

ENQUETE NATIONALE SUR LES CONDITION DES MENAGES AU BENIN

QUESTIONNAIRE COMMUNAUTAIRE

Confidentiel

IDENTIFICATION		
DÉPARTEMENT: _____		
COMMUNE : _____		
COMMUNE RURALE/URBAINE: _____ 1 URBAIN 2 RURAL		
STRATE : _____		
VILLAGE/QUARTIER : _____		
NUMERO DE GRAPPE	GRAPPE N°	
VISITE DU CHEF D'ÉQUIPE		
DATE DE L'ENQUÊTE COMMUNAUTAIRE:	JOUR MOIS ANNÉE 2 0 0 6	
NOM ET CODE DU CHEF D'ÉQUIPE _____	CODE	
CODES RÉSULTAT 1 REMPLI 2 NON REMPLI (EXPLIQUER EN FIN DE QUESTIONNAIRE)	RÉSULTAT	
PERSONNES ENQUÊTÉES		
CODES : 1- CHEF DE VILLAGE / CHEF DE QUARTIER 2- MAIRE 3- PERSONNEL DE SANTÉ 4- RESPONSABLE EDUCATION 5- RESPONSABLE RELIGIEUX 6- MEMBRE ASSOCIATION DE FEMMES 7- AUTRE	NOMBRE FONCTION/TITRE	
	HOMMES	
	FEMMES	
NOTER LE NOMBRE D'HOMMES ET DE FEMMES. SI AUCUN, NOTER '0'. SI 6 OU PLUS, NOTER '6'. PUIS NOTER LE CODE CORRESPONDANT À LA FONCTION/TITRE DES ENQUÊTÉS. SI PLUS DE 4 PERSONNES POUR CHAQUE SEXE, NOTER SEULEMENT LE CODE DES 4 PREMIERS. SI MOINS DE 4, NOTER '0'.		

SECTION 1 : CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
101	VÉRIFIER LA COUVERTURE : TYPE DE LOCALITÉ RURAL ☐ URBAIN ☐		→ 107
102	ENREGISTRER LE TYPE D'HABITAT	DENSE..... 1 DISPERSÉ..... 2 AUTRE..... 6	
103	Quelle est la ville la plus proche de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE)?	(NOM DE LA VILLE LA PLUS PROCHE)	
104	Quelle est la principale voie d'accès entre (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) et (NOM DE LA VILLE LA PLUS PROCHE DE Q.103)?	ROUTE GOUDRONNÉE 1 ROUTE EN LATÉRITE 2 SENTIER 3 VOIE FLUVIALE/D'EAU 4 VOIE MARITIME 5 VOIE FERROVIAIRE 6	
105	Quelle est la distance en kilomètre entre (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) et (NOM DE LA VILLE LA PLUS PROCHE DE Q.103) ? ENREGISTRER '95' POUR 95 KILOMÈTRES OU PLUS.	KILOMÈTRES	
106	Quelle est le moyen de transport en commun le plus utilisé par les habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) pour se rendre de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) à (NOM DE LA VILLE LA PLUS PROCHE DE Q.103)?	AUTOBUS/TAXI..... 1 TAXI BROUSSE/CLANDO..... 2 BATEAU/PIROGUE 3 TRAIN 4 MOTOS TAXI..... 5 VELO 6 AUCUN 7	
107	Est-ce que (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) est connectée au réseau de distribution d'eau?	OUI 1 NON..... 2	
107 A	Quelle est la principale source d'eau que les habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) utilisent pour boire?	EAU DU ROBINET DU RÉSEAU SBEE 01 PUITS PROTÉGÉ/FORAGE/ HYDRAULIQUE VILLAGEOISE 02 PUITS OUVERT (NON PROTÉGÉ) 03 SOURCE..... 04 FLEUVE/RIVIÈRE..... 05 MARE/LAC..... 06 EAU DE PLUIE 07 AUTRE 96	
108	Quel genre de toilettes la majorité des habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) utilisent?	W.C. MODERNES AVEC CHASSE D'EAU 1 LATRINES AMÉLIORÉES 2 FOSSES RUDIMENTAIRES..... 3 PAS DE TOILETTES /NATURE 4 AUTRE 6	
109	Comment sont évacuées les eaux usées de la majorité des logements de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE)?	SYSTÈME D'ÉGOUTS FERMÉS 1 ÉGOUTS À CIEL OUVERT 2 FOSSE SEPTIQUE..... 3 DANS LA NATURE..... 4 AUTRE 6	
110	Est-ce que (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) est desservie par un service de ramassage des ordures?	OUI 1 NON 2	
110 A	Comment sont évacuées les ordures ménagères de la majorité des logements de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE)?	ENTERRÉES 1 BRÛLÉES 2 POUBELLES ET RAMASSAGE 3 JETÉES DANS LA NATURE/DEHORS..... 4 AUTRE 6	
111	Est-ce que (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) est reliée au réseau électrique de la SBEE?	OUI 1 NON 2	
111 A	Quel est le principal mode d'éclairage de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE)?	ÉLECTRICITÉ SBEE 1 GROUPE ÉLECTROGÈNE 2 AUTRE SOURCE D'ÉLECTRICITÉ..... 3 AUTRE 6	

