

# ENQUETE AUPRES DE MENAGES

| IDENTIFICATION DU MENAGE |  |  |              |  |
|--------------------------|--|--|--------------|--|
| N° de la Grappe          |  |  | N° du Ménage |  |
|                          |  |  |              |  |

**CONFIDENTIEL** : La Loi régissant le Système Statistique National fait obligation aux personnes physiques et morales de répondre aux Enquêtes Statistiques Officielles. Elle garantit aussi la confidentialité des réponses individuelles par des sanctions aux contrevenants prévues au Code Pénal.

## IDENTIFICATION

|                                 |   |                    |                      |
|---------------------------------|---|--------------------|----------------------|
| Région                          | <input type="text"/>  | Numéro de ZD       | <input type="text"/> |
| COMMUNE/PREFECTURE              | <input type="text"/>  | Numéro de l'ilot   | <input type="text"/> |
| Arrondissement/ Sous Prefecture | <input type="text"/>  | Numéro de logement | <input type="text"/> |
| Quartier/ localité              | <input type="text"/>  |                    |                      |
| Milieu                          | <input type="checkbox"/> 1 Urbain<br><input type="checkbox"/> 2 Rural |                    |                      |

| GPS COORDINATES |                      |
|-----------------|----------------------|
| LATITUDE N      | <input type="text"/> |
| LONGITUDE / E   | <input type="text"/> |

|                       |   |
|-----------------------|---|
| Nom du chef de ménage | <input type="text"/>                            |
| Numéro de téléphone   | 1- <input type="text"/> 2- <input type="text"/> |

Nom Enquêteur:  Code

Langue de l'interview:

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Afar  | <input type="checkbox"/> 3 Somali             |
| <input type="checkbox"/> 2 Arabe | <input type="checkbox"/> 4 Français           |
|                                  | <input type="checkbox"/> 5 Autre (a préciser) |

| No. de visite | JJ | MM | AA   |
|---------------|----|----|------|
| 1             |    |    | 2017 |
| 2             |    |    | 2017 |
| 3             |    |    | 2017 |

## Résultat de l'interview

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 Rempli                        | <input type="checkbox"/> 6 Refus non remplacé   |
| <input type="checkbox"/> 2 Rempli après remplacement     | <input type="checkbox"/> 7 Refus remplacé       |
| <input type="checkbox"/> 3 Absence de répondant qualifié | <input type="checkbox"/> 8 Logement introuvable |
| <input type="checkbox"/> 4 Ménage absent non remplace    | <input type="checkbox"/> 9 Autre                |
| <input type="checkbox"/> 5 Ménage absent remplace        |   |

Nom du répondant principal  N° de Ligne

Nombre total de personnes dans le ménage

|                       | Nom | Code | Date | Observations |
|-----------------------|-----|------|------|--------------|
| Contrôleur de terrain |     |      |      |              |
| Superviseur           |     |      |      |              |

SECTION 1. CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

|           | (1.01)   | (1.02)  | (1.03)  | (1.04)                          | (1.05)  | (1.06)   | (1.07)   | (1.08)  | (1.09)   | (1.10)   | (1.11)  | (1.12)   |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|-----------|--|---|---|---------------------------------|---|--|--|---|--|--|---|--|-------------------|---------------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| No. Ligne | Je vous prie de me donner les noms et prénoms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage, en commençant par le chef de ménage | Quel est le sexe de (prénom) ?                            | Quelle est le mois et année de naissance du (prénom) ?          | Quel âge a (prénom) à présent ? | (Prénom) a-t-il d'un extrait d'acte de naissance ou d'un jugement supplétif d'acte de naissance ? | Quel est le lien de parenté de (prénom) avec le chef de ménage ? | Le père de (prénom) habite-t-il dans le ménage ? | ECRIRE LE NUMÉRO DE LIGNE DU PERE DE (prénom)       | Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par le père de (prénom) ? | La mère de (prénom) habite-t-il dans le ménage ? | ECRIRE LE NUMÉRO DE LIGNE DE LA MERE DE (prénom)    | Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par la mère de (prénom) ? |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  | 01 Chef de Ménage | 1 OUI               | 1 Ecole Arabe (sans niveau connu) | 1 OUI               | 1 Ecole Arabe (sans niveau connu) |
|           |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  | 02 Conjointe      | 2 NON, vit ailleurs | 2 Préscolaire                     | 2 NON, vit ailleurs | 2 Préscolaire                     |
|           | 03 Enfant (fils / fille)   | >> (1.09)   | 3 Primaire  | >> (1.12)                       | 3 Primaire  |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           | 1 MASCULIN   | <i>Ecrivez "99" si le mois de naissance est non connu</i> | AGE EN ANNÉES RÉVOLUES (98 POUR 98 ANS OU PLUS 99 SI NON CONNU) | 1 Oui, acte de naissance        | 04 Père ou mère   | 3 NON, decede  | >> (1.10)  | 4 Secondaire 1er cycle (collège, cycle fondamental) | 3 NON, decede  | >> (1.13)  | 4 Secondaire 1er cycle (collège, cycle fondamental) |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 2 FÉMININ | 2 Oui, jugement supplétif  |   |   | 05 Frère/sœur                   | 4 Pas d'information sur lui   | 5 Secondaire 2e cycle (lycée)                                    | 4 Pas d'information sur elle                     | 5 Secondaire 2e cycle (lycée)                       |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           | 3 NON  |   |   | 06 Neveu/niece                  | 6 Supérieur (université)  | 6 Supérieur (université)   |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           | NOM ET PRÉNOMS   |   | <i>Ecrivez "99" si le mois de naissance est non connu</i>       |                                 | 07 Petit enfant   | >> (1.09)  | 7 Post universitaire                             | >> (1.12)   | 7 Post universitaire   |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   | MOIS ANNÉE  |                                 | 08 Beaux parents  | >> (1.10)  | 8 Aucun  | >> (1.13)   | 8 Aucun  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 | 09 Gendre/Bru   |  | 9 Ne sait pas                                    |   | 9 Ne sait pas  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 | 10 Autre parents  |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 | 11 Sans lien de parenté (y compris jardiner, bonne vivant, domestique)                            |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 01        |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 02        |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 03        |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 07        |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 08        |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 09        |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
|           |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 13        |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 14        |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |
| 15        |  |   |   |                                 |   |  |  |   |  |  |   |  |                   |                     |                                   |                     |                                   |

