			12108	
	03441 Bois de chauffage			12109	
	03442 Charbon minéral			12110	
	03449 Autres combustibles solides n.d.a.			12111	
	0343 COMBUSTIBLES LIQUIDES: Pétrole lampant ; Autres combustibles liquides n.d.a.			12112	
	0342 GAZ: Recharge Gaz			12113	
04513 Piles électrique			12114		
06230, 06231, 06232 :CARBURANTS POUR VEHICULES (Essence ; Essence mélange ; Gas-oil)			12115		
0461-0462 ARTICLES DE MENAGE NON DURABLES; Eau de Javel; Savon de ménage; Insecticide ; Tortillon anti-moustique; Articles en papier ou carton (serviettes, assiette); Cirage ; Poudre à lessiver (Omo, so clean etc....); Bougie; Allumettes ; Aiguilles, Epingle, Ciseau, matériel de couture; Balais, brosses, etc.; Mèches pour lampe à pétrole; Levure de bière; Autres articles de ménage non durables n.d.a.			12116		
0464 SERVICES POUR L'HABITATION A L'EXCLUSION DES SERVICES DOMESTIQUES; Frais de Blanchisserie, pressing; Frais de location de meubles et d'articles ménagers; Frais de ramassage des ordures; Autres services pour l'habitation n.d.a.			12117		
Hôtels, boissons et autres	09110 Bière prise dans un bar ou hors ménage			12121	
	09112 Alcool pris dans un bar ou hors ménage			12122	
	09111 Sucrierie prises dans un bar ou hors ménage			12123	
	09113, 09114, 09115 : Petit déjeuner pris à l'extérieur ; Déjeuner pris à l'extérieur ; Dîner pris à l'extérieur			12124	
	09119 Autres consommations de Restaurant à l'extérieur et débit de boissons prise hors ménage			12125	
Services de transport en commun	06310 Taxi-auto de ville			12131	
	06312 Taxi-moto			12132	
	06311: Transport en commun (Bus urbain)			12133	
	06313 Transport en pirogue			12134	
	06314 Transport à traction animale			12135	
	06319 Autres transports locaux n.d.a.			12136	
	06320 Transport longue distance en bus/ car et taxi de brousse			12137	
	06324 Location de moyens de transport de bagages du ménage			12138	
	06329 Autres frais de transports à longue distance n.d.a.			12139	
				TOTAL	

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

Partie B: Dépenses au cours des trois derniers mois

ENQUETE : CHEF DE MÉNAGE OU LE MEMBRE DU MÉNAGE LE PLUS INFORMÉ

DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES ARTICLES

MARQUEZ AVEC UNE CROIX DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE

DEMANDEZ ALORS (12.02) SEULEMENT POUR LES ARTICLES QUI ONT ÉTÉ ACQUIS

(12,02)
Quel est le montant total que le ménage a dépensé en [article] au cours des trois derniers mois?

(12,01)		OUI	NON	CODE	FCFA
Votre ménage a-t-il effectué des dépenses de [ARTICLE] pendant les trois derniers mois ?					
Santé, consultation et pharmacie	05210 Consultation d'un généraliste			12201	
	05211 Consultation d'un spécialiste			12202	
	05231, 05232 Médecine traditionnelle (guérisseur, féticheur, marabout)			12203	
	05213 Radiographie			12204	
	05212 Consultation prénatale			12205	
	05230 05239: Service d'une infirmière; Autres services des auxiliaires médicaux n.d.a.			12206	
	0522 ANALYSES MÉDICALES: Analyse de sang ; Analyse d'urine ; Analyse de selles ; Autres analyses n.d.a.			12207	
	0511 MÉDICAMENTS MODERNES: Sirop médicamenteux pour enfants; Flagyl; Aspirine ; Nivaquine; Quinimax, Cotrim; Vaccins ; Bactrim ; Chloroquine ; Paracétamol ; Autres médicaments modernes n.d.a.			12208	
	0512 MÉDICAMENTS TRADITIONNELS: Herbe, racine, écorce et feuille; Autres médicaments traditionnels n.d.a.			12209	
	0513 AUTRES PRODUITS PHARMACEUTIQUES: Pansements (Sparadrap et bande pour pansement) ; Seringue à jeter ; Alcool; Mercurochrome; Préservatif, condom; Contraceptif féminin; Vaccin/ Sérum; Autres produits pharmaceutiques n.d.a.			12210	
Transport: entretien et réparations	0624 ENTRETIEN ET RÉPARATIONS DE VÉHICULES: Vidange et graissage d'une automobile; Vidange d'une moto ; Réparation de chambre à air; Charge de batterie; Pièces à coller/ dissolution et colle blanche; Lavage de Voiture /Moto; Frais de réparation; Autres réparations et entretiens de véhicules n.d.a.			12220	
	06233, 06234, 06235, 06236, 06239 LUBRIFIANTS (Huile à moteur ; Huile de frein ; Liquide batterie (Acide) ; Graisses ; Autres lubrifiants n.d.a.)			12221	
	06253 Frais de parking			12222	
				TOTAL	

