

ROYAUME DU MAROC
PREMIER MINISTRE
SECRETARIAT D'ETAT A LA POPULATION
DIRECTION DE LA STATISTIQUE

ENQUETE NATIONALE SUR LES NIVEAUX DE VIE DES MENAGES 1998/ 1999

Visa N° 17-11-97-6

Localisation du ménage à enquêter

- 1.Milieu :
- 2.Province ou préfecture :
- 3.N° de classement de l'U.P.:
- 4.N° d'ordre du ménage :
- 5.Nom et prénom du chef de ménage
- 6.Adresse du ménage :



CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

<i>Question 3 : Lien de parenté avec le chef du ménage</i>	<i>Question 9 : Lien dans le noyau familial</i>
Chef du ménage (C.M.)01	Chef du noyau familial (N.F.) 1
Epoux (se) du C.M.02	Epoux (se) du chef du N.F..... 2
Enfant du C.M.....03	Enfant célibataire du Chef du N.F. 3
Gendre ou belle-fille du C.M.04	Enfant célibataire du conjoint (e) du chef du N.F. 4
Petit-fils, petite-fille du C.M.05	Frère ou soeur célibataire du chef du N.F..... 5
Père ou mère du C.M.06	Père ou mère du chef du N.F..... 6
Beau-père ou belle-mère du C.M.07	Autre lien avec le chef du N.F. 7
Frère ou soeur du C.M.....08	
Autre personne avec lien avec le C.M.09	
Enfant adopté 10	
Personne sans lien avec le C.M.11	
Personne travaillant pour le compte du ménage12	

SECTION 1 :

PARTIE A : CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

1	2	3	4	5			6	7	8	9
N U M E R O . O R D	Nom et prénom	Lien de parenté avec le chef du ménage (voir code ci-dessus)	Sexe Masculin.... 1 Féminin..... 2	Age en années révolues			Etat matrimonial Célibataire.....1 Marié(e) en situation ...2 de monogamie Marié(e) en situation.....3 de polygamie Divorcé(e)4 Veuf5	Pour les personne mariées	Numéro du noyau familial	Lien dans le noyau familial (voir code ci- dessus)
				Mois	Année	Age en années révolues		Numéro d'ordre de l'époux (se) de (nom), (si l'époux (se) de (nom) n'est pas membre du ménage, (mettre le code 00)		
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Question 5 : Quel a été son niveau d'instruction ?

Sans niveau	0
M'sid, enseignement religieux	1
Primaire	2
Secondaire 1er cycle	3
Secondaire 2ème cycle.....	4
Supérieur	5
Autre niveau.	6
Ne sait pas	7

Question 6 : Quel a été le statut dans la profession qu'il a exercée durant la majeure partie de sa vie active ?

Inactif	0--> membre suivant
Salarié.	1
Indépendant	2
Employeur	3
Travailleur à domicile	4
Aide familiale	5
Associé/membre d'une6 coopérative	
Autre	7
Ne sait pas.....	8

Question 7 : Quel a été le secteur d'activité économique ?

Secteur primaire.	1
Secteur secondaire.	2
Secteur tertiaire.	3
Ne sait pas.....	4

PARTIE B : RENSEIGNEMENTS SUR LE PERE (15 ans et plus)						
1	2	3	4	5	6	7
N U M E R O . O R D R E	Est-ce que le père de (nom) est encore vivant?	Est-ce que le père de [nom] habite dans ce ménage ?	Recopier le code d'identification du père et passer à la Q.6	Quel est(a été) le niveau d'instruction du père de [nom]?	Quel est(a été) le statut dans la profession qu'il a exercé durant la majeure partie de sa vie active?	Dans Quel secteur d'activité économique travaille le père de [...] ?
	Oui ...1 Non ...2->5	Oui ...1 Non ...2->5		(voir code ci-dessus)	(voir code ci-dessus)	(voir code ci-dessus)
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

PARTIE C : RENSEIGNEMENTS SUR LA MERE (15 ans et plus)						
1	2	3	4	5	6	7
N U M E R O . O R D R E	Est-ce que la mère de (nom) est encore vivante ?	Est-ce que la mère de (nom) habite dans ce ménage ?	Recopier le code d'identification de la mère et passer à la Q.6	Quel est(a été) le niveau d'instruction de la mère de [nom]?	Quel est (a été) le statut dans la profession qu'elle a exercée durant la majeure partie de sa vie active ?	Dans Quel secteur d'activité économique travaille la mère de [...] ?
	Oui ...1 Non ...2->5	Oui ...1 Non ...2->5		(voir code ci-dessus)	(voir code ci-dessus)	(voir code ci-dessus)
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

SECTION 2 : CONDITIONS D'HABITATION

1. Quel est le type de logement occupé par le ménage ?
0. Villa/niveau d'une villa
1. Appartement dans un immeuble
2. Maison traditionnelle de type urbain
3. Maison moderne de type urbain
4. Chambre dans un établissement/lieu non destiné initialement à l'habitat
5. Baraque et habitat sommaire
6. Maison rurale en pisé, pierres sèches, pierres couvertes de boue
7. Maison rurale en dur
8. Autres
2. Est-ce que votre ménage habite seul dans ce logement ?
1. Oui
2. Non, avec un autre ménage
3. Non, avec deux autres ménages
4. Non, avec plus de deux autres ménages
3. Combien de pièces le ménage occupe-t-il dans ce logement ?
4. Exercez-vous des activités à usage professionnel dans votre logement ?
- En milieu rural, demander pour les travaux non agricoles
1. Oui
2. Non ----> 6
5. Quelle est la part de votre logement utilisée pour cette activité professionnelle ?
1. Sans objet
2. Moins d'un quart
3. D'un quart à la moitié
4. De la moitié à trois quarts
5. Plus de trois quarts
6. Etes-vous résident dans ce logement depuis sa construction ?
1. Oui
2. Non ----> 8
7. Depuis quand le logement a-t-il été édifié ?
0. Ne sait pas
1. Moins de 5 ans
2. De 5 à moins de 10 ans
3. De 10 à moins de 20 ans
4. De 20 à moins de 30 ans
5. 30 à moins de 50 ans
6. 50 ans et plus

8. Depuis quand résidez-vous dans ce logement ?
1. un an et moins
2. plus d'un an ---->10
9. Quels étaient les frais de déménagement ?
- Montant en DH
10. Quel est le statut d'occupation de votre logement ?
1. Propriétaire, et copropriétaire
2. Accédant à la propriété ----> 12
3. Locataire ----> 16
4. Locataire disposant du pas de porte ---->13
5. Hypothèque avec ou sans loyer ---->13
6. Logement de fonction ---->19
7. Logé gratuitement ---->19
8. Autres ---->19
11. Comment l'avez-vous acquis ?
1. Hérité
2. Construit par fond propre
3. Construit par fond propre et prêt
4. Acheté par fond propre
5. Acheté par fond propre et prêt
6. Autres ---->19
12. Quel est le montant de la traite mensuelle que vous remboursez ?
- Montant en 1000 DH
- >19
13. Depuis quand avez-vous acquis le pas de porte de ce logement ou avez-vous procédé à son hypothèque ?
1. un an et moins
2. plus d'un an ---->15
14. Combien avez-vous payé pour cet hypothèque ou ce pas de porte ?
- Montant en 1000DH
15. Le ménage paye-t-il un loyer ?
1. Oui
2. Non ---->19

16. Combien d'argent votre ménage paye-t-il pour la location de ce logement ?
- Montant en DH
- Unité de temps
17. Y-a-t-il quelqu'un qui n'est pas membre de votre ménage et qui paye une partie ou la totalité du loyer ?
1. Oui, une partie
2. Oui, la totalité
3. Non ---->20
18. Qui paye cette partie (ou la totalité) du loyer ?
1. Fils ou fille du chef du ménage
2. Parent du chef du ménage
3. Personne avec lien
4. Personne sans lien
5. Autres ---->20
19. **Contrôleur** : Dégager la valeur locative mensuelle du logement
- Montant en DH
- >25
20. **Enquêteur** : Etes-vous en milieu urbain ?
1. Oui
2. Non ---->25
21. Etes-vous propriétaire ou accédant à la propriété d'un logement dans votre lieu de résidence actuel ?
1. Oui, un seul logement
2. Oui, plus d'un logement---->25
3. Non ---->23
22. Quel est le statut d'occupation de cet autre logement ?
1. Vacant
2. Loué
3. Occupé gratuitement
4. Autres ---->25
23. Avez-vous pris des dispositions pour acquérir un logement dans votre lieu de résidence actuel
1. Oui
2. Non ---->25

Unité de temps : Jour1 ; Semaine2 ; Quinzaine3 ; Mois4 ; Deux mois5 ; Trimestre6 ; Semestre7 ; Année8

SECTION 2 : CONDITIONS D'HABITATION (suite)

24. Quelles sont ces dispositions ?
1. Participation à la constitution d'une coopérative/ association de construction
 2. Achat de terrain
 3. Logement en cours de construction
 4. Entraîn d'épargner pour acquérir un terrain ou un logement
 5. Adhésion à une formule bancaire pour acquérir un logement
 6. Autres
25. Disposez-vous des installations sanitaires suivantes ?
- a) Bain
 1. Oui b) Baignoire
 2. Non c) Douche
 - d) Lavabo
 - e) Cuisine
26. Comment évacuez-vous vos eaux usées ?
1. Egout ----->29
 2. Fosse septique
 3. Fosse d'aisance ou latrines
 4. Jetées dans la nature ----->29
 5. Autres ----->29
27. Est-ce que l'entretien de ces fosses a occasionné des frais au cours des 12 derniers mois ?
1. Oui
 2. Non ----->29
28. Quel a été le montant de ces dépenses?
- Montant en DH
29. Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ?
1. Poubelle communale de collecte des ordures
 2. Ramassage direct par le camion municipal
 3. Jetées dans la nature
 4. Autres

30. Est-ce-que le débarras des ordures a occasionné des frais au cours des 12 derniers mois ?
- 1.Oui
 - 2.Non ----->32
31. Quel est le montant de ces frais ?
- Montant en DH
- Unité de temps
32. Votre logement est-il raccordé au réseau d'eau potable ?
1. Oui
 2. Non ----->38
33. Depuis quand êtes-vous raccordé à ce réseau
- 1.un an et moins
 - 2.plus d'un an ----->35
34. Quel a été le montant des frais engagés pour l'abonnement ?
- Montant en DH
35. Avez-vous un compteur d'eau collectif ou individuel ?
1. Individuel
 2. Collectif
36. Qui paye la facture de l'eau consommée ?
1. Le ménage
 2. Personne avec lien
 3. Personne sans lien
 4. Organisme public / semi-public ----->45
 5. Organisme privé ----->45
 6. Autres
37. Quel a été le montant de votre dernier paiement ?
- Montant en DH
- Unité de temps ----->45

38. Pourquoi votre logement n'est pas raccordé au réseau d'eau potable ?
1. Trop cher
 2. Pas nécessaire
 3. Pas de réseau,logement non adapté
 4. Autres
39. Quelle est la source principale d'eau utilisée par votre ménage ?
1. Bornes fontaines payantes
 2. Bornes fontaines gratuites
 3. Point d'eau collectif à ménage
 4. Méfia collective
 5. Puits collectif non aménagé
 6. Source
 7. Oued
 8. Seguia
 9. Puits privé
 10. Méfia privée
 11. Vendeur d'eau
 12. Camion citerne
 13. Autres
40. Quelle a été la distance parcourue et le temps mis pour arriver à ce point d'approvisionnement ? (au cours de la dernière semaine)
- | Distance | | Temps | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Km | m | h | mn |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
41. Qui s'est chargé principalement de la corvée de l'eau durant la dernière semaine?
0. Tous les membres du ménage
 1. Chef de ménage
 2. Epoux (se) du C.M
 3. Garçons et filles moins de 15 ans
 4. Filles de moins de 15 ans
 5. Garçons de moins de 15 ans
 6. Adultes masculins
 7. Adultes féminins
 8. Personnes non membre du ménage
 9. Autres

Unité de temps : Jour1 ; Semaine2 ; Quinzaine3 ; Mois4 ; Deux mois5 ; Trimestre6 ; Semestre7 ; Année8

SECTION 2 : CONDITIONS D'HABITATION (suite)