SECTION 1. CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

| Pour ceux âgés de 12 ans et plus |   | Pour ceux âgés de 10 ans et plus   |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
|----------------------------------|---|--|---|---|--|---|---|---|--|---|--|-------------------------|--|---|---|--------|--|
| No. Ligne                        | (1.13)                                    | (1.14)   | (1.15A)   |   |  | (1.15B)   |   |   | (1.17)   | (1.18)  | (1.19)   | (1.19a)                 | (1.19b)  |   | (1.19c)   | (1.20) |  |
|                                  | Quel est l'état matrimonial de (prénom) ? | Quel était l'âge au premier mariage du (prénom) ?                        | Quels types de documents d'identité possède (prénom)?           |   |  | Quelle est la nationalité du (prénom) ?   |   |   | Est-ce que (prénom) vit depuis toujours de manière continue depuis sa naissance dans la REGION ? | Sinon, depuis combien d'années est-ce que (prénom) vit dans la [REGION] ? | Où habitait (prénom) avant de venir dans la [REGION] ? | Où est (prénom) né(e) ? | En quels mois et année, (prénom) est entré à Djibouti? | En provenance de quel pays (prénom) est entré à Djibouti?             | Pourquoi est-ce que (prénom) est venu(e) à [REGION] ?                       |        |  |
|                                  | 1 Célibataire >> (1.15B)                  | <b>En années révolues, 99 si non connu</b>                               | ENREGISTRER JUSQU'À TROIS RÉPONSES                              |   |  | ENREGISTRER JUSQU'À TROIS RÉPONSES  |   |   | 1 Oui, depuis toujours   | <b>Ecrivez le nombre des années</b>                                       | Voir les codes à droite                                | Lieu de naissance       | <i>Ecrivez "99" si le mois est non connu</i>           | 70 Erythrée<br>71 Éthiopie<br>72 Somalie<br>74 Yémen<br>79 Autre pays | 1 Raisons professionnelles (embauche, mutation, création d'entreprise)      |        |  |
|                                  | 2 Marie(e) monogame                       |  | 1 Papiers Djiboutiens VUS (CIN/ Passeport/Acte de naissance)    |   |  | 1 Djiboutienne<br>2 Erythréenne<br>3 Ethiopienne<br>4 Somalienne<br>5 Yéménite<br>6 Autre |   |   | >> SECTION 2   |   |  |                         |  |   | 2 Raisons d'urgences (sécheresse, inondation, pénurie, alimentaire, guerre) |        |  |
|                                  | 3 Marie(e) polygame                       |  | 2 Papiers Djiboutiens NON VUS (CIN/Passeport/Acte de naissance) |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   | 3 Raisons personnelles (rapprochement familial, raison de sante)            |        |  |
|                                  | 4 Veuf(ve)                                |  | 3 Carte d'identité Etrangère                                    |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   | 4 Raison scolaires  |        |  |
|                                  | 5 Divorce(e)                              |  | 4 Carte de réfugié  |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   | 5 Recherche d'équipement et de services publics                             |        |  |
|                                  | 6 Separé(e)                               |  | 5 Document d'un autre pays                                      |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   | 6 Raison sécuritaires   |        |  |
|                                  | 7 Autre >> (1.15B)                        |  | 6 Pas de document   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   | 7 Autres ( a préciser)  |        |  |
|                                  |   | ENQUETEUR: NE LISEZ PAS LES ALTERNATIVES. ATTENDRE UNE RÉPONSE SPONTANÉE |   |   | ENQUETEUR: NE LISEZ PAS LES ALTERNATIVES. ATTENDRE UNE RÉPONSE SPONTANÉE |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
|                                  |   |  | 1   | 2 | 3  | 1   | 2 | 3 |  |   |  |                         | MOIS   | ANNÉE   |   |        |  |
| 01                               |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
| 02                               |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
| 03                               |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
|                                  |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
|                                  |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
|                                  |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
| 07                               |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
| 08                               |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
| 09                               |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
|                                  |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
|                                  |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
| 13                               |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
| 14                               |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |
| 15                               |   |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |                         |  |   |   |        |  |

| CODE | (1.19)                  | (1.19a)                  |
|------|-------------------------|--------------------------|
| 11   | Djibouti Ville          | 44 S/P Adailou           |
| 21   | Pref. Ali Sabieh        | 45 S/P Lac-Assal         |
| 22   | S/P Ali-Addé            | 51 Pref. Obock           |
| 23   | S/P Holl-Holl           | 52 S/P Allaili-dadd      |
| 31   | Pref. Dikhil + environs | 53 S/P Koranghar         |
| 32   | S/P As-Eyla             | 61 Pref. Arta + environs |
| 33   | S/P Yoboki              | 62 S/P Damerjog          |
| 34   | S/P Mouloud             | 63 S/P Karta             |
| 41   | Pref. Tadjourah         | 70 Erythée               |
| 42   | S/P Randa               | 71 Éthiopie              |
| 43   | S/P Dorra               | 72 Somalie               |
|      |                         | 74 Yémen                 |
|      |                         | 79 Autre pays            |

(1.21) Y a-t-il des personnes qui vivaient dans votre ménage et qui sont parties vivre à l'étranger au cours des 5 dernières années ?

1 OUI 2 NON

>> Section 2

| Pour ceux âgés de 10 ans et plus        |                                |                                 |   |  |
|---|--------------------------------|---------------------------------|---|--|
| (1.22)                                  | (1.23)                         | (1.24)                          | (1.25)  | (1.26)   |
| Dans quel pays vit (prénom) maintenant? | Quel est le sexe de (prénom) ? | Quel âge a (prénom) à présent ? | Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par (prénom) ? | En quels mois et année, (prénom) est parti(e) de Djibouti? "99" si le mois est non connu |
| <b>Utiliser les codes de (1.19)</b>     | 1 Masculin                     | <b>En années révolus</b>        | <b>Utiliser les codes de (1.12)</b>                                   | MOIS ANNÉE   |
|   | 2 Feminin                      |                                 |   |  |
| 01                                      |                                |                                 |   |  |
| 02                                      |                                |                                 |   |  |
| 03                                      |                                |                                 |   |  |
| 04                                      |                                |                                 |   |  |

SECTION 2. EDUCATION

| No. Ligne | Pour les personnes âgées de 10 ans ou plus |   |                 |                                       | Pour les personnes âgées de 3 ans ou plus            |   |  | Pour les personnes âgées de 5 ans ou plus                                  | Pour les personnes âgées de 3 ans ou plus    |  |  |
|-----------|--|---|-----------------|---------------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
|           | (2.01)                                     | (2.02)  |                 | (2.03)                                | (2.04)   | (2.05)  | (2.06)                                 | (2.07)   | (2.08)                                       | (2.09)   | (2.10)   |
|           | Est-ce que (prénom) sait lire et écrire ?  | Dans quelle(s) langue(s) (prénom) sait-t-il/elle lire et écrire ? |                 | (Prénom) est déjà allé(e) à l'école ? | Quel type d'Ecole a-t-il fréquenté/ fréquenté-t-il ? | Quelle est dernière classe que (prénom) a achevée avec succès ? | Quel est le plus haut diplôme obtenu ? | A quel âge (prénom) est rentré à l'école (CI ou maternelle grande section) | (Prénom) est-il/elle à l'école cette année ? | Dans quelle classe est actuellement (prénom) ? | Quelle est la principal problème que (prénom) a avec l'école ? (plusieurs réponses possibles, demander la raison principale) |
|           | 1 OUI                                      | 1 Français  |                 | 1 OUI                                 | 1. École francophone publique                        |   |  |  | 0 OUI, commencé cette année                  |  | 1. Aucun problème (satisfait)  |
|           | 2 NON                                      | 2 Arabe   |                 | 2 NON                                 | 2. École francophone privée                          |   |  |  | 1 OUI, commencé avant de cette année         | Voir les codes à droite                        | 2. Manque de livres/ fournitures   |
|           | >> (2.03)                                  | 3 Anglais   |                 | >> (2.13)                             | 3. École arabophone publique                         | Voir les codes à droite   | Voir les codes à droite                |  | 2 NON  |  | 3. Enseignement médiocre   |
|           |  | 4 Afar  |                 |                                       | 4. École arabophone privée                           |   |  |  | >> (2.11)                                    |  | 4. Manque d'enseignants  |
|           |  | 5 Somali  |                 |                                       | 5. École franco-arabe publique                       |   |  |  |  |  | 5. Etablissement en mauvais état   |
|           |  | 6 Amharique   |                 |                                       | 6. École franco-arabe privée                         |   |  |  |  |  | 6. Manque d'hygiène  |
|           |  | 7 Autres  |                 |                                       | 7. Autres  |   |  |  |  |  | 7. Non adapte aux handicapes   |
|           |  | première langue   | deuxième langue |                                       |  |   |  |  |  |  | 8. Manque de toilettes pour fille  |
|           |  |   |                 |                                       |  |   |  | AGE  |  |  | 9 Autre problème   |
|           |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  | >> (2.14)  |
| 01        |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
| 02        |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
| 03        |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
|           |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
|           |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
| 07        |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
| 08        |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
| 09        |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
|           |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
|           |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
| 13        |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
| 14        |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |
| 15        |  |   |                 |                                       |  |   |  |  |  |  |  |

