

QUESTIONNAIRE MENAGE

RÉPUBLIQUE DE MADAGASCAR

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INSTAT)

OFFICE NATIONAL DE LA NUTRITION (ONN)

DIRECTION DE LA DÉMOGRAPHIE ET DES
STATISTIQUES SOCIALES (DDSS)DIRECTION DES STATISTIQUES
DES MÉNAGES (DSM)DIRECTION DES RELATIONS
INSTITUTIONNELLES ET DE LA DIFFUSION
(DRID)

IDENTIFICATION																									
NOM DE LA LOCALITÉ _____	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> GRAPPE MENA./GRAP. STRUCTURE MÉNAGE/STRUCT. RÉGION COMMUNE RÉSIDENT N° DE LIGNE </div> <div> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> </div> </div>																								
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____																									
NUMERO DE GRAPPE																									
NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE DANS LA GRAPPE (BUREAU)																									
NUMERO DE STRUCTURE (BATIMENT)																									
NUMERO DE MENAGE (DANS LA STRUCTURE)																									
RÉGION																									
COMMUNE																									
ANTANANARIVO/AUTRE VILLE/RURAL	RÉSIDENT																								
(ANTANANARIVO=1, AUTRE VILLE=2, RURAL=3)																									
NOM ET NUMERO DE LIGNE DE L'ENQUETEE	N° DE LIGNE																								

MÉNAGE SÉLECTIONNÉ POUR L'ENQUÊTE HOMME ET LA VERSION LONGUE DU QUESTIONNAIRE FEMME (OUI=1, NON=2)	MÉNAGE SÉLECTIONNÉ <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>
---	--

VISITES D'ENQUÊTEUR																
	1	2	3	VISITE FINALE												
DATE NOM DE L'ENQUÊTEUR RÉSULTAT*	 	 	 	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> JOUR MOIS ANNEE CODE ENQ. RÉSULTAT </div> <div> <table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> </div> </div>												
PROCHAINE DATE VISITE : HEURE	 	 		NOMBRE TOTAL DE VISITES <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>												

<p>*CODES RÉSULTATS :</p> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> 1 REMPLI 2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTÉ COMPÉTENT AU MOMENT DE LA VISITE 3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE 4 DIFFÉRÉ 5 REFUSÉ 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE 7 LOGEMENT DÉTRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVÉ 9 AUTRE _____ <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">(PRÉCISER)</div> </div> <div style="flex: 1; padding-left: 20px;"> TOTAL DANS LE MÉNAGE <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> TOTAL D'HOMMES ÉLIGIBLES <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> N° DE LIGNE DE L'ENQUÊTÉ POUR QUESTIONNAIRE MÉNAGE <input style="width: 40px;" type="checkbox"/> </div> </div>
--

CHEF D'ÉQUIPE	CONTRÔLEUR	CONTRÔLE BUREAU	SAISI PAR
NOM _____ <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>	NOM _____ <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="checkbox"/>
DATE _____ <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>	DATE _____ <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="checkbox"/>	<input style="width: 40px;" type="checkbox"/>

INTRODUCTION ET CONSENTEMENT

Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INSTAT). Nous effectuons une enquête nationale au cours de laquelle nous posons aux femmes et aux hommes des questions sur des problèmes qui concernent la santé et la pauvreté. Ces informations seront très utiles au gouvernement pour mettre en place des services de santé et de lutte contre la pauvreté. L'enquête dure habituellement 60 mn. Les informations que vous nous fournirez sont strictement confidentielles et ne seront transmises à personne, mis à part l'équipe d'enquête. La participation à cette enquête est volontaire et s'il arrivait que nous posions une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le moi et je passerai à la question suivante. Vous pouvez aussi interrompre l'interview à n'importe quel moment.

Nous espérons cependant que vous accepterez de participer à cette enquête car votre opinion est particulièrement importante pour nous.
Avez-vous des questions à me poser sur l'enquête ?

Puis-je commencer l'entretien maintenant ?

Signature de l'enquêtrice _____ Date (jj/mm/aaaa) : |_|_|_|/|_|_|_|/201|_|_|

L'enquêtée accepte de répondre..... 1 (continuer)

L'enquêté refuse de répondre.... 2 (fin)

CODE GPS

LATITUDE : SUD |_|_|_|°|_|_|_|'|

LONGITUDE: EST |_|_|_|°|_|_|_|'|

N Livre

Noter l'heure de début de l'interview

|_|_|
|_|_| H |_|_| Mn

TABLE DES MATIERES

SECTION	Page	SECTION	Page
1 CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES	3	11 AGRICULTURE	
		Partie A : Estimation de la production	30
2 SANTE	5	Partie B : Utilisation de la production	31
3 EDUCATION		Partie C : Revenus et dépenses du cheptel	32
Partie A : Scolarisation actuelle	8	Partie D : Activités de pêche	34
Partie B : Dépenses scolaires	9	Partie E : Environnement technique lié aux activités du secteur primaire	35
4 EMPLOI		12 VULNERABILITE	
Partie A : Situation vis-à-vis de l'emploi	10	Partie A : Caractéristiques des problèmes	37
Partie B : Activités rémunératrices de revenu principale durant les 12 derniers mois	12	Partie B : Mécanismes amortisseurs	37
5 ENTREPRISES NON AGRICOLES	15		
		13 CONSOMMATION ALIMENTAIRE	39
6 HABITATION	18	14 PULVERISATION INTRA-DOMICILIAIRE	39
7 MOUSTICUAIRE	21	15 DEPENSES DES MENAGES	
8 TRANSFERTS		Partie A : Dépenses quotidiennes	40
Partie A : Transferts émis	23	Partie B : Dépenses alimentaires et combustibles	41
Partie B : Transferst reçus	24	Partie C : Dépenses non alimentaires	45
9 AVOIRS	25		
10 ENQUÊTE SUBJECTIVE DE NIVEAU DE VIE	27	16 CONTRÔLE ET SUPERVISION	49

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES
(Imprimeur et enquêteur: Les 4 premières colonnes: CODE ID, NOM, AGE, SEXE, doivent être toujours visibles pendant l'interview)

Tous les membres du ménage et les visiteurs											POUR LES 0-17 ANS		
0	1	2	3	4	5	6	7				8	9	
CODE ID	S'il vous plaît, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage.	AGE Recopiez l'âge (en année) inscrit à la question n° 6 (en année révolue pour tous les individus)	SEXE (NOM) est-il de sexe masculin ou féminin ? 1 MASCULIN 2 FÉMININ	(NOM) vit-il/elle ici habituellement ? 1. OUI 2. NON	(NOM) a-t-il/elle dormi dans le ménage la nuit dernière ? 1. OUI 2. NON	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage ? 01 CHEF DE MÉNAGE (CM) 02 CONJOINT(E) DU CM (CCM) 03 FILS, FILLE, BEAU-FILS, BELLE-FILLE 04 PÈRE, MÈRE 05 PETIT FILS, PETITE FILLE 06 GRAND-PÈRE, GRAND-MÈRE 07 FRÈRE, SŒUR 08 ONCLE, TANTE 09 NEUVEU, NIÈCE 10 COUSIN, COUSINE 11 BEAU-FRÈRE, BELLE SŒUR 12 BEAU PÈRE, BELLE MÈRE 13 AUTRES PARENTS DU CM OU DU CCM 14 PERSONNE NON APPARENTÉE NI AU CM NI AU CCM 15 DOMESTIQUE OU PARENT DU DOM. 98 NE SAIT PAS	Quel âge a (NOM) ? Age années révolues 95 95 + 98 NSP	Quelle est la date de naissance de (NOM) ? (NSP : 98/98/9998)				Est-ce que (NOM) dispose d'une copie d'acte de naissance ? SI NON, INSISTEZ : La naissance de (NOM) a-t-elle été enregistrée à l'état civil ? 1 = A UNE COPIE D'ACTE 2 = ENREGISTRÉE 3 = NI L'UN NI L'AUTRE 8 = NE SAIT PAS	Est-ce que la naissance de (NOM) a été déclarée à l'état civil de la commune de naissance, quand il (elle) était née)? 1 OUI 2 NON 8 NSP
		NOMS ET PRÉNOMS	AGE	CODE			CODE	ANNÉE	JOUR	MOIS	ANNÉE	CODE	
01			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
02			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
03			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
04			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
05			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
06			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
07			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
08			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
09			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
10			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
11			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
12			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
13			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
14			1 2	1 2	1 2							1 2 8	
15			1 2	1 2	1 2							1 2 8	

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES (SUITE)

CODE ID	POUR LES 0-17 ANS				ELIGIBILITE				SI 10 ANS ET PLUS
	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	La mère biologique de (NOM) est-elle en vie ? 1 OUI 2 NON 8 NSP → Q12	La mère biologique de (NOM) vit-elle habituellement dans ce ménage ou était-elle en visite ici la nuit dernière ? Si OUI, quel est son nom ? INSCRIVEZ LE N° DE LIGNE DE LA MERE Si NON, INSCRIVEZ '00'.	Le père biologique de (NOM) est-il en vie ? Si OUI, quel est son nom ? INSCRIVEZ LE N° DE LIGNE DU PERE Si NON, INSCRIVEZ '00'.	Le père biologique de (NOM) vit-il habituellement dans ce ménage ou était-il en visite ici la nuit dernière ? Si OUI, quel est son nom ? INSCRIVEZ LE N° DE LIGNE DU PERE Si NON, INSCRIVEZ '00'.	ENCER-CLER LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES DE 15-49 ANS	ENCER-CLER LE N° DE LIGNE DE TOUTS LES HOMMES DE 15-59 ANS	ENCER-CLER LE N° DE LIGNE DE TOUTS LES ENFANTS DE 0-59 MOIS	ENCER-CLER LE NO. DE LIGNE DE LA MERE OU RESPONSABLE POUR CHAQUE ENFANT MOINS DE 5 ANS	Quel est l'état matrimonial actuel de (NOM) ? 01 MARIÉ(E) LÉGALEMENT 02 MARIÉ(E) COUTUMIÈREMENT MONOGAME 03 MARIÉ(E) COUTUMIÈREMENT POLYGAME 04 UNION LIBRE MONOGAME 05 UNION LIBRE POLYGAME 06 DIVORCÉ(E) 07 SÉPARÉ(E) 08 VEUF(VE) 09 CÉLIBATAIRE (JAMAIS MARIE/N/A JAMAIS VECU AVEC UN/UNE PARTENAIRE) 98 NSP
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01	1 2 8		1 2 8		01	01	01		
02	1 2 8		1 2 8		02	02	02		
03	1 2 8		1 2 8		03	03	03		
04	1 2 8		1 2 8		04	04	04		
05	1 2 8		1 2 8		05	05	05		
06	1 2 8		1 2 8		06	06	06		
07	1 2 8		1 2 8		07	07	07		
08	1 2 8		1 2 8		08	08	08		
09	1 2 8		1 2 8		09	09	09		
10	1 2 8		1 2 8		10	10	10		
11	1 2 8		1 2 8		11	11	11		
12	1 2 8		1 2 8		12	12	12		
13	1 2 8		1 2 8		13	13	13		
14	1 2 8		1 2 8		14	14	14		
15	1 2 8		1 2 8		15	15	15		

SECTION 2: SANTE

(NE PLUS PRENDRE EN COMPTE LES VISITEURS)

Présence et cause de handicap

Situation de la santé au cours des 2 dernières semaines

CODE ID	<div><div>1</div><div>(NOM) souffre-il/elle d'un handicap?</div></div>		<div><div>2</div><div>Si Oui, quelle est la cause principale du handicap ?</div></div>		<div><div>3</div><div>Au cours des 2 dernières semaines, est-ce que (NOM) a souffert d'une maladie ou d'une blessure?</div></div>	<div><div>4</div><div>Quel type de maladie ou de blessure?</div><div>01 IRA (INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES)</div><div>02 FIEVRE OU SUSPICION DE PALUDISME</div><div>03 MALADIES DIARRHÉIQUES</div><div>04 AFFECTIONS CUTANÉES</div><div>05 AFFECTIONS BUCCO-DENTAIRES</div><div>06 IST (INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES)</div><div>07 BLESSURES, BRÛLURES, ACCIDENTS, TRAUMATISMES</div><div>08 AFFECTIONS DE L'ŒIL ET/DE SES ANNEXES</div><div>09 HYPER ou HYPOTENSION ARTÉRIELLE</div><div>10 TOUX DE PLUS DE TROIS SEMAINES</div><div>11 AFFECTION GYNÉCOLOGIQUE (HEMORAGIE)</div><div>12 ROUGEOLE</div><div>13 MALADIES MENTALES</div><div>14 AUTRE</div></div>		<div><div>5</div><div>Depuis quand, cette maladie ou blessure a-t-elle commencé?</div><div>1 DEUX DERNIÈRES SEMAINES</div><div>2 DEUX À QUATRE SEMAINES</div><div>3 UN MOIS À UN AN</div><div>4 PLUS D'UN AN</div></div>	<div><div>6</div><div><div>Pour Q3=1</div><div>Combien a été dépensé en médicaments avant que (NOM) n'aille consulter ou qui n'ont pas été prescrits au lieu de consultation (automédication)?</div><div>Pour Q3=2 Évaluez la valeur des médicaments que (NOM) a pris pour éviter de tomber malade</div><div>0 Gratuit</div><div>9998 NSP</div></div></div>	<div><div>7</div><div><div>(NOM) est-il allé en consultation (yc hospitalisation) chez un médecin, hôpital ou praticien, en visite médicale ou analyse?</div><div>1 OUI</div><div>2 NON</div><div>Si Q3 = 2</div><div>PS</div></div></div>	<div><div>8</div><div><div>Si NON, pourquoi?</div><div>1 MALADIE PAS GRAVE</div><div>2 PROBLÈME FINANCIER</div><div>3 ELOIGNEMENT</div><div>4 INUTILE</div><div>5 NE VEUT PAS</div><div>6 NON RECU</div><div>7 QUALITÉ / SOINS</div><div>8 AUTRE</div><div>9 NON CONCERNÉ</div><div>PS</div></div></div>	<div><div>9</div><div><div>Si OUI, quel était le motif de la consultation?</div><div>1 MALADIE AU Q4</div><div>2 AUTRES MALADIES</div><div>3 BILAN ET AUTRES PRESTATIONS</div><div>4 ACCOUCHEMENT / SOINS MATERNELS</div><div>5 SOIN PRENATAL</div></div></div>	<div><div>10</div><div><div>Quels sont les 2 principaux lieux de consultation? (Si un seul lieu écrivez 00 dans la 2ème case)</div><div>01 CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE</div><div>02 CENTRE HOSPITAL. DE REFERENCE REGIONAL</div><div>03 CENTRE HOSPITALIER DE DISTRICT 1 (CHD1)</div><div>04 CENTRE HOSPITALIER DE DISTRICT 2 (CHD2)</div><div>05 CENTRE DE SANTÉ DE BASE 1</div><div>06 CENTRE DE SANTÉ DE BASE 2 / PMI, SMI</div><div>07 CLINIQUE PRIVÉE</div><div>08 MÉDECIN PRIVÉ</div><div>09 ORGANIS. SANIT. D'ENTREPRISE (OSTIE, SMA,...)</div><div>10 CENTRE DE SANTE CONFESIONNEL</div><div>11 PHARMACIE OU DÉPÔT DE MÉDICAMENTS</div><div>12 MÉDECIN PRIVÉ INFORMEL</div><div>13 GUÉRISSEUR</div><div>14 ONG OU ASSOCIATION</div><div>15 SAGE FEMME INFORMELLE / MATRONNE</div><div>16 AUTRES</div></div></div>
	CODE HANDICAP ET CODE RAISON		CODE	CODE		CODE	Ariary	CODE	CODE	CODE	CODE LIEU		
	01	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
	02	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
	03	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
	04	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
	05	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
	06	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
	07	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
	08	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	
09	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		
10	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		
11	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		
12	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		
13	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		
14	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		
15	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>		