42. Est-ce que l'eau utilisée pour la boisson est traitée ?
 1. Oui, eau de javel
 2. Oui, ébullition
 3. Oui, un autre procédé
 4. Oui, Ajout de la chaux
 5. Oui, par des comprimés
 6. Non
43. Est-ce que l'approvisionnement en eau occasionne des frais ?
 1. Oui
 2. Non ---->45
44. Quel est le montant des frais au cours du dernier mois ?
 Montant en DH
45. Disposez-vous d'un puits à l'intérieur de votre logement ?
 1. Oui
 2. Non ---->48
46. Depuis quand avez-vous construit ce puits ?
 1. Moins d'un an
 2. Plus d'un an ----> 48
47. Quel a été le montant des frais de première installation du puits dans le logement ?
 Montant en DH
48. Disposez-vous du téléphone ?
 1. Oui, fixe seulement
 2. Oui, mobile seulement
 3. Oui, fixe et mobile
 4. Non ---->52
49. Depuis quand disposez-vous du téléphone ?
 1. un an et moins
 2. Plus d'un an ---->51
50. Quel a été le montant dépensé pour les frais d'abonnement ?
 Montant en DH

51. Quel a été le montant habituel de votre paiement de téléphone ? (Mensuel)
 Montant en DH
52. Disposez-vous de services domestiques du genre ?
 Si oui, combien avez-vous payé pour ?
 Si non, mettre "0" et code "8"
- a) Femme de ménage, bonne
- b) Concierge, gardien, jardinier
- c) Garage
- e) Autres charges
 U.T Montant
53. Est-ce que vous payez la taxe d'édilité ?
 1. Oui
 2. Non ---->55
54. Quel est le montant payé pour les 12 derniers mois ?
 Montant en DH
55. Au cours des 3 derniers mois, avez-vous fait des travaux suivants : de réparation, d'entretien ou d'aménagement pour une valeur au plus égale à 500 DH ?
 Si oui, écrire le montant en DH, sinon mettre zéro
- a) Peinture, badigeonnage et travaux assimilés
- b) Menuiserie, vitrerie, serrurerie et assimilés
- c) Réparation électrique
- d) Plomberie
- e) Autres travaux d'entretien du logement

56. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait des travaux suivants : de réparation, d'entretien ou d'aménagement pour une valeur au moins égale à 500 DH ?
 Si oui, écrire le montant en DH, sinon mettre zéro
- a) Peinture, badigeonnage et travaux assimilés
- b) Menuiserie, vitrerie, serrurerie et assimilés
- c) Réparation électrique
- d) Plomberie
- e) Autres travaux d'entretien du logement
57. Disposez-vous d'une résidence secondaire où les membres de votre ménage peuvent aller de temps en temps, pendant les week-ends ou les périodes de congé ?
 1. Oui
 2. Non ---->59
58. Estimer la valeur locative mensuelle et toutes les charges annuelles d'utilisation de cette résidence
- a) Valeur mensuelle estimée
- b) Charge au cours des 12 derniers mois
59. A poser au C.M. résident en milieu urbain seulement :
 Etes-vous satisfait de votre logement actuel ?
 1. Oui ----> section suivante
 2. Non
60. Pourquoi ?
 1. Pas confortable
 2. Petit par rapport à la taille du ménage
 3. Eloignement du centre de la ville
 4. Environnement (propreté, aération, humidité)
 5. Manque de services, d'infrastructure économique et sociale (marché, école, service de santé, boutique)
 6. Autres

Unité de temps : Jour1 ; Semaine2 ; Quinzaine3 ; Mois4 ; Deux mois5 ; Trimestre6 ; Semestre7 ; Année8

SECTION 3 : ENERGIE

1. Disposez-vous de l'électricité ?

1. Oui --->3

2. Non

2. Pour quelle raison ne disposez-vous pas de l'électricité ?

1. Indisponible dans la localité de résidence

2. Logement non adapté

3. Logement non branché au réseau

4. Trop cher

5. Autres

----->12

3. Depuis quand disposez-vous de l'électricité ?

1. Moins d'un an

2. Plus d'un an

----->5

4. Quel a été le montant des frais engagés pour l'abonnement (en DH) ?

5. D'où obtenez-vous l'électricité ?

1. O.N.E. ou Régie

2. Générateur privé --->9

3. Groupe électrogène --->9

4. Energie solaire --->11

5. Autres --->11

6. Disposez-vous d'un compteur collectif ou individuel ?

1. Individuel

2. Collectif

7. Qui paye votre facture d'électricité ?

1. Le ménage

2. Personne avec lien

3. Personne sans lien

4. Organisme public/semi-public --->9

5. Organisme privé --->9

6. Autres cas

8. Quel était le montant de la dernière facture d'électricité ?

Enquêteur : s'assurer que le montant de la facture correspond bien à la consommation habituelle du ménage

Montant en DH

9. Payez-vous des frais pour avoir de l'électricité(autre que O.N.E, Régie) ?

1. Oui

2. Non --->11

10. Quel est le montant de ces frais pour votre usage domestique?

Montant en DH

Unité de temps

11. Utilisez-vous l'électricité pour ?

1. Oui, principale a) Cuisson

2. Oui, secondaire b) Eclairage

3. Non c) Chauffage de l'eau

d) Chauffage du local

12. Utilisez-vous le gaz dans votre logement ?

1. Oui

2. Non ---> 16

13. Utilisez-vous ce cylindre pour

1. Oui, principale a) Cuisson

2. Oui, secondaire b) Eclairage

3. Non c) Chauffage de l'eau

d) Chauffage du local

e) Réfrigérateur

14. Combien possédez-vous de cylindre de gaz ?

Nombre

15. Combien dépensez-vous pour l'achat du Gaz ?

Montant en DH

Unité de temps

16. Utilisez-vous des batteries à usage domestique dans votre logement ?

1. Oui

2. Non ---> 18

17. Quel est le montant dépensé pour l'acquisition et le chargement des batteries au cours des 3 derniers mois ?

Montant en DH

18. Utilisez-vous des piles dans votre logement?

1. Oui

2. Non ---> 20

19. Durant le dernier mois, quel a été le montant dépensé pour l'acquisition de ces piles ?

20. Utilisez-vous du bois dans votre logement?

1. Oui, fréquemment

2. Oui, rarement

3. Non ---> 27

21. Comment vous procurez-vous le bois ?

1. Ramassage (forêt) --->24

2. Acheté auprès d'un vendeur

3. Livré à domicile

4. Autres

22. Quelle est la périodicité de vos achats ?

Nombre de fois

Unité de temps

23. Quel est le montant et la quantité de votre dernier achat ?

Montant (DH)

Quantité (Kg)

-----> 26

(Utiliser l'imprimé pour évaluer les dépenses)

SECTION 3 : ENERGIE (Suite)

24. Qui ramasse généralement le bois ?

- 1. Chef du ménage
- 2. Epouse ou (époux) du chef du ménage
- 3. Enfant du chef du ménage
- 4. N'importe quel membre du ménage
- 5. Autres

25. Quelle distance faut-il parcourir pour aller chercher du bois ?

Km

26. Utilisez-vous du bois pour ?

- 1. Oui, principale a) Cuisson
- 2. Oui, secondaire b) Chauffage de l'eau
- 3. Non c) Chauffage du local

27. Utilisez-vous du charbon de bois dans votre logement ?

- 1. Oui, fréquemment
- 2. Oui, rarement
- 3. Non ---> 32

28. Comment vous procurez-vous habituellement votre charbon de bois ?

- 1. Achat en grandes quantités auprès d'un grossiste
- 2. Auprès d'un Commerçant de quartier
- 3. Autres commerçants
- 4. Auto-production
- 5. Autres

29. Avec quelle périodicité acquériez-vous le charbon de bois ?

Nombre de fois
Unité de temps

30. Quelle est la valeur et la quantité de votre dernière acquisition en charbon de bois ?

Enquêteur : Si le charbon de bois est produit par le ménage ; estimez la valeur

Quantité (kilos)
Montant en DH

31. Utilisez-vous le charbon de bois pour ?

- 1. Oui, principale a) Cuisson
- 2. Oui, secondaire b) Chauffage de l'eau
- 3. Non c) Chauffage du local
- d) Autres

32. Utilisez-vous du pétrole lampant ou un produit assimilé ?

- 1. Oui, fréquemment
- 2. Oui, rarement
- 3. Non ---> 36

33. Quelle est la périodicité de vos achats de pétrole lampant ?

Nombre de fois
Unité de temps

34. Quel est le montant de votre dernier achat de pétrole lampant ?

Montant en DH

35. Utilisez-vous du pétrole lampant pour ?

- 1. Oui, principale a) Cuisson
- 2. Oui, secondaire b) Chauffage de l'eau
- 3. Non c) Eclairage

36. Utilisez-vous des bougies pour l'éclairage ?

- 1. Oui, fréquemment
- 2. Oui, rarement
- 3. Non ---> 39

37. Quelle est la périodicité de vos achats de bougies ?

Nombre de fois
Unité de temps

38. Quel est le montant de votre dernier achat de bougies ?

Montant en DH

39. Utilisez-vous des résidus végétaux ou animaux comme combustible ?

- 1. Oui, végétaux seulement a) Cuisson
- 2. Oui, animaux seulement b) Chauffage de l'eau
- 3. Oui, animaux et végétaux c) Chauffage
- 4. Non d) Autres

40. Disposez-vous de l'énergie solaire dans votre logement ?

- 1. Oui
- 2. Non ---> Section suivante

41. Depuis quand disposez-vous de l'énergie solaire dans votre maison ?

- 1. Moins d'un an
- 2. Un an et plus --->43

42. Quel a été le montant des frais de première installation ?

Montant en DH

43. Utilisez-vous l'énergie solaire pour ?

- 1. Oui, principal a) Eclairage
- 2. Oui, secondaire b) Cuisson
- 3. Non c) Chauffage de l'eau
- d) Chauffage du local
- e) Autre

44. Quel a été le montant des dépenses de cette forme d'énergie ?

Unité de temps
Montant en DH

(----> SECTION SUIVANTE)

Unité de temps : Jour 1 ; Semaine 2 ; Quinzaine 3 ; Mois 4 ; Deux mois 5 ; Trimestre 6 ; Semestre 7 ; Année 8

SECTION 4 : EDUCATION PARTIE A: STATUT DE FREQUENTATION DES ETABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT GENERAL (3 ANS ET PLUS)

Question 3: Type d'établissement fréquenté

- Crèche..... 1 --> Partie D
- Ecole maternelle.....2 --> Partie D
- Ecole coranique.....3 --> Partie D
- M'sid..... 4 -->Partie E
- Ecole primaire..... 5 --> Partie B
- Etablissement assimilé.....6 --> Partie B

Question 6: Raison de non fréquentation d'un établissement d'enseignement

- Eloignement de l'école, difficulté géographique..... 01)
- Manque de places.....02)
- Pas d'écoles dans la localité de résidence.....03)
- Doit aider ses parents dans l'exercice de leurs activités)
- professionnelles, manque à gagner si on l'envoie à l'école..... 04)
-)
- L'obligation de travailler..... 05)
- Pas de moyens pour subvenir aux frais des études,)
- faible revenu..... 06)=====>E
-)
- Pas d'intérêt pour les études.....07)
- Attitude des parents envers l'école (pas d'accord avec)
- les valeurs véhiculées par l'école, mixité de l'école, sexe de)
- l'enseignement, etc..... 08)
-)
- Difficultés familiales..... 09)
- Manque d'équipement à l'école (eau, électricité, latrines,...).....10)
- Autres..... 11)

Question 8: Plus haut niveau de scolarité

- Premier cycle du fondamental ou primaire..... 1
- Deuxième cycle du fondamental ou premier cycle du secondaire..... 2
- Secondaire ou deuxième cycle du secondaire..... 3
- Supérieur..... 4

SECTION 4 : EDUCATION PARTIE A: STATUT DE FREQUENTATION DES ETABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT GENERAL