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

Partie C: Dépenses au cours des 6 derniers mois

ENQUÊTÉ : CHEF DE MÉNAGE OU LE MEMBRE DU MÉNAGE LE PLUS INFORMÉ

DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES ARTICLES

MARQUEZ AVEC UNE CROIX DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE

DEMANDEZ ALORS (12.02) SEULEMENT POUR LES ARTICLES QUI ONT ÉTÉ ACQUIS

(12,02)
Quel est le montant total que le ménage a dépensé en [article] au cours des six derniers mois?

(12,01)		OUI	NON	CODE	FCFA
Votre ménage a-t-il effectué des dépenses de [ARTICLE] pendant les six derniers mois ?					
Habillage et Chaussures	0211 TISSUS D'HABILLEMENT : Tissu pagne wax; Tissu pagne ENITEX; Autres tissus pagnes; Tissu pagne du tisserand; Tissu synthétique; Autres tissus n.d.a.			12301	
	0212 VETEMENTS DE DESSUS HOMMES (15 ans et plus): Chemise homme; Pantalon homme; Veste homme; Manteau homme; Ensemble Homme; Vêtements de travail; Autres vêtements de dessus homme n.d.a.			12302	
	0213 SOUS-VETEMENTS HOMMES (15 ans et plus): Slip homme; Chaussette homme; Tee shirt homme et Maillot de corps; Autres sous-vêtements homme n.d.a.			12303	
	0214 VETEMENTS DE DESSUS FEMMES (15 ans et plus): Robe; Jupe; Pantalon femme; Ensemble femme; Autres vêtements de dessus femme n.d.a.			12304	
	0215 SOUS-VETEMENTS FEMMES (15 ans et plus); Slip femme; Jupou; Tee shirt femme et Maillot de corps; Soutien Gorge; Chaussette femme; Collant; Autres vêtements de dessous femme n.d.a.			12305	
	0216 VETEMENTS ENFANTS (0-14 ans) :Layette pour bébé ; Chemisette garçon ; Robe fillette ; Slip enfant ; Friperies enfants ; blouses, etc. ; Autres vêtements enfants n.d.a. NON INCLUS			12306	
	0217 AUTRES ARTICLES VESTIMENTAIRES ET ACCESSOIRES DU VETEMENT ; Mouchoir en tissu; Ceinture ; Couche bébé en tissu ; Chapeau/ Bonnet; Articles de mercerie (boutons, fil à coudre, etc.); Voiles/Foulards; Cravate; Autres articles vestimentaires n.d.a.			12307	
	0218 CONFECTION ET REPARATIONS VETEMENTS HOMMES; Confection ensemble homme; Confection pantalon homme; Confection chemise homme; Réparation vêtement homme; Location de vêtement homme; Autre confection homme n.d.a.			12308	
	0219 CONFECTION ET REPARATIONS VETEMENTS FEMMES; Confection robe ; Confection jupe, pantalon; Confection ensemble femme ; Réparation vêtement femme; Location de vêtement femme; Location de vêtements femmes ; Autre confection femme n.d.a.			12309	
	0220 CONFECTION ET REPARATIONS VETEMENTS ENFANTS; Confection vêtement enfant; Réparation vêtement enfant; Location de vêtement enfant			12310	
	0231 CHAUSSURES HOMMES; Chaussure en cuir homme ; Chaussure synthétique homme ; Sandale pour homme ; Autres chaussures homme n.d.a.			12311	
	0232 CHAUSSURES FEMMES; Chaussure en cuir femme ; Chaussure synthétique femme ; Sandale pour femme; Autres chaussures femme n.d.a.			12312	
	0233 CHAUSSURES ENFANTS; Sandale pour enfants ; Chaussure en cuir enfant ; Chaussure synthétique enfant; Autres chaussures enfants n.d.a.			12313	
0234 REPARATION DE CHAUSSURES; Ressemelage complet; Cirage de chaussure; Autres réparations de chaussures			12314		
Transport: entretien, réparations	0621-0622 PIECES DETACHEES ET ACCESSOIRES: Pneu pour automobile; Chambre à air pour automobile; Batterie pour automobile; Bougie pour automobile; Pneu pour moto/ vélo; Chambre à air pour moto/vélo; Bougie pour moto; Carburateur pour moto; Cylindre pour automobile; Carburateur pour automobile; Cylindre pour moto; Roulement pour automobile; Roulement pour moto/ vélo; Batterie pour moto; Pièces de rechange pour Charrues et Charrettes; Autres pièces détachées n.d.a.			12321	
	Autres services de transport			12322	
				TOTAL	

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

Partie C: Dépenses au cours des 6 derniers mois

ENQUÊTÉ : CHEF DE MÉNAGE OU LE MEMBRE DU MÉNAGE LE PLUS INFORMÉ

DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES ARTICLES

MARQUEZ AVEC UNE CROIX DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE

DEMANDEZ ALORS (12.02) SEULEMENT POUR LES ARTICLES QUI ONT ÉTÉ ACQUIS

(12,02)
Quel est le montant total que le ménage a dépensé en [article] au cours des six derniers mois?