| CODE (2.05)              | (2.09)                          |
|--------------------------|---------------------------------|
| 00. Maternelle           | 09. 8eme année                  |
| 01. 1ere année (CI)      | 10. 9eme année                  |
| 02. 2eme année (CP)      | 11. 10eme année (2nd)           |
| 03. 3eme année (CE1)     | 12. 11eme année (1ere)          |
| 04. 4eme année (CE2)     | 13. 12eme année (T)             |
| 05. 5eme année (CM1)     | 14. Jusqu'à Bac +3              |
| 06. CM2                  | 15. Bac+4 et plus               |
| 07. 6eme année           | 16. Autres                      |
| 08. 7eme année           | 17. Aucune                      |
| CODE (2.06)              |                                 |
| 1. Aucun                 | 7. Diplôme universitaire        |
| 2. Certificat d'étude    | 8. Certificat d'étude arabe     |
| 3. BEF (ex-BEPC)         | 9. BEPC arabe                   |
| 4. BEP                   | 10. Bac général arabe           |
| 5. Bac général/Technique | 11. Diplôme universitaire arabe |
| 6. Bac professionnel     | 12. Autres                      |

SECTION 2. EDUCATION

| No. Ligne | Pour les personnes âgées de 3 ans ou plus |   |   |   |  |  |  | Pour les personnes âgées de 15 ans ou plus (non-scolaire ou descolarisé)   |  |   |
|-----------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|---|
|           | (2.11)                                    | (2.12)  | (2.13)  | (2.14)  | (2.15)   | (2.16)   | (2.17)   | (2.18)   | (2.19)   | (2.20)  |
|           | Pourquoi (prénom) ne va plus à l'école?   | A quel âge (prénom) a-t-il/elle arrêté les études ? | Pourquoi (prénom) n'est jamais allé à l'école ? (plusieurs réponses possibles, demander la raison principale) | Combien le ménage a payé pour frais de scolarité de (prénom) (y compris les frais d'inscription et les cotisations) pour l'année scolaire 2016/17 ? | Combien le ménage a payé pour livres et fourniture scolaires liés à l'éducation du (prénom) pour l'année scolaire 2016/17? | Combien le ménage a payé pour acheter des tenues scolaires et du sport pour (prénom) pour l'année scolaire 2016/17 ? | Combien le ménage a payé pour frais de transport du (prénom) pour l'année scolaire 2016/17 ?   | Combien le ménage a payé pour autres frais (hébergement scolaire ou universitaire, répétition, cours particulières, autres services) du (prénom) pour l'année scolaire 2016/17 ? | (Nom) a-t-il suivi une formation professionnelle particulière? | Quel type de formation ?  |
|           | voir les codes à droite                   | >> (2.19)   | >> (2.19)   | <i>Si le répondant a commencé en Septembre 2017, demandez les dépenses jusqu'à aujourd'hui</i>  | <i>Si le répondant a commencé en Septembre 2017, demandez les dépenses jusqu'à aujourd'hui</i>                             | <i>Si le répondant a commencé en Septembre 2017, demandez les dépenses jusqu'à aujourd'hui</i>                       | <i>Si le répondant a commencé en Septembre 2017, demandez les dépenses jusqu'à aujourd'hui</i> | <i>Si le répondant a commencé en Septembre 2017, demandez les dépenses jusqu'à aujourd'hui</i>   | 1 OUI<br>2 NON<br>>> personne suivante                         | code à droite<br><br>Si plusieurs formations, prendre la plus récente<br><br>>> personne suivante |
| 01        |   |   |   | Ecrivez le montant (en milliers de FD)  | Ecrivez le montant (en milliers de FD)   | Ecrivez le montant (en milliers de FD)   | Ecrivez le montant (en milliers de FD)   | Ecrivez le montant (en milliers de FD)   |  |   |
| 02        |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
| 03        |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
| 07        |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
| 08        |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
| 09        |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
| 13        |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
| 14        |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |
| 15        |   |   |   |   |  |  |  |  |  |   |

| CODE (2.11)   | CODE (2.13)   |
|---|---|
| 01. Enfant employé(e) pour soutenir le ménage                     | 01. Employé(e) pour soutenir le ménage                    |
| 02. Enfant occupé(e) par les travaux domestiques/ autres travaux  | 02. Occupé(e) par les travaux domestiques/ autres travaux |
| 03. Trop âgé  | 03. Trop âgé  |
| 04. Trop jeune  | 04. Trop jeune  |
| 05. Fille   | 05. Fille   |
| 06. Apprendre un métier / inscrit dans apprentissage, vocationnel | 06. Pas intéressé/ école inutile                          |
| 07. Mauvais résultats scolaires/conduite ou comportement          | 07. Pas d'extrait de naissance                            |
| 08. Pas intéressé / école inutile                                 | 08. Pas de cantine scolaire                               |
| 09. Pas d'extrait de naissance                                    | 09. Ecole trop cher                                       |
| 10. Problèmes familiaux   | 10. Ecole trop loin                                       |
| 11. Pas de cantine scolaire                                       | 11. Maladie / handicap                                    |
| 12. Ecole trop cher   | 12. Mariage / grossesse                                   |
| 13. Ecole trop loin   | 13. Pas inscrit par manque de place                       |
| 14. Maladie/handicap  | 14. Insécurité  |
| 15. Mariage/grossesse   | 15. Déménagement  |
| 16. Niveau éducatif souhaite déjà atteint                         | 16. Ne sait pas   |
| 17. Pas inscrit par manque de place                               | 17. Autre...  |
| 18. Pas de toilette séparée                                       |   |
| 19. Insécurité  |   |
| 20. Déménagement  |   |
| 21. Ne sait pas   |   |
| 22. Autre...  |   |

| CODE (2.20)                    |  |
|--------------------------------|--|
| 1 Artisanat                    | 11 Métiers de secrétariat              |
| 2 Assistant comptable          | 12 Agents commerciaux                  |
| 3 Assistant informatique       | 13 Assistants comptables/informatiques |
| 4 Broderie                     | 14 Gestion commerciale                 |
| 5 Coiffure et l'esthétique     | 15 Maçonnerie                          |
| 6 Couture                      | 16 Mécanique auto                      |
| 7 Cuisine et hôtellerie        | 17 Menuiserie                          |
| 8 Electricité auto             | 18 Métiers de secrétariat              |
| 9 Electricité bâtiment         | 19 Soudure                             |
| 10 Energétique (climatisation) | 20 Autre                               |