SECTION 2: SANTE

Situation de la santé au cours des 2 dernières semaines (SUITE)

CODE ID	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	Combien de visites (NOM) a-t-il effectuées auprès de ces 2 lieux/ prestataires au cours des deux dernières semaines ?	Combien a été payé pour les consultations pour toutes les visites de (NOM) auprès de ces lieux / prestataires ? (hors médicaments)	Pour toutes les visites, combien a été payé pour les médicaments prescrits et achetés dans ces centres ?	Pour toutes les visites, combien a été payé pour les médicaments prescrits dans ces centres et achetés ailleurs ?	Combien de temps (NOM) a-t-il mis pour le trajet aller simple pour rejoindre le lieu de consultation pour la première visite ?	Combien a coûté le transport pour le trajet aller simple pour rejoindre le lieu de consultation pour la première visite, y compris pour l'accompagnateur	Combien de temps (NOM) a passé dans le centre pour la première visite (durée d'attente et de consultation comprise) ?	Combien a été payé pour les autres prestations obtenues dans les lieux de consultation (analyses, examens, injections...) ?	Combien a été payé pour les autres prestations obtenues en dehors de ces lieux de consultation (analyses, examens, injections...) ?
	98 NSP	0 Gratuit 99998 NSP	0 Gratuit 99998 NSP	0 Gratuit 99998 NSP	Unité 1 Minute 2 Heure 3 Jour	0 Gratuit 998 NSP		0 Gratuit 99998 NSP	0 Gratuit 99998 NSP
	NOMBRE	Ariary	Ariary	Ariary	Unité Nombre	Ariary	Minutes	Ariary	Ariary
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 3: EDUCATION

Partie A : Scolarisation actuelle. Tous les individus de 3 ans et plus. Années scolaires 2010-2011 et 2011-2012.

CODE ID	1	2	3	4	5	6	7	8
	Est-ce que (NOM) peut lire un petit texte ?	Est-ce que (NOM) peut écrire une lettre ?	Est-ce que (NOM) peut faire un calcul ?	Est-ce que (NOM) a déjà fait des études dans une école, à un cours particulier ou comme autodidacte ?	Pourquoi (NOM) n'a-t-il jamais fréquenté l'école ? <div> <div>RAISONS LIÉES À L'ENFANT</div> <div> 01 ÉTUDES TROP DIFFICILES 02 CONTENU DES ÉTUDES N'EST PAS ADAPTÉ 03 TRAVAILLE 04 S'EST MARIE(E) 05 NE VEUT PAS 06 AUTODIDACTE 07 INFIRMITÉ PHYSIQUE 08 INFIRMITÉ MENTALE 09 LA LANGUE D'ENSEIGNEMENT 11 ÉTUDES IMPRODUCTIVES 12 PROBLÈME FINANCIER 13 S'OCCUPE D'AUTRES MEMBRES DU MENAGE 14 INSECURITE ALIMENTAIRE </div> </div> <div> <div>RAISONS LIÉES À L'ENVIRONNEMENT</div> <div> 15 ÉCOLE EST TROP ÉLOIGNÉE 16 PAS D'ENSEIGNANT 17 PAS D'ÉCOLE 18 ÉCOLE FERMÉE 19 TROP JEUNE POUR ALLER À L'ÉCOLE 20 TROP ÂGE POUR ALLER À L'ÉCOLE 21 PAS D'ACTE DE NAISSANCE 22 INSECURITE AMBIANTE 23 PROBLÈME DE LATRINE 96 AUTRES RAISONS </div> </div> <div> Après Q5 , Personne suivante </div>	En quelle année (NOM) est allé à l'école pour la première fois ?	Dans quelle classe était (NOM) en 2010-2011 ?	Quel type d'établissement (NOM) fréquentait-il durant l'année scolaire 2010-2011 ?
	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI → Q6 2 NON 3 AUTO-DIDACTE SEULEMENT	00 AUCUNE → Q9 01 PRÉSCOLAIRE 02 T1 OU CP1 03 T2 OU CP2 04 T3 OU CE 05 T4 OU CM1 06 T5 OU CM2 07 T6 OU SIXIÈME 08 T7 OU CINQUIÈME 09 T8 OU QUATRIÈME	09 10 T9 OU TROISIÈME 11 T10 OU SECONDE 12 T11 OU PREMIÈRE 13 T12 OU TERMINALE 14 U1 15 U2 16 U3 17 U4 18 U5 OU PLUS 19 FORMATION PROFESSIONNELLE	11 PUBLIC À GESTION PRIVÉE 12 PUBLIC 13 PRIVÉ À BUT LUCRATIF 14 PRIVÉ SANS BUT LUCRATIF 15 PRIVÉ CONFESIONNEL 16 COMMUNAUTAIRE 96 AUTRE	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SECTION 3: EDUCATION

Partie A : Scolarisation actuelle. Tous les individus de 3 ans et plus. FIN

Niveau d'instruction

Même s'ils ne vont plus à l'école actuellement.

CODE ID	ANNEE SCOLAIRE 2011 - 2012													
	9	10	11	12	13		14	15	16	17	18	19	20	
	Est-ce que (NOM) était inscrit à l'école pour l'année scolaire 2011-2012 ? 1 OUI ↓ Q11 2 NON	Pourquoi (NOM) n'était-il pas inscrit pour 2011-2012 ? CODES PARTIE A, Q.5 et les codes suivants : 25 FIN ETUDES 26 GROSSESSE 27 ENSEIGNANT INCOMPETENT/NON ASSIDU 28 RENVOYEE 29 ABUS/HARCELEMENT (VERBAL, PHYSIQUE, SEXUEL...) 30 NE VEUT PAS REDOUBLER LA CLASSE → Q18	Est-ce que (NOM) fréquente l'école pendant l'année scolaire 2011-2012 (Fréquenta-tion d'une durée supérieure à 3 mois) ? 1 OUI ↓ Q13 2 NON	Pourquoi (NOM) n'a pas pu fréquenter l'école ? CODES PARTIE A, Q.5 et les codes suivants : 25 FIN ETUDES 26 GROSSESSE 27 ENSEIGNANT INCOMPETENT/NON ASSIDU 28 RENVOYEE 29 ABUS/HARCELEMENT (VERBAL, PHYSIQUE, SEXUEL...) 30 NE VEUT PAS REDOUBLER LA CLASSE → Q18	Quelle classe fait (NOM) en 2011-2012 ? 01 PRÉSCOLAIRE 02 T1 OU CP 03 T2 OU CE1 04 T3 OU CE2 05 T4 OU CM1 06 T5 OU CM2 07 T6 OU SIXIÈME 08 T7 OU CINQUIÈME 09 T8 OU QUATRIÈME		10 T9 OU TROISIÈME 11 T10 OU SECONDE 12 T11 OU PREMIÈRE 13 T12 OU TERMINALE 14 U1 15 U2 16 U3 17 U4 18 U5 OU PLUS 19 FORMATION PROFESSIONNELLE	Quel type d'établissement fréquent (NOM) en 2011-2012 ? 11 PUBLIC À GESTION PRIVÉE 12 PUBLIC 13 PRIVÉ À BUT LUCRATIF 14 PRIVÉ 15 PRIVÉ 16 CONFESIONNEL 16 COMMUNAUTAIRE 96 AUTRE	Combien de temps met (NOM) pour rejoindre son école (un aller simple) ? Unité 1 : Minutes 2 : Heures	Quelle est la distance (en m) qui sépare la maison de l'école que (NOM) fréquente ?	Quel est le principal moyen de déplacement utilisé par (NOM) pour rejoindre l'école ? 11 A pied 12 Bus 13 Voiture personnelle 14 Bicyclette 15 Moto 16 Pirogue 17 Charrette 18 Pousse-pousse 96 Autre 98 NSP	A quel âge (NOM) a-t-il fréquenté l'école pour la dernière fois ? Mettre 98 si NSP	Quelle est la dernière classe que (NOM) a terminée avec succès (classe 2011-2012 comprise). Mettre '00' si aucune	Quel est le diplôme le plus élevé que (NOM) a obtenu ? 00 AUCUN 11 CEPE 12 BEPC 13 CAP 14 BAE 15 BT OU PREBAC 16 BAC 17 DEU OU ÉQUIVALENT BAC+2 18 LICENCE OU EQUIV. BAC+3 19 MAITRISE OU EQUIV. BAC+4 20 DEA OU EQUIV. BAC+5 21 DOCTORAT 98 NSP CODES PARTIE A Q.13
							CODE	Unité	Durée	Distance (m)	CODE	AGE	CODE	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

SECTION 3: EDUCATION

Partie B: Dépenses scolaires. Année scolaire 2011 - 2012. Tous les individus de 3 ans et plus.

		Combien avez-vous dépensé pour la scolarisation de (NOM) pour l'année scolaire 2011-2012 ? Si pas de dépense, mettez '0'											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
CODE ID	ENQUÊTEUR: Reportez ici la réponse à la Question 9 de la Partie A	Droits de scolarité	Cotisations FRAM	Assurance (PASCOMA)	Frais de scolarité ou écolages	Uniformes scolaires	Linges de sports	Livres	Fournitures scolaires	Transport pour l'école	Nourriture	Autres Dépenses	Quel est le montant global non ventilé des dépenses scolaires pour (NOM) pour l'année scolaire 2011-2012 ? (Si Q2 à Q12 tous non remplis)
	1 OUI 2 NON → Ligne suivante	Ariary	Ariary	Ariary	Ariary	Ariary	Ariary	Ariary	Ariary	Ariary	Ariary	Ariary	Ariary
01	<input type="checkbox"/>												
02	<input type="checkbox"/>												
03	<input type="checkbox"/>												
04	<input type="checkbox"/>												
05	<input type="checkbox"/>												
06	<input type="checkbox"/>												
07	<input type="checkbox"/>												
08	<input type="checkbox"/>												
09	<input type="checkbox"/>												
10	<input type="checkbox"/>												
11	<input type="checkbox"/>												
12	<input type="checkbox"/>												
13	<input type="checkbox"/>												
14	<input type="checkbox"/>												
15	<input type="checkbox"/>												

SECTION 4 : EMPLOI

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

CODE D'IDENTIFICATION	Combien de temps (NOM) dépense-il habituellement pour le travail domestique par jour (Préparation de nourriture, garde d'enfants, nettoyage et lessive pour son propre ménage) ?	Est-ce que (NOM) a travaillé au moins une heure au cours des 7 derniers jours ? 1 OUI ↓ PARTIE B 2 NON	Pendant la semaine dernière, (NOM) a-t-il exercé l'une des activités suivantes ?	Même si (NOM) n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il un emploi permanent ? 1 OUI 2 NON ↳ Q6	Pourquoi (NOM) n'a-t-il pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 21 MALADIE 22 MATERNITE 23 MALADIE D'UN AUTRE MEMBRE DU MENAGE 24 CONGE, VACANCES 25 EN GREVE 26 SUSPENSION TEMPORAIRE (MISE A PIED) 27 CHOMAGE TECHNIQUE 28 CRISE POLITIQUE 29 EN FORMATION OU STAGE 96 AUTRE → PARTIE B	Quand (NOM) a-t-il cherché du travail pour la dernière fois ? 1 CHERCHE TOUJOURS 2 MOINS D'UNE SEMAINE 3 MOINS DE 2 SEMAINES 4 MOINS D'UN MOIS 5 PLUS D'UN MOIS 6 JAMAIS Q10 ←	Depuis combien de jours (NOM) est-il sans travail et à la recherche d'un emploi ?	Quand (NOM) sera-t-il disponible pour travailler ? 1 IMMEDIATEMENT 2 DANS MOINS D'UNE SEMAINE 3 ENTRE 8 JOURS ET UN MOIS 4 DANS PLUS D'UN MOIS 5 JAMAIS Q10 ←	Pourquoi (NOM) cherche-t-il/elle du travail ? 1 PERTE D'EMPLOI 2 EN QUÊTE D'UN PREMIER EMPLOI → Q11									
			00 N'A EXERCE AUCUNE ACTIVITE 11 CULTIVER OU RECOLTER DES PRODUITS AGRICOLES 12 PECHER DES POISSONS 13 ACTIVITES MINIERES 14 PREPARER NOURRITURE, VETEMENTS, TRAVAUX D'ARTISANAT A VENDRE 15 VENDRE DES ARTICLES, JOURNAUX, BOISSONS OU DES PRODUITS AGRICOLES 16 FAIRE LA LESSIVE, REPASSER OU AUTRES ACTIVITES POUR UN AUTRE MENAGE 17 REPARER DES ARTICLES POUR D'AUTRES MENAGES 18 LAVER DES VEHICULES OU CIRER DES CHAUSSURES D'AUTRES MENAGES 19 PORTER DES PRODUITS AU MARCHÉ OU AU MAGASIN DE STOCKAGE 20 CONSTRUIRE OU REHABILITER SON PROPRE LOGEMENT 21 CHERCHER DE L'EAU OU DU BOIS DE CHAUFFE POUR SON MENAGE 22 SERVIR DES REPAS DANS DES RESTAURANTS 23 GARDER DES ANIMAUX 96 AUTRE ACTIVITE Si 11 à 19, 22 à 96 → Partie B							CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE			
			EN HEURES							CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	JOURS	CODE	CODE	
			01															
			02															
			03															
			04															
			05															
			06															
			07															
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

SECTION 4 : EMPLOI

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

CODE D'IDENTIFICATION	10	11	
	Pourquoi (NOM) n'a-t-il pas cherché du travail / Pourquoi (NOM) n'est pas disponible à travailler ?		Est-ce que (NOM) a travaillé au cours des 12 derniers mois ?
	11 ETUDIANT		1 OUI └─▶PARTIE B 2 NON └─▶PS Si Q11=2 et Q3=21 ─▶PARTIE B
	12 PERIODE SABBATIQUE		
	13 TROP AGE(E)/RETRAITE(E)		
	14 TROP JEUNE POUR TRAVAILLER		
	15 HANDICAPE / INCAPABLE DE TRAVAILLER		
	16 NIVEAU DE VIE SATISFAISANT		
	17 EN ATTENTE D'UNE PERIODE DE FORTE ACTIVITE		
	18 QUALIFICATIONS INSUFFISANTES		
19 EMPLOYEUR / EMPLOI PRECEDENT INSATISFAISANT			
20 DECU DES DEMARCHES PASSEES INFRUCTUEUSES			
21 EN ATTENTE D'UNE REPONSE A UNE DEMANDE / PROMESSE D'EMPLOI			
22 NE SAIT PAS OU S'ADRESSER			
23 OBJECTION D'UN PARENT			
96 AUTRES			
CODE		CODE	
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

SECTION 4 : EMPLOI

Partie B: Activité Principale durant les 12 derniers mois - (Individus âgés de 5 ans et plus)