(12,01)		OUI	NON	CODE	FCFA
Votre ménage a-t-il effectué des dépenses de [ARTICLE] pendant les six derniers mois ?					
Entretien de la maison	0411 MEUBLES, ARTICLES D'AMEUBLEMENT ET DE DECORATION, TAPIS ET AUTRES REVETEMENTS; Table; Fauteuil, chaise; Lit; Armoire, buffet; Tapis/ cache mur; Lustres, lampes de chevet, etc.; Objets de décoration; Berceau; Moquette/ par terre; Autres meubles n.d.a. non compris réparation de meubles			12331	
	04119 Réparation de meubles			12332	
	0422 ARTICLES DE MENAGE EN TEXTILES/ PLASTIQUES/ FEUILLES (RONIER, DOUMIER); Torchon, serviettes en textile; Matelas Mousse; Matelas paille; Draps, couvertures; Couvre lit; Moustiquaires; Rideau; Nattes en Plastiques; Nattes en feuille de Rônier / Doumier; Eventail; Sac ou filet, Sachet plastique; Oreiller/ coussin; Autres articles de ménage n.d.a. non compris réparation d'articles de ménage en textile.			12333	
	04216 Réparation d'articles de ménage en textile			12334	
	0431-0432 APPAREILS DE CHAUFFAGE ET DE CUISINE, REFRIGERATEURS, MACHINES A LAVER ET AUTRES; Fer à repasser; Fourneau pour la préparation des repas; Réfrigérateur / Congélateur; Climatiseur; Ventilateur; Four/ Plaque Rôtisseur électrique; Réchaud; Bouilloire/ Cafetière électrique; Stabilisateur; Cuisinière; Machine à laver; Autres appareils ménagers n.d.a., non compris réparation d'appareils ménagers			12335	
	04316 Réparation d'appareils ménagers			12336	
	0441 VAISSELLE; Assiettes; Couverts (couteau, fourchette, cuiller); Gobelets; Porcelaines; Verres; Réparation de vaisselle; Autre vaisselle n.d.a.			12337	
	0442 AUTRES USTENSILES DE CUISINE; Casserole; Marmite; Tamis local; Réparation d'ustensiles de cuisine; Autres ustensiles de cuisine n.d.a.			12338	
	0443 AUTRES USTENSILES DE MENAGE; Seau; Bouilloire en plastique; Biberon; Poubelle; Tasses; Bouilloire en métal, cafetière non électrique, théière; Calebasses, Casserole, louche; Jarre, Canari; Mortier, pilon; Autres ustensiles de ménage n.d.a.			12339	
	0451 OUTILLAGE POUR LA MAISON; Lampe électrique, torche; Lampe à pétrole; Ampoule; Pile électrique; Pompe à Eau; Outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); Outillage (pelle, râteau, brouette, etc.); Autres outillages n.d.a.			12340	
	0464 SERVICES POUR L'HABITATION A L'EXCLUSION DES SERVICES DOMESTIQUES; Frais de Blanchisserie, pressing; Frais de location de meubles et d'articles ménagers; Frais de ramassage des ordures; Autres services pour l'habitation n.d.a.			12341	
	0463 SERVICES DOMESTIQUES; Salaire domestique; Autre personnel domestique n.d.a.			12342	
	0321-0322 PRODUITS POUR L'ENTRETIEN ET LES REPARATIONS COURANTES DU LOGEMENT; Ciment; Tôle; Fer à béton; Peinture; Chaux vive; Serrure; Sable, gravier et banco; Carreaux; Petites pièces de plomberie (tuyaux, joints); Chevron; Paille; Vitre; Fil de fer; Autres produits pour l'entretien et les réparations courantes du logement n.d.a.			12343	
0323 SERVICES D'ENTRETIEN ET DE REPARATIONS COURANTES DU LOGEMENT: Vidange fosse septique; Crépissage; Badigeonnage à la chaux; Main d'œuvre pour entretien du logement; Autres services d'entretien et de réparation du logement n.d.a.			12344		
				TOTAL	

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

Partie C: Dépenses au cours des 6 derniers mois

ENQUÊTÉ : CHEF DE MÉNAGE OU LE MEMBRE DU MÉNAGE LE PLUS INFORMÉ

DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES ARTICLES

MARQUEZ AVEC UNE CROIX DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE

DEMANDEZ ALORS (12.02) SEULEMENT POUR LES ARTICLES QUI ONT ÉTÉ ACQUIS

(12,02)
Quel est le montant total que le ménage a dépensé en [article] au cours des six derniers mois?