SECTION 3. SANTE GENERALE

| No. Ligne | 30 DERNIERS JOURS   |   |   |  |  |  | 12 DERNIERS MOIS  |   |   |   |   |  |  |
|-----------|---|---|---|--|--|--|---|---|---|---|---|--|--|
|           | (3.01)  | (3.02)  | (3.03)  | (3.04)   | (3.05)   | (3.06)   | (3.07)  | (3.08)  | (3.09)  | (3.10)  | (3.11)  | (3.12)   | (3.13)   |
|           | (Prénom) a-t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours? | Quel a été le principal problème de santé (prénom) a eu ?<br>Code a droit | (Prénom) a-t-il consulté un service de santé ou un guérisseur traditionnel au cours des 30 derniers jours du fait de ce problème de santé ? | Dans quel type d'établissement (Prénom) a-t-il consulté? | Quel est le montant des frais de consultation hors hospitalisation de (prénom) pour cet épisode de maladie ?<br><br><b>Montant en milliers de FD</b> | Quel est le montant des frais des examens médicaux et des soins hors hospitalisation pour cet épisode de maladie ?<br><br><b>Montant en milliers de FD</b> | Quel est le montant des frais de médicaments pour cet épisode de maladie hors hospitalisation (y compris médicaments traditionnels) ?<br><br><b>Montant en milliers de FD</b> | En dehors des 30 derniers jours, (prénom) a-t-il été malade au moins une fois au cours des 12 derniers mois ? | (Prénom) a-t-il été consulté par un personnel de santé ou un guérisseur traditionnel au moins ns une fois pour ces autres épisodes de maladie au cours des 12 derniers mois ? | Combien de fois (prénom) a-t-il été consulté par un personnel de santé ou un guérisseur traditionnel pour ces autres épisodes de maladie au cours des 12 derniers mois? | Quel est le montant des frais de consultation hors hospitalisation de (prénom) pour tous ces épisodes de maladies au cours des 12 derniers mois ?<br><br><b>Montant en milliers de FD</b> | Quel est le montant des examens médicaux et des soins hors hospitalisation pour ces épisodes de maladies au cours des 12 derniers mois ?<br><br><b>Montant en milliers de FD</b> | Quel est le montant des frais de médicaments pour ces épisodes de maladies au cours des 12 derniers mois ? (y compris les médicaments traditionnels)<br><br><b>Montant en milliers de FD</b> |
|           | 1 OUI<br>2 NON<br>>> (3.08)   |   | 1 OUI<br>2 NON<br>>> (3.08)   | 1 PUBLIC<br>2 PRIVÉ<br>3 PARA PUBLIC                     | <b>Si consultation gratuite, écrivez 00</b>  | <b>Si montant des examens médicaux gratuits, écrivez 00</b>  | <b>Si frais de médicaments gratuits, écrivez 00</b>   | 1 OUI<br>2 NON<br>>> (3.16)   | 1 OUI<br>2 NON<br>>> (3.14)   |   | <b>Si consultation gratuite, écrivez 00</b>   | <b>Si montant des examens médicaux gratuits, écrivez 00</b>  | <b>Si frais de médicaments gratuits, écrivez 00</b>  |
| 01        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 02        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 03        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 04        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 05        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 06        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 07        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 08        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 09        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 10        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 11        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 12        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 13        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 14        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 15        |   |   |   |  |  |  |   |   |   |   |   |  |  |

| CODE (3.02)            |
|------------------------|
| 1. Fièvre/paludisme    |
| 2. Diarrhée            |
| 3. Accident/blessure   |
| 4. Problème dentaire   |
| 5. Problème de peau    |
| 6. Maladie des yeux    |
| 7. Problème de tension |
| 8. Fièvre typhoïde     |
| 9. Problème d'estomac  |
| 10. Mal de gorge       |
| 11. Toux, rhume        |
| 12. Diabète            |
| 13. Méningite          |
| 14. Autre              |

SECTION 3. SANTE GENERALE

| No. Ligne | HOSPITALISATION   |  |  | Pour les personnes âgées de 5 ans ou plus      |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
|-----------|---|--|--|--|--|---|--|---|---|---|---|---|--|--|
|           | (3.14)  | (3.15)   | (3.16)   | (3.17)   | (3.18)   | (3.19)  | (3.20)   | (3.21)  | (3.22)  | (3.23)  | (3.24)  | (3.25)  |  |  |
|           | (Prénom) a-t-il été hospitalisé pour au moins un de ces épisodes ou pour toute autre maladie survenus au cours des 12 derniers mois ? | Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour les 12 derniers mois ?                    | (Prénom) a-t-il supporté des frais de vaccination, circoncision ou check-up (bilan de santé) au cours des 12 derniers mois ? | Quel est le montant de ces dépenses de santé ? | <b>Si femme de 12 ans et plus :</b><br><br>(Prénom) est-elle enceinte en ce moment ? | <b>Si femme de 12 ans et plus :</b><br><br>Est-ce que (prénom) allaite en ce moment ? | <b>Pour les femmes enceintes, allaitantes, et enfants de 0-5 ans</b><br><br>Est-ce que (prénom) a un carnet de grossesse/vaccination ? | Est-ce que (prénom) a des difficultés pour voir, même avec des lunettes ?   | Est-ce que (prénom) a des difficultés pour entendre même avec un aide auditive ?                                    | Est-ce que (prénom) a des difficultés pour marcher ou monter les escaliers ?  | Est-ce que (prénom) a des difficultés pour se rappeler ou se concentrer ?   | Est-ce que (prénom) a des difficultés pour communiquer ou se faire comprendre dans sa langue natale ?               |  |  |
|           | 1 OUI<br>2 NON<br>>> (3.16)   | <b>Montant en milliers de FD</b><br><br><b>Si frais d'hospitalisation gratuits, écrivez 00</b> | 1 OUI<br>2 NON<br>>> (3.18)  | <b>Montant en milliers de FD</b>               | 1 OUI<br>2 NON   | 1 OUI<br>2 NON  | 1 Oui, vu<br>2 Oui, non-vu<br>3 NON  | 1 Non, aucune difficulté<br>2 Oui, un peu de difficultés<br>3 Oui, beaucoup de difficultés<br>4 Ne peut pas du tout | 1 Non, aucune difficulté<br>2 Oui, un peu de difficultés<br>3 Oui, beaucoup de difficultés<br>4 Ne peut pas du tout | 1 Non, aucune difficulté<br>2 Oui, un peu de difficultés<br>3 Oui, beaucoup de difficultés<br>4 Ne peut pas du tout | 1 Non, aucune difficulté<br>2 Oui, un peu de difficultés<br>3 Oui, beaucoup de difficultés<br>4 Ne peut pas du tout | 1 Non, aucune difficulté<br>2 Oui, un peu de difficultés<br>3 Oui, beaucoup de difficultés<br>4 Ne peut pas du tout |  |  |
| 01        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 02        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 03        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 04        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 05        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 06        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 07        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 08        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 09        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 10        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 11        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 12        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 13        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 14        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 15        |   |  |  |  |  |   |  |   |   |   |   |   |  |  |