CODE ID	1		2		3	4	5	6	7
	Que fait exactement (NOM) dans son activité principale ?		Dans quelle branche d'activité (NOM) exerce-t-il ?		Dans quel secteur institutionnel exerce (NOM) ?	Quelle est la situation de (NOM) dans l'unité de production ?	Quel est le statut de (NOM) dans cette activité ?	Combien de personnes travaillent dans l'unité de production, y compris le chef ?	L'unité de production possède-t-elle un numero statistique
	<div>VOIR CODE DANS LE MANUEL ET REMPLIR APRES L'INTERVIEW</div>		<div>Si chercher de l'eau ou de bois de chauffe ou rehabilitation de logement pour son propre ménage (Partie A: Q3=20 ou 21), le code branche est 998</div> <div>VOIR CODE DANS LE MANUEL ET REMPLIR APRES L'INTERVIEW</div>		11 ADMINISTRATION 12 ENTREPRISE D'ETAT 13 GRANDE ENTREPRISE PRIVEE 14 ZONE FRANCHE 15 ENTREPRISE INDIVIDUELLE 16 ENTREPRISE ASSOCIATIVE SANS BUT LUCRATIF, ONG 17 MIXTE (PARA-PUBLIQUE) 96 AUTRE	SALARIE 11 CADRE SUPERIEUR 12 CADRE MOYEN OU AGENT DE MAITRISE 13 OUVRIER OU SALARIE QUALIFIE 14 OUVRIER NON QUALIFIE 15 MANŒUVRE 16 STAGIAIRE REMUNERE NON SALARIE 17 PATRON AVEC PERSONNEL 18 INDEPENDANT 19 APPRENTI 20 AIDE FAMILIAL	1 PERMANENT 2 TEMPORAIRE 3 SAISONNIER	1. UNE SEULE 2. 2 à 5 3. 6 à 10 4. 11 à 50 5. 51 à 100 6. Plus de 100	1 OUI 2 NON 8 NE SAIT PAS
	DESCRIPTION	CODE	DESCRIPTION	CODE BRANCHE	CODE	CODE	CODE	CODE	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4 : EMPLOI

Partie B: Activité Principale durant les 12 derniers mois (SUITE)

CODE ID	8	9	10	11	12		13	14		15					16		17	
	Combien d'heures par jour (NOM) a-t-il travaillé habituellement ?	Combien de jours par semaine (NOM) a-t-il travaillé habituellement ?	Combien de semaines par mois (NOM) a-t-il travaillé habituellement ?	Combien de mois (NOM) a-t-il travaillé durant les 12 derniers mois ?	Combien (NOM) gagne-t-il pour cette activité ?		(NOM) reçoit-il de la nourriture de la part de l'entreprise ?	A combien évaluez-vous cette nourriture ?		(NOM) bénéficie-t-il d'au moins un des avantages autres que nourriture versés par l'entreprise parmi les avantages suivants ?						A combien évaluez-vous ces avantages autres que nourriture ?	Quel est le temps que (NOM) met habituellement pour rejoindre son lieu de travail ?	
						<u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 ANNEE			<u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 ANNEE		A LOYER B VESTIMENTAIRE C CARBURANT OU TRANSPORT D DOMESTIQUES E AUTRES AVANTAGES 1. OUI 2. NON						<u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 ANNEE	1 MOINS D'1 HEURE 2 1 à 5 HEURES 3 PLUS DE 5 HEURES
					MONTANT EN MILLIERS D'ARIARY	UNITE DE TEMPS	1 Oui 2 Non → Q15				Si A=B=C=D=E= 2 → Q17					MONTANT EN MILLIERS D'ARIARY	UNITE DE TEMPS	
	HR\$/JOUR	JOUR/SEM	SEM/MOIS	MOIS/AN			CODE	MONTANT EN MILLIERS D'ARIARY	UNITE DE TEMPS	A	B	C	D	E			CODE	
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

SECTION 4 : EMPLOI

Partie B: Activité Principale durant les 12 derniers mois (FIN)

CODE ID	18	19	20	21	22	23	24	25	26		27		28	29
	(NOM) Cotise-t-il à une caisse de retraite ?	(NOM) a-t-il droit à des congrés payés légalement ?	(NOM) a-t-il droit à une protection sociale relative à cet emploi ? (Remboursement des frais médicaux pour au moins un membre du ménage.)	Depuis combien d'années (NOM) occupe- il ce poste ?	Comment a évolué les revenus de (NOM) par rapport à l'année précédente (y compris les avantages) ?	Actuellement, est-ce que (NOM) est affilié à un syndicat professionnel ?	(NOM) a-t-il exercé d'autres activités simultanément avec son activité principale au cours de ces 12 derniers mois ?	Combien d'activités secondaires (NOM) a-t-il exercé au cours de ces 12 derniers mois ?	Quelle est la branche d'activité de l'activité secondaire la plus importante que (NOM) a exercé en termes de volume horaire, puis du revenu général ? Si chercher de l'eau ou de bois de chauffe ou rehabilitation de logement pour son propre ménage (Partie A: Q3=20 ou 21), le code branche est 998 VOIR CODE DANS LE MANUEL ET REEMPLIR APRES L'INTERVIEW		A combien évaluez-vous les revenus généralisés par les activités secondaires de (NOM) : bénéfices sur les ventes, valeur des produits autoconsommés ou transférés ? CODE UNITE DE TEMPS 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 ANNEE		Au cours des 30 derniers jours, (NOM) a- t-il cherché à exercer un autre emploi ?	Au cours des 30 derniers jours, (NOM) a-t-il cherché à travailler des heures de plus dans ses activités actuelles ?
	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	NOMBRE D'ANNEES Si 0 → Q28	1 BAISSÉ 2 AUGMENTÉ 3 INCHANGÉ	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON → Q28					1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	LIBELLE	CODE	MONTANT EN MILLIER D'ARIARY	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Exclure les activités agricoles ; celles-ci seront traitées dans la section 10 Agriculture

1. OUI 2. NON

1

Section 6

<p>COMMENCEZ PAR LES PLUS IMPORTANTES, C-A-D CELLES QUI GENERENT LES REVENUS LES PLUS ELEVES POUR LE MENAGE</p> <p>AU SENS DU REVENU GENERE</p> <p>PLUS IMPORTANTE</p> <p>↓</p> <p>MOINS IMPORTANTE</p>	<p>NUMERO D L'ENTREPRISE (N.E.)</p>	<p>1</p> <p>ENQUETEUR : DECRIVEZ TOUTES LES <u>ENTREPRISES NON AGRICOLES</u> QUI ONT ETE MENTIONNEES PAR LES MEMBRES DU MENAGE, P.EX. TAXI, VENTE DE JOURNAUX, ETC.</p> <p>LES CLASSER DE LA PLUS IMPORTANTE A LA MOINS IMPORTANTE.</p>	<p>2</p> <p>ENQUETEUR : LISTEZ LES MEMBRES DU MENAGE QUI PARTICIPENT LE PLUS A CETTE ENTREPRISE.</p> <p>COMMENCEZ AVEC LA PREMIERE PERSONNE RESPONSABLE.</p>					
			<p>CODE BRANCHE D'ACTIVITE (voir manuel)</p>	<p>CODE INDIVIDU (voir Section Démographie)</p>				
		<p>DESCRIPTION TRES DETAILLEE</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>	
		<p>1</p>						
		<p>2</p>						
		<p>3</p>						
		<p>4</p>						
	<p>5</p>							
	<p>6</p>							

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE B: DETAILS DES ACTIVITES DES ENA

0. ENQUETEUR : VERIFIEZ PARTIE A, QUESTION 1. EST-CE QU'UN MEMBRE DU MENAGE EST RESPONSABLE D'UNE ENTREPRISE NON AGRICOLE ?

1 OUI
2 NON

► SECTION SUIVANTE

NUMERO DE L'ENTREPRISE (N.E.)	1	2	3	4	5	6		7	8		9		10		11
	L'entreprise est-elle entrée en activité pour la première fois au cours des 12 derniers mois ?	Depuis combien d'années est-t-elle fonctionnelle ?	Est elle encore en activité actuellement ?	Au cours des 12 derniers mois combien de mois était-elle en activité ?	Dispose-t-elle d'un numéro statistique ? 1 OUI 2 NON	Combien de personnes ont travaillé dans l'entreprise durant les 12 derniers mois ?		Quel était l'effectif total du personnel ayant travaillé au sein de l'entreprise il y a un an ?	Pour les membres et les non membres du ménage: Quel est le nombre de salariés ?		Pour les membres et les non membres du ménage : Quelle est la masse salariale distribuée au cours des 12 derniers mois ? Milliers d'ARIARY		Combien y avait-il de salariés membres et non membres du ménage il y a un an ?		Quel était le chiffre d'affaires au cours des 12 derniers mois ?
	1 OUI 2 NON		1 OUI 2 NON			A.	B.		A.	B.	A.	B.	A.	B.	
	CODE	ANNEES	CODE	MOIS	CODE	MEMBRES DU MENAGE	NON MEMBRES DU MENAGE	NOMBRE	MEMBRES DU MENAGE	NON MEMBRES DU MENAGE	MEMBRES DU MENAGE	NON MEMBRES DU MENAGE	MEMBRES DU MENAGE	NON MEMBRES DU MENAGE	MILLIERS DE ARIARY
1															
2															
3															

NUMERO D L'ENTREPRISE (N.E.)	12	13	14	15	16	17	18	19	20a	20b	20c	21
	Quel était le montant des charges hors salaire au cours des 12 derniers mois ? Charge = CI + AR CI : Con° intermédiaire AR : Achats pour revente	Comment a évolué le chiffre d'affaires de l'entreprise par rapport à l'année précédente ? 1 BAISSÉE 2 AUGMENTÉ 3 INCHANGÉ 4 NON APPLICABLE	Quel est le montant des impôts ou taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	Quel est le montant du revenu* généré par l'entreprise durant les 12 derniers mois ?	Comment a évolué ce revenu par rapport à l'année précédente ? 1 BAISSÉE 2 AUGMENTÉ 3 INCHANGÉ 4 NON APPLICABLE	L'entreprise utilise-t-elle un ou plusieurs équipements spéciaux ? 1 OUI 2 NON → Q.19	Quelle est la valeur de remplacement de ces équipements ?	Si l'entreprise existe depuis plus d'un an, quelle est la valeur de tout matériel ou des véhicules acquis par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	Quelle est la valeur des équipements non encore cités dans Q18 et Q19 ?	Quelle est la valeur du terrain ou des immeubles/bâtiments acquis par votre entreprise au cours des 12 derniers mois ?	Quelle est la valeur du terrain ou des immeubles/bâtiments cédés par votre entreprise au cours des 12 derniers mois ?	L'entreprise a-t-elle bénéficié d'aide financière au cours des 12 derniers mois ? 1 OUI 2 NON → Q23
	MILLIERS D'ARIARY	CODE	MILLIERS D'ARIARY	MILLIERS D'ARIARY	CODE	CODE	MILLIERS D'ARIARY					CODE
1												
2												
3												

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

** Revenu = Chiffres d'affaires - Achats pour revente - Consommations intermédiaires - Salaires versés - Impôts indirects

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE B: DETAILS DES ACTIVITES DES ENA (FIN)

NUMERO D L'ENTREPRISE (N.E.)	22	23	24	25	26	27	28	29a	29b	
	Quel est le montant et la source de cette aide ? CODE DE LA SOURCE 1 ETAT 2 FAMILLE OU AMI 3 ASSOCIES 4 INSTITUTIONS BANCAIRE 5 MICROFINANCE (Otiv, Fert...) 6 AUTRES	Est-ce que l'entreprise déclare ses salariés à la CNaPS ? 1 OUI 2 NON	Quelle est la difficulté la plus importante pour la création de l'entreprise ? 00 AUCUNE 11 CAPITAL / CREDIT 12 TECHNIQUES 13 EQUIPEMENT 14 ADMINISTRATIVE 15 EVALUATION DU MARCHÉ 16 MANQUE DE COMPETENCE 96 AUTRE	Quelle était la principale source de capital pour créer l'entreprise ? 11 EPARGNE DU MENAGE 12 EMPRUNT BANCAIRE 13 MICROFINANCE 14 EMPRUNT AUPRES DE PARENTS 15 AIDES DES PARENTS 16 EMPRUNT AUPRES D'USURIERS 17 EMPRUNT AUPRES D'AMIS 18 AIDES DES AMIS 19 BENEFICES D'UNE AUTRE ENTREPRISE 20 REVENUS FINANCIERS 96 AUTRES	L'entreprise a t-elle cherché du crédit auprès des banques ou autres agences formelles pendant les 12 derniers mois ? 1 DEMANDE AVEC SUCCES 2 DEMANDE SANS SUCCES 3 DEMANDE EN COURS 4 N'A PAS DEMANDE	Pendant les 12 derniers mois, quelle a été la principale source de financement de l'entreprise? 11 EPARGNE DU MENAGE 12 EMPRUNT BANCAIRE 13 MICROFINANCE 14 EMPRUNT AUPRES DE PARENTS 15 AIDES DES PARENTS 16 EMPRUNT AUPRES D'USURIERS 17 EMPRUNT AUPRES D'AMIS 18 AIDES DES AMIS 19 BENEFICES DE L'ENTREPRISE 20 REVENUS FINANCIERS 96 AUTRES	Pendant les 12 derniers mois, combien l'entreprise a emprunté ?	Pendant les 12 derniers mois, combien l'entreprise a remboursé ?	Est-ce que vous tenez une comptabilité ? 1 NOTES PERSONNELLES 2 COMPTABILITE SIMPLE 3 COMPTABILITE D'ENTREPRISE 4 NON, NE TIEN PAS AUCUN LIVRE DE COMPTABILITE	
	MILLIERS D'ARIARY	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MILLIERS D'ARIARY	MILLIERS D'ARIARY	CODE
	1									
2										
3										

NUMERO D L'ENTREPRISE	29c	30	31									
	Quel est la valeur du matériel ou des véhicules cédés ayant appartenu à votre entreprise au cours de l'année écoulée?	Le ménage, a-t-il consommé des produits de l'entreprise? 1 OUI 2 NON ↳ LS	Donner les informations concernant les produits autoconsommés									
			PRODUIT # 1			PRODUIT # 2			PRODUIT # 3			AUTRES
			1.A.	1.B.	1.C.	2.A.	2.B.	2.C.	3.A.	3.B.	3.C.	4.
		Libellé	Code dépense et avoir	Quel est le montant estimatif de la valeur sortie atelier pendant les 12 derniers mois ?	Libellé	Code dépense et avoir	Quel est le montant estimatif de la valeur sortie atelier pendant les 12 derniers mois ?	Libellé	Code dépense et avoir	Quel est le montant estimatif de la valeur sortie atelier pendant les 12 derniers mois ?	Quel est le montant estimatif de la valeur sortie atelier de tous les autres produits pendant les 12 derniers mois ?	
	MILLIERS D'ARIARY	CODE	LIBELLE	CODE	MILLIERS D'ARIARY	LIBELLE	CODE	MILLIERS D'ARIARY	LIBELLE	CODE	MILLIERS D'ARIARY	MILLIERS D'ARIARY
1												
2												
3												
4												
5												
6												

