



IDENTIFIANT DU MENAGE						
Passage	N° DE LA GRAPPE			N° Ménage		Extension Ménage
1						0

**REPUBLIQUE DU NIGER**  
**Fraternité - Travail - Progrès**  
Ministère des Finances  
Institut National de la Statistique

**ENQUÊTE NATIONALE SUR LES CONDITIONS DE VIE  
DES MENAGES ET AGRICULTURE 2011**

**QUESTIONNAIRE MENAGE  
PREMIER PASSAGE**

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.

**Coordonnées GPS du ménage**

Latitude

Longitude

**Prenom et nom du chef de ménage:** \_\_\_\_\_

**Adresse du chef de ménage:** \_\_\_\_\_

PUBLIC DISCLOSURE AUTHORIZED

## TABLE DES MATIERES

<b>0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE</b>	<b>3</b>
A Renseignements sur la collecte	3
B Identification du ménage	3
C Récapitulatif sur le ménage	3
D Contacts du ménage	4
<b>1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE</b>	<b>5</b>
<b>2 EDUCATION ET ACCES AUX TICS (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)</b>	<b>8</b>
<b>3 SANTÉ</b>	<b>12</b>
A Santé générale	12
B Consommation de tabacs	16
C Santé de la reproduction des femmes âgées de 12 à 49 ans	16
<b>4 EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 5ANS ET PLUS)</b>	<b>18</b>
A Situation en rapport avec l'activité	18
B Emploi Principal au cours des 12 Dernies mois	21
C Emploi Secondaire au cours des 12 derniers mois	24
D Recherche d'un emploi supplémentaire	26
E Emploi du temps	27
<b>5 ENTREPRISES NON AGRICOLES</b>	<b>30</b>
A Existence d'entreprises non agricoles	30
B Caractéristiques des entreprises non agricoles	31
<b>6 CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT</b>	<b>35</b>
<b>7 ACTIFS DU MENAGE</b>	<b>38</b>
<b>8 REVENUS HORS EMPLOI</b>	<b>39</b>
<b>9 DEPENSES RETROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE</b>	<b>40</b>
A Dépenses non alimentaires au cours des 7 dernier jours	40
B Dépenses non alimentaires au cours des 3 derniers mois	40
C Dépenses non alimentaires au cours des 6 derniers mois	41
D Dépenses non alimentaires au cours des 12 derniers mois	42
E Dépenses des fêtes et cérémonies au cours des 12 derniers mois	44
<b>10 TRANSFERT</b>	<b>45</b>
A Transferts reçus (de l'argent ou des biens)	45
B Transfert émis (de l'argent ou des biens)	46
<b>11 CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE</b>	<b>47</b>
<b>12 SECURITE ALIMENTAIRE</b>	<b>48</b>
<b>13 CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS</b>	<b>49</b>
<b>14 COMPLEMENT SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE</b>	<b>57</b>
OBSERVATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE	58

## 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 Remplis avec remplacement-cause d'absence  
 4 Refus  
 5 Absent

**CODES EXHAUSTIVITE**  
 1 Questionnaire complet  
 2 Questionnaire incomplet

		Date	Heure	Code Résultat
3.-	Début de collecte			
4.-	Fin de collecte			
5.-	Résultat Questionnaire Ménage			
6.-	Exhaustivité du Questionnaire Ménage			

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

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

10.-	Région	NOM:		CODE:	
11.-	Département	NOM:		CODE:	
12.-	Commune/canton	NOM:		CODE:	
13.-	Village/Quartier	NOM:			
14.-	N° de ZD	NOM:		CODE:	
15.-	Milieu	1. Communauté Urbaine	2. Urbain	3. Rural	CODE:
16.-	Numéro du ménage sur la fiche de dénombrement de la ZD				CODE:
17.-	Mode de vie	1 Sédentaire	2 Nomade		CODE:
18.-	Prenom et nom du chef de ménage				
19.-	Numéro de téléphone portable du chef de ménage				
20.-	Adresse du ménage				
21.-	CODE GPS:	LATITUDE	N		
		LONGITUDE	E		

### C.- Recapitulatif sur le ménage

22.-	Nombre total de personnes dans le ménage		
23.-	Nombre de femmes de 12 à 49 ans		
24.-	Nom et code ID du principal répondant à la section 1		
25.-	Nom et code ID du principal répondant à la section 9		
26.-	Nom et code ID du principal répondant à la section 13		
27.-	Nombre de questionnaires ménages utilisés		
28.-	Numéro du questionnaire utilisé dans le ménage		

**D.- Information de contact pour le ménage**

29.-	Prenom et nom d'un autre membre du ménage		Code ID:	
30.-	Numéro de téléphone portable			
31.-	Prénom et nom d'un autre membre de ménage		Code ID:	
32.-	Numéro de téléphone portable			
33.-	Prenom et nom d'un autre membre de ménage		Code ID:	
34.-	Numéro de téléphone portable			
35.-	Prenom et nom d'un autre membre de ménage		Code ID:	
36.-	Numéro de téléphone portable			

## Coordonnées d'une première personne de référence vivant hors du ménage

37.-	Prenom et nom	
38.-	Lien de parenté avec le chef de ménage	
39.-	Numéro de téléphone portable	
40.-	Région	
41.-	Département	
42.-	Commune/canton	
43.-	Village/Quartier	
44.-	N° de ZD	

## Coordonnées d'une deuxième personne de référence vivant hors du ménage

45.-	Prenom et nom	
46.-	Lien de parenté avec le chef de ménage	
47.-	Numéro de téléphone portable	
48.-	Région	
49.-	Département	
50.-	Commune/canton	
51.-	Village/Quartier	
52.-	N° de ZD	

## Coordonnées d'une troisième personne de référence vivant hors du ménage

53.-	Prenom et nom	
54.-	Lien de parenté avec le chef de ménage	
55.-	Numéro de téléphone portable	
56.-	Région	
57.-	Département	
58.-	Commune/canton	
59.-	Village/Quartier	
60.-	N° de ZD	

# LISTE DES MEMBRES - FLAP

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT Faire la liste de toutes les personnes qui vivent dans le ménage	SEXE	AGE	
	1 CHEF DE MENAGE 2 ENFANTS DU CM DONT LA MERE N'EST PAS MEMBRE DU MENAGE 3 1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU...) 4 2EME, 3EME.... ÉPOUSE ET LEUR ENFANTS 5 FRERES ET SŒURS DU CM 6 PARENTS PERE, MERE DU CM 7 PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM 8 AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES 9 PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM  SI PLUS DE 15 MEMBRES PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE	COPIEZ DE (1.01) 1 Masculin 2 Féminin	COPIEZ DE (1.06)	
	NOMS ET PRENOMS	CODE	ANS	MOIS
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MENAGE**

CODE ID	(1.01) SEXE	(1.02) Lien de parenté avec le chef de ménage?	(1.03) Est-ce que [NOM] dispose d'un acte de naissance?	(1.04) A-t-on montré l'acte de naissance?	(1.05) Si Q (1.04) =1 COPIER DE L'ACTE DE NAISSANCE. SI "NE VERS..." DEMANDER AGE REEL  SI (1.04)=2 POSER LA QUESTION  Quelle est votre date de naissance ?			(1.06) Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?  Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) <b>âge en mois et en année.</b> Pour les personnes de 5 ans et plus, <b>âge en années au dernier anniversaire.</b>  (Par rapport à la date de l'enquête)		(1.07) Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?	(1.08) ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	(1.09) Le père de [NOM] est-il en vie?
	1 Masculin 2 Féminin	01 Chef de ménage 02 Conjoint ( e ) 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 ni à la conjointe (Sans lien) 15 Domestique ou parent du domestique	1 Oui 2 Non ► (1.06)	1 Oui 2 Non	NSP				1 Oui 2 Non ► (1.09)	► ► (1.10)		
					98	98	9998					
					JOUR	MOIS	ANNÉE					
	CODE	CODE	CODE	CODE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ANS	MOIS	CODE	CODE ID	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MENAGE**

CODE ID	(1.10) La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	(1.11) ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM)	(1.12) La mère de [NOM] est-elle en vie?	(1.13) Dans quel Département [NOM] est-il né ?		(1.14) Est-ce que [NOM] vit dans le même village/ville où il (elle) est né(e)?	(1.15) Quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?	(1.16) L'époux/épouse de [NOM] habite-t-il/elle dans le ménage?	(1.17) ECRIRE LE CODE ID DES EPOUX/ EPOUSES			
	1 Oui 2 Non ► (1.12)	►► (1.13)	1 Oui 2 Non	88 A L'ETRANGER		1 Oui 2 Non	1 Jamais marié(e) ► (1.18) 2 Marié ( e ) monogame 3 Marié ( e ) polygame 4 Veuf (ve) ► (1.18) 5 Divorcé ( e ) ► (1.18) 6 Séparé ( e ) ► (1.18)	1 Oui 2 Non ► (1.18)				
	CODE	CODE ID	CODE	DEPARTEMENT	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MENAGE**

CODE ID	(1.18) [NOM] est-il présent au moment de l'enquête?	(1.19) Au cours des 12 derniers mois, depuis combien de mois [NOM] vit-il dans ce ménage?	(1.20) [NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois?	(1.21) Au cours des 12 derniers mois ou depuis que [NOM] vit dans ce ménage, pendant combien de temps a-t-il (elle) été absent(e) du ménage ?	(1.22) Quelle est la raison principale de l'absence de [NOM]?	(1.23) Où [NOM] s'est-il rendu pour ce déplacement?	(1.24) Quelle est l'ethnie de [NOM]?
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	UNITE	CODE	CODE
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							



**SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs**  
**PARTIE A: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)**