SECTION 4. SITUATION D'EMPLOI ET DU CHOMAGE (pour les individus âgés de 5 ans ou plus)

| No. Ligne | ENQUETE<br>UR:<br>ÉCRIVEZ<br>ICI LE<br>NUMÉRO<br>DE LIGNE<br>DU<br>RÉPONDANT | SITUATION D'EMPLOI   |  |  |   |  | EMPLOI PRINCIPALE  |  |
|-----------|--|--|--|--|---|--|--|--|
|           |  | (4.01)   | (4.02)   | (4.03)   | (4.04)  | (4.05)   | (4.06)   | (4.07)   |
|           |  | Au cours des sept derniers jours, est ce que vous avez travaillé, ne serait-ce qu'une heure. C'est-a-dire réalisé un travail pour une entreprise ou pour son propre compte, produit un bien ou un service pour un autre ménage ou pour faire gagner de l'argent a son propre ménage, ou a-t-il/elle été apprenti(e) (rémunéré(e) ou non) ? | Bien que vous n'avez pas travaillé au cours des sept (7) derniers jours avez-vous...<br>1 Vendu quelque chose dans la rue ou dans un magasin ?<br>2 Lavé, lessive, fait le ménage chez une autre personne qui n'appartient pas a votre famille ?<br>3 Fabriqué des produits ou prépare de la nourriture pour les vendre ?<br>4 Réparé des appareils ou des objets ou rendu un service contre de l'argent ?<br>5 Travaillé dans un champ, cultive la terre, récolté des fruits/légumes/céréales, garde du bétail, surveillé des terres ?<br>6 Aide ou appris un métier dans une entreprise (de votre famille ou non) ?<br>7 Autre activité économique ?<br>(réponses 1-7 >> (4.07) )<br>8 Rien de tout ceci | Avez-vous déjà travaillé dans votre vie ?<br>1 OUI<br>2 NON<br>>> (4.33) | Avez-vous un emploi actuellement ?<br>1 OUI<br>>> (4.06)<br>2 NON | Pourquoi n'avez plus d'emploi aujourd'hui ?<br>1 Retraité >> (4.31)<br>2 Malade/invalidé >> (4.32)<br>3 Licenciement/compression >> (4.32)<br>4 Fermeture d'entreprise >> (4.32)<br>5 Démission/ abandon volontaire >> (4.32)<br>6 Travail achevé >> (4.32)<br>7 Etudes/formation professionnelle >> (4.33)<br>8 Occupation au foyer >> (4.33)<br>9 Manque d'emploi >> (4.32)<br>10 Autre... >> (4.32) | Pourquoi vous n'avez pas travaillé les sept derniers jours ?<br>1 Congés, jours fériés<br>2 Maladie/ blessure<br>3 Arrêt provisoire de travail<br>4 Saison sèche<br>5 Autres | Comment avez-vous obtenu votre emploi ?<br>1 Relations personnelles<br>2 Relation Familiale<br>3 Directement auprès de l'employeur<br>4 ANEFIP (Agence Nationale de l'Emploi et de l'Insertion Professionnelle)<br>5 Concours/tests<br>6 Réponses à des annonces<br>7 Création de l'entreprise avec l'aide la famille<br>8 Création de l'entreprise sans l'aide la famille<br>9 Reprise de l'entreprise/ferme de la famille<br>10 Autres |
| 01        | No. de ligne   |  |  |  |   |  |  |  |
| 02        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 03        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 04        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 05        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 06        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 07        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 08        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 09        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 10        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 11        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 12        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 13        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 14        |  |  |  |  |   |  |  |  |
| 15        |  |  |  |  |   |  |  |  |

SECTION 4. SITUATION D'EMPLOI ET DU CHOMAGE (pour les individus âgés de 5 ans ou plus)

| EMPLOI PRINCIPALE                  |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
|------------------------------------|--|----------------|---|--|--------------------------------------|--|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| No. Ligne                          | (4.08)   |                | (4.09)  |  | (4.10)                               | (4.11)   | (4.12)                  | (4.13)                             | (4.14)                              | (4.15)  | (4.16)   |
|                                    | Quel est le nom du métier, de la profession, de la tâche, du poste de votre emploi principal ? |                | Quel est votre statut dans votre emploi principal ? |  | Tenez-vous une comptabilité écrite ? | Etes-vous inscrit(e) au registre de commerce ? | Avez-vous une patente ? | Avez-vous un bulletin de paie ?    | Quel type de contrat avez-vous ?    | Quel est la branche d'activité de votre emploi actuel ? | Dans quel type d'entreprise exercez-vous votre activité principale ? |
| Code à remplir par les contrôleurs |  |                |   | 1 Employeur                                      | 1 OUI                                | 1 OUI  | 1 OUI                   | 1 OUI                              | 1 Contrat à durée indéterminé (CDI) | Cf. code a droite                                       | Cf. code a droite  |
|                                    |  |                |   | 2 Indépendant                                    | 2 NON                                | 2 NON  | 2 NON                   | 2 Contrat à durée déterminée (CDD) |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | 3 Tâcheron                                       | 2 Oui, simplifiée                    | >> (4.15)                                      |                         | 3 Accord verbal                    |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | 4 Salarié Cadre Supérieur, ingénieur et assimilé | 3 Non                                |  |                         | 4 Pas de contrat                   |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | 5 Salarié cadre moyen, agent de maitrise         |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | 6 (Salarié) Autre employé                        |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | 7 (Salarié) ouvrier                              |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | 8 (Salarié) manœuvre                             |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | 9 Apprenti/stagiaire                             |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | 10 Aide familiale                                |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | 11 Autre   |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
|                                    |  |                |   | (réponses 4-11 >> (4.13) )                       |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
|                                    |  | Nom profession | CODE  |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 01                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 02                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 03                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 04                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 05                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 06                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 07                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 08                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 09                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 10                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 11                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 12                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 13                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 14                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |
| 15                                 |  |                |   |  |                                      |  |                         |                                    |                                     |   |  |

| Branche d'activité (4.15)                                  |
|--|
| 01 Agriculture/élevage et forêt                            |
| 02 Pêche   |
| 03 Extraction  |
| 04 Fabrication produits alimentaires, boissons et tabacs   |
| 05 Branches manufacturières                                |
| 06 Eau, électricité et gaz                                 |
| 07 Bâtiment et travaux publics                             |
| 08 Commerce  |
| 09 Restaurants et hôtels                                   |
| 10 Transport et communications                             |
| 11 Banques, assurances et autres établissements financiers |
| 12 Autres branches marchandes                              |
| 13 Services domestiques                                    |
| 14 Administrations publiques                               |
| 15 Administrations privées                                 |
| 16 Organisations internationales, ambassades et consulats  |
| 17 Base militaire étrangère                                |
| 18 Autre   |

  

| Type d'entreprise (4.16)  |
|---|
| 1 Administration/ service public                                  |
| 2 Collectivité locale   |
| 3 Société d'état  |
| 4 Société privée ou d'économie mixte                              |
| 5 Organisation non gouvernementale / organisme à but non lucratif |
| 6 Organisme international ou représentation diplomatique          |
| 7 Entreprise du ménage / entreprise familiale                     |
| 8 Entreprise propre   |
| 9 Ménage d'autrui   |
| 10 Entreprise privée d'autrui                                     |
| 11 Coopérative  |
| 12 Autre  |