COMPLÉTER CE TABLEAU À PARTIR DE VOS OBSERVATIONS ET DES INFORMATIONS OBTENUES

	112	113	114	115
	DISTANCE (EN KILOMÈTRES) ENTRE LE LIEU D'ENQUÊTE ET LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE. SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96'. NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. NOTER '00' SI MOINS D'UN KILOMÈTRE.	MOYEN DE DÉPLACEMENT LE PLUS UTILISÉ PAR LES HABITANTS DU LIEU D'ENQUÊTE POUR SE RENDRE À LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE.	TEMPS NÉCESSAIRE POUR SE RENDRE À LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE PAR LE MOYEN DE DÉPLACEMENT LE PLUS UTILISÉ. SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 HEURES ET PLUS.	IL EST DEMANDÉ DE PRENDRE LES COORDONNÉES GÉO RÉFÉRENCIÉES DE TOUTES LES INFRASTRUCTURES SOCIO-COMMUNAUTAIRES SE TROUVANT DANS LES LOCALITÉS D'ENQUÊTE
01	• SI '96' PASSER À 02 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	• 02 MINUTES 1 HEURES .2	31 N UTM
02	• SI '96' PASSER À 03 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	• 03 MINUTES 1 HEURES .2	31 N UTM
03	• SI '96' PASSER À 04 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	• 04 MINUTES 1 HEURES .2	31 N UTM
04	• SI '96' PASSER À 05 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	• 05 MINUTES 1 HEURES .2	31 N UTM
05	• SI '96' PASSER À 06 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	• 06 MINUTES 1 HEURES .2	31 N UTM
	ÉCOLE PRIMAIRE			
	ÉCOLE SECONDAIRE OU TECHNIQUE 1 ^{er} CYCLE			
	ÉCOLE SECONDAIRE OU TECHNIQUE 2 nd CYCLE			
	MARCHÉ			
	BOUTIQUE			

	112	113	114	115
	DISTANCE (EN KILOMÈTRES) ENTRE LE LIEU D'ENQUÊTE ET LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE. SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96'. NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +. NOTER '00' SI MOINS D'UN KILOMÈTRE.	MOYEN DE DÉPLACEMENT LE PLUS UTILISÉ PAR LES HABITANTS DU LIEU D'ENQUÊTE POUR SE RENDRE À LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE.	TEMPS NÉCESSAIRE POUR SE RENDRE À LA LOCALITÉ LA PLUS PROCHE POSSÉDANT LE SERVICE PAR LE MOYEN DE DÉPLACEMENT LE PLUS UTILISÉ. SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 HEURES ET PLUS.	IL EST DEMANDÉ DE PRENDRE LES COORDONNÉES Géo RÉFÉRENCIÉES DE TOUTES LES INFRASTRUCTURES SOCIO-COMMUNAUTAIRES SE TROUVANT DANS LES LOCALITÉS D'ENQUÊTE
06 CYBER CAFE PUBLIC	• SI '96' PASSER À 201 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	MINUTES 1 • Q201 HEURES . 2	31 N UTM
07 CYBER CAFE PRIVE	• SI '96' PASSER À 201 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	MINUTES 1 • Q201 HEURES . 2	31 N UTM
08 CABINE TELEPHONIQUE PUBLIQUE	• SI '96' PASSER À 201 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	MINUTES 1 • Q201 HEURES . 2	31 N UTM
09 CABINE TELEPHONIQUE PRIVEE	• SI '96' PASSER À 201 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	MINUTES 1 • Q201 HEURES . 2	31 N UTM
10 SERVICE RÉGULIER DE TRANSPORT EN COMMUN	• SI '96' PASSER À 201 KILOMÈTRES	VOITURE/CAMION1 MOTO/MOBYLETTE2 BARQUE/PIROGUE3 TRAIN4 À PIED5 AUTRE6	MINUTES 1 • Q201 HEURES . 2	31 N UTM