SECTION 6 : HABITATION

1	Est-ce que le ménage a toujours habité le même logement au cours des 5 dernières années ?	OUI 1 → Q3 NON 2	
2	Quel était auparavant votre statut d'occupation dans votre ancien logement ?	PROPRIÉTAIRE 1 LOCATAIRE 2 LOGEMENT DE FONCTION 3 LOGEMENT FOURNI GRATUITEMENT PAR UN INDIVIDU OU MENAGE 4 OCCUPATION PROVISoire 5 AUTRE 6	
3	Quel type de logement occupez-vous actuellement ?	APARTEMENT 1 STUDIO 2 CHAMBRE 3 MAISON INDIVIDUELLE TRADITIONNELLE .. 4 VILLA MODERNE 5 AUTRES 6	
4	Dans ce ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	NOMBRE : <input type="text"/>	
5	Quelle est la superficie totale des pièces utilisées pour dormir (enregistrées en Q4 : en m²) METRES CARRES.....	METRES CARRES..... <input type="text"/>	
6	Combien de ces pièces servent exclusivement aux affaires ou au commerce de la famille ?	NOMBRE : <input type="text"/> Si Q6=0 → Q8	
7	Quelle est la superficie totale des pièces réservées exclusivement aux affaires ou au commerce (enregistrées en Q6 : en m²) METRES CARRES.....	METRES CARRES..... <input type="text"/>	
8	Depuis combien de temps votre ménage vit-il dans ce logement ? (SI PLUS DE 12 MOIS, ECRIRE EN ANNEES)	ANS 1 <input type="text"/> MOIS 2 <input type="text"/>	
9	Quel est actuellement votre statut d'occupation de ce logement ?	PROPRIÉTAIRE 1 → Q11 LOCATAIRE 2 LOGEMENT DE FONCTION 3 → Q11 LOGEMENT FOURNI GRATUITEMENT PAR UN INDIVIDU OU UN MÉNAGE 4 <input type="checkbox"/> OCCUPATION PROVISoire 5 → Q11 AUTRE : 6	
10	Pour les locataires : quel est le loyer mensuel pour ce logement ?	MILLIERS D'ARIARY: <input type="text"/>	→ Q12
11	Pour les non locataires, à combien estimez-vous le loyer si vous devez louer?	MILLIERS D'ARIARY: <input type="text"/>	Si Q9 = 1 → Q17
12	Est-ce que des biens ou services pour la location sont aussi fournis ?	OUI 1 NON 2 → Q14	
13	Quelle est la valeur mensuelle approximative de ces biens ou services ?	MILLIERS D'ARIARY : <input type="text"/>	
14	Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par le gouvènement, l'employeur ou par quelqu'un qui n'est pas membre du ménage ?	OUI 1 NON 2 → Q17	
15	Quel est le montant mensuel de ce paiement y compris les biens et services fournis pour la location ?	MILLIERS D'ARIARY : <input type="text"/>	
16	Qui supporte le paiement du loyer (INDIQUEZ LA PLUS IMPORTANTE)	LE MÉNAGE LUI-MÊME 11 PARENT 12 INDIVIDU OU AGENCE PRIVÉE 13 EMPLOYEUR PRIVÉ 14 GOUVERNEMENT 15 ENTREPRISE PUBLIQUE 16 NSP 98	
17	Durant les 12 derniers mois, est-ce qu'un membre du ménage avait payé des traites sur ce logement ?	OUI 1 NON 2 → Q19	
18	Durant les 12 derniers mois, à combien s'est élevé le montant payé ?	MILLIERS D'ARIARY : <input type="text"/>	
19	Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs du bâtiment principal ?	MATÉRIAU NATUREL PAS DE MUR 11 BAMBOU/CANE/PALME/TRONC 12 TERRE 13 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE BAMBOU AVEC BOUE 21 PIERRE AVEC BOUE 22 ADOBE NON RECOUVERT 23 CONTRE-PLAQUÉ 24 CARTON 25 BOIS DE RÉCUPÉRATION 26 MATÉRIAU ÉLABORÉ CIMENT 31 PIERRE AVEC CHAUX/CIMENT 32 BRIQUES 33 BLOCS DE CIMENT 34 ADOBE RECOUVERT 35 PLANCHE EN BOIS/SHINGLES 36 AUTRE : 96	
20	Quel est le principal matériau de construction des murs intérieurs du bâtiment principal ? (Voir Codes 19)	<input type="text"/>	

SECTION 6 : HABITATION (SUITE)

21	Quel est le principal matériau pour le plancher?	MATÉRIAU NATUREL TERRE/SABLE 11 BOUSE 12 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE PLANCHES EN BOIS 13 PALMES/BAMBOU 14 NATTE 15 MATÉRIAU ÉLABORÉ PARQUET OU BOIS CIRÉ 16 BANDES DE VINYLE/ ASPHALTE 17 CARREAUX 18 CIMENT..... 19 MOQUETTE 20 AUTRE : 96		24	Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisson ?	ÉLECTRICITÉ 11 GAZ PROPANE LIQUÉFIÉ 12 GAZ NATUREL 13 BIOGAZ 14 KÉROSÈNE 15 CHARBON, LIGNITE 16 CHARBON DE BOIS 17 BOIS 18 PAILLE/BRANCHAGES/HERBES 19 RÉSIDUS AGRICOLES 20 BOUSE 21 PAS DE REPAS PRÉPARÉ 95 AUTRE 96 NON CONCERNE (case n°2) 97	1. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> 2. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				
22	Quel est le principal matériau utilisé pour le toit ?	MATÉRIAU NATUREL PAS DE TOIT 11 CHAUME/PALME/FEUILLES 12 MOTTE D'HERBE 13 MATÉRIAU RUDIMENTAIRE NATTE 14 PALME/BAMBOU 15 PLANCHES EN BOIS 16 CARTON 17 MATÉRIAU ÉLABORÉ TÔLE 18 BOIS 19 ZINC/FIBRE DE CIMENT 20 TUILES 21 CIMENT 22 SHINGLES 23 AUTRE : 96		25	Dans ce ménage, est-ce que vous cuisinez sur un feu ouvert, un four ouvert ou un four fermé ?	FEU OUVERT 1 FOUR OUVERT 2 FOUR FERMÉ AVEC CHEMINÉE 3 AUTRE 6					
				26	Est-ce que ce (feu/four) comprend une cheminée, une hotte ou rien de cela ?	CHEMINÉE 1 HOTTE 2 AUCUN DES DEUX 3					
				27	Est-ce que la cuisine est faite habituellement dans la maison, dans un bâtiment séparé ou à l'extérieur ?	DANS LA MAISON 1 DANS UN BÂTIMENT SÉPARÉ 2 À L'EXTÉRIEUR 3 AUTRE 6	<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 20px; width: 10px; margin: 0 auto;"></div> → Q29				
				28	Avez-vous une pièce séparée que vous utilisez comme cuisine ?	OUI 1 NON 2					
23	Quel est le principal matériau utilisé pour le plafond	ECORCE, FEUILLE, TIGE 11 TERRE BATTUE, TORCHIS 12 BOIS (PLANCHE, CONTREPLAQUÉ) 13 PARPAING, CIMENT, BÉTON 14 NATTE 15 SANS PLAFOND 16 AUTRE : 96		29	Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau à boire du ménage? EAU DU ROBINET ROBINET DANS LOGEMENT 11 ROBINET DANS COUR 12 ROBINET/FONTAINE PUBLIQUE 13 FORAGE FORAGE MUNI DE POMPE A MOTRICITE 14 FORAGE ARTESIEN NON PROTEGE 15 PUITS CREUSÉ PUITS A POMPE A MOTRICITE HUMAINE 16 PUITS SANS POMPE PROTÉGÉ 17 PUITS SANS POMPE NON PROTÉGÉ 18	EAU DE SOURCE SOURCE PROTÉGÉE 19 SOURCE NON PROTÉGÉE 20 EAU DE PLUIE EAU DE PLUIE 21 EAU DE PLUIE STOCKÉE DANS UN CAMION CITERNE 22 EAU DE SERVICE CAMION CITERNE 23 VENDEUR D'EAU 24 AUTRES EAU DE SURFACE (RIVIÈRE/LAC...) 25 EAU EN BOUTEILLE 26 AUTRE: 96	11 ou 12 → Q35 21 ou 22 → Q35				

SECTION 6 : HABITATION (SUITE)

30	Où est située cette source d'approvisionnement de l'eau ?	DANS LOGEMENT	1	→ Q35
		DANS COUR/PARCELLE	2	
		AILLEURS	3	
		SI Q30 = 3 ET Q29 =13, 24, 25, 26		→ Q32
31	Cette source vous appartient-elle ?	OUI	1	
		NON	2	
32	Combien de temps faut-il pour s'y rendre, prendre l'eau et revenir ? INCLURE LA DUREE DU TRAJET ALLER-RETOUR ET LA DUREE D'ATTENTE	(EN MINUTES)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
33	Au total, combien de temps par jour mettez-vous, le plus souvent pour chercher de l'eau ? INCLURE LA DUREE DU TRAJET ALLER-RETOUR ET LA DUREE D'ATTENTE	(EN MINUTES)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
34	Habituellement, qui se rend à la source d'approvisionnement pour aller chercher l'eau ?	UNE FEMME ADULTE	1	
		UN HOMME ADULTE	2	
		UNE FILLE DE MOINS DE 15 ANS	3	
		UN GARÇON DE MOINS DE 15 ANS	4	
		QUELQU'UN D'AUTRE	6	
35	Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus saine avant de la boire ?	OUI	1	→ Q37
		NON	2	
36	Habituellement, comment procédez-vous ? (ENTOUREZ TOUTES LES REPONSES . INSISTER, AUTRE CHOSE ?)	LA FAIRE BOUILLIR	A	
		AJOUTER EAU DE JAVEL/CHLORE	B	
		AJOUTER PRODUIT "SUR EAU"	C	
		LA FILTRER À TRAVERS UN LINGE	D	
		UTILISER UN FILTRE	E	
		DÉSINFECTION SOLAIRE	F	
		LA LAISSER REPOSER	G	
		AUTRE	X	
		NE SAIT PAS	Z	
		37	Quelle est la principale source d'éclairage pour votre logement ?		ELECTRICITÉ .....	1	→ Q39
GÉNÉRATEUR	2			
PÉTROLE LAMPANT	3			
BOUGIES	4			
AUTRES	6			
38	Pendant combien d'heures par jour ce service est-il disponible dans la localité ?	HEURES PAR JOUR :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

39	Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères ?	RAMASSAGE PUBLIC OU PRIVE	1		
		JETÉES DANS LA NATURE	2		
40	Quel type de toilette votre ménage utilise-t-il ?	PAR LE MÉNAGE SANS RAMASSAGE			
		BRÛLÉES PAR LE MÉNAGE	3		
		ENTERRÉES PAR LE MÉNAGE	4		
		AUTRES	6		
		CHASSE D'EAU/CHASSE MANUELLE			
		CHASSE D'EAU CONNECTÉE :			
		À UN SYSTÈME D'ÉGOUT	11		
		À UNE FOSSE SEPTIQUE	12		
		À DES LATRINES	13		
		À QUELQUE CHOSE D'AUTRE	14		
À NE SAIT PAS OÙ	15				
41	Est-ce qu'un membre quelconque du ménage a accès à INTERNET ? ENCERCLEZ TOUTES LES REPONSES INSISTEZ, AUTRE CONNEXION ?	FOSSES/LATRINES			
		LATRINES AMÉLIORÉES AUTO-AÉRÉES (I	16		
		LATRINES AVEC DALLE LAVABLE	17		
		LATRINES AVEC DALLE NON LAVABLE	18		
		LATRINES SANS DALLE/			
		TROU OUVERT	19		
		TOILETTES À COMPOSTAGE	20		
		SEAU/TINETTE	21		
		TOILETTES/LATRINES SUSPENDUES	22		
		PAS DE TOILETTES/			
DANS LA NATURE	23				
AUTRE :	96				
41	Est-ce qu'un membre quelconque du ménage a accès à INTERNET ? ENCERCLEZ TOUTES LES REPONSES INSISTEZ, AUTRE CONNEXION ?	OUI, PAR UNE CONNEXION			
		A LA MAISON	A		
		OUI, PAR UNE CONNEXION AU			
		LIEU DE TRAVAIL	B		
		OUI, A TRAVERS LES			
		CYBERCAFES	C		
		OUI, PAR D'AUTRES			
		MOYENS (PRECISEZ) :	X		
NON, PERSONNE DANS LE					
MENAGE N'A ACCES A INTERNET	Y				

SECTION 7 : MOUSTIQUAIRE

1	Est-ce que votre ménage possède des moustiquaires qui peuvent être utilisés pour dormir ?	OUI 1 NON 2	→ SECTION 8		
2	Combien de moustiquaires votre ménage possède-t-il ?	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES <input type="text"/> <input type="text"/>			
N°	QUESTIONS	MOUSTIQUAIRE N° 1	MOUSTIQUAIRE N° 2	MOUSTIQUAIRE N° 3	MOUSTIQUAIRE N° 4
3	DEMANDER À L'ENQUÊTÉ DE VOUS MONTRER LES MOUSTIQUAIRES DU MÉNAGE	OBSERVÉ 1 NON OBSERVÉ 2	OBSERVÉ 1 NON OBSERVÉ 2	OBSERVÉ 1 NON OBSERVÉ 2	OBSERVÉ 1 NON OBSERVÉ 2
4	Cela fait combien de mois que votre ménage a la moustiquaire ?	IL Y A ... MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 37 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	IL Y A ... MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 37 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	IL Y A ... MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 37 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	IL Y A ... MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 37 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98
5	OBSERVER OU DEMANDER LA MARQUE/LE TYPE DE MOUSTIQUAIRE.	MOUSTIQUAIRE PERMANENTE OLYSET 11 PERMANET 12 SUPER MOUSTIQUAIRE..... 13 MILAY 14 TSARALAY 15 INTERCEPTOR 16 AUTRE/NSP MARQUE..... 17 (PASSER À 9) ← MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE' TOUTE MARQUE 21 (PASSER À 7) ← AUTRE 96 NSP MARQUE 98	MOUSTIQUAIRE PERMANENTE OLYSET 11 PERMANET 12 SUPER MOUSTIQUAIRE..... 13 MILAY 14 TSARALAY 15 INTERCEPTOR 16 AUTRE/NSP MARQUE..... 17 (PASSER À 9) ← MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE' TOUTE MARQUE 21 (PASSER À 7) ← AUTRE 96 NSP MARQUE 98	MOUSTIQUAIRE PERMANENTE OLYSET 11 PERMANET 12 SUPER MOUSTIQUAIRE..... 13 MILAY 14 TSARALAY 15 INTERCEPTOR 16 AUTRE/NSP MARQUE..... 17 (PASSER À 9) ← MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE' TOUTE MARQUE 21 (PASSER À 7) ← AUTRE 96 NSP MARQUE 98	MOUSTIQUAIRE PERMANENTE OLYSET 11 PERMANET 12 SUPER MOUSTIQUAIRE..... 13 MILAY 14 TSARALAY 15 INTERCEPTOR 16 AUTRE/NSP MARQUE..... 17 (PASSER À 9) ← MOUSTIQUAIRE 'PRÉ-TRAITÉE' TOUTE MARQUE 21 (PASSER À 7) ← AUTRE 96 NSP MARQUE 98
6	Quand vous avez obtenu cette moustiquaire, était-elle déjà traitée par le fabricant avec un insecticide pour tuer ou éloigner les moustiques ?	OUI 1 NON 2 PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 PAS SÛR 8
7	Depuis que vous avez cette moustiquaire, a-t-elle été trempée-ou plongée dans un liquide pour tuer ou éloigner les moustiques ?	OUI 1 NON 2 (PASSER À 9) ← PAS SUR 8	OUI 1 NON 2 (PASSER À 9) ← PAS SUR 8	OUI 1 NON 2 (PASSER À 9) ← PAS SUR 8	OUI 1 NON 2 (PASSER À 9) ← PAS SUR 8
8	Cela fait combien de mois que la moustiquaire a été trempée ou plongée pour la dernière fois ?	IL Y A ... MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 25 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	IL Y A ... MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 25 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	IL Y A ... MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 25 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98	IL Y A ... MOIS <input type="text"/> <input type="text"/> 25 MOIS OU PLUS 95 PAS SÛR 98