(12,01)		OUI	NON	CODE	FCFA
Votre ménage a-t-il effectué des dépenses de [ARTICLE] pendant les six derniers mois ?					
Loisirs, Spectacles et Culture	0711-0712 APPAREILS DE RECEPTION, D'ENREGISTREMENT ET DE REPRODUCTION DU SON ET DE L'IMAGE : Radio ;Radiocassette ; Poste téléviseur ; Antenne de télévision/ TV5 /Parabolique ; Magnétoscope (VCD, DVD, Vidéo Cassette) ; Autoradio ; Camera vidéo ; Chaîne Hi-fi ; Eléments de chaîne achetés séparément (platine, ampli, baffles) ; Accessoires audiovisuel (casques, micros) ; Réparations du matériel audiovisuel ; Autres appareils de réception, d'enregistrement et de reproduction de son et de l'image.			12351	
	0713 EQUIPEMENT PHOTOGRAPHIQUE ET CINEMATOGRAPHIQUE, INSTRUMENTS D'OPTIQUE : Appareil photographique ; Accessoires photos (écran, objectifs, etc.) ; Réparations des équipements photo ; Autres équipements photo n.d.a.			12352	
	0714 MATERIEL DE TRAITEMENT DE L'INFORMATION : Micro-ordinateur ; Machine à écrire ; Imprimante ; Onduleur ; Calculatrice ; Logiciels ; Réparations du matériel de traitement de l'information ; Clé USB ; Accessoires pour les machines à écrire et ordinateur ; Autre matériel de traitement de l'information n.d.a.			12353	
	0715 JEUX ET JOUETS, ARTICLES DE SPORT, CAMPING ET PLEIN AIR : Ballon ; Jeu ludo ; Poid (petanque) ; Jeu de cartes ; Jouets ; Jeux vidéo ; Petits instruments de musique ; Réparations des jeux et jouets ; Autres jeux et jouets n.d.a.			12354	
	0716 SUPPORTS D'ENREGISTREMENT POUR L'IMAGE ET LE SON : Pellicule photo ; Cassette enregistrée ; Cassette vierge ; Disque/CD ; Autres supports d'enregistrement n.d.a.			12355	
	0721 CINEMA, THEATRE ET CONCERTS : Droit d'entrée dans une salle de cinéma ; Droit d'entrée au théâtre ; Droit d'entrée au concert ; Droit d'entrée en boîte de nuit, dancing ; Droit d'entrée à une bibliothèque, centre culturel etc.... ; Visites payantes (exposition, musée) ; Autres services de cinéma, théâtre, concert n.d.a.			12356	
	0722 MANIFESTATIONS SPORTIVES : Droit d'entrée au stade			12357	
	0723 AUTRES SERVICES RECREATIFS : Billet de loterie nationale ; Billet de PMU ; Services de photographe (développement, tirage) ; Photo d'identité ; Locations de cassettes/CD ; Frais pour manifestation culturelle ; Abonnement à des chaînes de télévision ; Location d'Instruments de musique (Radio etc....) ; Autres services récréatifs et culturels n.d.a.			12358	
	0731 AUTRES SERVICES CULTURELS : Livre ; Bande dessinée ; Autres livres n.d.a ; Journal hebdomadaire ; Journal quotidien ; Journal mensuel ; Carte postale ; Autres presse et imprimés divers n.d.a ; Crayons ; Stylos ; Papier rame ; Enveloppes ; Articles de dessin (pinceaux, papier, peinture, etc.) ; Autres articles de papeterie, calendrier.			12359	
Autres biens et services	1011 SALONS DE COIFFURE ET ESTHETIQUE CORPORELLE : Coupe de cheveux Homme; Coiffure Dame; Tressage dame ; Service d'un institut de beauté; Autres services des coiffures			12361	
	1012-1013 ARTICLES POUR LES SOINS PERSONNELS : Savon de toilette; Parfums et eaux de toilette; Produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, défrisant etc.); Pâte dentifrice ; Lames de rasoir; Rasoir; Mèche (coiffure, perruque) ; Peigne, brosse (à cheveux, à dents, cure dents), etc.; Papier hygiénique ; Mouchoir en papier ; Coton, tampax; Couches jetables pour bébé ; Pommade, crème pour la peau; Autres articles pour les soins corporels n.d.a.			12362	
	1031 SERVICES POSTAUX : Achats de timbres; Envoi de colis; Location d'une boîte postale			12363	
	1032 TELEPHONE ET TELEGRAPHE : Communication téléphonique à l'unité; Frais d'installation téléphonique; Achat de Cellulaire; Achat de Puce; Achat de Carte pour communication; Frais de Fax; Autres services de téléphone et télégraphe n.d.a. NON COMPRIS Facture téléphonique et Facture d'Internet.			12364	
	0921 SERVICES D'HEBERGEMENT : Chambre d'hôtel; Autres services d'hébergement n.d.a.			12365	
	06321 Transport en avion			12366	
	06323 Location de véhicule avec chauffeur			12367	
	10210, 10211 : Montres ; Réveils			12368	
	10212 ; 10213 ; 10214 ; 10215 ; 10219 : Boucles d'oreille ; Colliers ; Bracelets ; Bijoux ; Autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.			12369	
	1022 AUTRES EFFETS PERSONNELS : Valise ; Sac de voyage ; Sac à main ; Lunettes solaires; Parapluies, parasol, canne; Porte-monnaie, portefeuilles; Articles pour fumeurs (cendrier etc....); Articles pour bébés (poussettes, sièges); Articles funéraires; Autres effets personnels n.d.a.			12370	
1041 AUTRES SERVICES N.D.A. : Frais de mouture de céréale; Frais de photocopie/ imprimé/ scannage; Annonce à la radio, dans un journal/ télévision; Pompe funèbre; Frais d'envoi de mandat postal; Assurances personnelles (sauf véhicule et logement); Légalisation d'une pièce; Plastification d'un document; Autres services n.d.a.			12371		
				TOTAL	