SECTION 4. SITUATION D'EMPLOI ET DU CHOMAGE (pour les individus âgés de 5 ans ou plus)

| No. Ligne | EMPLOI PRINCIPALE   |   |  |  |   |   |  | EMPLOI SECONDAIRE   |   |   |  |   |  |   |
|-----------|---|---|--|--|---|---|--|---|---|---|--|---|--|---|
|           | (4.17)  | (4.18)                                    | (4.19)                                   | (4.20)   | (4.21)  | (4.22)  | (4.23)   | (4.24)  | (4.25)  | (4.26)  | (4.27)   | (4.28)  | (4.29)   | (4.30)  |
|           | Combien de personnes au total travaillent dans cette entreprise ?                                   | Etes-vous inscrit à la sécurité sociale ? | Avez-vous un numéro de sécurité sociale? | Pendant combien de mois avez-vous exercé votre travail principal au cours des 12 derniers mois | Pendant combien de semaines par mois, en moyenne, avez-vous exercé votre travail principal au cours des 12 derniers mois ou vous avez travaillé ? | Pendant combien d'heures par semaine, en moyenne, avez-vous exercé votre travail principal au cours des semaines ou vous avez travaillé ? | Combien gagnez-vous dans votre activité professionnelle principale?<br><br><i>(Ecrivez le montant en milliers de FD)</i> | Quelle est la fréquence de ce revenu ?<br>1 Jour<br>2 Semaine<br>3 Mois<br>4 Trimestre<br>5 Semestre<br>6 Année | En plus de votre emploi principal actuel, avez-vous occupé un ou plusieurs emplois au cours des 12 derniers mois ?<br>1 OUI<br>2 NON<br>Personne suivante<br>>> | Dans ce second emploi êtes-vous salarié ?<br>1 OUI<br>2 NON | Depuis combien de temps avez-vous ce second emploi ?<br><br><b>Unité de temps (U.T)</b><br>1 MOIS<br>2 ANNÉE | Habituellement combien d'heures par semaine y consacrez-vous ?<br><br><b>HEURES / SEMAINE</b> | Combien gagnez-vous dans <u>votre second emploi</u> ?<br><br><i>(Ecrivez le montant en milliers de FD)</i> | Quelle est la fréquence de ce revenu ?<br>1 Jour<br>2 Semaine<br>3 Mois<br>4 Trimestre<br>5 Semestre<br>6 Année |
|           | 1 Une<br>2 2-3<br>3 4-5<br>4 6-10<br>5 11-15<br>6 16-20<br>7 21-30<br>8 Plus de 30<br>9 Ne sais pas |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
|           |   |   |  | NOMBRE DE MOIS   | NOMBRE DE SEMAINES  | HEURES / SEMAINE  | Milliers DF  | FRÉQUENCE   |   |   | NOMBRE U.T.  | HEURES / SEMAINE  | Milliers DF  | FRÉQUENCE   |
| 01        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 02        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 03        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 04        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 05        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 06        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 07        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 08        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 09        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 10        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 11        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 12        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 13        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 14        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 15        |   |   |  |  |   |   |  |   |   |   |  |   |  |   |

SECTION 4. SITUATION D'EMPLOI ET DU CHOMAGE (pour les individus âgés de 5 ans ou plus)

| No. Ligne | Retraités   |  | CHOMAGE  |  |   |  |   |   |  |
|-----------|---|--|--|--|---|--|---|---|--|
|           | (4.31)  | (4.32)   | (4.33)   | (4.34)   | (4.35)  | (4.36)   | (4.37)  | (4.38)  | (4.39)   |
|           | Depuis combien de temps êtes-vous retraité ?<br><br><b>Inscrire le nombre d'années. Si moins d'un an inscrire 00.</b><br><br><b>&gt;&gt; (4.33)</b> | Depuis combien de temps êtes-vous sans emploi ?<br><br><b>Unité de temps (U.T.)</b><br>1. Jour<br>2. Semaine<br>3. Mois<br>4. Année<br><br><b>Inscrire le nombre de jours, semaines, mois ou années.</b><br><br>NOMBRE    U.T. | Voudriez-vous trouver un travail ou démarrer une activité productive quelconque ?<br><br>1 Oui, un emploi salarié<br><b>&gt;&gt; (4.35)</b><br><br>2 Oui, une activité productive<br><b>&gt;&gt; (4.35)</b><br><br>3 Oui, l'un ou l'autre<br><b>&gt;&gt; (4.35)</b><br><br>4 Non, ni l'un ni l'autre | Pourquoi ne voudriez-vous pas trouver un emploi ?<br><br>1. Etudes<br>2. Obligations familiales<br><br>3. Maladie chronique/ handicap<br>4. Trop âgé<br>5. Trop jeune<br>6. Autres<br><br><b>&gt;&gt;Personne suivante</b> | Seriez-vous disponible pour prendre un travail dans les deux semaines à venir si un emploi ou de ressources étaient disponibles ?<br><br>1 OUI <b>&gt;&gt; (4.37)</b><br>2 NON<br>3 NE SAIT PAS | Pourquoi ne seriez-vous pas disponible ?<br><br>1. Etudes<br>2. Obligations familiales<br>3. Malade<br>4. Autres | Au cours des 30 derniers jours avez-vous effectué des démarches pour trouver un emploi ou pour créer votre propre entreprise ?<br><br>1 OUI<br>2 NON <b>&gt;&gt; (4.39)</b> | Quelle est la principale démarche que vous avez effectuée pour trouver un emploi ?<br><br>1. Relations personnelle<br>2. Relation familiale<br>3. Directement auprès de l'employeur<br>4. ANEFIP<br>5. Concours / tests<br>6. Réponses aux annonces<br>7. Recherches financement<br>8. Recherche des partenaires<br>9. Autres | Depuis combien de temps êtes-vous à la recherche d'un emploi ?<br><br>1. Moins d'une semaine<br>2. Une semaine à un mois<br>3. Un à six mois<br>4. Six mois à un an<br>5. Plus d'un an<br><br><b>&gt;&gt;Personne suivante</b> |
| 01        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 02        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 03        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 04        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 05        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 06        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 07        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 08        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 09        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 10        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 11        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 12        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 13        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 14        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |
| 15        |   |  |  |  |   |  |   |   |  |

## SECTION 5. CHARACTERISTICS DU LOGEMENT

(5.01) Préciser le type de logement occupé par le ménage.   
(a observer par l'enqueteur)

1. Maison ordinaire
2. Appartement dans un immeuble
3. Villa simple
4. Villa avec étage (Duplex)
5. Locaux collectifs
6. Toukoul / tente / kaôlo
7. Habitat spontané
8. Autres .....

(5.02) Quel est le type de matériaux de construction des murs extérieurs ? (a observer par l'enqueteur)

1. Briques adobes (parpaing) en ciment
2. Bois/ Planche
3. Briques et bois
4. Tôle et bois/ Toile
5. Pierre/madrépoles
6. Briques cuites
7. Paille
8. Argile
9. Matériaux de récupération
10. Autres .....

(5.03) Quelle est la nature des matériaux utilisés pour la toiture de cette maison ? S'agissant d'un bâtiment en étage, considérer le dernier niveau. (a observer par l'enqueteur)

- |          |                 |
|----------|-----------------|
| 1. Tôle  | 4. Paille       |
| 2. Bois  | 5. Tuile        |
| 3. Béton | 6. Autres ..... |

(5.04) Quelle est la nature des sols dans le logement ?   
(a observer par l'enqueteur)

1. Ciment
2. Carrelage
3. Terre
4. Planche
5. Autre (à spécifier) :.....

(5.05) Quelle est le nombre de pièces à usage d'habitation ?

**Notez : les pièces à exclusion sont: corridor, salle de bain et douche, toilettes, magasin et autre pièce servant uniquement à des fins commerciales**

(5.06) Parmi ceux-ci, combien sont utilisés comme chambre à coucher, à l'usage exclusif du ménage?

(5.07) Quel est votre statut d'occupation du logement ?

1. Propriétaire avec titre foncier >> (5.09)
2. Propriétaire avec permis >> (5.09)
- d'occupation provisoire
3. Propriétaire sans statut >> (5.09)
4. Co- Propriétaire >> (5.09)
5. Location simple
6. Location-vente
7. Sous-location
8. Logement gratuit >> (5.09)
9. Logement de fonction >> (5.09)
10. Campement temporaire >> (5.09)
11. Autres .....