SECTION 7 : MOUSTIQUAIRE (SUITE ET FIN)

N°	QUESTIONS	MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #1
9	Où avez-vous reçu la moustiquaire ?	SECTEURS MEDICAUX PUBLICS HÔPITAL GOUVERNEMENTAL 11 CENTRE DE SANTE GOUVERNEMENTAL .. 12 POSTE DE SANTE GOUVERNEMENTAL 13 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE .. 14 CLINIQUE MOBILE/COMMUNAUTAIRE .. 15 AUTRE PUBLIC (PRECISER) 16 SECTEURS MEDICAUX PRIVES CLINIQUE/HÔPITAL PRIVEE 21 MEDECIN PRIVE 22 PHARMACIE PRIVEE 23 CLINIQUE MOBILE 24 AUTRE MEDICAL PRIVE(PRECISER) .. 26 AUTRE SOURCE PARENT OU AMI 31 BOUTIQUE 32 GUERISSEUR TRADIONNEL 33 AUTRE (A PRECISER) 96 NSP 98	SECTEURS MEDICAUX PUBLICS HÔPITAL GOUVERNEMENTAL 11 CENTRE DE SANTE GOUVERNEMENTAL .. 12 POSTE DE SANTE GOUVERNEMENTAL 13 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE .. 14 CLINIQUE MOBILE/COMMUNAUTAIRE .. 15 AUTRE PUBLIC (PRECISER) 16 SECTEURS MEDICAUX PRIVES CLINIQUE/HÔPITAL PRIVEE 21 MEDECIN PRIVE 22 PHARMACIE PRIVEE 23 CLINIQUE MOBILE 24 AUTRE MEDICAL PRIVE(PRECISER) .. 26 AUTRE SOURCE PARENT OU AMI 31 BOUTIQUE 32 GUERISSEUR TRADIONNEL 33 AUTRE (A PRECISER) 96 NSP 98	SECTEURS MEDICAUX PUBLICS HÔPITAL GOUVERNEMENTAL 11 CENTRE DE SANTE GOUVERNEMENTAL .. 12 POSTE DE SANTE GOUVERNEMENTAL 13 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE .. 14 CLINIQUE MOBILE/COMMUNAUTAIRE .. 15 AUTRE PUBLIC (PRECISER) 16 SECTEURS MEDICAUX PRIVES CLINIQUE/HÔPITAL PRIVEE 21 MEDECIN PRIVE 22 PHARMACIE PRIVEE 23 CLINIQUE MOBILE 24 AUTRE MEDICAL PRIVE(PRECISER) .. 26 AUTRE SOURCE PARENT OU AMI 31 BOUTIQUE 32 GUERISSEUR TRADIONNEL 33 AUTRE (A PRECISER) 96 NSP 98	SECTEURS MEDICAUX PUBLICS HÔPITAL GOUVERNEMENTAL 11 CENTRE DE SANTE GOUVERNEMENTAL .. 12 POSTE DE SANTE GOUVERNEMENTAL 13 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE .. 14 CLINIQUE MOBILE/COMMUNAUTAIRE .. 15 AUTRE PUBLIC (PRECISER) 16 SECTEURS MEDICAUX PRIVES CLINIQUE/HÔPITAL PRIVEE 21 MEDECIN PRIVE 22 PHARMACIE PRIVEE 23 CLINIQUE MOBILE 24 AUTRE MEDICAL PRIVE(PRECISER) .. 26 AUTRE SOURCE PARENT OU AMI 31 BOUTIQUE 32 GUERISSEUR TRADIONNEL 33 AUTRE (A PRECISER) 96 NSP 98
10	Combien avez-vous payé pour la moustiquaire ?	ARIARY _____ GRATUIT 9996 NSP 9998	ARIARY _____ GRATUIT 9996 NSP 9998	ARIARY _____ GRATUIT 9996 NSP 9998	ARIARY _____ GRATUIT 9996 NSP 9998
11	Est-ce que, la nuit dernière, quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire ?	OUI 1 NON 2 (PASSER A COL. SUIV., Q3) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 (PASSER A COL. SUIV., Q3) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 (PASSER A COL. SUIV., Q3) ← PAS SÛR 8	OUI 1 NON 2 (PASSER A SECTION 8) ← PAS SÛR 8
12	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? ENREGISTRER LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA PERSONNE À PARTIR DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE	NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE	NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE	NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE NOM _____ N° DE LIGNE

SECTION 8: TRANSFERTS

Partie A : Transferts émis (de l'argent ou des biens)

Remplir colonne par colonne

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

1 OUI

2 NON → PARTIE B

		TRANSFERT		
		1	2	3
2.	La personne destinataire est-elle membre du ménage ? 1 OUI 2 NON → Q 4			
3.	INSCRIRE CODE ID DU MEMBRE DU MENAGE DESTINATAIRE → Q5			
4.	Type du destinataire de l'envoi 11 PARENT 15 PERSONNES NON APPARENTÉES 19 ADMINISTRATION LOCALE 12 ENFANT 16 INSTITUTIONS MICROFINANCES 20 ADMINISTRATION CENTRALE 13 FRÈRE OU SŒUR 17 BANQUES ET AUTRES INST* FINANCE 21 EGLISE 14 AUTRE PARENT 18 CNAPS 96 AUTRES			
5.	Qu'est-ce qui a été envoyé au membre du ménage ? INSCRIRE 998 SI ARGENT, SI NON INSCRIRE LE CODE DU BIEN OU DU SERVICE (UTILISER CODES DE LA SECTION "Avoir et dépenses").			
6.	Quel est le lieu de résidence du destinataire ? 1 CAPITALE 3 CUS 5 A L'ÉTRANGER 2 AGCU 4 RURAL			
7.	Quel est le motif de ce transfert ? 11 INDEMNISATION 13 US ET COUTUMES 15 SOUTIEN À LA FAMILLE 17 IMPÔTS ET TAXES 12 BOURSE 14 APPUI 16 DON 96 AUTRES			
8.	Quelle est la fréquence de ces envois ? 1 DE FAÇON RÉGULIÈRE 2 FREQUEMMENT 3 RAREMENT			
9.	Ces envois/paiements devront-ils être remboursés un jour ? 1 OUI 2 NON			
10.	Quel est le montant total de l'argent envoyé au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers d'ARIARY)			
11.	A votre avis, quelle est la valeur de la nourriture envoyée au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers d'ARIARY)			
12.	A votre avis, quelle est la valeur des autres biens/services envoyés au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers d'ARIARY)			

SECTION 8: TRANSFERTS

Partie B : Transferts reçus (de l'argent ou des biens)

Remplir colonne par colonne

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

1 OUI

2 NON → SECTION SUIVANTE

		TRANSFERT		
		1	2	3
2.	La personne qui a envoyé est-elle membre du ménage ? 1 OUI 2 NON → Q 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	INSCRIRE LE COE ID DU MEMBRE DU MENAGE EXPEDITEUR → Q5	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4.	Qui est l'expéditeur de l'envoi ? 11 PARENT 15 PERSONNES NON APPARENTÉES 19 ADMINISTRATION LOCALE 12 ENFANT 16 INSTITUTIONS MICROFINANCES 20 ADMINISTRATION CENTRALE 13 FRÈRE OU SŒUR 17 BANQUES ET AUTRES INST* FINANCES 21 EGLISE 14 AUTRE PARENT 18 CNAPS 96 AUTRES	<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"/>
5.	Qu'est-ce que l'expéditeur a envoyé au ménage ? INSCRIRE 998 SI ARGENT, SI NON INSCRIRE LE CODE DU BIEN OU DU SERVICE (UTILISER CODES DE LA SECTION "Avoir et dépenses").	<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"/>
6.	Quel est le lieu de résidence de l'expéditeur ? 1 CAPITALE 3 CUS 5 A L'ÉTRANGER 2 AGCU 4 RURAL	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
7.	Quel est le motif de ce transfert ? 11 INDEMNISATION 13 US ET COUTUMES 15 SOUTIEN À LA FAMILLE 96 AUTRES 12 BOURSE 14 APPUI 16 DON	<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"/>
8.	Ces envois sont-ils réguliers ? 1 DE FAÇON RÉGULIÈRE 2 FREQUEMEMNT 3 RAREMENT	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
9.	Ces envois/paiements devront-ils être remboursés un jour ? 1 OUI 2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
10.	Quel est le montant total de l'argent reçu au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers d'ARIARY)	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
11.	A votre avis, quelle est la valeur de la nourriture reçue au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers d'ARIARY)	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
12.	A votre avis, quelle est la valeur des autres biens/services reçus au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers d'ARIARY)	<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"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

SECTION 9 : AVOIRS

NUMERO DE LIGNE	ARTICLES	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
		Le ménage possède-t-il [ARTICLE] ?	Quelle est sa superficie (pour 143) en are ou Ccombien (pour les articles 144 à 162) ?	Depuis combien d'années êtes-vous en possession de la première acquisition de?	Comment l'avez-vous obtenu cette première acquisition de ...? 1 ACHAT 2 HÉRITAGE 3 DONS 4 AUTOPRODUCTION 5 LIES A LA FONCTION 6 AUTRES	Quel est le prix (ou la valeur) d'acquisition ? Si Q4 = 1	Quelle est la valeur (ou vendre) actuellement pour tous les ...[ARTICLES]...?	Si votre ...[ARTICLE]... était effectivement en location actuellement, combien cela vous rapporterait-il par mois ? Mettre "0" si ... n'est pas en location
		1 OUI 2 NON ↳ ARTICLE SUIVANTE	SUPERFICIE / NOMBRE	NOMBRE D'ANNÉES	CODE	EN MILLIERS D'ARIARY	EN MILLIERS D'ARIARY	EN MILLIERS D'ARIARY/MOIS
	LIBELLÉ	CODE						
143	Terrain, plage, lac							
144	Maison							
145	Chaise							
146	Table							
147	Lit							
148	Natte							
149	Autres meubles							
150	Lampe à pétrole artisanale (kapoaka)							
151	Lampe à pétrole moderne (Pétromax...)							
152	Machine à coudre							
153	Cuisinière à gaz							
154	Réfrigérateur							
155	Congélateur							
156	Poste radio							
157	Radio cassette							
158	Chaîne HIFI							
159	Lecteur CD, VCD, DVD et autre lecteur numérique							
160	Poste téléviseur							
161	Voiture privée (exclure voitures de fonction)							
162	Cyclomoteur/Vélomoteur							

SECTION 9 : AVOIRS (SUITE)

NUMERO DE LIGNE	ARTICLES	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
		Le ménage possède-t-il [ARTICLE] ? 1 OUI 2 NON ↳ ARTICLE SUIVANTE	Combien ?	Depuis combien d'années êtes-vous en possession de..... Depuis la première acquisition de?	Comment l'avez-vous obtenu cette première acquisition de ...? 1 ACHAT 2 HÉRITAGE 3 DONS 4 PRODUCTION 5 LIES A LA FONCTION 6 AUTRES	Quel est le prix (ou la valeur) d'acquisition ? Si Q4 = 1	Si votre ... [ARTICLE]... était effectivement à vendre actuellement, combien cela vous rapporterait-il ?	Si votre ...[ARTICLE]... était effectivement en location actuellement, combien cela vous rapporterait-il par mois ? Mettre "0" si ... n'est pas en location En millier d'ARIARY / MOIS
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	NOMBRE D'ANNÉES	CODE	En millier d'ARIARY	En millier d'ARIARY	
163	Bicyclette							
164	Appareil photo							
165	Instruments de musique							
166	Téléphone fixe							
167	Téléphone portable							
168	Ordinateur							
169	Magnétoscope							
170	Caméra							
171	Autres biens durables							
172	Immeubles agricoles							
173	Tracteur/kubota							
174	Charrue à traction animale							
175	Charrette à traction animale							
176	Herse à traction animale							
177	Autre équipement à traction animale							
178	Équipement tiré par tracteur							
179	Pulvérisateur/pulvériseur							
180	Outils manuels							
181	Stockage agricole							
182	Autres équipements, instruments agricoles							
TOTAL 163 - 182 --->								

SECTION 10 : ENQUETE SUBJECTIVE DE NIVEAU DE VIE

N°	Question	Réponses	Aller à										
1.	Selon le budget de votre ménage, pensez-vous :	VIVRE AISEMENT 1 VIVRE MOYENNEMENT 2 VIVRE D'UNE FACON MODEREE 3 VIVRE EN DIFFICULTE 4											
2.	Selon votre niveau de vie, votre ménage est parmi : <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1. Tena manankarena</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2. Manankarena</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3. Antonony</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4. Sahirana</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5. Mahantra</div> </div>	LES PLUS RICHES 1 LES RICHES 2 MOYEN 3 EN DIFFICULTE 4 PAUVRE 5											
3.	Actuellement, votre revenu :	VOUS PERMET DE FAIRE DES EPARGNES 1 VOUS PERMET DE FAIRE UNE PETITE EPARGNE 2 EST AU MEME NIVEAU QUE LES DEPENSES 3 EST INSUFFISANT ET VOUS DEVEZ PUISER SUR L'EPARGNE 4 EST INSUFFISANT ET VOUS DEVEZ EMPRUNTER 5											
4.	Combien a dépensé en moyenne votre ménage <u>par mois</u> au cours des 12 derniers mois ?	(MONTANT EN ARIARY) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											Si Q3=3,4,5 → Q7
5.	Quel est le montant total de l'épargne que vous avez dégagée au cours des douze derniers mois ?	(MONTANT EN ARIARY) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
6.	Sous quelle forme placeriez-vous (ou avez-vous placé) votre épargne ?	ARGENT EN LIQUIDE CONSERVE CHEZ SOI 1 ACHAT DE BIEN DURABLE POUR LE MENAGE 2 DANS UN COMPTE BANCAIRE : COURANT, BLOQUE, EPARGNE 3 AUTRES BIEN DURABLES : TERRE, IMMOBILIER 4 ACHAT DE CAPITAL PRODUCTIF : TERRE EXPLOITEE, MAISON EN LOCATION VOITURE, ETC 5 AUTRES : 8											
7.	Selon vous, de combien avez-vous besoin par mois pour vivre décemment ?	(MONTANT EN ARIARY) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
8.	Par rapport aux besoins de votre ménage, comment trouvez-vous la situation actuelle de votre ménage sur les points suivants ? a) Consommation alimentaire b) Logement c) Habillement d) Equipements ménagers e) Santé f) Scolarité des enfants g) Culture et loisir	SATISFAISANT 1 MOYEN 2 INSATISFAISANT 3 NON CONCERNE 4	a) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> b) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> c) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> d) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> e) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> f) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> g) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table>										