CODE ID	CODE ID du répondant	(2.00)	(2.01)	(2.02)	(2.03)	(2.04)	(2.05)	(2.06)	(2.07)	(2.08)	(2.09)	(2.10)
		[NOM] peut-il lire un petit texte dans une langue quelconque ?  1 Oui 2 Non ► (2.04)	[NOM] peut-il écrire une lettre dans une langue quelconque ?  1 Oui 2 Non ► (2.04)	[NOM] peut-il faire un calcul dans une langue quelconque ?  1 Oui 2 Non	[NOM] a-t-il fait des études dans une école ou dans un cours particulier?  1 Ecole formelle ► (2.06) 2 Ecole coranique 3 Cours d'alphabétisation 4 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas fait des études dans une école formelle? <b>RAISONS LIEES A LA PERSONNE</b> 01 Les études sont trop difficiles, échec scolaire 02 Le contenu des études n'est pas adapté 03 Travail; Etudes achevées/ 04 Mariage/ 05 Veut être autodidacte 06 Malade infirme / 07 La langue d'enseignement ne convient pas 08 Trop jeune pour aller à l'école/ 09 Trop vieux pour aller à l'école <b>RAISONS LIÉES À LA FAMILLE</b> 10 L'enfant doit travailler/ 11 Les études sont improductives 12 Les frais de scolarité sont trop élevés 13 Manque de moyen financier/ 14 Refus de la famille 15 Pastoralisme/ 16 Exode <b>RAISONS LIÉES À L'ENVIRONNEMENT</b> 17 L'école est trop éloignée 18 Il n'y a pas d'enseignant / 19 Il n'y a pas d'école 20 Ecole fermée 21 Manque de tuteur 22 Autres  ► ► (2.26)	Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école?  ANS	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2009/2010?  1 Oui 2 Non ► (2.10)	Qui gère l'école que [NOM] a fréquenté au cours de l'année 2009/2010 ?  1 Gouvernement 2 Organisation religieuse 3 Le privé 4 La Communauté 5 Autres (à préciser)	Quel résultat [NOM] a-t-il obtenu au cours de l'année 2009/2010?  1 Diplômé, études achevées 2 Passe en classe supérieure 3 Echec 4 Abandon en cours d'année	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2010/2011?  1 Oui ► (2.12) 2 Non	
		CODE	CODE	CODE	CODE		CODE		CODE	CODE	CODE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs**  
**PARTIE A: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)**

[illegible]

**SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs**  
**PARTIE A: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(2.17) Quel est le montant des frais de scolarité de [NOM] (y compris les frais d'inscription et les cotisations) pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.18) Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers, uniformes, etc.) pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.19) Quel est le montant des frais d'hébergement scolaire ou universitaire de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.20) Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.21) Quel est le montant des frais de transport de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.22) Quel est le montant de la bourse/Allocation que [NOM] a reçu au cours des 12 derniers mois?	(2.23) Quel est le niveau d'instruction le plus élevé que [NOM] a atteint ?	(2.24) Quel est le nombre d'années passées avec succès dans ce cycle?	(2.25) En quelle année [NOM] a-t-il fréquenté l'école pour la dernière fois ?
	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	METTRE ZERO SI LA PERSONNE N'A RECU NI BOURSE, NI ALLOCATION	1 Préscolaire 2 Primaire 3 Secondaire premier cycle général 4 Secondaire premier cycle technique et professionnel 5 Secondaire second cycle général 6 Secondaire second cycle technique et professionnel 7 Supérieur	Ne pas prendre en compte les années de redoublement.	Mettre 9998 si NSP
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	ANNEES	ANNEE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

## SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs

### PARTIE B: ACCES AUX TICs (INDIVIDUS AGES DE 15 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2.26) Est-ce que [NOM] a un téléphone mobile qui lui appartient?	(2.27) Est-ce que [NOM] a quand même utilisé un téléphone mobile au cours des 30 derniers jours?	(2.28) En quels lieux où auprès de qui [NOM] a-t-il emprunté le téléphone utilisé?	(2.29) Est-ce que [NOM] a utilisé un ordinateur au cours des 12 derniers mois?	(2.30) Est-ce que [NOM] a utilisé l'Internet (tous lieux de connexion confondus) au cours des 12 derniers mois?	(2.31) Pourquoi [NOM] n'a pas utilisé l'Internet?	(2.32) Quels sont les lieux où [NOM] a utilisé l'Internet?  <b>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</b>				(2.33) Quelle a été la fréquence d'utilisation de l'Internet par [NOM] au cours des 12 derniers mois?
							A	B	C	D	
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	Domicile/Ciê Internet	Lieu de Travail	Cybercafé	Autre	CODE
01	1 Oui ► (2.29) 2 Non	1 Oui 2 Non ► (2.29)	1 Téléphone d'un membre du ménage 2 Individu non membre du ménage 3 Cabine 4 Autre	1 Oui 2 Non	1 Oui ► (2.32) 2 Non	1 Ne connaît pas l'Internet  2 Pas d'internet sur place 3 Coût d'accès élevé  4 Pas besoin du service  ► ► Section suivante					1 Au moins une fois par jour 2 Au moins une fois par semaine 3 Au moins une fois par mois 4 En moyenne moins d'une fois par mois
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE A: SANTE GENERALE**

CODE ID	CODE ID du répondant	(3.00)	(3.01)	(3.02)	(3.03)	(3.04)	(3.05)	(3.06)	(3.07)	(3.08)	(3.09)
			[NOM] a-t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des quatre dernières semaines ?  1 Oui 2 Non ► (3.21)	Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ?  1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Ulcère 10 ORL 11 Diabète 12 Meningite 13 Autre	Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Oui 2 Non ► (3.05)	Pendant combien de temps la maladie a-t-elle empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines 3 Plus de deux semaines	[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 ► (3.07) 2 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas été consulté (e)?  1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de temps/trop occupé 6 Peur du résultat 7 Refus d'un membre de famille 8 Manque d'argent 9 Autre à préciser  ►► (3.21)	Où (chez qui) [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?  <b>Public</b> 1 Hôpital National et Hôpital Régional 2 Hôpital de District 3 Maternité 4 Centre de Santé Intégré 5 Case de santé <b>Privé</b> 6 Clinique privé 7 Privé religieux/ONG 8 Pharmacie 9 Autre	Qui a consulté [NOM] la première fois pour cet épisode de maladie ?  1 Médecin 2 Infirmier(ère) 3 Sage-femme 4 Agent de santé communautaire 5 Pharmacien 6 Autre personnel moderne 7 Guérisseur/Marabout	[NOM] a-t-il été satisfait du service fourni lors de cette première consultation?  1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait
		CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE A: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3.10) Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite?  <b>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</b>								(3.11) Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation?	(3.12) Quel est le montant des frais de consultation de [NOM] pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines?	(3.13) [NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?	(3.14) Dans les frais de consultation déclarés à 3.12, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	(3.15) Quel est le montant des frais des examens médicaux pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines?	(3.16) [NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?	
	A	B	C	D	E	F	G	H	1 Moins 1 Km 2 1 à moins de 5 Km 3 5 à moins de 10 Km 4 10 à moins de 15 Km 5 15 Km ou plus	Si consultation gratuite, écrivez 00  Si 0 ► (3.15)	1 Oui 2 Non ► (3.15)	1 A supporté la totalité des frais 2 A supporté le montant hors assurance	Si 0 ► (3.18)	1 Oui 2 Non ► (3.18)	
	ETABLISSEMENT PAS PROPRE	ATTENTE LONGUE	PERSONNEL NON QUALIFIÉ	TROP CHER	PAS DE MEDICAMENT	TRAITEMENT INEFFICACE	MAUVAIS ACCUEIL	AUTRE							
															CODE
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE A: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3.17) Dans les frais d'examens déclarés à 3.15, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	(3.18) Quel est le montant des frais des médicaments pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines?  <b>Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00</b>	(3.19) [NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?	(3.20) Dans les frais de pharmacie déclarés à 3.18, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	(3.21) [NOM] a-t-il été hospitalisé pour cette maladie ou pour toute autre maladie survenue au cours des 12 derniers mois?	(3.22) Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour les 12 derniers mois?  <b>Si hospitalisation gratuite, écrivez 00</b>	(3.23) [NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?	(3.24) Dans les frais d'hospitalisation déclarés à 3.22, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	(3.25) [NOM] a-t-il reçu de l'aide de parents ou d'amis pour ce cas d'hospitalisation?	(3.26) Quel est le montant des aides reçues de parents ou d'amis?	(3.27) [NOM] a-t-il supporté d'autres dépenses de santé (automédication, consultation à titre préventif, achat de médicaments à titre préventif, frais de circoncision, etc.) au cours des 12 derniers mois?
	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE A: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3.28)	(3.29)	(3.30)	(3.31)	(3.32)	(3.33)	(3.34)	(3.35)
	Quel est le montant de ces dépenses de santé?	[NOM] a-t-il supporté des dépenses de santé non conventionnelles (achat de place à l'hôpital, frais de consultation non prévus, remerciement en espèce ou en nature pour service rendu, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant de ces dépenses de santé non conventionnelles?	[NOM] a-t-il une moustiquaire?	Est-ce que (NOM) a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière?	Quel est le type de la moustiquaire?	Est-ce que [NOM] a 15 ans ou moins?	Qu'est-ce que [NOM] a pris au petit-déjeuner le jour précédent?
	MONTANT EN FCFA	1 Oui 2 Non ► (3.31)	MONTANT EN FCFA	1 Oui 2 Non ► (3.34)	1 Oui 2 Non ► (3.34) 8 NSP ► (3.34)	1 Simple 2 Impregnée 8 Ne sait pas	1 Oui 2 Non ► (3.36)	00 Pas de petit-déjeuner 01 Beignet à base de haricot (y compris Awara) 02 Bouillie à base de céréales 03 Galette à base de mil 04 Beignet à base de blé 05 Café au lait/Lait simple +pain 06 Beignet à base de mil (Saala) 07 Riz niébé 08 Dan waké 09 Pain+beignet à base de haricot 10 Lait frais/Lait caillé/Yaourt 11 Yaourt + pain 12 Riz au gras 13 Riz plus sauce 14 Pâte de céréales et sauce 15 Pates alimentaires 16 Tubercules bouillis 17 Ragoût de tubercules 18 Couscous de céréales/Dambou 19 œufs 20 Gari avec du sucre et du lait 21 Gari avec du sucre 22 Gari préparé avec de l'huile et d'autres condiments 23 Soupes à base de légumes et de viande 24 Plat de haricot 25 Boule 26 Feuilles vertes (Kopto) 27 Galettes à base d'autres céréales 28 Lait maternel 29 Autre ► ► (3.38)
		CODE		CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								



**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE B: CONSOMMATION DE TABAC**  
**INDIVIDUS AGES DE PLUS DE 15 ANS**

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE C: SANTE DE LA REPRODUCTION (FEMMES DE 12 A 49 ANS)**