(5.08) Si le ménage est locataire du logement qu'il occupe, combien paie-t-il chaque mois pour ce logement ? (en milliers de FD)  >> (5.10)

(5.09) Si le ménage est propriétaire du logement ou qu'il en dispose gratuitement, à combien évalue-t-il le montant du loyer qu'il devrait payer par mois s'il était locataire de ce même logement ? (en milliers de FD) (Ecrivez "-1" si ne peut pas estimer)

(5.10) Quel est le principal combustible utilisé pour la cuisine ?

1. Electricité
2. Pétrole lampant (kérosène)
3. Gaz butane
4. Bois
5. Charbon de Bois
6. Non concerné (à spécifier) :.....

(5.11) Quel type de foyer est le plus utilisé pour cuisiner ?

1. Réchaud à gas (kérosène)
2. Fourneau à charbon
3. Foyer traditionnelle (au bois)
4. Cuisinière au gaz butane/ Cuisinière électrique
5. Autres

(5.12) Où cuisinez-vous généralement ?

- 1 Cuisine (endroit clos)
- 2 Véranda (espace couvert avec deux côtés ouverts)
- 3 Un espace ouvert dans la cour du logement
- 4 Dans la pièce pour dormir
- 5 Dans un autre logement ou hors du logement

(5.13) Quelle est la principale source d'énergie pour l'éclairage du logement ?

- 1 Electricité (EDD)
- 2 Pétrole lampant (kérosène) >> (5.21)
- 3 Groupe électrogène >> (5.21)
- 4 Panneaux solaire >> (5.21)
5. Bois >> (5.21)
- 6 Bougie >> (5.21)
- 7 Aucun éclairage >> (5.21)
- 8 Autre (à spécifier) :..... >> (5.21)

(5.14) Sur les 7 derniers jours, combien de jours avez-vous subi des coupures ou des baisses importantes de tension ayant duré plus d'une demi-heure?

**Nombre de jours (0 à 7 jours) Si la réponse est 0 >> (5.16)**

(5.15) Pendant les jours où vous avez subi des coupures ou des baisses importantes de tension, combien de temps ont-elles duré en moyenne ?

- 1 Moins de 2h
- 2 Entre 2h et 6h
- 3 Plus de 6h

(5.16) À qui payez-vous la facture d'électricité / dépenses d'éclairage?

- 1 EDD
- 2 Voisin/ autre personne >> (5.18)
- 3 Propriétaire du logement occupé >> (5.19)
- 4 À la collectivité >> (5.20)
- 5 Ne paie pas de facture (payé pour l'équipement ou bénéfice) >> (5.21)

## SECTION 5. CHARACTERISTICS DU LOGEMENT

(5.17) A combien se monte la facture bimestriel d'électricité du ménage ? (milliers en FD)

>> (5.21)

(5.18) Combien avez-vous payé pour l'utilisation d'électricité le dernier deux mois (bimestriel) ? (milliers en FD)

>> (5.21)

(5.19) Est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer ?

- 1 OUI >> (5.21)  
2 NON

(5.20) Quel est le montant de dépenses liés à l'utilisation de votre principale source d'électricité (milliers en FD) au cours des deux derniers mois ?

(5.21) Quelle est la principale source d'eau qu'utilisent les membres du ménage?

1. Eau courante (branchement intérieur ONEAD)  
2. Branchement direct à partir d'un forage >> (5.25)  
3. Branchement extérieur ONEAD, par tuyau >> (5.25)  
4. Fontaine publique >> (5.25)  
5. Camion-citerne >> (5.25)  
6. Forage (puis avec pompe) >> (5.25)  
7. Puits aménagés sans pompe >> (5.25)  
8. Puits traditionnels >> (5.25)  
9. Rivière/cours d'eau/eau de pluie/retenu d'eau/citerne enterrée >> (5.25)  
10. Autre (à spécifier) :..... >> (5.25)

(5.22) Pour les ménages en location avec un service d'eau courante, est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer ?

- 1 Oui >> (5.26)  
2 Non  
3 Ménage non en location

(5.23) Si le ménage possède un branchement intérieur ONEAD, combien a-t-il payé pour la facture d'eau au cours des deux derniers mois (facture bimestriel) ?

>> (5.26) milliers en FD

(5.25) Quel est le montant de dépenses au cours du dernier mois liés à l'utilisation de votre principale source d'eau?

**Annotez le montant (milliers de FD) et passez à (5.28)**  
**Si aucune dépense – mettez 00**

(5.26) Concernant la principale source d'approvisionnement en eau, sur les 7 derniers jours, combien de jours avez-vous subi des coupures ou des baisses importantes de débit ayant duré plus d'une heure? (0 à 7 jours)

Nombre de jours (0 à 7 jours)

**Si le nombre de jours est égal à « 0 » passez à la question (5.28)**

(5.27) Durant ces jours où vous avez subi des coupures ou des baisses de débit d'eau, combien d'heures par jour avez-vous manqué d'eau ? (en moyenne)

- 1 Moins de 2h  
2 Entre 2h et 6h  
3 Plus de 6h

(5.28) Quel type de toilettes utilisez-vous ?

1. WC avec chasse d'eau  
2. WC sans chasse d'eau  
3. Latrine simple (fosse simple avec dalle en béton/ou matériaux locaux + trou)  
4. Trou dans le sol avec clôture rudimentaire  
5. Dans la nature >> (5.30)

(5.29) Les toilettes utilisées sont-ils à usage privé ou partagé avec d'autres ménages?

- 1 Privé  
2 Partagé

(5.30) Comment vous débarrassez-vous des ordures?

- 1 Collecteur d'ordures - OVD (dépotoir public)  
2 Collecteur d'ordures - privé  
3 Déposées dans un endroit spécial  
4 Brûlées  
5 Enterrées  
6 Jetées dans la rue  
7 Déposés dans un regard d'assainissement  
8 Déposés dans un ravin  
9 Autre (spécifier)

(5.31) Quel est le principal système de dégagement des eaux usées ?

- 1 Réseau assainissement public (rigole, Caniveau bétonné ouvert/ dalle (reseau fluviale), Réseau d'assainissement directement liée aux reseaux collectif a partir du maison  
2 Puits couvert ou fosse >> (5.34)  
3 Dans la rue ou dans la nature >> (5.39)  
4 Autres (spécifier) >> (5.39)

(5.32) Quelle est votre satisfaction d'être raccordé au réseau ?

- 1 Grande  
2 Moyenne  
3 Faible

(5.33) Quels problèmes rencontrez-vous ?

- 1 Odeur  
2 Bouchage  
3 Coupure eau potable  
4 Autre  
5 Aucun

(5.34) Quel est le volume de la fosse des latrines ou de la fosse septique ?

**Ecrivez "99" si non connu en m3**

(5.35) Comment la fosse est-elle vidangée

- 1 Vidange manuelle par un habitant de la parcelle  
2 Vidange manuelle par un tâcheron  
3 Camion de vidange  
4 Pas de vidange depuis sa construction >> (5.38)  
5 Pas de vidange (reconstruction d'une nouvelle fosse) >> (5.38)  
6 Sans réponse >> (5.38)

## SECTION 5. CHARACTERISTICS DU LOGEMENT

(5.36) A quelle fréquence la fosse est-elle vidangée ?  
Combien de fois par an ?

Nombre

(5.37) Où sont évacuées les boues de vidange ?

- 1 Enfouies dans la parcelle
- 2 Déposées à l'extérieur de la parcelle (caniveau, terrain, ruisseaux, etc.)
- 3 Emportées par le camion
- 4 Autre
- 5 Sans réponse

(5.38) Où vont les eaux qui sortent de la fosse ?