SECTION 10 : ENQUÊTE SUBJECTIVE DE NIVEAU DE VIE (SUITE)

N°	Question	Modalités	Réponses
9.	<p>A votre avis, comparé à,</p> <p>A : à la même période de l'année dernière</p> <p>B : aux trois derniers mois de l'année 2008</p> <p>Quelle est l'évolution de la situation de votre ménage en matière de :</p> <p>a) Bien-être général</p> <p>b) Consommation alimentaire</p> <p>c) Consommation courante</p> <p>d) Habitation</p> <p>e) Habillement</p> <p>f) L'accès à l'éducation de vos enfants</p> <p>g) L'accès aux soins de santé</p> <p>h) Emploi</p> <p>i) Revenu</p>	<p>S'EST FORTEMENT AMELIOREE 1</p> <p>S'EST LEGEREMENT AMELIOREE 2</p> <p>S'EST STABILISEE 3</p> <p>S'EST LEGEREMENT DEGRADEE 4</p> <p>S'EST FORTEMENT DEGRADEE 5</p> <p>NON CONCERNE 6</p> <p>NE SE PRONONCE PAS 7</p>	<p>A B</p> <p>a) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>b) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>c) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>d) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>e) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>f) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>g) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>h) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>i) <input type="text"/> <input type="text"/></p>
10.	<p>En général, par rapport à vos attentes, vous êtes de votre vie</p>	<p>TRES HEUREUX 1</p> <p>HEUREUX 2</p> <p>MOYEN 3</p> <p>MALHEUREUX 4</p> <p>TRES MALHEUREUX 5</p> <p>NE SE PRONONCE PAS 6</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>
11.	<p>Comparé à</p> <p>A : à la même période de l'année 2007</p> <p>B : à la même période de l'année dernière</p> <p>Votre niveau de satisfaction :</p>	<p>S'EST FORTEMENT AMELIORE 1</p> <p>S'EST LEGEREMENT AMELIORE 2</p> <p>S'EST STABILISE 3</p> <p>S'EST LEGEREMENT DEGRADE 4</p> <p>S'EST FORTEMENT DEGRADE 5</p> <p>NE SE PRONONCE PAS 6</p>	<p>A B</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>
12	<p>Selon vous, quelles sont les 3 autorités les plus importantes sur le plan administratif (1-3 en ordre décroissant)</p>	<p>CHEF DE QUARTIER 1</p> <p>CHEF DE FOKONTANY 2</p> <p>COMMUNE 3</p> <p>DISTRICT 4</p> <p>REGION 5</p> <p>AUTORITE TRADITIONNELLE 6</p> <p>AUTORITE RELIGIEUSE 7</p> <p>DELEGUE ADMINISTRATIF D'ARRONDISSEMENT 8</p> <p>GOUVERNEMENT CENTRAL 9</p> <p>AUTRE (PRECISEZ) 96</p>	<p>1) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2) <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>3) <input type="text"/> <input type="text"/></p>

Section 11 : Agriculture

101 *Paddy*
 111 *Riz décortiqué*
 201 *Maïs grains sec*
 202 *Maïs épi secs*
 203 *Maïs décortiqué*
 204 *Maïs épi frais*
 205 *Farine de maïs*
 210 *Blé*
 211 *Farine de blé*
 220 *Orge*
 230 *Avoine*
 231 *Sorgho*
 301 *Manioc sec*
 302 *Manioc frais*
 303 *Farine de manioc*
 310 *Pomme de terre*
 320 *Patate douce*
 330 *Saonjo / Taro*
 340 *Oviala*
 401 *Arachide en coque*
 402 *Arachides séchées*
 404 *Tourteaux*
 411 *Haricot blanc frais*
 412 *Haricot non-blanc frais*
 413 *Haricot blanc sec*
 414 *Haricot non-blanc sec*
 430 *Soja*
 440 *Voanjobory lena*

441 *Voanjobory maina*
 450 *Kabaro lena*
 451 *Kabaro maina*
 460 *Lentilles*
 470 *Voanemba*
 502 *Petits pois frais*
 510 *Oignon*
 511 *Ail*
 512 *Poireaux*
 520 *Tomate*
 530 *Carotte*
 531 *Navet*
 540 *Choux vert-rouge*
 541 *Choux-fleurs*
 550 *Courge*
 551 *Courgette*
 552 *Concombre*
 553 *Chouchoute*
 560 *Brède*
 570 *Salade*
 580 *Piment pilo*
 581 *Sakay be*
 582 *Poivron*
 590 *Autres légumes*
 600 *Ananas*
 601 *Apalibe*
 602 *Avocat*

Code Produits agricoles

603 *Banane*
 604 *Citron*
 605 *Cœur de bœuf*
 606 *Corossol*
 607 *Fraises*
 608 *Goyave*
 609 *Grenadelle*
 610 *Kakis*
 611 *Litchis*
 612 *Mandarine*
 613 *Mangue*
 614 *Mokonazy/tsinefo*
 615 *Orange*
 616 *Papaye*
 617 *Peches*
 618 *Poires*
 619 *Pomme*
 620 *Raisins*
 621 *Soanambo*
 622 *Tamarin*
 623 *Vontaka*
 624 *Pok pok (voanatsindrana)*
 624 *Autres fruits*
 700 *Cacao*
 701 *Canne à sucre*
 702 *Coco*
 703 *Coton*
 704 *Gingembre*
 705 *Palmier*
 706 *Raphia*
 707 *Sisal*
 708 *Tabac*
 801 *Café vert*
 802 *Café marchand*
 803 *Cannelle*
 804 *Girofle*
 806 *Poivre vert*
 807 *Poivre noir*
 809 *Vanille verte*
 810 *Vanille préparée*
 811 *Autres cultures d'exportation*
 901 *Horticulture*

Section 11 : Agriculture

o. Le ménage a-t-il exploité des terres agricoles au cours de ces 12 derniers mois ?

1 OUI

2 NON → PARTIE C

☐

Veillez nous donner quelques informations sur les principaux produits que vous avez cultivés ou vous cultivez habituellement

Partie A: Estimation de la production des 12 derniers mois et du stock disponible d'il y a 12 mois

	1. Quels sont les Produits que vous aviez cultivés au cours des 12 derniers mois ?	2. Code (Voir Codifica-tion à la Page précé-dente)	3. Quelle Unité locale utilisez-vous pour mesurer votre production et stock ?	4. A combien estimez vous votre production au cours des 12 derniers mois ?		5. Quelle Unité locale utilisez-vous pour mesurer la superficie de votre terre pour cette culture ?	6. Quelle est la Superficie économique cultivée au cours des 12 derniers mois ?		7. A combien estimez vous le stock d'il y a 12 mois ? (citez le mois selon le mois de l'interview)	
			Libellé	4a. En nombre d'unités locales	4b. Convertissez en KG	Libellé	6a. En nombre d'unités locales	6b. Convertissez en ares	7a. En nombre d'unités locales	7b. Convertir en Kg
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Section 11 : Agriculture

Partie B: Utilisation de la production disponible

1. Enquêteur : Reportez ici les Produits listés dans la partie A en respectant leur ordre d'apparition.	2. Code	Pour chacune des utilisations de la production suivantes, quelle est la Quantité (en Kg) effectivement allouée ?								10. Quel est le Montant total des ventes (en milliers d'Ariary) ?
		3. Cédée en fermage ou métayage	4. Autoconsommation		5.Semences	6. Elevage ou unités de transformation	7.Vente	8. Transfert et autres	9. Stock	
			a. Quantité en KG	b. Durée en mois						
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Section 11 : Agriculture
Partie C: Revenus et dépenses du cheptel

0. Est-ce que un membre quelconque du ménage a possédé des animaux parmi la liste ci-dessous au cours des 12 derniers mois ?

1 OUI 2 NON → PARTIE D

NUMERO D'ANIMAL	Nom de l'animal		1.	2.			3.		
			Est-ce qu'un membre quelconque du ménage a possédé des ..[ANIMAL].. depuis octobre 2011 ? 1 Oui 2 Non ↳ LS	2A. Nombre de têtes, il y a 12 mois	En ce moment		3A. Nombre de têtes	3B. Valeur de ces ventes	3C. Quelle est la raison principale des ventes ?
				A	2B. Nombre de têtes Si 0 → Q3A B	2C. Valeur totale estimée	C	MILLIERS D'ARIARY	CODE
	NOM	CODE	CODE	NOMBRE	NOMBRE	MILLIERS D'ARIARY	NOMBRE	MILLIERS D'ARIARY	CODE
01	Zébus de trait	571							
02	Bœuf/autres zébus	572							
03	Vache laitière	573							
04	Porcin	574							
05	Poule	575							
06	Oies	576							
07	Ovins	577							
08	Caprins	578							
09	Lapins	579							
10	Dindes/Canards	580							
11	Apiculture	581							
12	Autres animaux	582							

CODES Q.3-C					
11	Paiement cérémonies funéraires	15	Achat équipements	19	Paiement dépenses d'éducation
12	Paiement autre cérémonie	16	Achat autres actifs	20	Paiement dépenses de santé
13	Achat nourritures	17	Raison de déplacement	21	Paiement voyages
14	Remboursement dettes	18	Paiement amendes	22	Paiement main-d'œuvre/intrants agricoles
23	Paiement impôts	24	Aide à la famille	25	Principale source de revenu
96	Autre (PRECISER) _____				

Section 11 : Agriculture
Partie C: Revenus et dépenses du cheptel (FIN)

NUMERO D'ANIMAL	4.		5.				6.
	Au cours des 12 derniers mois, combien de têtes par type d'animal ont été destinés pour...		Reportez le nombre de têtes concernées par les événements suivants.				Bilan approximatif à vérifier : B = A - C - D - E - F - G + H + I
	4A. Abattages pour consommation propre ?	4B. Abattages pour des cérémonies-fêtes ?	5A. Combien de têtes ont été perdues ou volées ?	5B. Combien de têtes ont été données en cadeau ?	5C. Quel est le nombre de naissances et ceux reçus en cadeau ?	5D. Quel est le nombre de têtes achetées ?	
	D	E	F	G	H	I	
	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

Partie C1: Produits de l'élevage

0. Est-ce qu'un membre du ménage a produit des œufs ou du lait au cours

des 12 derniers mois ? 1. Oui 2.Non ☐ Partie D ☐

Au cours des 12 derniers mois, combien de.....avez vous réalisé ou effectué ?	1- Œufs (en unité)	2- Lait frais (en litre)
a. Quantité produite		
b1. Autoconsommation		
b2. Vente		
b3. Unité de transformation		
b4. Transfert		
b5. Autres (Inclure ici les œufs mis en couveuse)		
c. Montant total des ventes en milliers d'Ariary	<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"/>

A vérifier a = b1 + b2 + b3 + b4 + b5

Section 11 : Agriculture
Partie D: Activités de pêche

1. Avez-vous pêché des poissons ou avez-vous élevé des poissons ou tout autre produit aquatique : crevettes, crabes, huîtres, etc. au cours des 12 mois derniers ?
- 1 OUI
- 2 NON → PARTIE SUIVANTE

NUM DE REVENU	REVENU	2. Reportez ici le montant reçu
	Combien avez-vous reçu, suivant les rubriques suivantes pendant les 12 mois ?	
		Si rien, mettez '00000'
	RUBRIQUE	Milliers d'Ariary
1	Revenu de ventes de poissons, crevettes, crabes, élevés ou amassées (frais ou séchés) :	|_|_|_|_|_|_|_|
2	Valeur des poissons, crevettes, etc., autoconsommés :	|_|_|_|_|_|_|_|
3	Valeur des poissons, crevettes, etc. donnés en cadeau, charité ou troc, etc. :	|_|_|_|_|_|_|_|
4	Valeur des poissons séchés en stock :	|_|_|_|_|_|_|_|
5	Valeur des poissons pour autres utilisations :	|_|_|_|_|_|_|_|
6	Total 1 - 5	|_|_|_|_|_|_|_|

Section 11 : Agriculture

Partie E: Environnement technique lié aux activités du secteur primaire

E1 Unités agricoles

N°	Question	Réponses	Aller à
1	VERIFIEZ SECTION AGRICULTURE PARTIE A Q0 A cultivé <input type="checkbox"/> N'a pas cultivé <input type="checkbox"/>		→ Partie E2
2	Quelle est la nature de votre production principale ? A chaque type de culture, veuillez attribuer une note de 1 à 5 selon son importance économique	CULTURE VIVRIERE 1 CULTURE DE BASSE SAISON 2 CULTURE INDUSTRIELLE 3 AUTRE (PRECISEZ) : _____ 6	
3	Pouvez-vous me citer s'il vous plaît les obstacles liés à votre exploitation par ordre d'importance ?	ENCLAVEMENT 11 SUPERFICIE CULTIVABLE LIMITEE 12 PROBLEMES FONCIERS 13 SECURITE 14 PROBLEMES LIES AUX FINANCEMENTS 15 PROBLEMES ENVIRONNEMENTAUX 16 ALEAS CLIMATIQUES ET CATAclysmes NATURELS 17 RETARDS LIES AUX TECHNIQUES MODERNES 18 PROBLEMES D'INTRANTS 19 PROBLEMES DE DEBOUCHES 20 AUTRES (PRECISER) : _____ 96 1 ^{er} <input type="text"/> 2 ^{ème} <input type="text"/> 3 ^{ème} <input type="text"/>	
4	A combien d'organismes ou d'institutions de micro-crédit pourriez-vous avoir accès, si le besoin se présente ?	NOMBRE D'INSTITUTIONS : <input type="text"/>	
5	Combien de temps mettez-vous pour rejoindre le marché de destination de votre produit principal ? CONSIDERER UNIQUEMENT UN ALLER SIMPLE, NE PAS CONSIDERER LE RETOUR ENCERCLER L'UNITE ET REMPLIR LA QUANTITE A CÔTÉ	Minutes..... 1 <input type="text"/> Heures 2 <input type="text"/> Jours 3 <input type="text"/>	
6	Existe-t-il une structure locale de gestion foncière dans la commune où vous résidez, Je veux dire : guichet foncier, service des domaines, etc. ?	OUI 1 NON 2	→ Q8
7	Quelle est la nature de cette structure ? (ECRIRE LA NATURE DE LA STRUCTURE)	_____	

E1 Unités agricoles (suite)

N°	Question	Réponses	Aller à
8	Existait-il un projet / programme d'encadrement technique relatif à votre activité principale au cours de l'année précédente ?	OUI 1 NON 2	