CODE ID	(3.36) Est-ce que [NOM] fume actuellement la cigarette?	(3.37) Avec quelle fréquence [NOM] fume-t-il la cigarette?	(3.38) [NOM] a-t-elle eu au moins une naissance vivante au cours de sa vie?	(3.39) A quel âge [NOM] a-t-elle donné naissance à son premier enfant?	(3.40) [NOM] a-t-elle eu au moins une grossesse au cours des 12 derniers mois?	(3.41) [NOM] a-t-elle été suivie pendant cette grossesse ?	(3.42) Qui a suivi [NOM] pendant la période de grossesse?	(3.43) Où [NOM] a-t-elle été suivie pendant la période de grossesse?	(3.44) Quel est le montant des frais médicaux supportés par [NOM] pendant la grossesse?	(3.45) La grossesse que [NOM] a eu au cours des 12 derniers mois a-t-elle abouti à une naissance vivante?
	CODE	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	CODE	MONTANT	CODE
01	1 Oui 2 Non ► (3.38)	1 Plusieurs fois par jour 2 Une fois par jour 3 Occasionnellement 4 Ne sait pas	1 Oui 2 Non ► (3.40)		1 Oui 2 Non ► (3.49)	1 Oui 2 Non ► (3.44)	1 Médecin 2 Infirmier(ère) 3 Sage femme 4 Accoucheuse traditionnelle formée/Matrone 5 Accoucheuse traditionnelle non formée 6 Autre	Public 1 Hôpital National et Hôpital Régional 2 Hôpital de District 3 Maternité 4 Centre de santé intégré 5 Case de santé Privé 6 Clinique privé 7 Privé religieux/ONG 8 Autre		1 Oui 2 Non 3 En cours ► Section suivante
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

**SECTION 3: SANTE**
**PARTIE C: SANTE DE LA REPRODUCTION (FEMMES DE 12 A 49 ANS)**

CODE ID	(3.46) Qui a assisté [NOM] pour son dernier accouchement/avortement?	(3.47) Où [NOM] a-t-elle accouché de cet enfant ou avorté?	(3.48) Quel est le montant des frais supporté par [NOM] à son dernier accouchement/avortement?	(3.49) Est-ce que [NOM] ou son conjoint utilise actuellement une méthode contraceptive pour éviter une grossesse ?	(3.50) Quelle principale méthode utilise [NOM] ou son conjoint ?	(3.51) Quelle est la raison principale qui fait que [NOM] ou son conjoint n'utilise pas de méthode contraceptive?
	1 Médecin 2 Infirmier(ère) 3 Sage femme 4 Accoucheuse traditionnelle formée/Matrone 5 Accoucheuse traditionnelle non formée 6 Autre	<b>Public</b> 1 Hôpital National et Hôpital Régional 2 Hôpital de District 3 Maternité 4 Centre de santé intégré 5 Case de santé <b>Privé</b> 6 Clinique privé 7 Privé religieux/ONG 8 Domicile 9 Autre		1 Oui 2 Non ► (3.51)	01 Stérilisation féminine 02 Stérilisation masculine 03 Pilule 04 Dispositif Intra-Uterin 05 Injections 06 Implants 07 Préservatifs 08 Allaitement 09 Abstinence périodique 10 Rétrait 11 traditionnelle 12 Autre  ► ► Section suivante	1 Non mariée, Veuve, Divorcée 2 Veut avoir des enfants 3 Partenaire ne veut pas 4 Interdit par ma religion 5 Ignore l'existence de méthodes 6 Méthode trop chère 7 Inaccessible 8 Autre
	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**SECTION 4: EMPLOI**
**PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.00) Ecrivez le code ID du répondant.	(4.01) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, pour une entreprise, pour l'Etat, pour un patron ou toute autre personne qui n'est pas membre de votre ménage?	(4.02) Et au cours des 12 derniers mois?	(4.03) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un champ ou jardin lui appartenant ou appartenant à un autre membre du ménage? Ou [NOM] a-t-il élevé des animaux?	(4.04) Et au cours des 12 derniers mois?	(4.05) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un commerce, une activité de transformation, rendu un service pour son propre compte ou pour le compte d'un autre membre du ménage? Par exemple comme artisan, commerçant ou pêcheur indépendant, avocat, médecin ou autre travail indépendant?	(4.06) Et au cours des 12 derniers mois?	(4.07) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme un travailleur occasionnel ou à temps partiel?	(4.08) Et au cours des 12 derniers mois?	(4.09) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme un apprenti avec ou sans rémunération?	(4.10) Et au cours des 12 derniers mois?	(4.11) Parmi les réponses aux questions 4.01, 4.03, 4.05, 4.07 et 4.09 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)?
	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

# SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.12) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 30 derniers jours, exerce-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours des 30 derniers jours?	(4.13) Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 30 derniers jours ?  1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte 4 Congé maladie 5 En grève 6 Suspension temporaire 7 En formation ou en stage 8 Autre (à préciser)  ► ► PARTIE B	(4.14) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours?	(4.15) Quand [NOM] sera-t-il disponible pour travailler?  1 Immédiatement ► (4.17) 2 Dans moins d'un mois ► (4.17) 3 Plus d' un mois	(4.16) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail pendant les 30 derniers jours ou ne peut-il pas travailler tout de suite?  01 Ne veut pas travailler 02 Etudiant/Elève 03 Trop jeune 04 Maladie/Handicap 05 Ménagère 06 Trop vieux/Retraité 07 Attend le démarrage de sa propre entreprise 08 Attend la réponse à une demande d'emploi 09 Manque d'emploi 10 Ne sait pas comment chercher 11 Chômage saisonnier 12 Autre (à préciser)  ► ► (4.22)	(4.17) Depuis combien de mois [NOM] est-il sans emploi?	(4.18) Depuis combien de mois [NOM] est-il à la recherche d'un emploi ?
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MOIS	MOIS
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

# SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.19) Pourquoi [NOM] cherche-t-il du travail?	(4.20) Par quels canaux [NOM] cherche-t-il du travail?							(4.21) Comment fait [NOM] pour subvenir à ses besoins?	(4.22) A un moment quelconque au cours des 12 derniers mois, [NOM] a-t-il occupé un emploi rémunéré comme salarié (pour l'état, une collectivité locale ou une entreprise), ou travaillé dans son champ ou dans son jardin, ou pour son propre compte ou le compte d'un autre membre du ménage dans un commerce, une activité de transformation, un service? (Par exemple comme artisan, commerçant ou pêcheur indépendant, avocat, médecin ou autre travail indépendant, excluant les travaux occasionnels)
	1 Perte de l'emploi précédent  2 En quête d'un premier emploi	Mettez 1 SI OUI ET 2 SI NON dans les cases appropriées							1 Perçoit une pension 2 Perçoit des loyers/Rentes 3 Perçoit une Bourse/Transfert 4 Vit de son épargne 5 Vit du produit de ses récoltes passées 6 Vit de transferts de vivres gratuits 7 Est à la charge de la famille 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	1 Oui ► PARTIE B  2 Non ► PARTIE E
	CODE	Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces, Internet	ANPE	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

# SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.23) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois (ou que vous occupez habituellement, pour les gens en congé par exemple) . S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.24) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.25) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen ou agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre <b>Non Salarié</b> 6 Patron 7 Travailleur pour compte propre 8 Aide familial 9 Stagiaire ou Apprenti	(4.26) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?  <i>LISEZ TOUTES LES RÉPONSES</i>  1 Etat/Collectivités locales ► (4.28) 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Ménage ► (4.28) 7 Organisme international/Ambassade ► (4.28)	(4.27) Combien de personnes travaillent dans l'entreprise ? (inclure le chef d'entreprise)  1 1 2 2 à 3 3 4 à 10 4 11 à 20 5 21 à 50 6 51 à 100 7 101 à 200 8 Plus de 200	(4.28) Quel est le statut de [NOM] dans cet emploi ?  1 Permanent 2 A durée déterminée 3 Temporaire (Cas de saisonnalité)
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

**SECTION 4: EMPLOI**
**PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.29) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.30) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.31) Combien de jours par semaine [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.32) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois?  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN  Pour les travailleurs indépendants, faire le calcul de l'excédent d'exploitant en soustrayant les charges du montant des ventes	(4.33) [NOM] bénéficie-t-il d'au moins un des avantages (autres que la nourriture) ci-après dans le cadre de cet emploi?  <b>Mettez 1 pour OUI ou 2 pour NON</b>  <b>Si 2 à toutes les cases ► (4.35)</b>								(4.34) A combien évaluez-vous ces avantages ( uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?  Si NSP INSCRIRE 999998 Si les avantages sont tous inclus dans le salaire, INSCRIRE 0  <b>CODE UNITE DE TEMPS</b> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		
	MOIS	HEURES	JOURS	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	Indemnité de logement	Indemnité vestimentaire	Indemnité de carburant ou de transport	Indemnité pour personnel domestique	Indemnité de communications	Indemnité Eau-Électricité	Indemnité de frais de scolarité	Allocation familiales ou autres avantages	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.35) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?	(4.36) A combien évaluez-vous cette nourriture?  SI NSP INSCRIRE 99998  <b>CODE UNITE DE TEMPS</b> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(4.37) [NOM] travaillait-il dans la même entreprise il y a 12 mois ?	(4.38) [NOM] occupait-il le même emploi il y a 12 mois ?	(4.39) Comment a évolué le revenu de [NOM] par rapport à la même période il y a 12 mois ? (avantages non compris)	(4.40) Les impôts sont-ils déjà prélevés du revenu que [NOM] reçoit pour cet emploi?	(4.41) [NOM] bénéficie-t-il de la retraite dans le cadre de cet emploi?	(4.42) [NOM] bénéficie-t-il de congés payés dans le cadre de cet emploi?	(4.43) [NOM] bénéficie-t-il de congés maladie dans le cadre de cet emploi?	(4.44) [NOM] bénéficie-t-il d'une assurance maladie dans le cadre de cet emploi?	(4.45) [NOM] bénéficie-t-il de soins médicaux gratuits ou subventionnés dans le cadre de cet emploi?	(4.46) [NOM] dispose-t-il d'un contrat de travail (où le salaire est précisé) dans le cadre de cet emploi ?	(4.47) Existe-t-il un syndicat dans le lieu où [NOM] exerce cet emploi?	(4.48) [NOM] appartient-il à ce syndicat?	(4.49) L'emploi principal qui vient d'être décrit est-il le même que [NOM] a exercé au cours des 30 derniers jours?	(4.50) [NOM] a-t-il exercé un autre emploi au cours des 12 derniers mois, un travail comme salarié dans une entreprise, salarié agricole, commerçant, artisan, indépendant ou toute activité génératrice de revenu?
	CODE	MONTANT EN FCFA	DE TEMPS	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	