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	
N°	Pour les enfants âgés de moins de 7 ans		Pour les membres âgés plus de 7 ans [...] fréquente t-il ou a t-il déjà fréquenté un établissement d'enseignement général (école primaire, collège, lycée, université) à plein temps ou à temps partiel ? Oui, fréquente actuellement..1-->Partie B Oui, a déjà fréquenté un établissement..2-->7 Non, n'a jamais fréquenté.....3	Enquêteur: [...] est-il âgé de moins de 15 ans? Oui... 1 Non.. 2-->Partie E	Pourquoi [...] n'a t-il jamais fréquenté un établissement d'enseignement? (Voir codes en face) ---->Partie E	Enquêteur: [...] est-il âgé plus de 35 ans? Oui... 1 Non.. 2-->Partie B	Quel est le plus haut niveau de scolarité que [...] a atteint? (Voir codes en face)	Quelle est la dernière classe fréquentée?	Quel est le plus haut diplôme d'enseignement général obtenu ? ---->Partie C	
D'	[] fréquente t-il une crèche, école maternelle, école coranique, primaire, m'sid ou autre établissement d'enseignement assimilé ? Oui... 1 Non.. 2-->personne suivante								Quel est le type d'établissement fréquenté ? Voir codes en face	Libellé
O										
R										
D										
R										
E										
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 4 : EDUCATION PARTIE B: CARACTERISTIQUES DE L'ENSEIGNEMENT GENERAL SUIVI PAR LES PERSONNES AGEES DE MOINS DE 35 ANS

Question 2:

Oui, a obtenu CEP et a poursuivi ses études... 1 --->4
 Oui, a obtenu CEP et a quitté..... 2
 Oui, a fréquenté la dernière classe de l'enseignement
 et a quitté..... 3

Non, n'a pas achevé complètement ses études
 primaires..... 4

Non, en cours actuellement.....5 --->11

Question 4:

Oui, a obtenu CES et a poursuivi ses études... 1 --->6
 Oui, a obtenu CES et a quitté..... 2 --->11
 Oui, a fréquenté la dernière classe du cycle
 (3. A.S, 4.A.S, 9ème) et a quitté..... 3 --->11

Non, n'a pas achevé complètement ses études
 du deuxième cycle du fondamental..... 4

Non, en cours actuellement..... 5 --->11

Question 7:

Non, fréquente actuellement le lycée..... 1 --->11
 Non, n'a pas achevé ses études secondaires..... 2 --->11 Non, a
 passé l'examen du baccalauréat et
 a quitté..... 3 --->11

Oui, a obtenu le baccalauréat et a quitté
 l'enseignement général..... 4 --->11

Oui, a obtenu le baccalauréat et poursuit
 (ou a poursuivi) ses études supérieures..... 5

Question 3 et 5: Causes de l'inachèvement des études du 1er ou 2ème cycle du fondamental

Eloignement de l'école ou du collège, difficultés géographiques ou climatiques..... 01]
 Manque de place..... 02]
 Pas d'école ou de collège dans la localité de résidence..... 03]
 Doit aider ses parents dans l'exercice de leurs activités professionnelles,
 manque à gagner si on l'envoie à l'école ou au collège..... 04]
 L'obligation de travailler..... 05]
 Pas de moyens pour subvenir aux frais des études, faible revenu..... 06]
 Exclu de l'école ou du collège à cause des redoublements..... 07]
 Echec à l'examen de passage..... 08]
 Pas d'intérêt pour les études..... 09]
 Manque d'équipement à l'école (latrines, eau, électricité,...)..... 10]
 Attitudes des parents envers l'école (pas d'accord avec les valeurs véhiculées par l'école,
 mixité de l'école, sexe de l'enseignant, etc...)..... 11]
 Difficultés familiales..... 12]
 Autres.....13]

===== >11

Question 8: Type de formation supérieure

Lettres..... 1
 Sciences humaines et sociales.....2
 Sciences exactes..... 3
 Médecine..... 4
 Etudes religieuses..... 5
 Ecole de formation des cadres.....6
 Instituts techniques..... 7
 Autres..... 8

SECTION 4: EDUCATION PARTIE C: FORMATION PROFESSIONNELLE

Question 4: Spécialité suivie

Agriculture.....	01
Pêche/marine marchande.....	02
Mine/énergie.....	03
Artisanat.....	04
Industrie.....	05
Bâtiment/travaux publics.....	06
Transport/télécommunication.....	07
Commerce/service.....	08
Administration.....	09
Santé publique.....	10
Tourisme/hôtellerie.....	11
Enseignement.....	12
Autres.....	13

SECTION 4: EDUCATION PARTIE D: DEPENSES D'ENSEIGNEMENT OU DE FORMATION

Question 4:

A pied.....	01
En bus.....	02
En voiture personnelle (y compris voiture de l'employeur)..	03
Transport organisé.....	04
En taxi.....	05
En motocyclette.....	06
A bicyclette.....	07
En charrette.....	08
A cheval, âne ou mulet.....	09
En moyen de transport collectif de l'employeur.....	10
Autres à préciser.....	11

SECTION 4: EDUCATION PARTIE D: DEPENSES D'ENSEIGNEMENT OU DE FORMATION

1.	2.	3.		4.	5.	6.															
N U M E R O D' O R D R E	Distance de l'école, du collège, du lycée, de l'université, institut ou école supérieure au logement Distance en Km	Temps mis habituellement pour aller à l'école, collège, lycée, université...		Moyen de transport utilisé habituellement? Voir code en face	Secteur d'enseignement Public...1 Privé...2	Combien a été dépensé par votre ménage au cours des 12 derniers mois, ou pour l'année scolaire en cours, pour l'éducation de [NOM] ...pour:															
		Temps en				Dépenses occasionnées par la rentrée scolaire				Frais de scolarité						h)Dépenses non ventilées au cours des 12 derniers mois					
		Heures	Mn			a)Frais d'inscription Assurance cotisation des parents d'élèves etc	b)Vêtements et tenues de sport	c)Fournitures de la rentrée scolaire	d) Frais de pension cantine, nourriture			e) Frais de scolarité			f) Frais de transport			g) Cours supplémentaires ou spéciaux			
									P. R	U. T	Valeur DH	P. R	U. T	Valeur DH	P. R	U. T	Valeur DH	P. R	U. T	Valeur DH	

Unité de temps: jour...1; semaine...2; quinzaine...3; mois...4; deux mois...5, trimestre...6, semestre...7, an...8

P.R = Période de référence: le nombre de mois

SECTION 4: EDUCATION PARTIE D (suite)

1. N U M E R O D' O R D R E	7. Est-ce que [nom] a reçu une bourse au cours des 12 derniers mois? Oui, une bourse complète.....1 Oui, une bourse partielle.....2 Oui, prise en charge de l'état.....3 ---->9 Non.....4 ---->9	8. Montant de la bourse pour les 12 derniers mois? Montant en DH	9. Y a-t-il quelqu'un qui n'est pas membre de votre ménage qui prend ou qui a pris en charge certaines dépenses de scolarisation ou de formation de [] ? Oui... 1 Non.. 2-->Partie E	10. Quel est le montant reçu au cours de l'année scolaire? Montant en DH	11. Quel est le lien de parenté de cette personne avec [nom]? Parents..... 1 Frère ou soeur.....2 Personne avec lien.....3 Personne sans lien.....4 Autres..... 5

SECTION 4: EDUCATION PARTIE F: ACTIVITES EDUCATIVES

Question 0: Est-ce qu'un membre de votre ménage a suivi au cours des 12 derniers mois des cours destinés à accroître son niveau d'instruction ou ses compétences professionnelles ou d'intérêt personnel (cours d'art, d'artisanat, langue étrangère...) et qui n'ont pas de relation avec les études ?

Oui..... 1 ---> demandez les informations suivantes

Non..... 2 ---> passer à la partie suivante

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.			
N° de classement des cours suivis	Numéro d'ordre de la personne bénéficiaire	Type de cours suivis Cours d'art.....1 Cours d'artisanat.....2 Cours d'informatique.....3 Cours de comptabilité, de secrétariat et d'administration.....4 Langue étrangère.....5 activités sportives.....6	Pour quelle raison principale [nom] a-t-il (elle) suivi ces cours? Améliorer ses possibilités d'emploi.. 1 Intérêt et enrichissement personnel...2 Autres à préciser.....3	Lieu de formation Etablissement privé..1 Institut de formation professionnelle..2 Organisme employeur...3 Autre.....4	Qui a assumé les frais de ces cours? L'intéressé ou ménage..... 1 L'employeur..... 2] Autre personne sans lien..... 3] Pas de frais..... 4] =====>Cours suivant Autres à préciser..... 5	Frais engagés au cours des 12 derniers mois?			
						7.1		7.2	
						Frais périodiques		Frais occasionnels liés à ces cours au cours des 12 derniers mois	
		Montant en DH		Période de référence	Valeur	Unité de temps			
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									

Unité de temps: jour...1; semaine...2; quinzaine...3; mois...4; deux mois...5, trimestre...6, semestre...7, an...8

Période de référence: le nombre de mois

SECTION 4: PARTIE G ALPHABETISATION ET CONNAISSANCE DES LANGUES(10 ET PLUS)

Question 2 : Quel est le Niveau scolaire ?

Néant	1
M'sid, enseignement coranique	2
Enseignement fondamental (premier cycle).....	3
Enseignement fondamental (deuxième cycle).....	4
Secondaire	5-->7
Supérieur	6-->7

SECTION 4: PARTIE G ALPHABETISATION ET CONNAISSANCE DES LANGUES(10 ET PLUS)

1. N°	2. Enquêteur: Quel est le niveau scolaire de [] ?	3. [Nom] sait-il(elle) lire et écrire ?	4. Est ce que [Nom] suit (ou a suivi) un cours d'alphabétisation?	5. Dans quel établissement [Nom] suit (ou a suivi) ces cours d'alphabétisation? Etablissement relevant de: Ministère de la jeunesse...1 Entraide Nationale.....2 Affaires sociales.....3 Organisation de bienfaisance.....4 Organisation non gouvernementale.....5 Autre.....6	6 Pour des personnes qui ont suivi ces cours, quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois ? (Montant en DH)	7. Est-ce que [Nom]sait lire et écrire l'arabe?	8. Est-ce que [Nom]sait lire et écrire le français?	9. Est-ce que [Nom]sait lire et écrire une autre langue?	10. Laquelle: Espagnol.....1 Anglais.....2 Allemand.....3 Autres.....4 Plusieurs langues...5
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4: EDUCATION PARTIE H: ENFANTS OU MEMBRES QUI HABITENT AILLEURS ET QUI FREQUENTENT UN ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT OU DE FORMATION.

0. Y a-il un membre du ménage qui a des enfants de moins de 35 ans qui n'habitent pas actuellement dans ce logement et qui fréquentent un établissement d'enseignement ou de formation ?