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

Partie D: Dépenses au cours des 12 derniers mois

ENQUÊTÉ : CHEF DE MÉNAGE OU LE MEMBRE DU MÉNAGE LE PLUS INFORMÉ

DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES ARTICLES

MARQUEZ AVEC UNE CROIX DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE

DEMANDEZ ALORS (12.02) SEULEMENT POUR LES ARTICLES QUI ONT ÉTÉ ACQUIS

(12,02)

Quel est le montant total que le ménage a dépensé en [article] au cours des douze derniers mois?

(12,01)		OUI	NON	CODE	FCFA
Votre ménage a-t-il effectué des dépenses de [ARTICLE] pendant les douze dernier mois ?					
Education	08110 Frais de scolarité jardin d'enfants ou maternelle			12401	
	08111 Frais de scolarité dans une école primaire			12402	
	08112 Frais de scolarité dans une école secondaire			12403	
	08113 Frais de scolarité dans le supérieur			12404	
	08114 Frais de cotisation			12405	
	08115 Cours particuliers			12406	
	08116 Formation professionnelle			12407	
	08117 Frais de scolarité pour école Coranique			12408	
	08118 Frais pour cour d'Adultes			12409	
	08119 Autres services d'enseignement n.d.a.			12410	
	0832 SERVICES D'HEBERGEMENT SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES: Internats; Foyers d'étudiants; Cités universitaires; Autres services d'hébergement scolaires et universitaires			12411	
	0831 CANTINES SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES: Cantines scolaires; Restaurants universitaires ; Autres services de restauration et de vente de boisson			12412	
	08340 Transport scolaire et universitaire			12413	
	0821 FOURNITURES SCOLAIRES: Livre scolaire; Cahier ; Cartable / sac; Trousse; Règle; Uniforme scolaire; Ardoise ; Craies; Autres fournitures scolaires n.d.a.			12414	
Santé: hospitalisation et appareils de réadaptation	05310 Frais d'hospitalisation			12421	
	05311 Frais d'accouchement			12422	
	05312 Frais de circoncision			12423	
	05313 Secours d'urgence, ambulance et réanimation			12424	
	05314 Frais d'assurances maladies et assurances accidents			12425	
	05319 Autres services des hôpitaux/ clinique et maternité n.d.a.			12426	
	05140 ; 05141 : Verre correcteur ; Monture de lunette			12427	
	05143 Prothèse auditive			12428	
	05144 Prothèse dentaire			12429	
	05145 Chaise roulante et vélo pour invalides avec ou sans moteur			12430	
05146 Béquille			12431		
05149 Autres appareils thérapeutiques et orthopédiques n.d.a.			12432		
				TOTAL	

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

Partie D: Dépenses au cours des 12 derniers mois

ENQUÊTÉ : CHEF DE MÉNAGE OU LE MEMBRE DU MÉNAGE LE PLUS INFORMÉ

DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES ARTICLES

MARQUEZ AVEC UNE CROIX DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE

DEMANDEZ ALORS (12.02) SEULEMENT POUR LES ARTICLES QUI ONT ÉTÉ ACQUIS

(12,02)
Quel est le montant total que le ménage a dépensé en [article] au cours des douze derniers mois?