**SECTION 4: EMPLOI**
**PARTIE C: EMPLOI SECONDAIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.51) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 12 Derniers Mois (ou que vous occupez habituellement, pour les gens en congé par exemple) . S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 Derniers Mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans de travail?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.52) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi secondaire ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.53) Quelle est la catégorie socio-professionnelle de [NOM] dans cet emploi?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen ou agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre <b>Non Salaré</b> 6 Patron 7 Travailleur pour compte propre 8 Aide familial 9 Stagiaire ou Apprenti	(4.54) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?  1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Ménage 7 Organisme international/Ambassade	(4.55) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.56) Combien d'heures par jour (NOM ) consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.57) Combien de jours par semaine [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.58) Quel est le revenu de [NOM] pour cet emploi ? (y compris la rémunération sous forme de biens et services.)  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN	
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	CODE	MOIS	HEURES	JOURS	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

**SECTION 4: EMPLOI**
**PARTIE C: EMPLOI SECONDAIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.59) [NOM] travaillait-il dans cette entreprise il y a 12 mois?	(4.60) [NOM] occupait-il le même emploi il y a 12 mois ?	(4.61) Comment a évolué le revenu de [NOM] par rapport à l'année précédente ?	(4.62) Est-ce que les impôts sont déjà prélevés du revenu que [NOM] perçoit pour son emploi?	(4.63) [NOM] reçoit-il des primes, commissions, gratifications pour cet emploi?	(4.64) Existe-t-il un syndicat dans le lieu où [NOM] exerce cet emploi?	(4.65) [NOM] appartient-il à ce syndicat?	(4.66) A part les emplois principal et secondaire [NOM] a-t-il exercé d'autres emplois au cours des 12 Derniers Mois?	(4.67) Quelle est la rémunération totale de [NOM] pour ces autres emplois? (y compris les avantages sous forme de biens et services)
	1 Oui 2 Non ► (4.61) 3 Non concerné ► (4.62)	1 Oui 2 Non	1 Baissé 2 Augmenté 3 Inchangé 4 Non concerné	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non ► (4.66)	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non ► PARTIE D	<b>UNITE DE TEMPS</b>  1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA UNITE TEMPS
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

# SECTION 4: EMPLOI

## PARTIE D: RECHERCHE D'UN EMPLOI SUPPLEMENTAIRE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.68) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré supplémentaire au cours des 30 derniers jours?	(4.69) Par quels canaux [NOM] a-t-il cherché cet emploi?							(4.70) Quel type d'emploi [NOM] a-t-il cherché au cours des 30 derniers jours?			(4.71) Pour quelle raison principale [NOM] cherche-t-il un emploi supplémentaire?
	1 Oui 2 Non ► PARTIE E	Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON dans les cases appropriées							Un travail ... 1 Indépendant 2 Salarié 3 Les deux	Dans le 1 Privé 2 Public 3 Les deux	Un travail.... 1 Agricole 2 Non agricole 3 Les deux	1 Fin de contrat 2 Travail saisonnier 3 Revenu insuffisant 4 Cherche meilleures conditions de travail 5 Cherche un emploi qui correspond à ses qualifications 6 Cherche un emploi pour accroître ses revenus 7 Autres (à préciser)
		Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces, Internet	ANPE	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre				
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

# SECTION 4: EMPLOI

## PARTIE E: EMPLOI DU TEMPS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.72) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à ramasser du bois de chauffe pour le ménage?	(4.73) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de ramassage du bois de chauffe au cours des 7 derniers jours?	(4.74) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de ramassage du bois de chauffe au cours des 7 derniers jours, y compris le temps mis pour aller et revenir du lieu de ramassage?	(4.75) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à chercher de l'eau pour le ménage?	(4.76) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de recherche de l'eau au cours des 7 derniers jours?	(4.77) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de recherche de l'eau au cours des 7 derniers jours, y compris le temps mis pour aller et revenir à la source d'eau et le temps d'attente à la source?	(4.78) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à la cuisson des aliments pour le ménage?  1=Oui 2=Non ► 4.81	(4.79) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de cuisson des aliments au cours des 7 derniers jours?	(4.80) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de la cuisson des aliments au cours des 7 derniers jours?
	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

**SECTION 4: EMPLOI**
**PARTIE E: EMPLOI DU TEMPS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.81) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à faire la lessive pour le ménage?	(4.82) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de lessive au cours des 7 derniers jours?	(4.83) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de lessive au cours des 7 derniers jours?	(4.84) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à repasser des vêtements pour le ménage?	(4.85) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de repassage des vêtements au cours des 7 derniers jours?	(4.86) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de repassage de vêtements au cours des 7 derniers jours?	(4.87) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à faire le nettoyage de la maison ?	(4.88) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de nettoyage de la maison au cours des 7 derniers jours?	(4.89) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de nettoyage de la maison au cours des 7 derniers jours?
	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

**SECTION 4: EMPLOI**
**PARTIE E: EMPLOI DU TEMPS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.90) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à faire le marché ou les courses pour le ménage?  1=Oui 2=Non ► 4.93	(4.91) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à faire le marché ou les courses pour le ménage au cours des 7 derniers jours?	(4.92) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à faire le marché ou les courses pour le ménage au cours des 7 derniers jours?	(4.93) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à étudier ou à réviser ses propres leçons?  1=Oui 2=Non ► Personne suivante	(4.94) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité d'étude personnelle au cours des 7 derniers jours?	(4.95) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité d'étude personnelle au cours des 7 derniers jours?
	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES**

(5.01)	Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant	<input type="text"/>
(5.02)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il transformé des produits agricoles ou de la viande pour les revendre (comme transformer de la farine pour faire des beignets; griller de la viande de boeuf, de mouton, ou de poulet; fabriquer des jus de fruits -gingembre, bissap- pour vendre; vendre de l'eau glacée, fabriquer de la bière de maïs ou de mil, boulangerie moderne, etc.) ?  1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
(5.03)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une petite entreprise de confection de vêtements (tailleur), de fabrication de sandales ou autres chaussures ?  1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
(5.04)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise travaillant dans le domaine de la construction de maisons (maçonnerie, électricité, plomberie, électricité) ou dans la menuiserie (fabrication de meubles, lits, portes, fenêtres) en bois ou en en métal tel que le fer ou l'aluminium?  1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
(5.05)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise de commerce (boutique, tablier, vente de matériaux de construction, de matériel informatique, de cartes téléphoniques, de cigarettes au bord de la route, etc.)?  1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
(5.06)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il exercé une profession libérale pour son propre compte (médecin, avocat, architecte possédant son cabinet ou étant associé, pharmacien ayant son officine, traducteur ou interprète travaillant comme son propre patron, Ingénieur ayant son propre bureau d'études, etc.) ou pratiquant de la médecine traditionnelle?  1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
(5.07)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une entreprise rendant tout autre service; les services de réparation et d'entretien (voitures, motos, radios, ordinateurs, TV, frigo, climatiseurs, etc.); lavage de voitures; cireur de chaussures; agent/démarcheur immobilier; cabine téléphonique, traitement de texte, photocopies de documents, etc.?  1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
(5.08)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un taxi, un car de transport ou tout autre moyen de transport pour une activité commerciale?  1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
(5.09)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un restaurant ou un bar?  1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
(5.10)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une tout autre entreprise non agricole, même s'il s'agit d'une petite activité s'exerçant à domicile ou dans la rue (exemple: fabrication et la vente d'objets d'artisanat, de tapis, de bijoux, tressage de nattes, etc.), tressage de cheveux, salon de coiffure, etc. ?  1. Oui 2. Non	<input type="text"/>
<p><b>SI LA REPONSE A UNE DES QUESTIONS 5.02 A 5.10 EST OUI, ALLEZ A LA PARTIE B</b>  <b>SI LA REPONSE A TOUTES LES QUESTIONS 5.02 A 5.10 EST NON, ALLEZ A LA SECTION 6</b>  <b>INCLUDE TOUTES LES ACTIVITES QUI ONT FONCTIONNEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, MEME SI ELLES SONT TEMPORAIREMENT OU DEFINITIVEMENT FERMEES ACTUELLEMENT</b></p>		

**SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

(5.00) Inscrire le nombre d'entreprises possédés par le ménage : 

--	--

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.11) Veillez indiquer le principal bien et/ou service produit par cette entreprise.	(5.12) Code Branche	(5.13) Quel est le numéro d'ordre du principal répondant, pour cette entreprise?	(5.14) Quel est le numéro d'ordre du (des) propriétaire de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(5.15) Quel est le numéro d'ordre de la (des) personne (s) qui gère(nt) cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(5.16) Depuis quand (date) cette entreprise fonctionne-t-elle?		(5.17) Combien de personnes non membres du ménage sont co-propriétaires de cette entreprise?
	Produit/Service fabriqué	CODE BRANCHE	CODE ID	Prop. 1	Prop. 2	Gérant 1	Gérant 2	MOIS	ANNEE	NOMBRE
				CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID			
1										
2										
3										
4										
5										
6										

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.18) Quelle est la part des bénéfices qui revient au ménage?	(5.19) Dans quel type de local l'activité s'exerce-t-elle?	(5.20) Cette entreprise a-t-elle de l'électricité?	(5.21) Cette entreprise a-t-elle de l'eau courante?	(5.22) Cette entreprise ou son gestionnaire a-t-elle un téléphone?	(5.23) Est-ce que cette entreprise tient une comptabilité écrite?	(5.24) Cette entreprise dispose-t-elle d'un numéro d'identification fiscale (NIF)?	(5.25) Cette entreprise est-elle enregistrée au Registre de Commerce (RC)?	(5.26) Les personnes qui travaillent dans cette entreprise sont-elles enregistrées à la CNSS?	(5.27) Quelle est la forme juridique de cette entreprise?
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
1	1. Presque rien	1 Local professionnel (bureau, atelier, magasin, garage, etc.)	1. Oui	1. Oui	1. Oui	1. Oui	1. Oui	1. Oui	1. Oui	1. Entreprise individuelle
2	2. 25%	2 Poste fixe voie publique	2. Non	2. Non	2. Non	2. Non	2. Non	2. Non	2. Non	2. Autre
3	3. 50%	3 Poste mobile voie publique								
4	4. 75%	4 A Domicile								
5	5. Presque tout	5 Au domicile des clients								
6		6 Voiture / Moto								
		7 Ambulant								
		8 Autre								



**SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES**
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.28) Combien avez-vous dépensé pour l'achat des marchandises revendues en l'état, sans transformation, au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(5.29) Combien avez-vous dépensé en achat de matières premières au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(5.30) Combien avez-vous dépensé en autres consommations intermédiaires (téléphone, transport, fournitures, etc.) au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(5.31) Combien avez-vous dépensé en frais de loyer, eau et électricité au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(5.32) Quel est le montant des impôts et taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	(5.33) Quel est le montant obtenu sur la revente de marchandises achetées et revendues en l'état au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(5.34) Quel est le montant obtenu sur la vente de produits transformés par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(5.35) Quel est le montant obtenu sur les services rendus par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?
	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
1								
2								
3								
4								
5								
6								

**SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES**

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

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.36) Cette entreprise est-elle actuellement en activité?	(5.37) Pendant combien de mois l'entreprise a-t-elle été en activité au cours des 12 derniers mois?	(5.38) Pourquoi l'entreprise n'a-t-elle pas fonctionné tout le temps au cours des 12 derniers mois?	(5.39) Main-d'œuvre familiale ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 12 derniers mois.  Pour chaque membre du ménage ayant travaillé dans l'entreprise, fournir les renseignements ci-dessous, en commençant par le chef de l'entreprise  A. Code Id (numéro d'ordre) de la personne  B. Nombre de mois au cours des 12 derniers mois où la personne a travaillé dans l'entreprise  C. Nombre de jours par mois que la personne a consacré à l'entreprise  D. Nombre d'heures par jour que la personne a consacré à l'entreprise															
	1. Oui 2. Non	Si 12 ► 5.39	1. Faillite 2. Activité saisonnière 3. Manque main-d'oeuvre 4. Manque matières premières/Problèmes techniques 5. Créé au cours de l'année 6. Fermée pour non paiement d'impôts 7. Autre (à préciser)	Personne 1				Personne 2				Personne 3				Personne 4			
				ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			

**SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES**

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

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.40) Main-d'œuvre salariée ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 30 derniers jours ou du dernier mois où l'entreprise a fonctionné											
	A. Nombre de personnes de la catégorie ayant travaillé dans l'entreprise au cours de cette période											
	B. Nombre de jours où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période											
	C. Nombre d'heures par jour où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période											
	D. Salaire versé à une personne de la catégorie qui a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période (en FCFA)											
	Hommes				Femmes				Enfants (moins de 15 ans)			
	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
1												
2												
3												
4												
5												
6												

## SECTION 6 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

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

 

<p><b>(6.01)</b> Type de logement actuel ?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Appartement dans un immeuble, Studio</li> <li>2 Chambre (entrer/coucher)</li> <li>3 Case traditionnelle isolée ou dans une concession</li> <li>4 Maison individuelle de type traditionnel</li> <li>5 Maison moderne dans une concession</li> <li>6 Villa de type moderne</li> <li>7 Célibatérium</li> <li>8 Autre</li> </ol>	<p><b>(6.09)</b> Quel est le montant mensuel de ces traites ? (FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p><b>(6.02)</b> Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <p style="text-align: right;"><b>NOMBRE:</b></p> <p><b>NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS</b></p>	<p><b>(6.10)</b> Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Terre</li> <li>2 Ciment/Béton/Pierres avec ciment</li> <li>3 Pierres avec banco</li> <li>4 Bois/Paille</li> <li>5 Tôle en métal</li> <li>6 Briques cuites</li> <li>7 Terre stabilisée</li> <li>8 Autre</li> </ol>
<p><b>(6.03)</b> Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Propriétaire avec titre foncier/acte de propriété</li> <li>2 Propriétaire sans titre foncier ni acte de propriété</li> <li>3 Copropriétaire/familiale avec titre foncier</li> <li>4 Copropriétaire/familiale sans titre foncier</li> <li>5 Locataire</li> <li>6 Location vente</li> <li>7 Logé gratuitement (parents, amis)</li> <li>8 Logement de fonction</li> <li>9 Autre</li> </ol>	<p><b>(6.11)</b> Quel est le principal matériau du toit?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Tôle en métal</li> <li>2 Tuile</li> <li>3 Béton</li> <li>4 Peau</li> <li>5 Bois</li> <li>6 Terre</li> <li>7 Paille</li> <li>8 Autre</li> </ol>
<p><b>(6.04)</b> Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p><b>(6.12)</b> Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Terre/Sable</li> <li>2 Ciment/Béton</li> <li>3 Carreaux/Marbre</li> <li>4 Moquette/Parquet ciré</li> <li>5 Autre</li> </ol>
<p><b>(6.05)</b> Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p>	<p><b>(6.13)</b> Le ménage est-il connecté au réseau d'eau de la SEEN ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p>
<p><b>(6.06)</b> Qui est ce tiers non membre du ménage qui paie partiellement ou totalement le loyer? (Indiquez le plus important)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Parent</li> <li>2 Ami ou autre personne</li> <li>3 Employeur privé</li> <li>4 Gouvernement</li> <li>5 Entreprise publique</li> <li>6 Autre</li> </ol>	<p><b>(6.14)</b> Est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer ou dans les avantages du logement?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>3 Non concerné</p>
<p><b>(6.07)</b> Quel est le montant mensuel du loyer, y compris les avantages liés au logement (eau, électricité, téléphone etc.) payé par ce (s) tiers? (FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p><b>(6.15)</b> Quel est le montant de la facture d'eau du dernier mois ? (En FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p><b>(6.08)</b> Durant les 12 derniers mois, est-ce que le ménage a payé des traites sur ce logement ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p>	

## SECTION 6 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<p><b>(6.16)</b> Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en eau ( à part les dépenses mentionnées ci-dessus)?</p> <p style="text-align: center;">1 Oui <span style="float: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></span>          2 Non ► (6.18)</p>	<p><b>(6.22)</b> Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p><b>Temps mis à l'aller      Minutes</b> <span style="float: right;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></span></p> <p><b>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source</b></p> <p style="text-align: right;"><b>Heures/Minutes</b> <span style="float: right;"><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></span></p>
<p><b>(6.17)</b> Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>	<p><b>(6.23)</b> Le ménage est-il connecté au réseau électrique de la NIGELEC ?</p> <p style="text-align: center;">1 Oui <span style="float: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></span>          2 Non ► (6.26)</p>
<p><b>(6.18)</b> Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p><b>EAU DU ROBINET</b></p> <p>11 Dans le logement          12 Dans la cour/Concession          13 Robinet du voisin          14 Borne fontaine/Robinet public</p> <p style="text-align: right;"><b>Saison sèche</b>  <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><b>PUITS OUVERT</b></p> <p>15 Puits ouvert dans le logement          16 Puits ouvert dans la cour/Concession          17 Puits ouvert ailleurs</p> <p><b>PUITS COUVERT OU FORAGE</b></p> <p>18 Puits couvert dans le logement          19 Puits couvert dans la cour/Concession          20 Puits protégé ailleurs          21 Forage</p> <p style="text-align: right;"><b>Saison des pluies</b>  <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><b>EAU DE SURFACE</b></p> <p>22 Source aménagée          23 Source non aménagée          24 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage</p> <p><b>AUTRES SOURCES</b></p> <p>25 Camion citerne          26 Vendeurs ambulants (Garoua)          27 Eau en bouteille          28 Mini AEP          29 Eau de pluie          30 Autres</p>	<p><b>(6.24)</b> Est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer ou dans les avantages du logement?</p> <p style="text-align: center;">1 Oui <span style="float: right;">► (6.26)</span> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>          2 Non          3 Non concerné</p>
<p><b>(6.19)</b> Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p><b>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (6.21)</b> <span style="float: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></span></p>	<p><b>(6.25)</b> Quel est le montant de la facture d'électricité du dernier mois? (EN FCFA)</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>
<p><b>(6.20)</b> Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p><b>Temps mis à l'aller      Minutes</b> <span style="float: right;"><input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></span></p> <p><b>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source</b> <span style="float: right;"><b>Heures/Minutes</b> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/><input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></span></p>	<p><b>(6.26)</b> Quelle est la principale source d'éclairage de votre logement?</p> <p>1 Electricité          2 Générateur ► (6.31)          3 Lampe à pétrole ► (6.31)          4 Lampe à pile ► (6.31)          5 Autre ► (6.31)</p> <p style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>
<p><b>(6.21)</b> Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p><b>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ►</b> <span style="float: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></span></p>	<p><b>(6.27)</b> Au cours des 7 derniers jours y-a-t-il eu au moins une coupure de courant électrique dans votre logement?</p> <p style="text-align: center;">1 Oui <span style="float: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></span>          2 Non ► (6.31)</p>
<p><b>(6.28)</b> Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant dans votre logement au cours des 7 derniers jours?</p> <p style="text-align: right;"><b>Nombre de jours</b> <span style="float: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></span></p>	<p><b>(6.29)</b> Quel est le nombre de coupures enregistrées en moyenne par jour?</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>
<p><b>(6.30)</b> Quelle est la durée moyenne d'une coupure?</p> <p>1 Moins de 15 minutes          2 De 15 minutes à moins de 30 minutes          3 De 30 minutes à moins d'une heure          4 D'une heure à moins de 3 heures          5 Plus de 3 heures</p> <p style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>	<p><b>(6.31)</b> Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en électricité ( à part les dépenses mentionnées ci-dessus)?</p> <p style="text-align: center;">1 Oui <span style="float: right;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></span>          2 Non ► (6.33)</p>