	201	202	203	204	205	206	207
	Où se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	À combien de kilomètres se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	Quel est le moyen de déplacement le plus utilisé par les habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) pour se rendre (NOM DU SERVICE) le plus proche ?	Combien de temps faut-il pour se rendre à (NOM DU SERVICE) le plus proche par le moyen de déplacement le plus utilisé?	(NOM DU SERVICE) le plus proche est-il public, privé ou para-public?	(NOM DU SERVICE) le plus proche assure-t-il?	À (NOM DU SERVICE) le plus proche peut-on se procurer?
01	HÔPITAL/ CENTRE MEDICAL /CENTRE DE SANTÉ	KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +, KILOMÈTRES ET +, SI '96' PASSER À Q.205	VOITURE/CAMION.....1 MOTO/MOBYLETTE.....2 BARQUE/PIROGUE.....3 TRAIN.....4 À PIED.....5 AUTRE.....6	MINUTES..1 HEURES..2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES, NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.	PUBLIC.....1 PARA-PUBLIC.....2 PRIVÉ.....3	SUIVI DES FEMMES.....1 ACCOUCHEMENT.....2 SUIVI DES ENFANTS.....3 VACCINATIONS.....4 SOINS CURATIFS.....5 ANTI-PALUDÉENS.....6 NUTRITION.....7	SRO.....1 REMÈDES TOUX.....2 REMÈDES FIEVRE.....3 REMÈDES VERS.....4 ANTI-BIOTIQUES.....5 ANTI-PALUDÉENS.....6 CONDOM.....7
02	CENTRE SMI	KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +, KILOMÈTRES ET +, SI '96' PASSER À Q.205	VOITURE/CAMION.....1 MOTO/MOBYLETTE.....2 BARQUE/PIROGUE.....3 TRAIN.....4 À PIED.....5 AUTRE.....6	MINUTES..1 HEURES..2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES, NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.	PUBLIC.....1 PARA-PUBLIC.....2 PRIVÉ.....3	SUIVI DES FEMMES.....1 ACCOUCHEMENT.....2 SUIVI DES ENFANTS.....3 VACCINATIONS.....4 SOINS CURATIFS.....5 ANTI-PALUDÉENS.....6 NUTRITION.....7	SRO.....1 REMÈDES TOUX.....2 REMÈDES FIEVRE.....3 REMÈDES VERS.....4 ANTI-BIOTIQUES.....5 ANTI-PALUDÉENS.....6 CONDOM.....7
03	DISPENSAIRE	KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +, KILOMÈTRES ET +, SI '96' PASSER À Q.205	VOITURE/CAMION.....1 MOTO/MOBYLETTE.....2 BARQUE/PIROGUE.....3 TRAIN.....4 À PIED.....5 AUTRE.....6	MINUTES..1 HEURES..2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES, NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.	PUBLIC.....1 PARA-PUBLIC.....2 PRIVÉ.....3	SUIVI DES FEMMES.....1 ACCOUCHEMENT.....2 SUIVI DES ENFANTS.....3 VACCINATIONS.....4 SOINS CURATIFS.....5 ANTI-PALUDÉENS.....6 NUTRITION.....7	SRO.....1 REMÈDES TOUX.....2 REMÈDES FIEVRE.....3 REMÈDES VERS.....4 ANTI-BIOTIQUES.....5 ANTI-PALUDÉENS.....6 CONDOM.....7