(12,01)		OUI	NON	CODE	FCFA
Votre ménage a-t-il effectué des dépenses de [ARTICLE] pendant les douze dernier mois ?					
Dépenses de Logement	1211 MATERIAUX DE MACONNERIE POUR CONSTRUCTION : Briques, parpaings; Ciment; Fer à béton; Sable, gravier, moellons et banco; Colestral; Autres matériaux de maçonnerie			12441	
	1212 AUTRES MATERIAUX DE CONSTRUCTION : Tôle; Bois de construction, planches, lattes, contre-plaqués, paille; Peinture, chaux; Matériaux pour installation électrique; Matériaux pour travaux de plomberie; Porte, fenêtre et Portail autres matériaux pour menuiserie, vitrerie, quincaillerie (clous, cadenas, serrures.); Autres matériaux pour peinture, revêtement des murs; Autres matériaux pour autres revêtements des sols (carrelage, pavé, moquette,...); Autres matériaux de construction n.d.a.			12442	
	1221 MATERIAUX DE MACONNERIE POUR GROSSE REPARATION : Briques, parpaings; Ciment; Fer à béton; Sable, gravier, moellons et banco; Autres matériaux de maçonnerie pour réparation			12443	
	1222 AUTRES MATERIAUX DE GROSS REPARATION : Tôle; Planches, lattes, contre-plaqués, Paille; Peintures; Matériaux pour travaux d'électricité; Matériaux pour travaux de plomberie; Autres matériaux pour travaux de menuiserie, vitrerie, quincaillerie (clous, cadenas, serrures...); Autres matériaux pour peinture, revêtement des murs; Autres matériaux pour autres revêtements des sols (carrelage, moquette...); Autres matériaux de réparation n.d.a.			12444	
	1231 FRAIS DE CONSTRUCTION : Frais d'installation électrique; Frais pour travaux de maçonnerie; Frais pour travaux de plomberie; Frais pour travaux de menuiserie, vitrerie, serrurerie; Frais pour travaux de peinture; Frais pour revêtements des murs et des sols; Frais pour autres main d'œuvre; Autres frais de construction n.d.a.			12445	
	1232 FRAIS DE GROSSE REPARATION : Frais pour travaux d'électricité; Frais pour travaux de maçonnerie; Frais pour travaux de plomberie; Frais pour travaux de menuiserie, vitrerie, serrurerie; Frais pour travaux de peinture; Frais pour revêtements des murs et des sols; Frais pour autres main d'œuvre; Autres frais de réparation n.d.a.			12446	
	1233 FRAIS D'ACQUISITION DU LOGEMENT ET DE TERRAIN : Achat de terrain; Achat d'une maison, immeuble, villa; Achat d'un appartement; Autres frais d'acquisition n.d.a.			12447	
	1234 FRAIS D'ETUDE ET D'ARCHITECTURE : Frais d'architecture; Frais d'étude; Autres Frais d'étude et d'Architecture n.d.a			12448	
	03323 Frais de branchement et d'abonnement au réseau de distribution d'eau			12449	
	03411 Frais de branchement et d'abonnement au réseau de distribution			12450	
	03412 Groupe électrogène			12451	
	03310 Assurances logement			12452	
	11130 Impôts sur les propriétés bâties			12453	
	11140 Impôts sur les propriétés non bâties			12454	
Moyens de transport individuel	06110 Achat véhicule à usage domestique / personel (Automobile, 4x4, camionnette, etc)			12461	
	06121 Motocycle			12462	
	06120 Bicyclette			12463	
	06119 Autres n.d.a. (Pirogue, Moyens de transport à traction animale)			12464	
	06250 Assurance automobile/ moto			12465	
	06251 Vignette automobile/ moto et vélo			12466	
	06252, 06255, 06256 LOCATION DES VEHICULES (véhicule sans chauffeur, charrette, moto/vélo)			12467	
Impôts	11160 Taxe de voirie			12471	
	TOTAL				

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

Partie E: Dépenses exceptionnelles du ménage au cours des 12 derniers mois

Code événement	(12,03) Au cours des 12 derniers mois, sur quoi avez-vous dépensé en terme de fête, grand événement et autre cérémonie dont nous n'avons pas encore parlé ? DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET MARQUEZ AVEC UNE CROIX DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE			(12,04) Quel est le montant total de cette dépense en alimentation?	(12,05) Quel est le montant total de cette dépense en boissons?	(12,06) Quel est le montant total de cette dépense en habillement et chaussures?	(12,07) Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations?	(12,08) Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ?
		OUI	NON	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA
01	Ramadan							
02	Tabaski							
03	Autres fêtes religieuses musulmanes							
04	Noël							
05	Pâques							
06	Nouvel an							
07	Mariage							
08	Baptêmes/Communion							
09	Funérailles/deuils							
10	Autre événement							
11	Total							

SECTION 13: TRANSFERT

Partie A : Transferts reçus (entrées d'argent ou des biens)

(13,01)

Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il reçu de l'argent ou des biens venant d'un membre absent du ménage ou d'une autre personne (physique ou morale)?