## SECTION 6 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<p><b>(6.32)</b> Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	<p><b>(6.41)</b> Est-ce que l'abonnement aux chaînes de télévision par câble, satellite ou ADSL est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (6.43) <input type="text"/></p> <p>2 Non</p> <p>3 Non concerné</p>
<p><b>(6.33)</b> Le ménage est-il connecté au réseau de téléphonie fixe de la SONITEL?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (6.36)</p>	<p><b>(6.42)</b> Quel est le montant de la facture du mois dernier? (En FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
<p><b>(6.34)</b> Est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (6.36)</p> <p>2 Non</p> <p>3 Non concerné <input type="text"/></p>	<p><b>(6.43)</b> Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ?</p> <p>1 Bois ramassé <input type="text"/></p> <p>2 Bois acheté</p> <p>3 Charbon de bois</p> <p>4 Gaz</p> <p>5 Electricité</p> <p>6 Pétrole <input type="text"/></p> <p>7 Biomasse</p> <p>8 Autre</p>
<p><b>(6.35)</b> Quel est le montant de la facture de téléphone fixe du mois dernier où combien avez-vous dépensé pour recharger votre téléphone fixe? (FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	<p><b>(6.44)</b> Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères?</p> <p>1 Dépotoire public/ Container</p> <p>2 Ramassage privée</p> <p>3 Jetées par le ménage <input type="text"/></p> <p>4 Brûlées par le ménage</p> <p>5 Enterrées par le ménage</p> <p>6 Autre</p>
<p><b>(6.36)</b> Le ménage est-il connecté à un réseau internet (y compris la clé Internet)?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (6.40)</p>	<p><b>(6.45)</b> Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il?</p> <p>1 W.C. avec chasse d'eau</p> <p>2 Latrines améliorées couvertes <input type="text"/></p> <p>3 Latrines améliorées non couvertes</p> <p>4 Fosse rudimentaire/trou ouvert</p> <p>5 Aucune toilette (dans la nature) ► (6.49)</p> <p>6 Autre</p>
<p><b>(6.37)</b> Est-ce que le service d'internet est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (6.40)</p> <p>2 Non <input type="text"/></p> <p>3 Non concerné</p>	<p><b>(6.46)</b> Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (6.48)</p>
<p><b>(6.38)</b> Quel est le montant de la facture du mois dernier ou combien avez-vous dépensé pour recharger votre clé Internet? (En FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	<p><b>(6.47)</b> Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires?</p> <p>Nombre: <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p><b>(6.39)</b> Quel est le principal réseau internet auquel le ménage est connecté?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> <p>1 SONITEL</p> <p>2 AIRTEL</p> <p>3 MOOV</p> </div> <div> <p>4 SAHELCOM</p> <p>5 ORANGE</p> <p>6 AUTRE</p> </div> <input type="text"/> </div>	<p><b>(6.48)</b> Comment le ménage se débarrasse-t-il des excréments?</p> <p>1 Camion vidangeur <input type="text"/></p> <p>2 Transfert dans un trou</p> <p>3 Eau de pluie, cours d'eau</p> <p>4 Autre</p>
<p><b>(6.40)</b> Le ménage est-il abonné aux chaînes de télévision par câble, satellite ou ADSL?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (6.43)</p>	<p><b>(6.49)</b> Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage?</p> <p>1 Puisard (fosse moderne) <input type="text"/></p> <p>2 Trou à ciel ouvert</p> <p>3 Caniveau</p> <p>4 Dans la nature</p> <p>5 Autre</p>

**SECTION 7: ACTIFS DU MENAGE**

(7.01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(7.02) Est-ce qu'un membre du ménage possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement?  1 Oui 2 Non ► ARTICLE SUIVANT	(7.03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(7.04) Depuis combien d'années êtes-vous en possession de.. ?  (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(7.05) Quelle est la valeur d'achat de l'ARTICLE?  (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(7.06) Quelle est la valeur (ou prix de vente) actuelle de l'ARTICLE?  (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	ANS	Montant en FCFA	Montant en FCFA
141	Fauteuil					
142	Salon complet (Fauteuils et table basse)					
143	Chaise					
144	Table					
145	Table à manger complet (table + chaises)					
146	Lit simple					
147	Matelas simple					
148	Lit + Matelas					
149	Autres meubles					
150	Fer à repasser					
151	Réchaud à gaz					
152	Réchaud à pétrole					
153	Machine à coudre					
154	Moulinex/Robot de cuisine					
155	Cuisinière à gaz					
156	Foyers améliorés					
157	Réfrigérateur/Congélateur					
158	Ventilateur					
159	Climatiseur/Split					
160	Radio simple/Radiocassette					
161	Appareil TV					
162	Magnétoscope/CD/DVD					
163	Antenne parabolique / décodeur					
164	Voiture privée (hors voiture de fonction)					
165	Cyclomoteur/Vélomoteur					
166	Bicyclette					
167	Appareil photo					
168	Instrument de musique					
169	Téléphone fixe					
170	Téléphone portable					
171	Ordinateur					
172	Caméra Vidéo					
173	Groupe électrogène					
174	Brouette					

**SECTION 8 : REVENUS HORS EMPLOI**

(8.01)  CODE	Source de revenus non salariaux	(8.02) Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage bénéficie de [SOURCE DE REVENUE]?  1 Oui 2 Non ► Source suivante	(8.03) Code ID des membres du ménage bénéficiant de [SOURCE DE REVENUE] et montants annuels correspondants									
			Première personne		Deuxième personne		Troisième personne		Quatrième personne		Cinquième personne	
			CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA
1	Pension de retraite (civile et militaire, y compris les anciens combattants)											
2	Pension de veuvage (en cas de perte du conjoint)											
3	Pension d'invalidité (en cas d'accident du travail)											
4	Pension alimentaire (en cas de divorce)											
5	Loyers de maison d'habitation											
6	Revenus mobiliers et financiers (dividendes d'actions, intérêts sur placements, etc.)											



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

(9.01)		(9.02)	(9.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 7 derniers jours?
		1. Oui 2 Non ► Produit suivant CODE	Montant en FCFA
101	Allumettes		
102	Bois de chauffe		
103	Charbon de bois/Charbon minéral		
104	Piles électriques, bougies		
105	Pétrole lampant		
106	Transport urbain en taxi, bus, moto		
107	Cartes prépayées/Shap Shap de téléphone mobile		
108	Journaux et revues		
109	Frais de moulure des céréales		

**PARTIE B: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 30 DERNIERS JOURS**

(9.01)		(9.02)	(9.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 30 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 30 derniers jours?
		1. Oui 2 Non ► Produit suivant CODE	Montant en FCFA
201	Gaz domestique		
202	Carburant pour véhicules (Essence; Essence mélange; Gas-oil)		
203	Lubrifiants (huile moteur; huile de frein; liquide batterie (acide); graisses; autres lubrifiants n.d.a.)		
204	Services de réparation et d'entretien (vidange, graissage, etc.) de moyens de transport personnel (voitures, motos, bicyclette, etc.)		
205	Savon de ménage, lessive en poudre, détergents (eau de javel, etc.)		
206	Insecticide, tortillon anti-moustique		
207	Savon de toilette		
208	Lait, lotion de toilette corporelle (glycérine, vaseline, etc.)		
209	Serviettes hygiéniques, couches jetables pour bébé, etc.		
210	Autres produits de toilettes (rasoir, champoing, coton, etc.)		
211	Frais de coiffure homme et femme (salon, tressage, coupe, etc.), manicure, pédicure		
212	Pâte dentifrice		
213	Brosse à dents		
214	Papier toilette		
215	Ampoules électriques		
216	Frais de timbre postaux, d'expédition de mandat, d'envoi de fax, etc.		
217	Frais de communication téléphonique dans une cabine		
218	Frais d'utilisation de l'Internet dans un cybercafé		
219	Frais de légalisation (confection) de documents administratifs (actes d'Etat-civil, diplômes, etc.)		
220	Frais de photocopies de document		
221	Frais de ramassage des ordures ménagères		
222	Frais de blanchiment des vêtements, linge, etc. (Pressing)		
223	Salaire du personnel de maison (gardien, boy, chauffeur, etc.)		
224	Transport en pirogue		
225	Transport à traction animale		
226	Transport inter-urbain en bus, car, taxi de brousse		

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

(9.01)		(9.02)	(9.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 6 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit suivant CODE	
301	Tissus d'habillement: tissus pagne, tissu pagne du tisserand, tissu synthétique, etc.		
302	Vêtements hommes (15 ans et plus): chemise, pantalon, veste, ensemble, vêtements de travail, etc.		
303	Sous-vêtements homme (15 ans et plus): slip, chaussettes, tee shirt et maillot de corps, etc.		
304	Vêtements femmes (15 ans et plus): robe, jupe, pantalon, ensemble, etc.		
305	Sous-vêtements femme (15 ans et plus): slip, jupon, tee shirt, soutien gorge, collant, etc.		
306	Vêtements enfants (0-14 ans): layette pour bébé, chemise, pantalon garçon, robe fillette, slip enfant, blouses, etc.		
307	Autres articles vestimentaires: voiles/foulards, cravates, ceinture, chapeau/bonnet, mouchoir en tissu, articles de mercerie (boutons, fil à coudre, etc.)		
308	Frais de confection et de réparation de vêtements homme: ensemble, pantalon, chemise, réparation, location vêtement, etc.		
309	Frais de confection et de réparation de vêtements femme: robe, pantalon, jupe, ensemble, réparation, location, etc.		
310	Frais de confection et de réparation de vêtements enfants		
311	Chaussures hommes		
312	Chaussures femmes		
313	Chaussures enfants		
314	Réparation de chaussures: ressemelage, cirage, etc.		
315	Linge de maison et articles associés (serviettes de bain, drap, couverture, couvre-lit, oreillers, moustiquaire, nattes, rideaux, éventail, etc.)		
316	Vaisselle: assiettes, couteau, fourchette, cuillère, gobelets, verres, etc.		
317	Ustensiles de cuisine: casserole, marmite, tamis local, réparation d'ustensiles de cuisine, etc.		
318	Autres ustensiles de ménage: seau, bouilloire, biberon, poubelle, tasses, cafetière non électrique, théière, calebasse, louche, jarre, canari, mortier, pilon, etc.		
319	Aliments, frais d'entretien, frais de vétérinaire des animaux de compagnie (chiens, chats, etc.)		
320	Outils de maison: lampe électrique, torche, lampe à pétrole, outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); outil de jardinage (pelle, râteau, brouette, etc.);		
321	Matériel pour l'entretien et la réparation du logement		
322	Main-d'œuvre et services d'entretien et de réparation courante du logement (vidange fosse septique, main d'œuvre pour l'entretien du logement, etc.)		
323	Pièces détachées de moyens de transport individuel: pneu, batterie, bougie, carburateur, etc.		
324	Petit matériel électronique à usage personnel: cassettes, CD/DVD, clé USB, encre pour imprimante, papier d'impression photos, pellicule photos, etc.		
325	Réparation de meubles (fauteuils, chaises, lits, armoires, etc.)		
326	Réparation d'appareils électro-ménagers (fer à repasser, frigo, cuisinière, four, réchaud, climatiseur, ventilateur, chauffe-eau, etc.)		
327	Réparation d'appareils électroniques: radio, radio-cassettes, TV, camera, lecteur CD/DVD, ordinateur, etc.		
328	Articles de sport et de détente: ballon, jeu ludo, poids (pétanque), jeu de carte, jouets pour enfants, jeux vidéo, petits instruments de musique, etc.		
329	Droit d'entrée (achat d'un ticket) à des manifestations sportives, cinéma, concert, pièce de théâtre, musée, expositions, etc.		
330	Autres services récréatifs: billet de PMU, services de photographe (développement, tirage), photo d'identité, etc.		