	201 Où se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	202 À combien de kilomètres se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	203 Quel est le moyen de déplacement le plus utilisé par les habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) pour se rendre (NOM DU SERVICE) le plus proche ?	204 Combien de temps faut-il pour se rendre à (NOM DU SERVICE) le plus proche par le moyen de déplacement le plus utilisé?	205 (NOM DU SERVICE) le plus proche est-il public, privé ou para-public?	206 (NOM DU SERVICE) le plus proche assure-t-il?	207 À (NOM DU SERVICE) le plus proche peut-on se procurer?
06 CABINET DE MEDECIN PRIVE	KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +, SI '96' PASSER À Q.205 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +, SI '96' PASSER À Q.205 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	VOITURE/CAMION.....1 MOTO/MOBYLETTE.....2 BARQUE/PIROGUE.....3 TRAIN.....4 À PIED.....5 AUTRE.....6	MINUTES..1 HEURES..2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.		SUIVI DES FEMMES.....1.....2.....8 ACCOUCHEMENT.....1.....2.....8 CÉSARIEN.....1.....2.....8 SUIVI DES ENFANTS.....1.....2.....8 VACCINATIONS.....1.....2.....8 SOINS CURATIFS.....1.....2.....8 ÉDUCATION SANTÉ/ NUTRITION.....1.....2.....8	SRO.....1.....2.....8 REMÈDES TOUX.....1.....2.....8 REMÈDES FIEVRE.....1.....2.....8 VERS.....1.....2.....8 ANTIBIOTIQUES.....1.....2.....8 ANTI-PALU-DÉMOS.....1.....2.....8 CONDOM.....1.....2.....8
07 CABINET DE SOINS/ INFIRMERIE	KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +, SI '96' PASSER À Q.205 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +, SI '96' PASSER À Q.205 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	VOITURE/CAMION.....1 MOTO/MOBYLETTE.....2 BARQUE/PIROGUE.....3 TRAIN.....4 À PIED.....5 AUTRE.....6	MINUTES..1 HEURES..2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.		SUIVI DES FEMMES.....1.....2.....8 ACCOUCHEMENT.....1.....2.....8 CÉSARIEN.....1.....2.....8 SUIVI DES ENFANTS.....1.....2.....8 VACCINATIONS.....1.....2.....8 SOINS CURATIFS.....1.....2.....8 ÉDUCATION SANTÉ/ NUTRITION.....1.....2.....8	SRO.....1.....2.....8 REMÈDES TOUX.....1.....2.....8 REMÈDES FIEVRE.....1.....2.....8 VERS.....1.....2.....8 ANTIBIOTIQUES.....1.....2.....8 ANTI-PALU-DÉMOS.....1.....2.....8 CONDOM.....1.....2.....8
08 PHARMACIE	KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +, SI '96' PASSER À Q.205 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	KILOMÈTRES NOTER '95' POUR 95 KILOMÈTRES ET +, SI '96' PASSER À Q.205 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	VOITURE/CAMION.....1 MOTO/MOBYLETTE.....2 BARQUE/PIROGUE.....3 TRAIN.....4 À PIED.....5 AUTRE.....6	MINUTES..1 HEURES..2 SI PLUS DE 90 MINUTES, NOTER EN HEURES. NOTER '24' POUR 24 H. ET PLUS.	PUBLIC.....1 PARA-PUBLIC.....2 PRIVÉ.....3		SRO.....1.....2.....8 REMÈDES TOUX.....1.....2.....8 REMÈDES FIEVRE.....1.....2.....8 REMÈDES VERS.....1.....2.....8 ANTIBIOTIQUES.....1.....2.....8 ANTI-PALU-DÉMOS.....1.....2.....8 CONDOM.....1.....2.....8

	201 Où se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	PRENDRE LES COORDONNEES GEOGRAPHIQUES DES INFRASTRUCTURES SOCIOCOMMUNAUTAIRES DANS LA LOCALITE
01 HÔPITAL/ CENTRE MÉDICAL /CENTRE DE SANTÉ	 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	31 N UTM
02 CENTRE SMI	 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	31 N UTM
03 DISPEN- SAIRE	 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	31 N UTM
04 CASE DE SANTÉ	 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	31 N UTM
05 CLINIQUE PRIVÉE	 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	31 N UTM
06 CABINET DE MÉDECIN PRIVÉ	 (NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	31 N UTM

	201 Où se trouve (NOM DU SERVICE) le plus proche?	PRENDRE LES COORDONNEES GEOGRAPHIQUES DES INFRASTRUCTURES SOCIOCOMMUNAUTAIRES DANS LA LOCALITE														
07 CABINET DE SOINS/ INFIR- MERIE	(NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	31 N <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> UTM <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>														
08 PHAR- MACIE	(NOM DE LOCALITÉ/ QUARTIER) SI LE SERVICE SE TROUVE SUR LE LIEU D'ENQUÊTE, NOTER '96' À Q.202, PUIS PASSER À Q.205.	31 N <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> UTM <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>														