1 OUI
2 NON ▶ PARTIE B

REEMPLIR COLONNE PAR COLONNE

	TRANSFERT			
	1	2	3	4
(13,02) La personne qui a envoyé est-elle membre du ménage ? 1 OUI 2 NON ▶ (13.04)				
(13,03) Code ID du membre de ménage expéditeur ?				
(13,04) Type de l'expéditeur de l'envoi 01 EPOUX/EPOUSE 06 PERS NON APPARENTEES 02 PARENT 07 INSTITUTIONS 03 ENFANT 08 ADMINISTRATION 04 FRERE OU SŒUR 09 ASSOC. RELIGIEUSES 05 AUTRE PARENT 99 AUTRE				
(13,05) Nature du bien ou service ? 1 ARGENT 9 AUTRE PRODUIT 2 PRODUIT ALIMENTAIRE				
(13,06) Lieu de résidence de l'expéditeur 1 SUR PLACE 5 UEMOA 2 NIAMEY 6 AUTRES PAYS AFRICAINS 3 AUTRE VILLE DU NIGER 7 HORS AFRIQUE 4 RURAL Pays Uemoa: Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Bissau, Mali, Niger, Sénégal et Togo				
(13,07) Quel est le motif principal de ce transfert ? 1 SOUTIEN FAMILIAL 5 COUTUMES 2 REMBOURSEMENT 6 DOT 3 INDEMNISATION 7 PRET/APPUI 4 DON 9 AUTRES				
(13,08) Ces envois sont ils réguliers ? 1 OUI 2 NON				
(13,09) Ces envois/paiements devront-ils être remboursés un jour ? 1 OUI 2 NON				
(13,10) Quel est le montant total de l'argent reçu au cours des 12 derniers mois ? EN MILLIER FCFA				
(13,11) A votre avis, quelle est la valeur de produit alimentaire reçue au cours des 12 derniers mois ? EN MILLIER FCFA				
(13,12) A votre avis, quelle est la valeur des autres produits non alimentaire reçus au cours des 12 derniers mois ? EN MILLIER FCFA				

SECTION 13: TRANSFERT

Partie B : Transferts émis (sortie d'argent ou des biens)

(13,13)

Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il envoyé de l'argent ou des biens à un membre absent du ménage ou à toute autre personne ?

1 OUI
2 NON

► SECTION 14

REEMPLIR COLONNE PAR COLONNE

	DESTINATAIRE			
	1	2	3	4
(13,14) La personne destinataire est-elle membre du ménage 1 OUI 2 NON ► (13.16)				
(13,15) Code ID du membre de ménage destinataire ?				
(13,16) Type de destinataire de l'envoi 01 EPOUX/EPOUSE 06 PERS NON APPARENTEES 02 PARENT 07 INSTITUTIONS 03 ENFANT 08 ADMINISTRATION 04 FRERE OU SŒUR 09 ASSOC. RELIGIEUSES 05 AUTRE PARENT 99 AUTRE				
(13,17) Nature du bien ou service ? 1 ARGENT 9 AUTRE PRODUIT 2 PRODUIT ALIMENTAIRE				
(13,18) Lieu de résidence du destinataire 1 SUR PLACE 5 UEMOA 2 NIAMEY 6 AUTRES PAYS AFRICAINS 3 AUTRE VILLE DU NIGER 7 HORS AFRIQUE 4 RURAL Pays Uemoa: Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Bissau, Mali, Niger, Sénégal et Togo				
(13,19) Quel est le motif de ce transfert ? 1 SOUTIEN FAMILIAL 5 COUTUMES 2 REMBOURSEMENT 6 DOT 3 INDEMNISATION 7 PRET/APPUI 4 DON 9 AUTRES				
(13,20) Ces envois sont ils réguliers ? 1 OUI 2 NON				
(13,21) Ces envois/paiements vous devront-ils être remboursés un jour ? 1 OUI 2 NON				
(13,22) Quel est le montant total de l'argent envoyé au cours des 12 derniers mois ? EN MILLIER FCFA				
(13,23) A votre avis, quelle est la valeur de produit alimentaire envoyée au cours des 12 derniers mois ? EN MILLIER FCFA				
(13,24) A votre avis, quelle est la valeur des autres produits non alimentaire envoyés au cours des 12 derniers mois ? EN MILLIER FCFA				

SECTION 14: STRATEGIE DES MENAGES VIS A VIS DES PROBLEMES CONJONCTURELS

(14,01) Comment appréciez vous la situation de votre ménage par rapport à il y a un an?