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

(9.01)		(9.02)	(9.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 6 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit suivant CODE	
331	Autres services culturels: livres non scolaires, bande dessinée, papier rame, enveloppes, articles de dessin (pinceaux, papier, peinture etc.), etc.		
332	Articles pour soins personnels: parfums et eaux de toilette, produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, défrisant etc.), mèches, perruques, etc.		
333	Services d'hébergement: chambres d'hôtel, etc.		
334	Montres, réveils		
335	Boucle d'oreilles, colliers, bracelets, bijoux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.		
336	Autres effets personnels: valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluies, parasol, canne, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeurs (cendrier etc.); articles pour bébé (poussette, sièges), articles funéraires, etc.		
337	Autres services: annonce à la radio, dans un journal/à la télévision, pompe funèbre, etc.		

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

(9.01)		(9.02)	(9.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit suivant CODE	
401	Cours particuliers		
402	Formation professionnelle		
403	Frais pour cours d'adultes		
404	Verre correcteurs, monture de lunettes		
405	Prothèse auditive		
406	Prothèse dentaire		
407	Chaise roulante et vélo pour invalides avec ou sans moteur		
408	Béquilles		
409	Autres appareils thérapeutiques et orthopédiques n.d.a.		
410	Frais d'assurance maladie, assurance de voyage, assurance vie, etc.		

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

(9.01)		(9.02)	(9.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit suivant CODE	
411	Frais d'assurance d'un moyen de transport individuel (auto, moto, etc.)		
412	Vignette automobile/ moto		
413	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'eau		
414	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'électricité		
415	Taxes d'habitation (immeubles bâties et non bâties), taxes de voiries		
416	Location d'un véhicule pour usage personnel: voiture, moto/vélo, etc.		
417	Transport en avion dans le pays et à l'étranger		
418	Frais de visa, taxes d'aéroport		
419	Frais de pèlerinage		
420	Frais de déménagement		
421	Téléphone portable		
422	Ordinateur, imprimante, machine à écrire, etc.		
423	Meubles de salon et de salle à manger (fauteuils, table, chaises, armoires, etc.)		
424	Lit, matelas et autres meubles de chambre à coucher		
425	Appareils électro-ménagers: frigo, climatiseurs, réchaud, four, cuisinière, lave-linge, chauffe-eau, fer à repasser, etc.		
426	Appareils de musique et d'images: radio, radio-cassette, chaîne de musique, TV, lecteur CD/DVD, caméra, caméscope, etc.		
427	Achat d'un moyen de transport à usage personnel (voiture, moto, bicyclette, etc.)		
428	Matériaux de construction ou de grosses réparation pour maçonnerie: ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, etc.		
429	Autres matériaux de construction ou de grosses réparations: tôle, bois de construction, planches, lattes, contre-plaqués, paille, peinture, chaux, matériaux d'électricité, plomberie, etc.		
430	Main-d'oeuvre et frais de construction et de grosses réparation de logement: maçonnerie, électricité, plomberie, menuiserie, peinture, sol, etc.		
431	Frais d'acquisition d'un terrain ou d'un logement		
432	Frais d'études et d'architecte, frais de branchement (électricité, eau, téléphone)		

## SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

### PARTIE E: DEPENSES DES FETES ET CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

(9.04)	(9.05)	(9.06)	(9.07)	(9.08)	(9.09)	(9.10)
Code événement	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué des dépenses pour les fêtes, (dépenses non mentionnées précédemment)?	Quel est le montant total de cette dépense en alimentation?	Quel est le montant total de cette dépense en boissons?	Quel est le montant total de cette dépense en habillement et chaussures?	Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations?	Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ?
	1=Oui 2=Non ► Ligne suivante <b>DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET METTRE 1 POUR OUI OU 2 POUR NON DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE</b>	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01	Fin du 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					

SECTION 10: TRANSFERT  
PARTIE A : TRANSFERTS RECUS (RENTREES D'ARGENT OU DE BIENS)

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

(10.01) Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il reçu de l'argent ou des biens venant d'autres ménages ?

1 OUI

2 NON ► PARTIE B

☐

REEMPLIR COLONNE PAR COLONNE

	TRANSFERT					
	1	2	3	4	5	6
(10.02) Code ID du membre de ménage qui reçoit	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
(10.03) Lien de parenté avec l'expéditeur? 1 Epoux/Epouse      6 Personnes non 2 Père/Mère            apparentées 3 Enfant 4 Frère ou sœur 5 Autre parent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10.04) Quelle est la nature du bien ou service ? 1 Argent 2 Biens alimentaires 3 Biens non alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10.05) Lieu de résidence de l'expéditeur 1 Sur place            7 Nigéria 2 Niamey               8 Autres pays 3 Autre ville du Niger    UEMOA 4 Rural                 9 Autres pays 5 Bénin                 africains 6 Côte d'Ivoire        10 Hors Afrique Pays Uemoa: Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Bissau, Mali, Niger, Togo, Sénégal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10.06) Quel est le motif principal de ce transfert ? 5 Appui travaux champêtres 1 Soutien familial 2 Education            6 Appui activités commerciales 3 Santé/Maladie 4 Baptême/Mariage    7 Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10.07) Quel est le montant total de l'argent reçu ou la valeur des biens reçus au cours des 12 derniers mois ? (EN FCFA)						

# SECTION 10: TRANSFERT

## PARTIE B : TRANSFERTS EMIS (SORTIES D'ARGENT OU DE BIENS)

(10.08) Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il envoyé de l'argent ou des biens à d'autres ménages ?

REEMPLIR COLONNE PAR COLONNE

1 OUI	<input type="checkbox"/>						
2 NON ► SECTION 11	<input type="checkbox"/>						
		DESTINATAIRE					
		1	2	3	4	5	6
(10.09) Code ID du membre du ménage qui expédie		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(10.10) Lien de parenté avec le bénéficiaire? 1 Epoux/Epouse      6 Personnes non apparentées 2 Père/Mère 3 Enfant 4 Frère ou sœur 5 Autre parent		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(10.11) Quelle est la nature du bien ou service ? 1 Argent 2 Biens alimentaires 3 Biens non alimentaires		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(10.12) Lieu de résidence du bénéficiaire 1 Sur place      7 Nigéria 2 Niamey      8 Autres pays UEMOA 3 Autre ville du Niger 4 Rural      9 Autres pays africains 5 Bénin 6 Côte d'Ivoire      10 Hors Afrique  Pays Uemoa: Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Bissau, Mali, Niger, Togo, Sénégal		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(10.13) Quel est le motif de ce transfert ? 1 Soutien familial      5 Appui travaux champêtres 2 Education      6 Appui activités commerciales 3 Santé/Maladie      7 Autres 4 Baptême/Mariage		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(10.14) Quel est le montant total de l'argent ou des biens envoyés au cours des 12 derniers mois ? (EN FCFA)							

## SECTION 11: CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE

Les questions (11.04) et (11.05) (ci dessous) ne sont répondues que pour les 3 chocs les p  
(11,03). Les autres lignes sont laissées blanches

(11.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :											
Code	Nature du choc	(11.02) Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il été négativement affecté par le problème suivant ?  1 Oui 2 Non ►  Choc suivant	(11.03) Déterminer quels sont les trois problèmes les plus importants - Le plus <b>Sévère</b> (1), <b>Deuxième</b> (2), <b>Le moins sévère des trois</b> (3).	(11.04) Comme conséquence de ce choc, votre ménage a-t-il enregistré l'augmentation ou la baisse du [...] suivant  (Lire les réponses proposées pour chaque colonne)  Augmenté.....1 Diminué.....2 Inchangé.....3					(11.05) Quelle a été la stratégie adoptée par le ménage après le [CHOC] pour faire face à la situation? (Pour chaque choc, donner jusqu'à 3 stratégies par ordre d'importance. Si le type de choc est survenu plusieurs fois au cours des 12 derniers mois, considérer l'évènement le plus récent. Utiliser les codes sis à droite).		
				Revenus	Avoirs	Production alimentaire	Stock de produits alimentaires	Achat de produits alimentaires			
									1ère	2ème	3ème
101	Sécheresse/Pluies irrégulières										
102	Inondations										
103	Taux élevé de maladies des cultures										
104	Taux élevé de maladies des animaux										
105	Baisse importante des prix des produits agricoles										
106	Prix élevés des inputs agricoles										
107	Prix élevés des produits alimentaires										
108	Fin de transferts réguliers provenant d'autres ménages										
109	Perte importante du revenu non agricole du ménage (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)										
110	Faillite d'une entreprise non agricole du ménage										
111	Perte importante de revenus salariaux (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)										
112	Perte d'emploi salarié d'un membre du ménage										
113	Maladie grave ou accident d'un membre du ménage										
114	Décès d'un membre actif du ménage										
115	Décès d'un autre membre du ménage										
116	Divorce, séparation										
117	Vol d'argent, de biens ou de récolte										
118	Conflit/Violence/Insécurité										
119	Autre (à préciser)										



Plus importants énumérés à la question

**Codes pour (11.05)**

1. Utilisation de son épargne
2. Aide de parents ou d'amis
3. Aide du gouvernement/l'Etat
4. Aide d'organisations religieuses ou d'ONG
5. Marier les enfants
6. Changement des habitudes de consommation  
(Achat d'aliments moins chers, réduction du nombre de repas par jour, Réduction des quantités consommées, etc.)
7. Les membres actifs occupés du ménages ont pris des emplois supplémentaires
8. Les membres adultes (au moins 15 ans) inactifs ou chômeurs ont pris des emplois
9. Les enfants de moins de 15 ans ont été amenés à travailler
10. Les enfants ont été déscolarisés
11. Migration d'un ou plusieurs membres du ménage
12. Réduction des dépenses de santé/d'éducation
13. Obtention d'un crédit
14. Vente des actifs agricoles
15. Vente des biens durables du ménage
16. Vente de terrain/immeubles/Maisons
17. Vente du stock de vivres
18. Vente de bétail
19. Pratique plus importante des activités de pêche
20. Confiance des enfants à d'autres ménages
21. Engagé dans des activités spirituelles (prières, sacrifices, consultation de marabout, ...)
22. Pratique de la culture de contre saison
23. Autre stratégie.(à préciser)
24. Aucune stratégie