SECTION 3 : CONDITION DE SANTE DANS LA LOCALITE

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES		
301	Quels sont, par ordre d'importance, les principaux problèmes des habitants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) pour se soigner ? ENCERCLER UN CODE DANS CHAQUE COLONNE POUR LES 3 PREMIERS PROBLÈMES, PAR ORDRE D'IMPORTANCE	1er	2è	3è
		ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ INEXISTANTS11 ÉTABLISSEMENTS SANTÉ TROP ÉLOIGNÉS/INACCESSIBLES12 CONSULTATIONS TROP CHERES.....13 MÉDICAMENTS TROP CHERS14 ÉTABLISSEMENTS SANTÉ PAS ÉQUIPÉ/MAL ÉQUIPÉ21 ÉTABLIS. SANTÉ N'A PAS MÉDICAMENTS ESSENTIELS.....22 ÉTABLIS. SANTÉ PAS PROPRE/MANQUE HYGIÈNE23 MANQUE CONFIDENTIALITÉ DANS ÉTABLIS. SANTÉ.....24 MAUVAIS ACCUEIL/PERSONNEL PAS AIMABLE25 MANQUE DE PERSONNEL DE SANTÉ31 MANQUE DE PERSONNEL DE SANTÉ FÉMININ32 PERSONNEL DE SANTÉ PAS QUALIFIÉ33 AUTRE94 (PRÉCISER)	11 12 13 14 21 22 23 24 25 31 32 33 ----- 94 ----- 94 ----- 95 95 -----	11 12 13 14 21 22 23 24 25 31 32 33 ----- ----- 94 ----- ----- 95 95 -----
302	Au cours de l'année, quelles sont, par ordre d'importance, les maladies les plus fréquentes des enfants de (NOM DU LIEU D'ENQUÊTE) ? ENCERCLER UN CODE DANS CHAQUE COLONNE POUR LES 3 PREMIÈRES MALADIES, PAR ORDRE D'IMPORTANCE	1er	2è	3è
		PALUDISME01 DIARRHÉE02 MALNUTRITION03 ROUGEOLE.....04 ANÉMIE/MANQUE DE SANG05 TÉTANOS.....06 MÉNINGITE07 HÉPATITE08 TUBERCULOSE09 COQUELUCHE.....10 VARICELLE11 FIÈVRE.....12 INFECTIONS RESPIRATOIRES13 MALADIES DES YEUX14 MALADIE DE LA BOUCHE ET DES DENTS15 PROBLÈMES DE PEAU/TEIGNE/GALE.....16 VERS INTESTINAUX17 DREPANOCYTOSE18 EPILEPSIE19 AUTRE94 (PRÉCISER)	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 ----- 94 ----- 94 ----- 95 95 -----	01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 ----- ----- 94 ----- ----- 95 95 -----

SECTION 4. CONFLITS DOMANIAUX

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À						
401	Vous arrive-t-il très souvent, parfois ou jamais d'avoir des conflits domaniaux dans votre localité ?	TRES SOUVENT1 PARFOIS2 JAMAIS3	→501						
402	Au Cours des 12 derniers mois, avez-vous connu, dans votre localité, des conflits domaniaux qui n'ont pas été traité au niveau du tribunal de 1 ^{ère} instance ?	OUI1 NON2	→501						
403	A quel niveau ces conflits ont-ils été réglés ?	OUI NON EN FAMILLE/COLLECTIVITE1 2 AU NIVEAU DU CHEF VILLAGE- QUARTIER/CHEF D' ARRONDISSEMENT1 2 AU NIVEAU DE LA MAIRIE1 2							
404	Combien de ce type de conflits avez-vous réglé au cours des deux dernières années selon les différents modes de règlement ?	EN FAMILLE..... <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> VILLAGE/ARRONDISSEMENT.... <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> MAIRIE <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>							