Oui
Non----->Section suivante

1	2	3	4	5	6		7	8	9
NUM ERO DE CLA SSE MEN T	Nom et prénom	Sexe Masculin.....1 Féminin.....2	Age	Numéro d'ordre . "00"pour les non membre du ménage	Numéro d'ordre		Lieu de résidence actuel ? Voir codes ci-dessus	Niveau d'enseignement ou de formation ? Voir codes ci-dessus	Montant global estimé de l'envoi qu'il soit en nature ou en espèce, au cours des 12 derniers mois
					Père ou tuteur	Mère ou tutrice			
01									
02									
03									
04									
05									

A.SOINS MEDICAUX

<p>QUESTION 7: Quel type de personne, avez-vous consulté en Premier lieu ?</p> <p>Médecin.....0 Dentiste.....1 Pharmacien.....2 Sage-femme.....3 Infirmière.....4 Guérisseur.....5 Fquih/chouafa.....6 Autres.....7</p>	<p>QUESTION 8: Où la consultation a-t-elle eu lieu ?</p> <p>Chez le ménage..... 0 --> (Q.13) Dispensaire..... 1 Centre de santé..... 2 Hôpital public..... 3 médecin privé (Cabinet privé).....4 Mutualiste..... 5 Guérisseur, fquih, chouafa..... 6 Pharmacie..... 7 Autre lieu..... 8</p>	<p>QUESTION 10: Quel a été le moyen utilisé pour atteindre le lieu de consultation ?</p> <p>A pieds..... 1 Sur le dos d'une bête..... 2 Charrette..... 3 Véhicule..... 4 Moto/bicyclette.....5 Autres.....6</p>
---	---	---

LISTE DES MALADIES (QUESTION 13)

Ne sait pas.....	00
Maladie des yeux.....	01
Maladie de l'oreille, du nez et du larynx.....	02
Maladie des poumons et l'appareil respiratoire.....	03
Maladie du coeur.....	04
Maladie de l'appareil digestif.....	05
Maladie des reins et de l'appareil urinaire.....	06
Maladie de l'appareil génital.....	07
Maladie de la peau.....	08
Maladie du foie.....	09
Maladie dentaire.....	10
Maladie mentale.....	11
Maladie diabétique.....	12
Cancer.....	13
Grippe, fièvre.....	14
Fracture, luxation, entorse.....	15
blesure.....	16
Empoisonnement et intoxication.....	17
asthme.....	18
Maladie de la tête.....	19
Rhumatisme.....	20
Autres.....	21

SECTION 5: SANTE PARTIE B: COUVERTURE SOCIALE

1. NUMERO D'ORDRE	2. Quelle est la situation du [...] dans un organisme de prévoyance sociale ? Affilié.....1 Bénéficiaire...2 (Q.5) Membre non couvert..3(Q.5)	3. Quel est cet organisme ? C.N.O.P.S.....1 C.N.S.S.....2 Régime interne spécifique..3 Autres à préciser.....4	4. Quel est le montant des cotisations que vous avez payé au cours des 12 derniers mois ? EN DH	5. Quelle est la situation du [...] dans l'établissement d'assurance maladie privée? Adhérent.....1 Membre couvert.....2(Q.7) Membre non couvert..3(Q.7)	6. Quel est le montant des cotisations que vous avez payé au cours des 12 derniers mois ? EN DH	7. Quelle est la situation du [...] dans l'établissement d'assurance complémentaire pour décès et invalidité ? Adhérent.... 1 Non adhérent... 2(membre suivant)	8. Quel est le montant des cotisations payé au cours des 12 derniers mois ? EN DH
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
08							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

SECTION 5: SANTE

PARTIE C : VACCINATION DES ENFANTS AGES DE MOINS DE 24 MOIS

I. C O D E D I D E N T I F I C A T I O N	2. Est-ce que le... [Nom]... a eu les vaccins suivants ?							3. Lieu de vaccination ? Public...1 Privé...2 Variable...3	4. Ces vaccins ont-ils engendré des dépenses au cours des 12 derniers mois ? Oui.. 1 Non... 2(Enfant suivant)	5. Quel est le montant dépensé MONTANT EN DH
	a) B.C.G (A la naissance) Au cours du 1 ^{er} mois	b) DTC/POLIO1 Au cours du 3 ^{ème} mois	c) DTC/POLIO2 Au cours du 4 ^{ème} mois	d) DTC/POLIO3 Au cours du 5 ^{ème} mois	e) VTD2/(1) (A la naissance) Au cours du 1 ^{er} mois	f) VTD2/(2) Au cours du 6 ^{ème} mois	g) ROUGEOLE A partir du 9 ^{ème} mois et plus			

SECTION 5: SANTE

PARTIE D: CONSULTATION DES MEDECINS

1. Y a-t-il un (ou des) membres de votre ménage qui a (ont) consulté un médecin au cours des 2 derniers mois ?						
Oui Non -----> Partie E						
2. O S U L D A T I E O N T I F M E R O T I O N	3. C O D E	4. Cette consultation est-elle relative à:	5. Qui avez-vous consulté?	6. Où la consultation a-t-elle eu lieu ?	7. Avez-vous payé de l'argent pour cette consultation ?	8. Quel est le montant payé ?
		La dernière maladie déclarée à la partie A.....1	Médecin public.....1 Médecin mutualiste ou assimilé.....2 Médecin privé.....3 Autres.....4	Dispensaire.....1 Hôpital public.....2 Clinique mutualiste ou assimilée.....3 Clinique privée.....4 Cabinet d'un médecin privé.....5 A domicile.....6 Autres à préciser.....7	Oui ... 1 Non ... 2 (consultation suivante)	MONTANT EN DH
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

PARTIE E: ACQUISITION DES PLANTES OFFICINALES

1. Y a-t-il un (ou des) membre de votre ménage qui a (ont) acquis des plantes officinales ou des produits assimilés au cours des 2 derniers mois ?					
Oui Non-----> Partie F					
2. A Q U I S I T I E O N T I F M E R O T I O N	3. C O D E	4. L'acquisition des plantes est-elle relative à:	5. Avez-vous payé ces achats ?	6. Quel est le montant de ces achats ?	
		La dernière maladie déclaré à la partie A.....1	Oui... 1 Non... 2 (acquisition suivante)	MONTANT EN DH	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

PARTIE F: ACQUISITION DES MEDICAMENTS

1. Y a-t-il un (ou des) membre de votre ménage qui a (ont) acquis des médicaments au cours des 2 derniers mois ?						
Oui Non-----> Partie G						
2. A Q U I S I T I E O N T I F M E R O T I O N	3. C O D E	4. L'acquisition des médicaments est-elle relative à:	5. Ces médicaments ont-ils été acquis suite à une prescription médicale ?	6. Comment ces médicaments ont-ils été acquis ?	7. Combien avez-vous payé pour ces achats de médicaments ?	
		La dernière maladie déclaré à la partie A.....1	Oui... 1 Non... 2	Reçus gratuitement dans un centre hospitalier Public....1 D'un médecin privé.....2 Payés par une autre personne.....3 Autres.....4 =====> ACQUISITION SUIVANTE Achetés.....5	MONTANT EN DH	
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

SECTION 5 : SANTE

PARTIE G : ANALYSES MEDICALES ET EXAMENS

RADIOLOGIQUES

1. Y a t-il un (ou des) membres de votre ménage qui a (ont) fait des analyses médicales et/ou un examen radiologique au cours des 2 derniers mois ?				
Oui Non-----> Partie H				
2. A N A L E Y S I S E N U M E R O	3. C O D E D I D E N T I F I C A T I O N	4. Cette analyse est-elle relative à: La dernière maladie déclarée à la partie A.....1 Autre maladie non déclarée à la partie A.....2 Maladie dépassant le délai d'un mois.....3	5. Où s'est effectuée cette analyse (ou examen) ? Hôpital public.....1 Clinique mutualiste ou assimilée.....2 Clinique laboratoire et cabinet privé.....3 Autres.....4	6. Avez-vous payé de l'argent pour cette analyse (ou examen)? Oui..... 1 Non..... 2 (Analyse suivante)
				7. Quel est le montant dépensé ? MONTANT EN DH
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

PARTIE H: HOSPITALISATION

1. Y a t-il un (ou des) membres de votre ménage qui a (ont) été hospitalisé au moins une nuit au cours des 12 derniers mois ?						
Oui Non-----> Partie I						
2. H O S P I T A L I S A T I O N	3. C O D E D I D E N T I F I C A T I O N	4. Cette hospitalisation est-elle relative à: La dernière maladie déclarée à la partie A.....1 Autre maladie non déclarée à la partie A.....2 Maladie dépassant le délai d'un mois.....3	5. Pour quel raison avez-vous été hospitalisé ? Opération chirurgicale.....1 Accouchement..2 Accident.....3 Autres.....4	6. Où avez-vous été hospitalisé? Hôpital public.....1 Clinique mutualiste ou assimilée.....2 Clinique privée.....3 Autres.....4	7. Combien de nuits avez-vous été hospitalisé? (Nombre de nuits)	8. Avez-vous payé de l'argent au cours de l'hospitalisation ? Oui..1 Non..2 -- >hospitalisation suivante
					9. Quel est le montant payé ? MONTANT EN DH	
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						

QUESTION 5: Qui avez-vous consulté ?

Personnel paramédical

public.....1

Personnel paramédical mutualiste

ou assimilé.....2

Personnel paramédical privé.....3

Autres personnel paramédicale.....4

Organisme non gouvernementale.....5

QUESTION 6 : Où avez-vous fait cette consultation ?

Dispensaire ou centre de santé.....1

Hôpital public.....2

Clinique mutualiste ou assimilée.....3

Clinique ou cabinet privé.....4

Autres à préciser.....5

SECTION 5: SANTE

PARTIE I: CONSULTATION DU PERSONNEL PARAMEDICAL

PARTIE J: CONSULTATION DES
GUERISSEURS TRADITIONNELS

PARTIE K :SOINS DENTAIRES

1. Y a t-il un (ou des) membre de votre ménage qui a (ont) consulté un personnel paramédical au cours des 2 derniers mois ?							
Oui Non-----> Partie J							
2. TRAITEMENT	3. C	4.	5.	6.	7.	8.	
	O	Cette consultation est-elle relative à:	Qui avez-vous consulté ?	Où avez-vous fait cette consultation ?	Avez-vous payé de l'argent pour cette consultation ?	Quel est le montant payé ?	
		La dernière maladie déclarée à la partie A.....1	VOIR CODES CI-DESSUS	VOIR CODES CI-DESSUS	Oui..... 1 Non...2 (Traitement suivant)	MONTANT EN DH	
		Autre maladie non déclarée à la partie A.....2					
		Maladie dépassant le délai d'un mois.....3					
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							

1. Y a t-il un (ou des) membre de votre ménage qui a (ont) consulté un guérisseur au cours des 2 derniers mois ?				
Oui Non-----> Partie K				
2. C	3. C	4.	5.	
	O	Avez-vous payé de l'argent pour cette consultation ?	Quel est le montant payé ?	
		Oui... 1 Non... 2 (consultation suivante)	MONTANT EN DH	
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

1. Y a t-il un (ou des) membre de votre ménage qui a (ont) consulté un médecin dentiste au cours des 2 derniers mois ?						
Oui Non ----> Module suivant						
2. C	3. C	4.	5. Qui avez-vous consulté ?	6. Avez-vous payé de l'argent pour cette consultation ?	7. Quel est le montant payé ?	
	O	Cette consultation est-elle relative à:				
		La dernière maladie déclarée à la partie A.....1	Dentiste de l'hôpital public..... 1	Oui.....1 Non.....2	MONTANT EN DH	
		Autre maladie non déclarée à la partie A.....2	Dentiste mutualiste ou assimilé.....2			
		Maladie dépassant le délai d'un mois.....3	Dentiste privé.....3			
			Mécanicien dentiste.....4			
			Autres à préciser.....5			
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						

SECTION 6 : ACTIVITE

PARTIE A : DETERMINATION DU TYPE D'ACTIVITE (7 ans et plus)

Q5 : Pourquoi n'avez-vous pas exercé ce travail durant les 24 dernières heures ?

- | | |
|---|--|
| Absent pour régler affaire personnelle.....0 |] |
| |] |
| Congé - vacances - congé de maladie |] |
| Congé de maternité.....1 |] ---> mettre 01 (A0) au niveau de Q17 |
| |] |
| Conditions climatiques défavorables.....2 |] |
| |] |
| Salarié en formation.....3 |] |
| |] |
| Attend affectation, entreprend une activité
indépendante prochainement.....4 | -----> mettre 02 (CH) au niveau de Q17 |
| Mauvaise conjoncture économique.....5 | |
| Conflit de travail.....6 | |
| Arrêt temporaire du travail.....7 | |
| Autres.....8 | |

SECTION 6 : ACTIVITE

PARTIE A : DETERMINATION DU TYPE D'ACTIVITE (7 ANS ET PLUS)

<p>Q 14 :Pourquoi ne cherchez-vous pas du travail ?</p> <p>A cherche mais n'a pas trouvé.....0]</p> <p>Est découragé par la recherche]</p> <p>du travail / ne pense pas trouver]</p> <p>du travail.....1]</p> <p>Attente d'une réponse de la part]</p> <p>d'un employeur, d'un contrat.....2] => mettre CH au niveau de Q17 Compte rechercher</p> <p>prochainement.....3]</p> <p>Entrain de faire les démarches]</p> <p>pour travailler à l'étranger.....4]</p> <p>Peut et veut travailler mais ne cherche]</p> <p>pas pour des empêchements involontaires....5]</p> <p>Ne veut pas ou ne peut pas travailler.....6]</p> <p>Refus du conjoint ou d'un membre] => Passer à la question suivante</p> <p>de la famille.....7]</p> <p>Autres cas.....8]</p>	<p>Q 17 :Quel est le type d'activité de [] ?</p> <p>Actif occupé01-->Partie D</p> <p>Chômeur 02-->Partie C</p> <p>Femme au foyer 03]</p> <p>Elève / étudiant 04]</p> <p>Jeune enfant 05]</p> <p>Personne âgée06] Partie B</p> <p>Retraité07]</p> <p>Rentier08]</p> <p>Infirmes, grand malade 09]</p> <p>Autres cas.....10]</p>
--	---