- 1 Mieux qu'avant
- 2 Comme avant
- 3 Moins qu'avant
- 4 Ne sait pas



(14,02) Classez les trois problèmes les plus importants auxquels a fait face votre ménage au cours des douze derniers mois et indiquez à quel moment de l'année ils ont eu lieu ?		METTEZ UNE CROIX DANS LES MOIS D'OCCURRENCE DE CES PROBLEMES												(14,03) Est-ce que ce problème a eu comme conséquence:							
		Importance	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	A1	A2	B1	B2	B3	C	
															Perte des biens (durables et productifs)	Quelle est la valeur de ces biens perdus?	Perte de revenu de ménage?	Combien de jours de travail était perdu a cause de ce...[problème].?	Combien de revenu était perdu a cause de ce...[problème].?	Réduction de la consommation du ménage?	
															1 OUI		1 OUI				1 OUI
														2 NON		2 NON				2 NON	
														► B1	MILLIERS	► C	NOMBRE	MILLIERS			
														CODE	FCFA	CODE	DE JOURS	FCFA		CODE	
01	Problème de disponibilité des aliments sur le marché																				
02	Accès difficile aux marchés																				
03	Prix élevés des aliments																				
04	Faibles récoltes																				
05	Sécheresse																				
06	Inondation																				
07	Incendie																				
08	Attaque des insectes																				
09	Maladie du bétail																				
10	Manque de pâturage / fourrage																				
11	Manque d'eau																				
12	Manque de main d'œuvres/exode rural																				
13	Chômage																				
14	Manque d'animaux																				
15	Manque de lait																				
16	Insécurité																				
17	Perte d'un membre actif adulte du ménage																				
18	Présence de grands malades																				
19	Manque d'argent																				
20	Route vers le marché ou vers le centre administratif bloquée																				

ENQUETEUR: POUR LES TROIS PROBLEMES MENTIONNES, METTRE UNE CROIX POUR CHAQUE STRATEGIE ENONCEE POUR LE MENAGE

(14,04) Quelles sont les stratégies que le ménage a adoptées pour faire face à ces problèmes?

		Problèmes			Montant en Milliers FCFA
		P 1	P 2	P 3	
01	Le ménage a consommé des aliments moins chers				
02	Le ménage a consommé des semences stockées				
03	Le ménage a fait un recours inhabituel à l'emprunt pour acheter des produits alimentaires				
04	Le ménage a fait inhabituellement recours à la consommation de feuilles et fruits sauvages (Anza, Agua, etc.)				
05	Le ménage a passé un ou plusieurs jours sans manger				
06	Le ménage a enregistré des départs d'actifs plus que d'habitude				
07	Le ménage a vendu des animaux reproducteurs				
08	Le ménage a vendu des biens productifs (bœufs de trait, charrue, charrette, semences, etc.)				
09	Le ménage a vendu des biens non productifs (bijoux, objets de valeur...)				
10	Le ménage a vendu des champs/terrains/jardins/vergers				
11	Le ménage a bénéficié de l'entraide (famille, amis, communauté)				
12	Le ménage a bénéficié de la distribution gratuite de vivres/vente à prix modérés				
13	Un enfant ou plus ont du quitter l'école				

SECTION 14: STRATEGIE DES MENAGES VIS A VIS DES PROBLEMES CONJONCTURELS

(14,05)

Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il eu des difficultés pour combler ses besoins en nourriture?

1 OUI

2 NON

Si oui, à quel moment?

METTEZ UNE CROIX DANS LES MOIS D'OCCURRENCE DE CE PROBLEME

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre

Code Programme	Programmes Sociaux	(14,06)	(14,07)	(14,08)	(14,09)					
		Au cours des douze derniers mois, y a-t-il au moins un membre du ménage qui a été bénéficiaire d'un des programmes suivants ? 1 OUI 2 NON ▶ (14,08)	Quel est votre degré de satisfaction vis-à-vis du programme dont vous avez été bénéficiaire ? 1 Satisfait 2 Plutôt satisfait 3 Indifférent 4 Plutôt insatisfait 5 Insatisfait	Au cours des douze derniers mois, y a-t-il au moins un membre du ménage qui a demandé un de ces programmes et qui n'a pas eu accès? 1 OUI 2 NON ▶ LIGNE SUIVANTE	Si oui pour quelles raisons ? Mettez une croix dans les cases appropriées					
		CODE	CODE	CODE	Non éligible	Non fonctionnel dans la zone	Zone enclavée	Programme interrompu/rupture de stock	Autres à préciser	
01	Accès aux semences subventionnées									
02	Matériels agricoles subventionnés									
03	Don de vivres									
04	Achat de vivres à prix modérés									
05	Cantines scolaires									
06	Soins gratuits pour les enfants de moins de deux ans									
07	Alimentation pour bébé									
08	Supplément de vitamine et de fer aux femmes enceinte									
09	Programme d'amélioration d'irrigation									
10	Programme de renforcement de capacités									
11	Programme d'octroi de crédit aux femmes									
12	Programme d'insertion professionnelle des jeunes									
13	Food for work									
14	Protection de l'environnement									