SECTION 5-1. OPINIONS SUR LA MIGRATION

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																																													
501	Certaines personnes quittent leur village d'origine pour aller s'installer dans d'autres localités du pays. Pourquoi se déplacent-elles ? 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____	<table border="0"> <tr> <td></td><td>OUI</td><td>NON</td></tr> <tr> <td>AVENTURE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>MARIAGE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>LEVIRAT</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>DIVORCE/SEPARATION/</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>VEUVAGE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>SANTE PERSONNELLE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>ETUDE/APPRENTISSAGE/STAGE ..</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>TRAVAIL</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>RETRAITE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>RETOUR DEFINITIF</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>LIBERTE D'EXPRESSION</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>AUTRE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>(A préciser)</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>NE SAIT PAS</td><td>1</td><td>2</td></tr> </table>		OUI	NON	AVENTURE	1	2	MARIAGE	1	2	LEVIRAT	1	2	DIVORCE/SEPARATION/			VEUVAGE	1	2	SANTE PERSONNELLE	1	2	ETUDE/APPRENTISSAGE/STAGE ..	1	2	TRAVAIL	1	2	RETRAITE	1	2	RETOUR DEFINITIF	1	2	LIBERTE D'EXPRESSION	1	2	AUTRE	1	2	(A préciser)			NE SAIT PAS	1	2	
	OUI	NON																																														
AVENTURE	1	2																																														
MARIAGE	1	2																																														
LEVIRAT	1	2																																														
DIVORCE/SEPARATION/																																																
VEUVAGE	1	2																																														
SANTE PERSONNELLE	1	2																																														
ETUDE/APPRENTISSAGE/STAGE ..	1	2																																														
TRAVAIL	1	2																																														
RETRAITE	1	2																																														
RETOUR DEFINITIF	1	2																																														
LIBERTE D'EXPRESSION	1	2																																														
AUTRE	1	2																																														
(A préciser)																																																
NE SAIT PAS	1	2																																														
503	Certaines personnes quittent leur pays d'origine pour aller s'installer dans d'autres pays. Pourquoi se déplacent-elles ? 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____	<table border="0"> <tr> <td></td><td>OUI</td><td>NON</td></tr> <tr> <td>AVENTURE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>MARIAGE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>LEVIRAT</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>DIVORCE/SEPARATION/</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>VEUVAGE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>SANTE PERSONNELLE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>ETUDE/APPRENTISSAGE/STAGE ..</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>TRAVAIL</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>RETRAITE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>RETOUR DEFINITIF</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>LIBERTE D'EXPRESSION</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>AUTRE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>(A préciser)</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>NE SAIT PAS</td><td>1</td><td>2</td></tr> </table>		OUI	NON	AVENTURE	1	2	MARIAGE	1	2	LEVIRAT	1	2	DIVORCE/SEPARATION/			VEUVAGE	1	2	SANTE PERSONNELLE	1	2	ETUDE/APPRENTISSAGE/STAGE ..	1	2	TRAVAIL	1	2	RETRAITE	1	2	RETOUR DEFINITIF	1	2	LIBERTE D'EXPRESSION	1	2	AUTRE	1	2	(A préciser)			NE SAIT PAS	1	2	
	OUI	NON																																														
AVENTURE	1	2																																														
MARIAGE	1	2																																														
LEVIRAT	1	2																																														
DIVORCE/SEPARATION/																																																
VEUVAGE	1	2																																														
SANTE PERSONNELLE	1	2																																														
ETUDE/APPRENTISSAGE/STAGE ..	1	2																																														
TRAVAIL	1	2																																														
RETRAITE	1	2																																														
RETOUR DEFINITIF	1	2																																														
LIBERTE D'EXPRESSION	1	2																																														
AUTRE	1	2																																														
(A préciser)																																																
NE SAIT PAS	1	2																																														
504	Par contre, d'autres personnes ne quittent jamais leurs villages. Pourquoi selon vous ne se déplacent-elles pas ? 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____	<table border="0"> <tr> <td></td><td>OUI</td><td>NON</td></tr> <tr> <td>ATTACHEMENT AU VILLAGE/</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>PAYS</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>RESPONSABILITE FAMILIALE/</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>VILLAGEOISE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>TRAVAIL</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>AUTRE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>(A préciser)</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>AUTRE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>(A préciser)</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>AUTRE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>(A préciser)</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>AUTRE</td><td>1</td><td>2</td></tr> <tr> <td>(A préciser)</td><td></td><td></td></tr> </table>		OUI	NON	ATTACHEMENT AU VILLAGE/			PAYS	1	2	RESPONSABILITE FAMILIALE/			VILLAGEOISE	1	2	TRAVAIL	1	2	AUTRE	1	2	(A préciser)			AUTRE	1	2	(A préciser)			AUTRE	1	2	(A préciser)			AUTRE	1	2	(A préciser)						
	OUI	NON																																														
ATTACHEMENT AU VILLAGE/																																																
PAYS	1	2																																														
RESPONSABILITE FAMILIALE/																																																
VILLAGEOISE	1	2																																														
TRAVAIL	1	2																																														
AUTRE	1	2																																														
(A préciser)																																																
AUTRE	1	2																																														
(A préciser)																																																
AUTRE	1	2																																														
(A préciser)																																																
AUTRE	1	2																																														
(A préciser)																																																
505	Pensez-vous que le gouvernement devrait favoriser, interdire ou ne pas s'occuper des migrations à l'intérieur du pays ?	<table border="0"> <tr> <td>FAVORISER</td><td>1</td></tr> <tr> <td>NE PAS S'OCCUPER</td><td>2</td></tr> <tr> <td>INTERDIRE</td><td>3</td></tr> <tr> <td>NE SAIT PAS</td><td>4</td></tr> </table>	FAVORISER	1	NE PAS S'OCCUPER	2	INTERDIRE	3	NE SAIT PAS	4																																						
FAVORISER	1																																															
NE PAS S'OCCUPER	2																																															
INTERDIRE	3																																															
NE SAIT PAS	4																																															