SECTION 6 : ACTIVITE

PARTIE C : CARACTERISTIQUES DES CHOMEURS

<p>Q4 : Suite à quelle circonstance êtes-vous devenu chômeur?</p> <p>Fermeture d'entreprise / licenciement 1</p> <p>Cessation d'une activité indépendante..... 2</p> <p>Cessation d'une activité saisonnière 3</p> <p>Abandon d'un travail en rémunérateur 4</p> <p>Fin du service civil 5</p> <p>Fin d'études ou de formation avec diplôme 6</p> <p>Fin d'études ou de formation sans diplôme 7</p> <p>Atteinte âge de travail..... 8</p> <p>Autres causes 9</p>	<p>Q5 : Quel est le moyen principal que vous utilisez pour trouver un emploi ?</p> <p>Contact personnel des employeurs 1</p> <p>Famille, amis, connaissances 2</p> <p>Réponses aux annonces, demandes écrites, passage des concours 3</p> <p>Un organisme spécialisé dans l'intermédiation pour emploi 4</p> <p>Mokef..... 5</p> <p>Autres..... 6</p>	<p>Q6 : Dans quel secteur cherchez-vous un emploi ?</p> <p>N'importe quel secteur 01</p> <p>Administration publique centrale..... 02</p> <p>Collectivité locale / administration territoire locale 03</p> <p>Services extérieures des ministères..... 04</p> <p>Promotion nationale 05</p> <p>Entreprise publique ou semi publique 06</p> <p>Entreprise privée non agricole 07</p> <p>Exploitation agricole 08</p> <p>Ménage 09</p> <p>Autres 10</p>
---	---	--

SECTION 6 : ACTIVITE

PARTIE D : CARACTERISTIQUES PROFESSIONNELLES ET ECONOMIQUES DE L'ENSEMBLE DES ACTIFS

<p>Q4 : Quelle est votre situation dans la profession principale actuelle ? (ou celle que vous exerciez avant de devenir chômeur)</p>	<p>Q6 : Liste des responsabilités</p>	<p>Q7 : Quel est le secteur d'emploi où vous travaillez actuellement ? (ou dans lequel vous avez travaillé avant de devenir chômeur) ?</p>
<p>Chômeur n'ayant jamais travaillé 0</p>	<p>Ministre, secrétaire d'Etat, Secrétaire Général 01</p>	<p>Chômeur n'ayant jamais travaillé.....01</p>
<p>Salarié..... 1</p>	<p>Officier de l'armée, de la gendarmerie, de la sûreté nationale 02</p>	<p>Administration publique centrale.....02</p>
<p>Indépendant..... 2</p>	<p>Administration centrale : Directeur, chef de division, chef de service 03</p>	<p>Collectivité locale et administration territoriale locale03</p>
<p>Employeur..... 3</p>	<p>Ambassadeur, Consul..... 04</p>	<p>Services extérieurs des ministères04</p>
<p>Travailleur à domicile 4</p>	<p>Wali, Gouverneur, Secrétaire Général de province ou préfecture 05</p>	<p>Promotion Nationale05</p>
<p>Aide familiale..... 5</p>	<p>Super-caïd, Pacha, Caïd, Khalifa 06</p>	<p>Entreprise publique et semi-publique06</p>
<p>Apprenti 6</p>	<p>Services extérieurs des ministères : Directeur régional ou provincial, Délégué, Chef de département régional ou provincial, chef de service régional ou provincial..... 07</p>	<p>Entreprise privée non agricole.....07</p>
<p>Associé / membre d'une coopérative 7</p>	<p>Enseignement supérieur : Doyen, Recteur, Directeur d'une grande école, Chef de Département, Secrétaire Général, Surveillant Général 08</p>	<p>Exploitation agricole08</p>
<p>Autres 8</p>	<p>Enseignement fondamental, secondaire et professionnel : Proviseur, Directeur, Censeur, Surveillant Général..... 09</p>	<p>Ménage09</p>
	<p>Santé : Médecin-chef, Directeur d'hôpital, Directeur de Clinique, Responsable de centre de santé, Chef de service et responsable de programme..... 10</p>	<p>Autres secteurs.....10</p>
	<p>Député, parlementaire, Conseiller municipal..... 11</p>	
	<p>Dirigeant et cadre de partie politique, d'organisation syndicale, sportive, culturelle et sociale 12</p>	
	<p>Directeur général, Directeur-adjoint et cadre de direction d'entreprise publique ou semi-publique 13</p>	
	<p>Directeur général, Directeur, Directeur-adjoint et Cadre de direction d'entreprise privée et Gérant d'entreprise individuelle 14</p>	

SECTION 6 : ACTIVITE

PARTIE E : TRAVAIL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

1	2	3		4		5	6		7	8
N UM E R O D' O R D R E E	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous avez exercé ? Le même emploi actuel..... 1-->7 Un emploi différent..... 2 chômeur ayant déjà travaillé durant les 12 derniers mois..... 3 Inactif ayant déjà travaillé durant les 12 derniers mois4 Non.....5 ----->Membre suivant	Quel genre de profession avez-vous exercé durant les 12 derniers mois ?		Quelle est la branche d'activité économique de l'établissement où vous avez travaillé ?		Est-ce que vous avez exercé cette profession en tant que...? Salarié.....1 Indépendant.....2 Employeur.....3 Travailleur à domicile.....4 Aide familiale.....5 Apprenti6 Associé, membre d'une coopérative7 Autres8	Depuis combien de temps faites-vous ce travail ?		A quel âge avez-vous commencé à travailler ou à chercher du travail pour la 1ère fois en années révolues ?	Enquêteur : Est-ce que l'emploi des 12 derniers mois est un emploi salarial? Oui 1 => Partie F Non2 => Section suivante
		Libellé	Code	Libellé	Code		Mois	Année		

SECTION 6 : ACTIVITE

PARTIE F : REVENUS SALARIAUX

1 N U M E R O D' O R D R E	2		3		4 En plus du salaire, recevez-vous des primes et /ou des encouragements ? Oui 1 Non 2 ----> 6	5		6 Pour les travailleurs dans les entreprises privées. Bénéficiez-vous d'une participation aux bénéfices ? Oui1 Non.....2 ----> 8	7 Quelle est la valeur perçue comme participation aux bénéfices au cours des 12 derniers mois ? Montant en Dirhams	8 Avez-vous reçu au cours des 12 derniers mois des avantages en espèce et/ou en plus sous forme de ... ?									
										A Logement		B Transport		C Vêtement/chaussures		D Nourriture		E Autres	
	Montant en DH	Unité de temps	Mois	Semaine		Valeur de la prime en DH	Unité de temps			Montant en DH	Unité de temps	Montant en DH	Unité de temps	Montant en DH	Unité de temps	Montant en DH	Unité de temps	Montant en DH	Unité de temps

Unité de temps : Jour...1 Semaine...2 Quinzaine...3 Mois...4 Deux mois...5 Trimestre...6 Semestre...7 An...8

SECTION 6 : ACTIVITE

PARTIE F : REVENUS SALARIAUX (SUITE)

1	9	10	11	12
N M E R O D' O R D R E	Est-ce que vous avez exercé au cours des 12 derniers mois un travail secondaire en tant que salarié ? Oui 1 Non..... 2 ----> membre suivant	Quelle a été la durée travaillée et payée au cours des 12 derniers mois ? (en mois)	Quelle a été la rémunération en espèce perçue dans ce travail secondaire pendant la période travaillée au cours des 12 derniers mois ? (Montant en DH)	Quel a été le montant total des avantages perçus au cours des 12 derniers mois ? (Montant en DH)

SECTION 7 : INVENTAIRE DES BIENS DURABLES

ENQUÊTEUR : Pour chaque type de biens dans la liste ci-dessous. Poser la question

1. Les membres de votre ménage possèdent-ils un/une/des (type de biens) ... ?

Mettre une croix dans la case correspondant à la réponse : Si la réponse est oui, demander le nombre avant de passer au bien suivant.

A la fin pour chaque bien ayant une réponse affirmative. Poser la question 2

Type de biens	Code	Non	Oui	Nbre	Type de biens	Code	Non	Oui	Nbre
Cuisinière non électrique	01				Chauffe-eau à gaz	17			
Cuisinière électrique	02				Chauffe-eau électrique	18			
Réfrigérateur avec/ sans casier de congélation	03				Chauffe-eau solaire	19			
Congélateur/armoire	04				Appareil de chauffage à gaz ou à gasoil	20			
Four électrique indépendant	05				Appareil de chauffage électrique	21			
Four à gaz indépendant	06				Radio, transistor, walkman	22			
Four micro-ondes	07				Radio-cassette	23			
Lave-vaisselle	08				T.V. couleur	24			
Lave-linge	09				T.V. noir et blanc	25			
Séchoir à linge	10				Enregistreur vidéo (magnétoscope)	26			
Machine à coudre électrique	11				Parabole	27			
Machine à coudre mécanique	12				Chaîne haute fidélité	28			
Machine à tricoter	13				Tourne-disque	29			
Robot (mixeur, hachoir, presse-fruits)	14				Lecteur CD	30			
Aspirateur électrique	15				Micro-ordinateur	31			
Climatiseur, ventilateur	16				Caméras vidéo	32			

SECTION 7 : INVENTAIRE DES BIENS DURABLES (suite)

N U M E R O . O R D R E	2. S'il vous plaît décrivez tous les ... [] ... possédés par (les membres de) votre ménage Ecrire le type, etc ...) pour chacun des biens			3. Depuis quand possédez-vous ce (cette) ... [] ? Si plus de 12 mois passer à l'autre bien		4. Quel est le mode d'usage de ce [...] Exclusivement domestique...1-->6 Exclusivement professionnel...2 Bien suivant Usage mixte...3	5. Quel est la part d'utilisation domestique En %	6. Quel était son état d'acquisition ? Neuf 1 Occasion .. 2	7. Quel est le mode d'acquisition de[]? Acheté au comptant 1 Acheté à crédit 2 Dons reçus d'un ménage résidant 3 Autres dons 4 Autres cas 5	8. Quelle était sa valeur quand vous l'avez acquis Montant en DH
	Type de biens	Code type	Rang	Mois	Année					
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

SECTION 8 : TRANSPORT

PARTIE A : VEHICULES

0. Votre ménage dispose t-il d'un (ou plusieurs) véhicule(s)

Oui

Non---->Partie B

1. Numéro du véhicule			
2. A qui appartient ce véhicule ? - Membre du ménage 1 - Etat 2 --> Q.12 - Employeur privé 3 --> Q.12 - Autre 4			
3. Etat d'acquisition - Neuf 1 - Occasion 2			
4. Mode d'acquisition - Achat à crédit 1 - Achat au comptant 2 - Autre 3			
5. Quel est le montant payé pour l'achat des véhicules durant les 12 derniers mois ? (en DH)			
6. Durant les 12 derniers mois, quel est le montant payé pour 6.1 Vignette			
6.2 Assurance			
6.3 Visite technique			
6.4 Infraction			
7. Dépense d'achat de carburant 7.1 Montant en DH			
7.2 U.T			

8. Durant les trois derniers mois, quels sont les dépenses de réparation ou d'entretien effectués? (en DH)			
8.1 Réparation			
8.2 Vidange			
8.3 Lavage			
8.4 Révision			
8.5 Pneu			
8.6 Autres à préciser			
9. Autres frais et charges payés durant le dernier mois?			
9.1 Gardiennage			
9.2 Payage de l'auto-route			
9.3 Autres à préciser			
10. Est-ce que ce véhicule est utilisé à usage professionnel ? Oui1 Non2 ---> véhicule suivant			
11. Quelle est la part de déplacement à usage professionnel (en %) ?---> véhicule suivant			
12. Quel est le montant mensuel d'essence durant le dernier mois octroyé par l'employeur ? (en DH)			

Unité de temps : Jour1 ; Semaine2 ; Quinzaine3 ; Mois4 ; Deux mois5 ; Trimestre6 ; Semestre7 ; Année8

SECTION 8 : TRANSPORT (suite)