E2 Unités éleveurs

1	VERIFIEZ SECTION AGRICULTURE PARTIE C Q0 A pratiqué l'élevage <input type="checkbox"/> N'a pas pratiqué l'élevage <input type="checkbox"/>		→ Section 12
2	Quelle est votre principal produit d'élevage ? A chaque type d'élevage, veuillez attribuer une note de 1 à 5 selon son importance économique :	BOVIN 1 <input type="text"/> OVIN 2 <input type="text"/> CAPRIN 3 <input type="text"/> PORCIN 4 <input type="text"/> VOLAILLE (PRECISEZ) 5 <input type="text"/> AUTRE (PRECISEZ) 6 <input type="text"/>	
3	Existe-t-il un service de vétérinaire dans votre commune ?	OUI 1 NON 2	
4	Pouvez-vous me citer s'il vous plaît les obstacles liés à votre exploitation par ordre d'importance ?	MALADIES 11 INSECURITE 12 NFRASTRUCTURES 13 PROBLEMES LIES AU FINANCEMENT 14 PROBLEMES ENVIRONNEMENTAUX 15 RETARDS LIES AUX TECHNIQUES MODERNES 16 PROBLEMES D'INTRANTS 17 PROBLEMES DE DEBOUCHES 18 AUTRE (PRECISEZ) : 96 1 ^{er} <input type="text"/> 2 ^{ème} <input type="text"/> 3 ^{ème} <input type="text"/>	
5	Combien de temps mettez-vous pour rejoindre le marché de destination de votre CONSIDERER UNIQUEMENT UN ALLER SIMPLE, NE PAS CONSIDERER LE RETOUR ENCERCLER L'UNITE ET REMPLIR LA QUANTITE A CÔTÉ	Minutes..... 1 <input type="text"/> Heures 2 <input type="text"/> Jours 3 <input type="text"/>	
6	A combien d'organismes ou d'institutions de micro-crédit pourriez-vous avoir accès,	NOMBRE D'INSTITUTIONS : <input type="text"/>	
7	Existe-t-il un projet / programme d'encadrement technique relatif à votre activité principale au cours de l'année précédente ?	OUI 1 NON 2	

Partie A : Accès aux microfinances

1. OUI 2. NON → Partie B

11

11. OTIV
12. CECAM
13. SIPEM

14. MICROCRED
15. TIAVO
16. ADEFI
96. AUTRE

Partie C : Mécanismes amortisseurs

[illegible]

SECTION 12 : VULNERABILITE ET RISQUES

Partie A : Caractéristiques des problèmes (Question 1)

Problème lié au climat et à l'environnement

- 101 Cyclone
102 Inondation
103 Sécheresse
104 Pluie tardive
105 Pluie prématurée
106 Invasion acridienne.
107 Feu de forêt et/ou feu de brousse
108 Lavaka qui ont affecté les produits
109 Maladies de plantes, affectant les plantes avant la récolte
110 Maladies de plantes, affectant des produits stockés
111 Maladie ou perte de bétail
112 Route vers le marché ou vers le centre adminsitratif bloqué, non lié aux cyclones
113 Autres problèmes de climat ou de l'environnement
114 Emigration forcée suite à des problèmes de climat
115 Accueil de parents suite à des problèmes de climat

Sécurité

- 201 Vol (perte) de liquidités
202 Vol de biens de consommation
203 Vol d'intrants de production
204 Vol de bétail
205 Vol de produits stockés
206 Vol de produits sur pied
207 Violence contre un ou des membres de la famille
208 Conflit sur les terres
209 Autres problèmes de sécurité

Problème de santé des membres du ménage

- 301 Décès d'un membre actif adulte du ménage
302 Maladie d'un membre adulte du ménage
303 Décès d'un autre membre du ménage
304 Maladie d'un autre membre du ménage
305 Autres problemes de santé des membres du ménage

Problèmes économiques

- 401 Hausse de prix des intrants
402 Hausse de prix des produits
403 Problèmes pour trouver des acheteurs des produits agricoles
404 Problèmes pour trouver des acheteurs des produits non-agricoles
405 Perte de travail d'un membre du ménage
406 Augmentation générale du prix des produits de consommation courante
407 Décès de personnes dans la communauté
408 Perte d'animaux de trait
409 Prix (de la production) bord champ trop faibles
410 Autres problèmes économiques imprévus

Autres

- 501 Autres

CODE : CHOCS ET MECANISMES AMORTISSEURS

Partie B : Mécanismes amortisseurs (Question 8)

- 01 A travaillé pour un programme HIMO
02 A travaillé plus
03 A arrêté la scolarisation des enfants du ménage
04 A fait travailler des enfants du ménage
05 D'autres membres du ménage ont commencé à travailler
06 Dépense des épargnes ou investissement
07 A obtenu un emprunt auprès d'une banque
08 A obtenu un emprunt auprès d'une mutuelle
09 A obtenu un emprunt auprès d'un parent
10 A obtenu un emprunt auprès d'un ami
11 A obtenu un emprunt auprès d'un usurier
12 A obtenu un emprunt auprès de l'employeur
13 A obtenu un emprunt auprès d'une autre personne
14 A vendu la maison ou des terres
15 A vendu une partie du bétail
16 A vendu des fournitures, équipement, machines, etc.
17 A vendu des bijoux
18 A vendu la récolte sur pied (en avance)
19 A vendu d'autres biens
20 A obtenu des terres en location
21 A réduit la consommation alimentaire
22 A substitué la consommation en produits moins nutritifs
23 A arrêté de consommer certains produits/services
24 N'a rien fait
25 Autres, à spécifier: _____

SECTION 13 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE

Au cours des 7 derniers jours, combien de fois votre ménage a-t-il, consommé du.....[ARTICLE] ?
(COMPTEZ UNE FOIS POUR CHAQUE JOUR DE CONSOMMATION)

N°	Article	Nombre de jours
1	Céréales ou tubercules	<input type="text"/>
2	Haricots ou autres légumineuses	<input type="text"/>
3	Légumes ou Brèdes	<input type="text"/>
4	Fruits	<input type="text"/>
5	Viande, poisson, œufs	<input type="text"/>
6	Huile, gras	<input type="text"/>
7	Sucre	<input type="text"/>
8	Lait, yaourt ou autres produits laitiers	<input type="text"/>
9	Autres aliments de substitution (cactus, via...)	<input type="text"/>

SECTION 14 : PULVERISATION INTRA-DOMICILIAIRE

N°	Questions	Codes	Allez à
1	Est-ce qu'à n'importe quel moment au cours des 12 derniers mois quelqu'un est venu dans votre logement pour pulvériser les murs intérieurs contre les moustiques pour contrôler le paludisme ?	OUI.....1 NON.....2 NSP.....8	<input type="checkbox"/> → Section suivante
2	À combien de mois remonte la dernière pulvérisation de l'intérieur des murs de votre logement ?	NOMBRE DE MOIS..... <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS.....98	

SECTION 15 : Dépenses des ménages

Partie A : Dépenses quotidiennes

NUMERO DE LIGNE	EXCLURE LES DEPENSES FAITES SUR SES ARTICLES PAR LE MENAGE POUR SES UNITES DE PRODUCTION DANS LA SECTION ENTREPRISES NON AGRICOLES	1.	2.	3.	4.
		Est-ce qu'un membre du ménage a dépensé de l'argent pour ...[ARTICLE]... durant les 7 derniers jours ? 1 OUI → Q3 2 NON → LS	Combien de ...[ARTICLE]... les membres du ménage ont-ils pris en dehors de leur foyer durant les 7 derniers jours ? 0 → LS	Quel est le montant de la dépense pour ...[ARTICLE]... durant les 7 derniers jours ?	Cette dépense concerne combien de personnes dans le ménage ? Q4 DOIT ETRE INFERIEUR OU EGALE AU NOMBRE TOTAL DES MEMBRES DU MENAGE
	ARTICLE OU TYPE DE DÉPENSES	CODE	NOMBRE	ARIARY	NOMBRE
001	Tabac, Paraky				
002	Journal				
003	Jeu de hasard (loterie, PMU)				
004	Frais de transport public en ville				
005	Frais de taxi				
006	Frais de parking				
007	Quête de culte (rakitra)				
008	Cigarettes				
009	Boissons sans alcool				
010	Boissons alcoolisés				
011	Petit déjeuner				
012	Déjeuner				
013	Dîner				
014	Casse-croûte				
200	TOTAL 01 - 14:				

SECTION 15 : Dépenses des ménages

Partie B : Dépenses alimentaires et combustibles

NUMERO DE LIGNE	EXCLURE LES DEPENSES FAITES SUR SES ARTICLES PAR LE MENAGE POUR SES UNITES DE PRODUCTION DANS LA SECTION ENTREPRISES NON AGRICOLES	SEPT (7) DERNIERS JOURS				CARACTÉRISTIQUES MENSUELLES				CADEAU		
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.		
		Le ménage a-t-il acheté ou reçu comme cadeau de ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 12 derniers mois ? 1 OUI 2 NON → LS	Le ménage a-t-il acheté pour ...[ARTICLE/DÉPENSE]... au cours des 7 derniers jours ? 1 OUI 2 NON → Q5	Combien avez-vous dépensé pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au total, au cours des 7 derniers jours?	Quelle est la quantité achetée pour cet [ARTICLE] ? CONVERTIR LA QUANTITE DANS L'UNITE INDIQUEE	Dans les 12 derniers mois, pour combien de mois avez-vous dépensé sur cet ...[ARTICLE]..? SI 0 → Q8	Combien avez-vous dépensé <u>en moyenne</u> par mois pour cet ...[ARTICLE]..?	Quelle est la quantité achetée de cet ...[ARTICLE].. <u>en moyenne</u> par mois ? CONVERTIR LA QUANTITE DANS L'UNITE INDIQUEE	Quelle est la quantité totale pour ...[ARTICLE].. que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ? MEME UNITE QUE Q7	Cette dépense concerne combien de membres du ménage? Q9 DOIT ETRE INFERIEUR OU EGAL AU NOMBRE TOTAL DES MEMBRES DU MENAGE		
ARTICLE OU TYPE DE DÉPENSES		CODE	CODE	ARIARY	QUANTITÉ	UNITÉ	MOIS	ARIARY	QUANTITÉ	UNITÉ	QUANTITÉ	NOMBRE
CEREALES												
015	Riz décortiqué local					KG				KG		
016	Riz décortiqué importé					KG				KG		
017	Paddy					KG				KG		
018	Mais					KG				KG		
019	Autres céréales					KG				KG		
FARINES												
020	Riz					KG				KG		
021	Blé					KG				KG		
022	Mais					KG				KG		
023	Autres farines					KG				KG		
TUBERCULES												
024	Manioc vert					KG				KG		
025	Manioc séché					KG				KG		
026	Patates douces					KG				KG		
027	Pomme de terre					KG				KG		
028	Taro					KG				KG		
029	Autres tubercules					KG				KG		
LEGUMINEUSES SECHÉES												
030	Haricots secs					KG				KG		
031	Pois du Cap					KG				KG		
032	Voanjobory / lentilles					KG				KG		
033	Arachides séchés					KG				KG		
034	Autres légumineuses sèches					KG				KG		
201	TOTAL 015 - 034:											

SECTION 15 : Dépenses des ménages

Partie B : Dépenses alimentaires et combustibles (SUITE)

NUMERO DE LIGNE	EXCLURE LES DEPENSES FAITES SUR SES ARTICLES PAR LE MENAGE POUR SES UNITES DE PRODUCTION DANS LA SECTION ENTREPRISES NON AGRICOLES	SEPT (7) DERNIERS JOURS				CARACTÉRISTIQUES MENSUELLES				CADEAU		
		1. Le ménage a-t-il acheté ou reçu comme cadeau de ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 12 derniers mois ? 1 OUI 2 NON → LS	2. Le ménage a-t-il acheté pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 7 derniers jours ? 1 OUI 2 NON → Q5	3. Combien avez-vous dépensé pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au total, au cours des 7 derniers jours?	4. Quelle est la quantité achetée pour cet [ARTICLE] ? CONVERTIR LA QUANTITE DANS L'UNITE INDIQUEE	5. Dans les 12 derniers mois, pour combien de mois avez-vous dépensé sur cet ...[ARTICLE]..? SI 0 → Q8	6. Combien avez-vous dépensé <u>en moyenne</u> par mois pour cet ...[ARTICLE]..? CONVERTIR LA QUANTITE DANS L'UNITE INDIQUEE	7. Quelle est la quantité achetée de cet ...[ARTICLE].. en moyenne par mois ? CONVERTIR LA QUANTITE DANS L'UNITE INDIQUEE	8. Quelle est la quantité totale pour ...[ARTICLE].. que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ? MEME UNITE QUE Q7	9. Cette dépense concerne combien de membres du ménage? Q9 DOIT ETRE INFERIEUR OU EGAL AU NOMBRE TOTAL DES MEMBRES DU MENAGE		
	ARTICLE OU TYPE DE DÉPENSES	CODE	CODE	ARIARY	QUANTITÉ	UNITÉ	MOIS	ARIARY	QUANTITÉ	UNITÉ	QUANTITÉ	NOMBRE
FRUITS												
035	Avocat					KG				KG		
036	Banane					KG				KG		
037	Mangue					KG				KG		
038	Papaye					KG				KG		
039	Agrumes					KG				KG		
040	Fruits séchés					GR				GR		
041	Autres fruits					KG				KG		
LEGUMES												
042	Piment					GR				GR		
043	Brèdes					KG				KG		
044	Oignons					KG				KG		
045	Tomates					KG				KG		
046	Carotte					KG				KG		
047	Autres					KG				KG		
VIANDES-POISSONS-VOLAILLES												
048	Viande de bœuf					KG				KG		
049	Viande de mouton/chèvre					KG				KG		
050	Viande de porc					KG				KG		
051	Poulet					KG				KG		
052	Autres volailles					KG				KG		
053	Poissons frais, congelés					KG				KG		
054	Crustacés					KG				KG		
055	Produits d'abat					KG				KG		
056	Poissons séchés, fumés					KG				KG		
057	Conserves de viande ou de poissons					KG				KG		
058	Autres viandes					KG				KG		
202	TOTAL 035 - 058:											

SECTION 15 : Dépenses des ménages

Partie B : Dépenses alimentaires et combustibles (SUITE)

NUMERO DE LIGNE	EXCLURE LES DEPENSES FAITES SUR SES ARTICLES PAR LE MENAGE POUR SES UNITES DE PRODUCTION DANS LA SECTION ENTREPRISES NON AGRICOLES	SEPT (7) DERNIERS JOURS				CARACTÉRISTIQUES MENSUELLES				CADEAU		
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.		
		Le ménage a-t-il acheté ou reçu comme cadeau de ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 12 derniers mois ? 1 OUI 2 NON → LS	Le ménage a-t-il acheté pour ...[ARTICLE/DÉPENSE]... au cours des 7 derniers jours ? 1 OUI 2 NON → Q5	Combien avez-vous dépensé pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au total, au cours des 7 derniers jours?	Quelle est la quantité achetée pour cet [ARTICLE] ? CONVERTIR LA QUANTITE DANS L'UNITE INDIQUEE	Dans les 12 derniers mois, pour combien de mois avez-vous dépensé sur cet ...[ARTICLE]..? SI 0 → Q8	Combien avez-vous dépensé <u>en moyenne</u> par mois pour cet ...[ARTICLE]..?	Quelle est la quantité achetée de cet ...[ARTICLE].. <u>en moyenne</u> par mois ? CONVERTIR LA QUANTITE DANS L'UNITE INDIQUEE	Quelle est la quantité totale pour ...[ARTICLE].. que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ? MEME UNITE QUE Q7	Cette dépense concerne combien de membres du ménage? Q9 DOIT ETRE INFERIEUR OU EGAL AU NOMBRE TOTAL DES MEMBRES DU MENAGE		
ARTICLE OU TYPE DE DÉPENSES		CODE	CODE	ARIARY	QUANTITÉ	UNITÉ	MOIS	ARIARY	QUANTITÉ	UNITÉ	QUANTITÉ	NOMBRE
PRODUITS D'ELEVAGE												
059	Oeuf					NOMBRE				NOMBRE		
060	Miel					LITRE				LITRE		
061	Lait					LITRE				LITRE		
062	Autres laits					LITRE				LITRE		
HUILE / GRAISSE												
063	Huiles					LITRE				LITRE		
064	Margarine					GR				GR		
SUCRE / CONFISERIE												
065	Industriel					KG				KG		
066	Gasy					KG				KG		
067	Confiseries					KG				KG		
PRODUITS FINIS												
068	Pains					GR				GR		
069	Beignet (Mofo gasy, Menakely)					GR				GR		
070	Viennoiserie (croissant, brioche etc.)					GR				GR		
071	Café					GR				GR		
072	Cacao					GR				GR		
073	Thé					GR				GR		
074	Produits gelés, Conserve et Confitures					GR				GR		
075	Autres produits finis					GR				GR		
PRODUITS LAITIERS												
076	Beurre					GR				GR		
077	Yaourt					GR				GR		
078	Fromage					GR				GR		
079	Autres produits laitiers (autres que lait)					GR				GR		
203	TOTAL 059 - 079:											