**SECTION 12: SECURITE ALIMENTAIRE**

(12.00)

Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

<b>(12.01)</b> A cours des 7 derniers jours, vous êtes-vous préoccupés d'avoir suffisamment à manger?  1.Oui 2. Non	<b>(12.02)</b> Au cours des 7 derniers jours, combien de jours vous, ou une autre personne du ménage a eu à :					<b>(12.03)</b> Combien de repas, y compris le petit-déjeuner, ont été pris par jour dans le ménage au cours des 7 derniers jours?		<b>(12.04)</b> Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait face à une situation où vous n'aviez pas suffisamment de nourriture pour tout le ménage?  1. OUI 2. NON ► <b>SECTION 13</b>
	<b>A. Consommer des aliments moins chers que d'habitude?</b>	<b>B. Réduire les quantités consommées chaque fois?</b>	<b>C. Réduire le nombre de repas par jour?</b>	<b>D. Réduire les quantités consommées par les adultes au profit des enfants?</b>	<b>E. Emprunter de la nourriture, ou compter sur l'aide de parents ou d'amis?</b>	<b>A. Adultes</b>	<b>B. Enfants (6-59 mois)</b> <b>LAISSER BLANC S'IL N'Y A PAS D'ENFANTS DANS LE MENAGE</b>	
	JOURS	JOURS	JOURS	JOURS	JOURS	NOMBRE	NOMBRE	

<b>(12.05)</b> A quel mois avez-vous rencontré ce problème au cours des 12 derniers mois?  METTRE 1=OUI POUR CHAQUE MOIS OU LE MENAGE N'A PAS EU SUFFISAMMENT A MANGER ET 2=NON DANS LE CAS CONTRAIRE						<b>(12.06)</b> Quelles étaient les causes de cette situation?  <b>LISTER AU MAXIMUM 3 CAUSES, PAR ORDRE D'IMPORTANCE; UTILISANT LES CODES SIS A DROITE.</b>			<b>CODES POUR (12.06)</b> <b>01</b> Faibles récoltes du fait de la sécheresse <b>02</b> Faibles récoltes du fait de l'attaque des insectes <b>03</b> Faibles récoltes du fait du faible accès aux terres cultivables <b>04</b> Faibles récoltes du fait du manque des intrants <b>05</b> Faibles récoltes du fait de la pauvreté des sols <b>06</b> Cherté des produits sur le marché <b>07</b> Accès difficile aux marchés du fait des coûts de transport élevé <b>08</b> Faibles ressources financières <b>09</b> Peu de produits alimentaires au marché <b>10</b> Inondations <b>11</b> Autre (à préciser)		
<b>2010</b>											
Jul	Aou	Sep	Oct	Nov	Déc						
<b>2011</b>											
Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Juin						
<b>2011</b>						a.	b.	c.			
Jul	Aou	Sep	Oct	Nov	Déc	1er	2ème	3ème			

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.01)  C o d e  P r o d u i t	(13.01) LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  Ecrire la réponse pour chaque produit A 13.02 avant de poser les questions 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
701	Maïs										
702	Mil										
703	Riz										
704	Farine de blé										
705	Sorgho										
706	Fonio										
707	Autres céréales										
708	Farine de maïs										
709	Farine de manioc (attiéke, gari, tapioca, etc.)										
710	Pâtes alimentaires										
711	Pain										
712	Biscuit										
713	Beignets de haricot										
714	Beignets de blé										
715	Galettes										
716	Autres pâtisseries (gâteaux, viennoiseries)										

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.01)  C o d e  P r o d u i t	(13.01) LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA				
717	Salade (laitue)										
718	Oignon frais										
719	Gombo frais										
720	Tomate fraîche										
721	Poivron frais										
722	Aubergine										
723	Carotte										
724	Haricot vert										
725	Concombre										
726	Petit pois										
727	Courge, courgette										
728	Autre légumes frais n.d.a.										
729	Tomate séchée										
730	Gombo sec										
731	Haricots secs										
732	Petit pois secs										
733	Voandzou										
734	Autres légumes secs n.d.a.										
735	Cube maggi										
736	Concentré de tomate										
737	Arachides en coque										
738	Arachides décortiquées										

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.01)  C o d e  P r o d u i t	(13.01) LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
739	Tourteaux d'arachides										
740	Soumbala (base d'oseille ou de niéré)										
741	Feuilles de baobab										
742	Yodo (Foye youto)										
743	Autres légumes en feuilles										
744	Malahya (Fakkou)										
745	Sel										
746	Piment										
747	Autres épices et condiments (ail, gingembre, etc.)										
748	Tubercule de manioc										
749	Tubercule d'igname										
750	Pomme de terre										
751	Taro et macabo										
752	Patate douce										
753	Autres tubercules n.d.a.										
754	Mangue										

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.01)  C o d e  P r o d u i t	(13.01) LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA		
755	Ananas										
756	Orange										
757	Autres agrumes (mandarine, citron, pamplemousse)										
758	Banane douce										
759	Pastèque										
760	Dattes										
761	Canne à sucre										
762	Melon										
763	Rônier/doumier (fruit)										
764	Noix de cola										
765	Autres fruits n.d.a.										
766	Viande de bœuf										
767	Viande de chameau										
768	Viande de mouton										

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.01)  C o d e  P r o d u i t	(13.01) LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE
769	Viande de chèvre										
770	Volailles										
771	Abats										
772	Gibier										
773	Autres viandes n.d.a.										
774	Poisson frais										
775	Poisson fumé										
776	Poisson séché										
777	Conserves de poisson										
778	Conserve d'autres produits de pêche										
779	Huile de palme										
780	Huile d'arachide										
781	Huile de coton										
782	Huile de maïs										
783	Autres huiles n.d.a. (soja, karité, etc.)										
784	Pâte d'arachide										
785	Œufs										

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.01)  C o d e  P r o d u i t	(13.02) LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA	QUANTITE UNITE MONTANT EN FCFA				
786	Lait frais										
787	Lait caillé										
788	Lait en poudre										
789	Fromage										
790	Beurre										
791	Yaourt/solani										
792	Autres produits laitiers										
793	Sucre										
794	Cacao/chocolat										
795	Miel										
796	Confiserie										
797	Autres produits alimentaires										
798	Tabac (à mâcher, à priser ou à fumer)										
799	Cigarette										
800	Café en boîte ou en sachet										
801	Thé en paquet ou en sachet										
802	Autres tisanes et infusions n.d.a.										
803	Jus de fruit										
804	Jus en poudre										
805	Boissons gazeuses										
806	Eau minérale, autres boissons non alcoolisées										



**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.01)  C o d e  P r o d u i t	(13.01) LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE
807	Boissons alcooliques (bières, vins et										
808	Boule de mil avec du lait										
809	Boule de mil sans lait/Bouillie de mil										
810	Préparation à base de mil plus feuilles vertes (sans viande, ni poisson)										
811	Préparation à base de sorgho plus feuilles vertes (sans viande, ni poisson)										
812	Préparation à base de maïs plus feuilles vertes (sans viande, ni poisson)										
813	Autres préparations à base de mil, sorgho ou maïs										
814	Haricot bouilli										
815	Riz niébé										
816	Riz avec sauce feuilles de baobab										

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.01)  C o d e  P r o d u i t	(13.02) LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE
817	Riz sauce tomate										
818	Riz au gras poisson/poulet										
819	Riz avec sauce pâte d'arachide										
820	Pâtes alimentaires, sans viande, ni poulet, ni poisson										
821	Autre plat acheté ou pris hors domicile										
822	Café en boisson chaude										
823	Thé en boisson chaude										
824	Boissons non alcooliques pris hors domicile										
825	Boissons alcooliques pris hors domicile										

# SECTION 14: COMPLEMENT SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(14.01) CODE		(14.02) Au cours des 7 derniers jours, pendant combien de jours votre ménage a-t-il consommé les produits suivants ?  <b>Nombre de jours</b>
01	<b>Céréales et produits céréaliers</b> (produits 701 à 711, 715) (Mil/farine de mil, sorgho, fonio, maïs, galettes, riz, pain, pâtes alimentaires, farine de blé, etc.)	
02	<b>Tubercules et plantains</b> (produits 748 à 753) (Pommes de terre, ignames, plantain, manioc, taro, etc.)	
03	<b>Légumineuses et graines</b> (produits 730 à 734, 737 à 739, 784) (Niébé, haricot, arachides et pâte d'arachide, etc.)	
04	<b>Légumes</b> (Produits 717 à 729) (Laitue, tomate, gombo, aubergine, poivron, haricot vert, concombre, petits pois, etc.)	
05	<b>Poisson et viande</b> (Produits 766 à 777) (Viande de boeuf, viande de mouton, poulet, poisson frais et sec, etc.)	
06	<b>Fruits</b> (produits 754 à 763, 765) (mangue, orange, citron, pastèque, melon, ananas, dattes, etc.)	
07	<b>Lait et produits laitiers</b> (Produits 785 à 788, 791 et 792) (Lait frais, lait en poudre, Yaourt, fromage, etc.)	
08	<b>Huile et graisse</b> (Produits 779 à 783, 790) (Beurre, huile de palme, huile d'arachide, etc.)	
09	<b>Sucre</b> (Produits 793 à 796) (Sucre en poudre et en morceau, bonbons, miel)	
10	<b>Epices et condiments</b> (Produits 735, 740, 745 à 747) (Soumbala, piment, sel, cube maggi, ail, gingembre, etc.)	

<b>(14.03)</b> Au cours des 7 derniers jours, est-ce qu'une personne non membre du ménage a bénéficié d'au moins un repas du ménage? <b>(Si NON, Fin du questionnaire)</b>		
1 OUI	2 NON	

(14.04)		(14.05) Pendant combien de jours un repas a été partagé avec des personnes non membres du ménage?	(14.06) Combien de repas ont été partagés avec des personnes non membres du ménage?
		<b>Nombre de jours</b>	<b>Nombre de repas</b>
01	Enfants 0-5 ans		
02	Enfants 6-15 ans		
03	Adultes 16-65 ans		
04	Adultes plus de 65 ans		

OBSERVATIONS