PARTIE B : MOTOCYCLES

0. Votre ménage dispose-t-il d'un (ou plusieurs) Motocycle(s)?

Oui

Non---->Partie C

1. Numéro de motocycle			
2. Etat d'acquisition Neuf1 Occasion2			
3. Mode d'acquisition - Achat à crédit1 - Achat au comptant2 - Octroyé par l'employeur...3 - Autre4			
4. Quel est le montant payé pour l'achat des motocycles durant les 12 derniers mois ? (en DH)			
5. Montant des assurances payées durant les 12 derniers mos?			
6. Combien dépensez-vous en 6.1- achat d'essence? Montant en DH			
6.2- U.T			
7. Frais d'entretien ou de réparation dépensés durant le dernier mois ?			
8. Est-ce que ce motocycle est utilisé à usage professionnel ? Oui1 Non2 Motocycle suivant			
9. Quelle est la part de déplacement à usage professionnel? (en %) ---> Motocycle suivant			

Unité de temps : Jour1 ; Semaine2 ; Quinzaine3 ; Mois4 ; Deux mois5 ; Trimestre6 ; Semestre7 ; Année8

SECTION 8 : TRANSPORT (suite)

PARTIE C : BICYCLETTES

0. Votre ménage dispose-t-il d'un (ou plusieurs) bicyclettes à usage de transport?

Oui

Non---->Section suivante

1. Numéro de la bicyclettes			
2. Quel est le montant pour l'achat des bicyclettes durant les 12 derniers mois ? (y compris les intérêts d'un crédit éventuel) (en DH)			
3. Frais d'entretien ou de réparation dépensés 3.1- Montant en DH			
3.2- U.T			

SECTION 9 : MIGRATION (POUR LES MEMBRES AGES DE 7 ANS ET PLUS)

Q4 : où êtes-vous né ?	
Dans une grande ville.....	1
Dans une ville moyenne.....	2
Dans une petite ville.....	3
Dans un douar (Commune rurale).....	4
A l'étranger.....	5

Q7 : Comment avez-vous quitté votre lieu de naissance ?	
Seul(e).....	1
Seul(e) pour rejoindre la famille.....	2
En compagnie des parents.....	3
En compagnie de l'épouse(x) ou des enfants.....	4
En compagnie d'un membre de la famille.....	5
En compagnie d'une personne sans lien.....	6

Q10: l'endroit où vous avez vécu avant de venir ici pour la dernière fois est-il ?	
Une grande ville.....	1
Une ville moyenne.....	2
Une petite ville.....	3
Un douar (Commune rurale).....	4
Etranger.....	5

Q14 : Pourquoi êtes-vous venu à ce lieu de résidence actuelle ?	
- Recherche d'un emploi.....	01
- Disponibilité de nouvel emploi, ouverture d'un commerce ou une affaire.....	02
- Affectation, Mutation.....	03
- Sécheresse.....	04
- Autres raisons liées à l'emploi.....	05
- Etudes, éducation des enfants.....	06
- Changement d'état matrimonial (mariage etc).....	07
- Accompagne chef de famille ou parents.....	08
- Désir de rejoindre la famille.....	09
- Raisons de santé.....	10
- Attraction du milieu urbain.....	11
- Causes liées au logement.....	12
- Autres.....	13

SECTION 10: FECONDITE PARTIE A: FECONDITE

Question 6: Pourquoi

- 01: Grossesse
- 02: Allaitement
- 03: Contre la limitation des naissances
- 04: Refus du mari
- 05: Existence d'effets secondaires
- 06: Problème de santé
- 07: Problème de coût
- 08: Difficulté de se procurer des contraceptifs
- 09: N'est pas commode à utiliser
- 10: Problème d'information
- 11: Le couple ne peut avoir d'enfants
- 12: Le couple désire avoir des enfants
- 13: Autres raisons

Question 7: Parmi ces moyens, lequel utilisez-vous ou votre mari ?

- 01: Pilule
- 02: D.I.U. (stérilet)
- 03: Injections
- 04: Diaphragme
- 05: Cordon
- 06: Stérilisation féminine
- 07: Stérilisation masculine
- 08: Continence périodique, rythme
- 09: Retrait
- 10: Autres

SECTION 10 : FECONDITE PARTIE A: FECONDITE

Enquêteur: Enquêter toutes les femmes non célibataires âgées de moins de 55 ans qui sont membre du ménage

1. N° d'ordre de la femme	2. Avez-vous eu des naissances au cours des cinq dernières années? 1. Oui... 1 2. Non.. 2-->4	3. Quel est le nombre d'enfants que vous avez eu au cours des cinq dernières années?				4. Enquêteur: Est-ce que cette femme est mariée actuellement et âgée de moins de 50 ans? Oui... 1 Non...2>>>8	5. En ce moment, faites-vous (ou votre mari) quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour éviter de tomber enceinte Oui... 1-->7 Non.. 2	6. Pourquoi? Voir codes en face --> 8	7. Parmi ces moyens lequel utilisez- vous ou votre mari? Voir codes en face	8. Enquêteur: Est-ce que cette femme a des enfants encore vivants? 1. Oui 2. Non>>>10	9. Si vous pouviez recommencer à partir de votre mariage et choisir exactement le nombre de vos enfants, combien auriez-vous voulu en avoir? >>> Partie B		10. Combien d'enfants voudriez-vous avoir si vous pouviez en choisir exactement le nombre? >>> Partie B		
		3.1 Garçons	3.2 Filles	3.3 Nombre d'enfants vivants							3.4 Total	Garçons	Filles	Garçons	Filles
				Garçons	Filles										

SECTION 10 : FECONDITE PARTIE B: SANTE DE LA MERE

Question 8: Pendant que vous-étiez enceinte de [] avez-vous fait au moins une visite de contrôle prénatal?

- Oui, auprès d'un médecin..... 1
- Oui, auprès d'une infirmière 2
- Oui, auprès d'une sage-femme..... 3
- Non..... 4

Question 9: Où avez-vous accouché de [...] ?

- A domicile 1
- Hôpital public ou maternité 2
- Clinique privée..... 3
- Etablissement des soins sanitaires de base 4
- Autre..... 5

Question 10: Qui vous a assisté à l'accouchement?

- Aucune personne..... 1
- Médecin..... 2
- Sage-femme..... 3
- Infirmière..... 4
- Accoucheuse formée..... 5
- Accoucheuse traditionnelle (kabla)..... 6
- Personne proche..... 7
- Autre..... 8

SECTION 10 : FECONDITE

PARTIE C : NUTRITION DES ENFANTS DE MOINS DE 24 MOIS

Q9 : Pourquoi [nom] a cessé de téter ou n'a jamais tété ?	
Enfant devenu grand.....	01
Enfant malade	02
Refuse de téter	03
Mère Malade.....	04
Mère n'a plus de lait.....	05
Mère a une maladie des seins	06
Mère veut rester en bonne santé.....	07
Mère tomber enceinte.....	08
Mère préfère lui donner du lait artificiel	09
Mère travaille hors domicile.....	10
Autres (a préciser).....	11

SECTION 10 : FECONDITE

PARTIE C : NUTRITION DES ENFANTS DE MOINS DE 24 MOIS

Enquêteur : Le ménage a-t-il des enfants de moins de 24 mois

Oui

Non----->Partie suivante

1	2	3	4	5	6	7	8	9
NUMERO D'ORDRE DE L'ENFANT	Nom de l'enfant	Age de l'enfant (en mois)	N° d'ordre de la mère Si la mère n'est pas membre du ménage, mettre "00"	Est-il nourri au sein ? Oui, il se nourrit encore au sein 1 Oui, mais il a été sevré.....2---> Q7 Non, il n'a jamais été nourri au sein3---> Q9	Depuis hier à la même heure [nom] a-t-il été nourri au sein ? Oui..... 1 Non..... 2 ----->Enfant suivant	Combien de mois [nom] a-t-il été nourri au sein ? (en mois)	Avez-vous arrêté l'allaitement de [nom] Progressivement . . 1 Brutalement 2	Pourquoi [nom] a-t-il cessé de téter ou n'a jamais été nourri au sein ? (voir code en face)

SECTION 11 : CREDIT

PARTIE A : EMPRUNTS POUR USAGE DOMESTIQUE

0. Y'a-t-il un ou plusieurs membres du ménage qui ont contracté des emprunts pour usage domestique et qui sont en cours de remboursements ou dont le remboursement a eu lieu durant les 12 derniers mois ?

Oui

Non -----> partie B

1	2		3	4	5	6	7	8	9
N° d'ordre de l'emprunt	Qui est le bénéficiaire de cet emprunt et Depuis quand avez-vous emprunté cet argent ?		Montant total emprunté (non compris les intérêts) (Montant en DH)	Quel est l'organisme (ou la personne) qui a prêté cet argent ? -C.N.C.A..... 1 -C.I.H..... 2 -Banque..... 3 -Organisme de crédit à la consommation 4 -Employeur 5 -Personne avec lien..... 6 -Personne sans lien 7 -Autre..... 8	Raison du recours à l'endettement -Acquisition d'un bien immobilier (logement, terrain, etc ...)..... 1 -Acquisition d'un bien durable ou d'ameublement2 -Achat d'un moyen de transport3 -Consommation courante4 -Autres raisons5	Est-ce que l'emprunt a été accordé avec un taux d'intérêt ? Oui1 Non2 --> 8	Quel est le taux d'intérêt annuel accordé à cet emprunt (en %) Ne sait pas 98	Le remboursement de cet emprunt a-t-il eu lieu durant les 12 derniers mois? Oui,totalement.. 1 Oui, partiellement.... 2 Non.....3 -->Emprunt suivant	Montant de ces remboursements (en DH) --> l'emprunt suivant
	Numéro D'ordre	Période en mois							
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

SECTION 11 : CREDIT

PARTIE B : PRETS

0. Y'a-t-il un ou plusieurs membres du ménage qui ont accordé à autrui des prêts et qui sont en cours de remboursements ou dont le remboursement a eu lieu durant les 12 derniers mois ?

Oui

Non-----> Section suivante

1	2		3	4	5
N° d'ordre du prêt	Quel est le membre du ménage qui a fait ce prêt et depuis quand avez-vous prêté cet argent ? Code d'identification (Période en mois) (moins d'1 mois mettre 0)		Le montant total prêté (Montant en DH)	A qui cet argent a-t-il été prêté ? Personne avec lien familial. 1 Ami, collègue de travail. 2 Personne sans lien 3 Autre. 4	Quel est l'état des remboursements ? Payé totalement 1 Payé partiellement 2 Non concerné 3
	Numéro D'ordre	Période en mois			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

SECTION 12: TRANSFERTS PARTIE B: TRANSFERTS RECUS EN NATURE

0. Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu un membre de votre ménage qui a reçu des biens en nature (cadeaux, dons...) des personnes qui ne font pas partie du ménage ou d'un organisme social ?

Oui
Non----->PARTIE C

1.	2	3	4	5	6	7	8
T R A N S F E R T N U M E R O	Code d'identification du bénéficiaire	Quel est le genre du don ou du cadeau ? Cadeaux ou dons reçus à l'occasion: D'un événement exceptionnel.....1-->(Q.8) Fetra ou Achour.....2-->(Q.8) Aliments.....3 Habillement.....4 Mobilier.....5 Biens durables.....6 Autres.....7	Quelle est la source de ce don ou de ce cadeau ? Ménage résident au Maroc.....1 Ménage résident à l'étranger.....2 Personne résidente dans un établissement de la population comptée à part.....3 Administration4-->(Q.7) Institution, Association5-->(Q.7) Autres.....6	Quel est le milieu de résidence de cette personne (ou du ménage) ? Urbain.....1 Rural.....2 Etranger.....3	Quel est le lien de parenté avec ce qui a envoyé le don ou le cadeau ? Mari/épouse....1 Fils/Fille.....2 Père ou Mère...3 Personne avec lien.....4 Personne sans lien.....5 Autres.....6	Ce transfert est-il? Régulier.....1 Occasionnel.....2	Quel est le montant global estimé de ce don (ou cadeau) ? (MONTANT EN DH)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

SECTION 12: TRANSFERTS PARTIE C: TRANSFERTS VERSES EN ESPECE

0. Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu un membre de votre ménage qui a envoyé de l'argent à d'autres personnes non membre de votre ménage ou à d'autres ménages ou à des organismes?