SECTION 15 : Dépenses des ménages

Partie B : Dépenses alimentaires et combustibles (FIN)

NUMERO DE LIGNE	EXCLURE LES DEPENSES FAITES SUR SES ARTICLES PAR LE MENAGE POUR SES UNITES DE PRODUCTION DANS LA SECTION ENTREPRISES NON AGRICOLES	SEPT (7) DERNIERS JOURS				CARACTÉRISTIQUES MENSUELLES				CADEAU		
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.		
		Le ménage a-t-il acheté ou reçu comme cadeau de ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 12 derniers mois ? 1 OUI 2 NON → LS	Le ménage a-t-il acheté pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 7 derniers jours ? 1 OUI 2 NON → Q5	Combien avez-vous dépensé pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au total, au cours des 7 derniers jours?	Quelle est la quantité achetée pour cet [ARTICLE] ? CONVERTIR LA QUANTITE DANS L'UNITE INDIQUEE	Dans les 12 derniers mois, pour combien de mois avez-vous dépensé sur cet ...[ARTICLE]..? SI 0 → Q8	Combien avez-vous dépensé <u>en moyenne</u> par mois pour cet ...[ARTICLE]..?	Quelle est la quantité achetée de cet ...[ARTICLE].. <u>en moyenne</u> par mois ? CONVERTIR LA QUANTITE DANS L'UNITE INDIQUEE	Quelle est la quantité totale pour ...[ARTICLE].. que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ? MEME UNITE QUE Q7	Cette dépense concerne combien de membres du ménage? Q9 DOIT ETRE INFÉRIEUR OU ÉGAL AU NOMBRE TOTAL DES MEMBRES DU MENAGE		
	ARTICLE OU TYPE DE DÉPENSES	CODE	CODE	ARIARY	QUANTITÉ	UNITÉ	MOIS	ARIARY	QUANTITÉ	UNITÉ	QUANTITÉ	NOMBRE
AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES												
080	Sel					GR				GR		
081	Pâtes alimentaires					GR				GR		
082	Chips, autres produits à base de pommes de terre					GR				GR		
083	Épices et condiments composés					GR				GR		
COMBUSTIBLES												
084	Électricité					KW				KW		
085	Eau					LITRE				LITRE		
086	Gaz					KG				KG		
087	Charbon					KG				KG		
088	Bois de chauffe					KG				KG		
089	Bougies					NOMBRE				NOMBRE		
090	Allumettes					BOITE				BOITE		
091	Briquet					NOMBRE				NOMBRE		
092	Essence					LITRE				LITRE		
093	Lubrifiant					LITRE				LITRE		
094	Gazole					LITRE				LITRE		
095	Pétrole					LITRE				LITRE		
096	Autres											
204	TOTAL 080 - 096:											

SECTION 15 : Dépenses des ménages

Partie C : Dépenses non alimentaires

NUMERO DE LIGNE	EXCLURE LES DEPENSES FAITES SUR SES ARTICLES PAR LE MENAGE POUR SES UNITES DE PRODUCTION DANS LA SECTION ENTREPRISES NON AGRICOLES	Trente (30) derniers jours			Douze (12) derniers mois		CADEAU	
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
		Le ménage a-t-il acheté ou reçu comme cadeau pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 12 derniers mois ?	Le ménage a-t-il acheté pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 30 derniers jours ?	Combien avez-vous dépensé au total pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... les 30 derniers jours?	Dans les 12 derniers mois, combien de mois avez-vous dépensé sur cet ...[ARTICLE/ DÉPENSE]..?	Combien avez-vous dépensé au total sur cet ...[ARTICLE/ DÉPENSE]..., pendant les 12 derniers mois ?	Quelle est la valeur totale pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE].. que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ?	Cette dépense concerne combien de membres du ménage?
		1 OUI 2 NON → LS	1 OUI 2 NON → Q4		SI 0 → Q6			Q7 DOIT ETRE INFERIEUR OU EGAL AU NOMBRE TOTAL DES MEMBRES DU MENAGE
ARTICLE OU TYPE DE DÉPENSES		CODE	CODE	ARIARY	MOIS	ARIARY	ARIARY	NOMBRE
SANTE								
097	Médicaments traditionnels							
098	Médicaments pharmaceutiques							
099	Appareils et matériels thérapeutiques							
100	Frais de consultation des praticiens modernes							
101	Frais d'analyse médicale							
102	Frais de consultation des guérisseurs							
103	Frais de transports							
104	Frais d'hospitalisation							
	Frais d'assurances maladie							
105	Autres dépenses de santé							
HABILLEMENT ET EFFETS PERSONNELS								
106	Tissus d'habillement							
107	Vêtements neufs (hommes)							
108	Vêtements neufs (femmes)							
109	Vêtements neufs (enfants)							
110	Vêtements et accessoires d'occasion (friperies), hommes							
111	Vêtements et accessoires d'occasion (friperies), femmes							
112	Vêtements et accessoires d'occasion (friperies), enfants							
113	Frais de couture pour habillement							
114	Autres dépenses d'habillement							
205	TOTAL 097 - 114 :							

SECTION 15 : Dépenses des ménages

Partie C : Dépenses non alimentaires (SUITE)

NUMERO DE LIGNE	EXCLURE LES DEPENSES FAITES SUR SES ARTICLES PAR LE MENAGE POUR SES UNITES DE PRODUCTION DANS LA SECTION ENTREPRISES NON AGRICOLES	Trente (30) derniers jours			Douze (12) derniers mois		CADEAU	
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
		Le ménage a-t-il acheté ou reçu comme cadeau pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 12 derniers mois ?	Le ménage a-t-il acheté pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 30 derniers jours ?	Combien avez-vous dépensé au total pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... les 30 derniers jours?	Dans les 12 derniers mois, combien de mois avez-vous dépensé sur cet ...[ARTICLE/ DÉPENSE]..?	Combien avez-vous dépensé au total sur cet ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... pendant les 12 derniers mois ?	Quelle est la valeur totale pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE].. que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ?	Cette dépense concerne combien de membres du ménage?
		1 OUI 2 NON → LS	1 OUI 2 NON → Q4		SI 0 → Q6			Q7 DOIT ETRE INFÉRIEUR OU ÉGAL AU NOMBRE TOTAL DES MEMBRES DU MÉNAGE
	ARTICLE OU TYPE DE DÉPENSES	CODE	CODE	ARIARY	MOIS	ARIARY	ARIARY	NOMBRE
HABILLEMENT ET EFFETS PERSONNELS (SUITE)								
115	Chaussures et réparations, hommes							
116	Chaussures et réparations, femmes							
117	Chaussures et réparations, enfants							
118	Chaussures d'occasion (friperies), hommes							
119	Chaussures d'occasion (friperies), femmes							
120	Chaussures d'occasion (friperies), enfants							
121	Produits de fantaisie							
122	Bijouterie et autres effets personnels							
SERVICES PRIVÉS								
123	Coiffure							
124	Lessives							
125	Autres services privés							
TRANSPORT								
126	Frais de transport public (Voyages)							
127	Pièces détachées							
128	Réparation des moyens de transport							
129	Assurance voiture et motocyclette							
130	Autres dépenses de transport ; préciser							
COMMUNICATION								
131	Télégrammes et courriers postaux							
132	Téléphone fixe (abonnement, y compris fax)							
133	Abonnement, téléphone fixe							
134	Abonnement, téléphonie mobile							
135	Crédits de communication, téléphone portable							
136	Appel par taxi-phone							
137	Accès à Internet dans les cybercafés							
138	Abonnement pour accès à Internet							
139	Crédit d'accès à Internet							
140	Autres à préciser							
206	TOTAL 115 - 140 :							

SECTION 15 : Dépenses des ménages

Partie C : Dépenses non alimentaires (SUITE)

NUMERO DE LIGNE	EXCLURE LES DEPENSES FAITES SUR SES ARTICLES PAR LE MENAGE POUR SES UNITES DE PRODUCTION DANS LA SECTION ENTREPRISES NON AGRICOLES	Trente (30) derniers jours			Douze (12) derniers mois		CADEAU	7. Cette dépense concerne combien de membres du ménage? Q7 DOIT ETRE INFERIEUR OU EGAL AU NOMBRE TOTAL DES MEMBRES DU MENAGE
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	
		Le ménage a-t-il acheté ou reçu comme cadeau pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 12 derniers mois ? 1 OUI 2 NON → LS	Le ménage a-t-il acheté pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 30 derniers jours ? 1 OUI 2 NON → Q4	Combien avez-vous dépensé au total pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... les 30 derniers jours? SI 0 → Q6	Dans les 12 derniers mois, combien de mois avez-vous dépensé sur cet ...[ARTICLE/ DÉPENSE]..? SI 0 → Q6	Combien avez-vous dépensé au total sur cet ...[ARTICLE/ DÉPENSE].., pendant les 12 derniers mois ? SI 0 → Q6	Quelle est la valeur totale pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE].. que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ? SI 0 → Q6	
ARTICLE OU TYPE DE DÉPENSES		CODE	CODE	ARIARY	MOIS	ARIARY	ARIARY	NOMBRE
CULTURE, SPORT, LOISIR								
141	Spectacles - Cinéma - Vidéo							
142	Livres							
143	Visites touristiques intérieures							
144	CD Audio, VCD, autres							
145	Dominos, jeu de carte, ballon de foot							
146	Autres articles de loisir							
LOGEMENT								
147	Entretien et réparation courante							
148	Autres produits et service d'entretien de l'habitation							
AMEUBLEMENT, EQUIPEMENT MENAGER								
149	Tissus							
150	Savon							
151	Produit d'entretien courant (Cire, insecticide)							
152	Frais de couture d'ameublement							
153	Outils de jardinage							
154	Autres ameublements							
AUTRES BIENS ET SERVICES								
155	Sauna, etc.							
156	Produits de toilette							
157	Produits de beauté							
158	Service domestique							
159	Autres biens et services d'entretien corporel							
	Frais d'assurances autres que pour maladie : vie, incendie, vol, etc.							
207	TOTAL 141 - 159 :							

SECTION 15 : Dépenses des ménages
Partie C : Dépenses non alimentaires (FIN)

NUMERO DE LIGNE	EXCLURE LES DEPENSES FAITES SUR SES ARTICLES PAR LE MENAGE POUR SES UNITES DE PRODUCTION DANS LA SECTION ENTREPRISES NON AGRICOLES	Trente (30) derniers jours			Douze (12) derniers mois		CADEAU	
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
		Le ménage a-t-il acheté ou reçu comme cadeau pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 12 derniers mois ? 1 OUI 2 NON → LS	Le ménage a-t-il acheté pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... au cours des 30 derniers jours ? 1 OUI 2 NON → Q4	Combien avez-vous dépensé au total pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE]... les 30 derniers jours? SI 0 → Q6	Dans les 12 derniers mois, combien de mois avez-vous dépensé sur cet ...[ARTICLE/ DÉPENSE]..? SI 0 → Q6	Combien avez-vous dépensé au total sur cet ...[ARTICLE/ DÉPENSE].., pendant les 12 derniers mois ? SI 0 → Q6	Quelle est la valeur totale pour ...[ARTICLE/ DÉPENSE].. que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ? SI 0 → Q6	Cette dépense concerne combien de membres du ménage? Q7 DOIT ETRE INFERIEUR OU EGAL AU NOMBRE TOTAL DES MEMBRES DU MENAGE
ARTICLE OU TYPE DE DÉPENSES	CODE	CODE	ARIARY	MOIS	ARIARY	ARIARY	NOMBRE	
SECURITE								
160	Renforcement de sécurité (Grille, blindage...)							
161	Verrous (Cadenas, Serrure, bois, karetsaka)							
162	Main d'œuvre							
163	Technologie de surveillance (Alarme, caméra)							
164	Salaire de gardiennage							
165	Domestication d'animaux de garde (acquisition et entretien de chien)							
166	Autres biens et services de sécurité							
AUTRES BIENS ET SERVICES NON DECLARES AILLEURS								
167	Frais de délivrance d'actes administratifs (y. c. certification)							
168	Frais de photocopie et impressions diverses							
169	Annonces dans les médias (radio, TV, journal)							
207	TOTAL 159 - 168 :							

Noter l'heure de fin de l'interview

h mn

SECTION 16 : CONTROLE ET SUPERVISION

Cette partie devra être remplie par le contrôleur

		<u>Premier contrôle et vérification sur terrain :</u>	<u>Instruction à l'enquêteur</u>			<u>Sections vérifiées sans retour sur terrain</u>	<u>Sections vérifiées avec retour sur terrain</u>
		<u>Date</u>		<u>Date</u>	<u>Date</u>	<u>Date</u>	
1	CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES	□□ / □□ / □□	.....	1. CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
2	SANTE	□□ / □□ / □□	.....	2. SANTE	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
3	EDUCATION	□□ / □□ / □□	.....	3. EDUCATION	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
4	EMPLOI	□□ / □□ / □□	.....	4. EMPLOI	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
5	ENTREPRISES NON AGRICOLES	□□ / □□ / □□	.....	5. ENTREPRISES NON AGRICOLES	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
6	HABITATION	□□ / □□ / □□	.....	6. HABITATION	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
7	MOUSTIQUAIRE	□□ / □□ / □□	.....	7. MOUSTIQUAIRE	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
8	TRANSFERTS	□□ / □□ / □□	.....	8. TRANSFERTS	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
9	AVOIRS	□□ / □□ / □□	.....	9. AVOIRS	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
10	ENQUÊTE SUBJECTIVE DE NIVEAU DE VIE	□□ / □□ / □□	.....	10. ENQUÊTE SUBJECTIVE DE NIVEAU DE VIE	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
11	AGRICULTURE	□□ / □□ / □□	.....	11. AGRICULTURE	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
12	VULNERABILITE	□□ / □□ / □□	.....	12. VULNERABILITE	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
13	CONSOMMATION ALIMENTAIRE	□□ / □□ / □□	.....	13. CONSOMMATION ALIMENTAIRE	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
14	PULVERISATION INTRA-DOMICILIAIRE	□□ / □□ / □□	.....	14. PULVERISATION INTRA- DOMICILIAIRE	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□
15	DEPENSES DES MENAGES	□□ / □□ / □□	.....	15. DEPENSES DES MENAGES	□□ / □□ / □□	□□ / □□ / □□