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
506	Pourquoi ? 		
507	De quelle façon ? 		
508	Pensez-vous que le gouvernement devrait favoriser, interdire ou ne pas s'occuper des migrations entre le pays et l'extérieur ?	FAVORISER.....1 NE PAS S'OCCUPER2 INTERDIRE3 NE SAIT PAS4	
509	Pourquoi ? 		
510	De quelle façon ? 		

SECTION 5-2 : IMPACT DE LA MIGRATION SUR LA LOCALITE

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
511	Quand vous regardez autour de vous, pensez-vous que les habitants de cette localité ont-ils toujours, souvent ou pas du tout tendance à quitter leur localité pour aller s'installer ailleurs au Bénin ou à l'étranger ?	TOUJOURS.....1 SOUVENT2 PAS DU TOUT3	
512	Pour ceux qui quittent votre localité, quelle est leur destination privilégié à l'intérieur du Bénin ? _____ (INSCRIRE LE DEPARTEMENT/COMMUNE)		
513	Pour ceux qui vont à l'extérieur du Bénin, quel est leur pays de prédilection ? _____ (INSCRIRE LE NOM DU PAYS)		
514	Les ressortissants de votre localité qui vivent ailleurs gardent-ils toujours, souvent ou pas du tout de relations avec ce qui sont restés ici ?	TOUJOURS.....1 SOUVENT2 PAS DU TOUT3	
515	Pour ceux qui gardent de relations avec la localité, par quel moyen sont-ils en relation avec ceux qui sont restés ici ?	OUI NON CORRESPONDANCE.....1 2 MEMBRE DE L'ASSOCIATION DU DEVELOPPEMENT1 2 ENVOI DES DONS DANS LA LOCALITE1 2 ENVOI DE L'ARGENT AUX FAMILLE1 2 AUTRE_____1 2 (A préciser) NE SAIT PAS1 2	
516	Globalement, ces ressortissants participent-ils au développement de votre localité ?	OUI1 NON2	
517	Que font-ils exactement ?	OUI NON CONSTRUCTION HABITATION.....1 2 CREATION ENTREPRISE1 2 ACHAT DOMAINE FONCIER1 2 AGRICULTURE1 2 EPARGNE.....1 2 CONSTRUCTION INFRASTRUCTURE COMMUNAUTAIRE1 2 AUTRE_____1 2 (A préciser) NE SAIT PAS1 2	
518	Pensez-vous que la majorité de vos ressortissants qui ont quitté le village/quartier de ville, reviendront un jour ?	OUI1 NON2	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
519	Pour ceux dont vous pensez qu'ils ne reviendront jamais, quelles en sont les principales raisons ?	OUI NON CHASSE DU VILLAGE 1 2 EXIL POLITIQUE 1 2 AUCUN MEMBRE DE FAMILLE DANS LE VILLAGE 1 2 AUTRE 1 2 (A préciser) NE SAIT PAS 1 2	
520	Etes-vous pour ou contre le fait que les personnes de votre localité vont vivre ailleurs ?	POUR..... ☐	
521	Etes-vous pour ou contre le fait que les personnes des autres localités viennent vivre dans votre village/quartier de ville ?	POUR..... ☐	

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

À REMPLIR APRÈS AVOIR TERMINÉ L'INTERVIEW
(SI LE QUESTIONNAIRE N'A PAS ÉTÉ REMPLI, EXPLIQUER)

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE : _____ DATE: _____