Oui
Non----->PARTIE D

1.	2	3	4	5	6	7	8
T R A N S F E R T N U M E R O	Code d'identification de celui qui a envoyé de l'argent?	Quel est le genre de ce transfert? Cadeaux en espèces à l'occasion : D'un événement exceptionnel.....1-->(Q.8) Fetra ou Achour.....2-->(Q.8) Aides en espèces3 Autres.....4	Qui a bénéficié de cet argent? Ménage résident au Maroc.....1 Ménage résident à l'étranger.....2 Personne résidente dans un établissement de la population comptée à part.....3 Administration4-->(Q.7) Autres.....5	Quel est le milieu de résidence de la personne qui a bénéficié de cet argent? Urbain.....1 Rural.....2 Etranger.....3	Quel est votre lien de parenté avec la personne qui a bénéficié de ce transfert? Mari/épouse....1 Fils/Fille.....2 Père ou Mère...3 Personne avec lien.....4 Personne sans lien.....5 Autres.....6	l'envoi de cet argent est-il? Régulier.....1 Occasionnel....2	Quel est le montant de ce transfert? (MONTANT EN DH)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

SECTION 12: TRANSFERTS PARTIE D: TRANSFERTS VERSES EN NATURE

0. Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu un membre de votre ménage qui a envoyé des biens en nature à d'autres personnes non membre de votre ménage ou à d'autres ménages ou à des administrations? Oui Non----->MODULE SUIVANT

1.	2	3	4	5	6	7
T R A N S F E R T N U M E R O	Code d'identification de celui qui a envoyé ces biens?	Quel est le genre de ces biens? Cadeaux en nature offerts à l'occasion : D'un événement exceptionnel.....1-->(Q.7) Aliments.....2 Habillement.....3 Mobiliers.....4 Biens durables.....5 Achour ou Fettra.....6-->(Q.7) Autres.....7	Qui a bénéficié de ces biens? Ménage résident au Maroc.....1 Ménage résident à l'étranger.....2 Personne résidente dans un établissement de la population comptée à part.....3 Administration4-->(Q.7) Autres.....5	Quel est le milieu de résidence de celui qui a bénéficié de ces biens? Urbain.....1 Rural.....2 Etranger.....3	Quel est votre lien de parenté avec la personne qui a bénéficié de ces biens? Mari/épouse....1 Fils/Fille.....2 Père ou Mère...3 Personne avec lien.....4 Personne sans lien.....5 Autres.....6	Quel est la valeur globale estimée de ces biens? (MONTANT EN DH)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

SECTION 13: EMPLOI INDEPENDANT NON AGRICOLE

PARTIE A: IDENTIFICATION DES ENTREPRISES NON CONSTITUEES EN SOCIETE

Question 5:

- Société Anonyme.....1
- Société en nom collectif.....2
- Société en commandité simple.....3
- Société en commandité par action.....4
- Société à responsabilité limitée.....5
- Société en participation.....6
- Société individuelle.....7

Question 7: Question filtre.

Enquêteur : Si l'activité de l'entreprise est exercé dans les secteurs

- a) Mines, Energie, Industrie et BTP
et le nombre d'employés est supérieur à 10-> entreprise non retenue et passer à une autre entreprise
- b) Les autres secteurs
et le nombre d'employés est supérieur à 5-> entreprise non retenue et passer à une autre entreprise

--

--	--	--

SECTION 13: EMPLOI INDEPENDANT PARTIE B: DEPENSES DES ENTREPRISES

2		3			4
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait des dépenses pour les charges suivantes?		Avec quelle périodicité (fréquence) faites-vous normalement la dépense de [] ?			Combien payez-vous normalement pour cette [] à chaque fois? Montant en DH
Oui	Non				

01

2		3			4
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait des dépenses pour les charges suivantes ?		Avec quelle périodicité (fréquence) faites-vous normalement la dépense de [] ?			Combien payez-vous normalement pour cette [] à chaque fois? Montant en DH
Oui	Non				

01

2		3			4
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait des dépenses pour les charges suivantes ?		Avec quelle périodicité (fréquence) faites-vous normalement la dépense de [] ?			Combien payez-vous normalement pour cette [] à chaque fois? Montant en DH
Oui	Non				

CHARGES ET DÉPENSES	Code
Salaires et rémunérations salariales	01

Charges sociales (CNSS, CIMR, assurances personnels)	02							02								02										
Electricité	03							03								03										
Eau	04							04							04											
Téléphone, télex, fax	05							05							05											
Impôts et taxes	06							06							06											
Frais d'assurances	07							07							07											
Intérêts bancaires	08							08							08											
Frais de dossiers	09							09							09											
Location d'immeubles	10							10							10											
Location de terrain	11							11							11											
Location de machine, véhicules	12							12							12											
Entretien et réparation	13							13							13											
Transport	14							14							14											
Combustibles	15							15							15											
Biens finis pour la revente	16							16							16											
Matières premières, biens semi-finis	17							17							17											

Unité de temps: jour... 1; semaine... 2; quinzaine... 3; mois... 4; deux mois... 5; trimestre... 6; semestre... 7; année...8

SECTION 13: EMPLOI INDEPENDANT PARTIE C: RECETTES DES ENTREPRISES

1. Numéro de l'entreprise	
2. Tenez-vous une comptabilité lors de l'exercice de l'activité [] ?	
Oui... 1-->4 Non... 2	
3. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois cette entreprise a-t-elle fonctionné ?	Nombre de mois

Unité de temps: jour... 1; semaine... 2; quinzaine... 3; mois... 4; deux mois... 5; trimestre... 6; semestre... 7; année... 8

SECTION 13: EMPLOI INDEPENDANT PARTIE D: CONDITIONS D'EMPLOI DES SALARIES

1. Numéro de l'entreprise			
<p>2. Au cours des 12 derniers mois. Sans compter les aides familiales combien de salariés travaillent ou ont travaillé avec vous de façon permanente dans cette..[].. ?</p> <p>ENQUETEUR: SI LA REPONSE EST 0 --> PARTIE E</p> <p>NOMBRE DE PERSONNES</p>			
<p>3. Combien de salariés permanents travaillent dans cette..[].. actuellement ?</p> <p>NOMBRE DE PERSONNES</p>			
<p>4. Est-ce que..[].. accorde les congés payés aux employés ?</p> <p>Oui... 1 Non... 2</p>			
<p>5. Est-ce que..[].. cote à la CNSS ?</p> <p>Oui... 1 Non... 2</p>			
<p>6. Est-ce que..[].. tient compte du SMIG lors de la détermination des salaires ?</p> <p>Oui... 1 Non... 2</p>			
<p>7. Lors de l'embauche, les employés ont-ils signés ou se sont-ils mis d'accord sur un contrat spécifiant le salaire et les conditions de travail ?</p>			

Oui... 1			
Non... 2			

SECTION 13 : EMPLOI INDEPENDANT NON AGRICOLE

PARTIE E: Acquisitions au cours des 12 derniers mois

Numéro de l'entreprise		
	1.Votre entreprise a t-elle acquis au cours des 12 derniers mois des/un..?	2.A quel prix a elle acquis le/les..?
	Oui.. 1	MONTANT EN DH

1.Votre entreprise a t-elle acquis au cours des 12 derniers mois des/un..?	2.A quel prix a elle acquis le/les..?
	Oui.. 1
	MONTANT EN DH

1.Votre entreprise a t-elle acquis au cours des 12 derniers mois des/un..?	2.A quel prix a t-elle acquis le/les..?
	Oui.. 1
	MONTANT EN DH

Non..2->Acquisition suivante	
------------------------------	--

Non..2->Acquisition suivante	
------------------------------	--

Non..2->Acquisition suivante	
------------------------------	--

Immeubles, locaux	1		
Terrains	2		
Fonds de commerce	3		
Véhicules	4		
Equip.:outils et machines	5		
Autres acquisitions	6		

SECTION 14 : AGRICULTURE

PARTIE A : RENSEIGNEMENTS SUR LES PARCELLES

Question 6 : Qui a exploité cette parcelle au cours des 12 derniers mois ?

- Ménage lui-même 1 --->11
- Ménage propriétaire en association avec d'autres ménages 2 --->11
- Parcelle Laissée (RAGDA) 3 --->11
- Donnée en métayage (ou en %) 4 --->11
- Louée à d'autres ménages 5 --->7
- Autres 6 --->11

Question 11 : Cette parcelle est-elle ?

- Cultivée uniquement 1
- Plantée en arbres et cultivée 2
- Plantée en arbres uniquement 3
- Réservée à l'élevage 4
- Variable 5
- Autres 6

SECTION 14 : AGRICULTURE
PARTIE A : RENSEIGNEMENTS SUR LES PARCELLES

0. Est ce que votre ménage possède des terres agricoles ou y a t-il un membre de votre ménage, au cours des 12 derniers mois, a fait des activités agricoles pour son propre compte ?

Oui
 Non----- >Section suivante

N U M E R O D E R E	1	2		3		4	5	6	7	8	9	10	11
	S'il vous plaît donnez-moi la liste complète de toutes les parcelles que possède votre ménage et celles que vous avez cultivées au cours de la campagne écoulée, mais n'appartenant pas à votre ménage Nom de la parcelle	Quelle est la superficie totale de la parcelle ?		Quelle est la superficie irriguée ?		Quel est le moyen d'irrigation? Non concerné.....0 Barrage1 Seguia Oued2 Pompage3 Autre.....4	Quel est le statut juridique de [...] Melk.....1 Collectif.....2 Habous.....3 Domaine.....4 Ghich.....5 Louée.....6 ---->8	Qui a exploité cette parcelle au cours des 12 derniers mois ? (voir code ci-dessus)	Quelle est la contrepartie que vous avez reçue au cours des 12 derniers mois pour l'usage de cette parcelle par d'autres ménages ? ---->11	Cette parcelle est-elle ? Louée 1 Cultivée en métayage(en%).. 2 Autre 3	Où réside le propriétaire de la parcelle ? Urbain..... 1 Rural 2 Etranger 3	Quelle est la contrepartie de l'utilisation de cette parcelle au cours des 12 derniers mois ? Montant en DH	Cette parcelle est-elle ? (voir code ci-dessus)
1		Ha	SHA	Ha	SHA								
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

CODIFICATION DES CULTURES

CEREALES D'HIVER

Blé dur	01
Blé tendre	02
Orge	03
Alpiste.....	04
Avoine	05
Autre	06

LEGUMINEUSES

Fèves	20
Pois-chiches	21
Petits pois	22
Lentilles	23
Orobes.....	24
Funegrec.....	25
Haricots secs	26
Autre	27

CULTURES OLEAGINEUSES

Tournesol	40
Lin	41
Arachide	42
Carthame	43
Autre	44

CEREALES DE PRINTEMPS

Maïs	11
Sorgho.....	12
Riz.....	13
Mil	14
sorgho à balais	15
Autre	16

CULTURES INDUSTRIELLES

Betteraves	30
Coton	31
Tabac	32
Autre	33

CULTURES MARAICHERES

Tomate	50
Pomme de terre	51
Patate douce	52
Oignons	53
Melons	54
Pastèques	55
Carottes	56
Courges et gourgettes	57
Fèves vertes	58
Petits-pois verts	59
Haricots verts	60
Artichauts	61
Piment	62
Menthe	63
Autre	64

DIVERS

Henné	70
Plantes médicinales	80

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECTION 14 : AGRICULTURE
PARTIE C : PLANTATIONS

CODIFICATION DES PLANTATIONS	VALEUR MINIMUM
Abricotiers01	100
Agrumes.....02	100
Amandiers03	100
Cactus04	100
Cerisiers05	100
Eucalyptus06	500
Figuiers07	100
Grenadiers08	100
Noyers09	100
Oliviers10	50
Palmiers, dattiers11	50
Péchiers12	100
Poiriers13	100
Pommiers14	100
Pruniers15	100
Vignes16	500
Autres arbres fruitiers17	100
Plantation forestière18	500
Autres arbres19	500

SECTION 14 : AGRICULTURE : INTRANTS AGRICOLES (suite)

PARTIE D2 : AUTRES INTRANTS AGRICOLES

1		2	3	4		
<p>Au cours de la campagne écoulée votre ménage a-t-il acheté, utilisé ou dépensé pour le/les ... [] ... ?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="786 564 943 655">Oui Non</th> <th data-bbox="943 564 1088 655">Code</th> </tr> </thead> </table>	Oui Non	Code	<p>Combien votre ménage a dépensé pour le/les ... [] ... au cours de la campagne écoulée ?</p> <p>Montant en DH</p>	<p>Comment obtenez-vous d'une manière générale les ... [] ... ?</p> <p>Privé1 Coopérative2 SCAM/CMA/CT3 Autre4</p>	<p>Avez-vous acheté le/les ... []... à crédit ?</p> <p>Oui,totalement 1 Oui, partiellement.....2 Non3</p>
Oui Non	Code					
Engrais chimiques						
Insecticides						
Fumure organique						
Semences ou plantes						
Frais de location du tracteur pour labourer la terre						
Frais de location de la moissonneuse-batteuse						
Sacs, ficelles, récipients						
Transport des cultures ou plantes						
Stockage des cultures						
Gasoil ou huile de moteur pour les cultures, électricité ou autres combustibles						
Entretien et réparation des machines et bâtiments						
Autres intrants agricoles						

SECTION 14 : AGRICULTURE : INTRANTS AGRICOLES (fin)

PARTIE D3 : EMPLOI AGRICOLE

1. Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il fait appel à un métayer pour travailler ses cultures ou plantations ?

Oui 1

Non2 ---->3

2. A combien estimez-vous la partie de récolte accordée à ce métayer au cours des 12 derniers mois ?

Montant en DH

3. Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il eu des dépenses (en espèce) pour la main-d'oeuvre agricole ?

Oui 1

Non2 ---->6

4a. Combien de personnes salariées ont travaillé de façon permanente au cours des 12 derniers mois ?

Si la réponse est 0 ----> 5a.

Nombre de salaires agricoles

4b. Combien de jours ont travaillé ces personnes au cours des 12 derniers mois ?

Nombre de jours - Hommes

4c. Quel était leur salaire moyen par ... [unité de temps] ... ?

Montant en DH

Unité de temps

5a. Combien de personnes salariées ont travaillé de façon non permanente au cours des 12 derniers mois ?

Si la réponse est 0 ----> 6

Nombre de jours - Hommes

5b. Combien a été dépensé en tout pour ces salariés non permanents au cours des 12 derniers mois ?

Montant en DH

6. Combien d'aides-familiales ont travaillé de façon permanente et non permanente aux plantations et cultures au cours des 12 derniers mois ?

Permanents : jours-homme

b) Non permanents : jours-homme

7. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que les membres de votre ménage ont participé à un échange de travail non payé ?

Oui1

Non2 ----> Partie suivante

8. Combien de jours-homme, le ménage a-t-il reçu de cette façon au cours des 12 derniers mois ?

Jours-homme

Unité de temps : Jour1 ; Semaine2 ; Quinzaine3 ; Mois4 ; Deux mois5 ; Trimestre6 ; Semestre7 ; Année8

CODIFICATION DU BETAIL	
Boeufs y compris vaches	01
Moutons	02
Chèvres et cabris	03
Chameaux	04
Chevaux	05
Mulets	06
Anes	07
Poulets, canards, dindons	08
Autres volailles	09
Autres animaux	10

CODIFICATION DU BETAIL	
Boeufs y compris vaches	01
Moutons	02
Chèvres et cabris	03
Chameaux	04
Chevaux	05
Mulets	06
Anes	07
Poulets, canards, dindons	08
Autres volailles	09
Autres animaux	10

SECTION 14 : AGRICULTURE

PARTIE F2 : BETAIL POSSEDE PAR LE MENAGE ET ELEVE PAR D'AUTRES MENAGES

1	2	3
<p>Quelles sortes de bétail possédées par votre ménage et élevées par d'autres ménages ?</p> <p>(voir code ci-dessus)</p>	<p>Avez-vous actuellement des [] donnés en association ou uniquement pour la garde à d'autres ménages ?</p> <p>Oui, uniquement pour la garde 1</p> <p>Oui, en association 2</p> <p>Non 3</p> <p>---> groupe suivant</p>	<p>Combien de ...[] ... votre ménage a donné actuellement a une association ou un autre ménage ?</p> <p>Nombre actuel</p>
	Code	

CODIFICATION DU BETAIL	
Boeufs y compris vaches	01
Moutons	02
Chèvres et cabris	03
Chameaux	04
Chevaux	05
Mulets	06
Anes	07
Poulets, canards, dindons	08
Autres volailles	09
Autres animaux	10

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SECTION 14 : AGRICULTURE

PARTIE G : PRODUITS D'ORIGINE ANIMALE

1		
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vendu ou fait des produits en ... [] ... des animaux qui vous appartiennent ?		
	Oui Non	Code
Lait et petit lait		1
Beurre		2
Miel		3
Laine		4
Peaux tannées		5
Oeufs		6
Autres produits d'origine animale à préciser		7

2
Quel est le nombre de mois au cours desquels votre ménage a produit de..[]... pour la vente ?
Notez le nombre de mois

3	
Au cours de ces mois, combien de fois votre ménage a-t-il vendu de ...[]... ?	
Nbre de fois	Unité de temps

4
Combien avez-vous reçu en général pour chacune des fois ?
Montant en DH

5
Votre ménage a-t-il dépensé pour la production de... [] ... ?
Exemple achat outils, récipients, transport, main-d'oeuvre, etc ...?
Oui 1
Non 2
(--> produit suivant)

6
Combien votre ménage a-t-il dépensé au cours des 12 derniers mois ?
Produit suivant
(Montant en DH)

SECTION 14 : AGRICULTURE

PARTIE J : EQUIPEMENTS AGRICOLES

1		
Au cours de la campagne écoulée y avait-il un membre de votre ménage qui a possédé des...[]...?		
	Oui Non	Code
Distributeur ou épandeur d'engrais		01
Tracteur		02
Charrue à traction animale		03
Charrue à disque, chizel fraises, perses rotatives et rotavators		04
Cover-crop		05
Semoir		06
Récolteurs de canne à sucre ou de betterave		07
Matériel de traitement		08
Moissonneuse, lieuse, faucheuse, lieuse et batteuse		09
Faucheuse		10
Charrette-chariot		11
Jeeps-camion et camionnettes..		12
Autre équipement ou outil		13

2	3
Y-a-t-il un membre de votre ménage qui possède un ..[].. actuellement ?	Combien de ...[]... les membres de votre ménage ont-ils au total ?
Oui ..1 Non ..2 -->4	Nombre possédé

4	5	6	7	8
Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre de votre ménage a acheté un (une)...[]... ?	Combien de ..[].. les membres de votre ménage ont-ils acheté au total ?	Votre ménage a-t-il acheté ce ..[].. Au comptant.....1 A crédit.....2	Combien ont-ils payé au total pour l'achat de tous ces ..[]..?	Quel est le montant de crédit payé au cours des 12 derniers mois ?
Oui 1 Non 2 ----->9	Nombre acheté		Montant en DH	Montant en DH

9	10	11
Au cours des 12 derniers mois, y-a-t-il un membre de votre ménage qui a vendu un/une ..[]..?	Combien de ..[].. les membres de votre ménage ont-ils vendu au total ?	Combien ont-ils reçu au total pour la vente de/des ..[]..?
Oui.....1 Non.....2 ---->12	Nombre vendu	Montant en DH

12
Combien d'argent votre ménage a-t-il gagné de la location de ..[].. au cours des 12 derniers mois ?
Bien suivant
Montant en DH

SECTION 14 : AGRICULTURE / EMPRUNT ET PLACEMENT

PARTIE K : EMPRUNTS A USAGE AGRICOLE

O. Y-a-t-il un membre qui a contracté un emprunt dans le cadre de l'exercice de son activité agricole, qui est en cours de remboursement ou a eu lieu durant les 12 derniers mois ?

Oui
Non ----> Section suivante

N°	1	2	3	4	5		6	7	8	9	10	11		12	
					Mois	An						Montant en DH	Unité de temps		
O R D R E E M P R U N T	Qui est le bénéficiaire de cet emprunt	Montant de l'emprunt	Quel est l'organisme (ou la personne) qui vous a prêté cet argent ?	Pourquoi avez-vous emprunté cet argent ?	Date de l'emprunt		Cet emprunt est-il octroyé avec un taux d'intérêt précis ?	Quel était le taux d'intérêt annuel pour cet emprunt ?	Avez-vous donné une hypothèque ou une garantie pour obtenir cet emprunt ?	Le remboursement de cet emprunt a-t-il été terminé au cours des 12 derniers mois ?	Est-ce que le remboursement de cet emprunt se fait régulièrement ?	Quel est le montant et la fréquence de ces remboursements ?		Quel est le montant remboursé durant les 12 derniers mois ?	
	Code d'identification	Montant en DH	C.N.C.A.1 Banque2 Famille/Amis3 Autre4	Elevage..... 1 Cultures/ plantation..... 2 Equipements 3 Autre 4			Oui1 Non2 ---->8	Taux en % (Ne sait pas---->98	Oui 1 Non 2	Oui 1 ----> 12 Non 2	Oui1 Non2 ---->12			Emprunt suivant Montant en DH	
	1														
	2														
	3														
	4														
	5														
	6														
	7														
8															

Unité de temps : Jour1 ; Semaine2 ; Quinzaine3 ; Mois4 ; Deux mois5 ; Trimestre6 ; Semestre7 ; Année8

SECTION 15: AUTRES REVENUS NON RELEVES PAR AILLEURS

1. Au cours des 12 derniers mois, y'a t-il eu un membre de votre ménage qui a touché des revenus en nature ou en espèce provenant des sources suivantes:			2. Montant (en DH) Annuel
Sources des revenus	Oui Non	Code	
Loyer de maison, de bâtiments, de locaux		01	
Loyer de terrain non agricole		02	
Location des équipements		03	
Location des agréments		04	
Revenus d'assurance		05	
Vente de maison, de locaux, de bâtiment		06	
Vente de terrain agricole		07	
Vente de terrain non agricole		08	
Vente des véhicules		09	
Vente des équipements ménagers ou autres biens		10	
Héritage		11	
Dot		12	
Gains de jeux au hasard		13	
Revenus tirés des emplois indépendants en association		14	
Revenus des cueillettes des cultures		15	
Revenus des cueillettes des implantations		16	
Revenus des activités non relevés par ailleurs		17	
Autres revenus exceptionnels non relevés par ailleurs		18	

SECTION 16: ANTHROPOMETRIE DE TOUS LES MEMBRES DU MENAGE

1.	2.			3.		4.	5.			6.	7.	8.
NUMERO D'ORDRE	Date de la mesure			Poids		Taille en cm	Si la personne n'a pas été mesurée, donnez la raison Maladie ou déformation permanente....1 Maladie ou déformation temporaire....2 En voyage.....3 Autre.....4	L'état de la femme au moment de la mesure Mère enceinte.....1 Mère allaitante.....2 Mère ni enceinte ni allaitante.....3	Pour les enfants de moins de 15 ans			
	J	M	A	Kg	Gr				Si la mère de l'enfant est membre du ménage recopier le numéro d'ordre sinon, mettre le code 00	Si le père de l'enfant est membre du ménage recopier le numéro d'ordre sinon, mettre le code 00		
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 17 : IDENTIFICATION DES PRIORITES DE LA POPULATION VIS A VIS DES EQUIPEMENTS SOCIAUX

TYPE DE BESOIN	CODE	Oui....1 Non....0	TYPE DE BESOIN	CODE	Oui....1 Non....0
Lieux commerciaux des produits alimentaires	01		Etablissement universitaire	15	
Souk hebdomadaire	02		Centre de formation professionnelle	16	
Super marché (grande surface)	03		Centre de lutte contre l'analphabétisme	17	
Habitat économique	04		Centre d'initiation, centre féminin	18	
Terrains équipés pour la construction	05		Construction de routes	19	
Eau potable	06		Goudronnement des rues	20	
Egout, assainissement	07		Transport(campagne, entre ville,urbain)	21	
Electricité	08		Bibliothèque et centres culturels	22	
Téléphone	09		Complexe sportif, piscine	23	
Dispensaire, centre de santé, hôpital	10		Espaces verts (jardins)	24	
Hôpital des spécialités	11		Mosquée	25	
Pharmacie	12		Maison de jeune	26	
Garderie d'enfant, école coranique	13		Théâtre, salle de cinéma	27	