- 1 Puisard
- 2 Drainage
- 3 Réseau d'assainissement collectif
- 4 Autre
- 5 Sans réponse

(5.39) Réutilisez-vous les eaux ménagères (douche, bain, lessive, etc.) ?

- 1 Non
- 2 Oui, nettoyage de la maison
- 3 Oui, arrosage du jardin
- 4 Oui, pour les latrines
- 5 Autre
- 6 Sans réponse

(5.40) Où sont évacuées les eaux ménagères ?

- 1 Dans le lot
- 2 Dans la rue
- 3 Réseau assainissement public (rigole, Caniveau bétonné ouvert/ dalle (reseau fluviale), Réseau d'assainissement directement liée aux reseau collectif a partir du maison
- 4 Dans une fosse septique différente de celle des toilettes

- 5 Dans la même fosse septique que les toilettes
- 6 Puits perdu
- 7 Lit d'infiltration
- 8 Autre
- 9 Sans réponse

(5.41) Etes-vous gênés par les phénomènes suivants ? (eaux usées)

- 1 Eaux stagnantes dans le lot
- 2 Eaux stagnantes à l'extérieur du lot
- 3 Remontées d'eau (infiltration d'eau dans la fosse)
- 4 Suintement des boues de vidange enfouies dans le sol dans le lot
- 5 Autre
- 6 Sans réponse

(5.42) Quel système de drainage des eaux existe-t-il sur la voie d'accès au lot ?

- 1 Pas de drainage
- 2 Caniveau bétonné ouvert/ dalle (reseau fluviale)
- 3 Réseau d'assainissement directement liée aux reseau collectif a partir du maison
- 4 Autre
- 5 Sans réponse

(5.43) Lorsqu'il pleut subissez-vous des inondations ?

- 1 Oui
- 2 Non >> (5.46)

(5.44) Lorsque vous êtes inondé, cela concerne :

- 1 La rue uniquement
- 2 L'intérieur du Lot
- 3 L'intérieur de la maison
- 4 Pas inondé

(5.45) Pourquoi y a-t-il des inondations selon vous?

- 1 Canaux absents ou trop petits
- 2 Trop de déchets dans les canaux
- 3 Sans réponse

(5.46) Est-ce qu'il y a présence de déchets ménagers aux abords de l'habitation?

- 1 Non, pas de déchets ménagers aux abords de l'habitation
- 2 Oui, déchets sur la voie d'accès à l'habitation
- 3 Oui, déchets dans le caniveau
- 4 Oui, déchets dans le ruisseau
- 5 Sans réponse

(5.47) Le logement est-il situé en zone lotie ou non ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Sans réponse

(5.48) Quelle est la nature du sol au tour de l'habitation?

- 1 Sablonneux
- 2 Rocheux
- 3 Argileux
- 4 Entièrement béton ou macadam
- 5 Sans réponse

## SECTION 6. POSSESSION DU MENAGE

|  |   | (6.01)   | (6.02)  | (6.03)  | (6.04)   | (6.06)  |
|--|---|--|---|---|--|---|
|  |   | Votre ménage possède-t-il ...[ARTICLE]... ?<br><br>1. Oui<br>2. Non<br>>> Article suivante | Quel est le nombre de [ARTICLE] ?<br><br><br>NOMBRE | Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]?<br><br><br>(Si plusieurs considérer l'âge du dernier) | Quelle est la valeur d'achat de (ARTICLE) ?<br>(Si plusieurs considérer le valeur du dernier)<br><br>Ecrivez le montant (milliers FD). Ecrivez "-1" si non connu | Quelle est la valeur (ou prix de vente) actuelle de [ARTICLE] ?<br><br>(Si plusieurs considérer le valeur du dernier)<br><br>Ecrivez le montant (milliers FD) |
| <b>Equipements Informatique/communication</b>          |   |  |   |   |  |   |
| 01   | Téléphone Portable  |  |   |   |  |   |
| 02   | Téléphone rurale  |  |   |   |  |   |
| 03   | Ordinateur PC / ordinateur portable   |  |   |   |  |   |
| 04   | Tablette/ iPad  |  |   |   |  |   |
| 05   | Poste radio   |  |   |   |  |   |
| 06   | Téléviseur  |  |   |   |  |   |
| 07   | Chaîne musicale   |  |   |   |  |   |
| 08   | Antenne parabolique/ Numérique  |  |   |   |  |   |
| 09   | Jeux Vidéo  |  |   |   |  |   |
| 10   | Appareil Photo/Vidéo  |  |   |   |  |   |
| <b>Electroménager</b>                                  |   |  |   |   |  |   |
| 11   | Réfrigérateur / Congélateur   |  |   |   |  |   |
| 12   | Cuisinière  |  |   |   |  |   |
| 13   | Réchaud à gas (kérosène)  |  |   |   |  |   |
| 14   | Fer à repasser  |  |   |   |  |   |
| 15   | Climatiseur   |  |   |   |  |   |
| 16   | Machine à laver   |  |   |   |  |   |
| 17   | Appareils et accessoires de coiffure (spécifier..)                          |  |   |   |  |   |
| 18   | Four micro-onde   |  |   |   |  |   |
| 19   | Moulinette/Mixeur   |  |   |   |  |   |
| 20   | Cuiseur solaire   |  |   |   |  |   |
| 21   | Suppresseur   |  |   |   |  |   |
| 22   | Groupe électrogène  |  |   |   |  |   |
| 23   | Aspirateur  |  |   |   |  |   |
| <b>Mobiliers</b>                                       |   |  |   |   |  |   |
| 24   | Lit (lit + matelas) ou matelas simple                                       |  |   |   |  |   |
| 25   | Table à manger (table/chaises)  |  |   |   |  |   |
| 26   | Salon (fauteuils et table basse)  |  |   |   |  |   |
| 27   | Armoire, commode  |  |   |   |  |   |
| 28   | Mobilier enfant   |  |   |   |  |   |
| 29   | Autres meubles ou objets de décoration                                      |  |   |   |  |   |
| <b>Transport</b>                                       |   |  |   |   |  |   |
| 30   | Véhicule privée   |  |   |   |  |   |
| 31   | Véhicule à usage professionnel (taxi, bus, minibus, camionnette)            |  |   |   |  |   |
| 32   | Moto/Mobylette  |  |   |   |  |   |
| 33   | Bicyclette/vélo   |  |   |   |  |   |
| <b>Equipement agricole / pêche/ autres possessions</b> |   |  |   |   |  |   |
| 34   | Machines ou équipements industriels   |  |   |   |  |   |
| 35   | Maison/Immeuble/logement résidentiel (autre que celui occupé par le ménage) |  |   |   |  |   |
| 36   | Locaux commerciaux  |  |   |   |  |   |
| 37   | Locaux industriels  |  |   |   |  |   |
| 38   | Equipements de pêche (pirogue, bateau, etc.)                                |  |   |   |  |   |
| 39   | Pousse-pousse / brouette  |  |   |   |  |   |
| 40   | Motopompe   |  |   |   |  |   |
| <b>Autres Biens durables</b>                           |   |  |   |   |  |   |
| 41   | Terrain d'habitation (pas de construction)                                  |  |   |   |  |   |
| 42   | Maison occupé par le ménage   |  |   |   |  |   |
| 43   | Terre agricole  |  |   |   |  |   |
| 44   | Terre non agricole  |  |   |   |  |   |
| 45   | Bateau de loisir  |  |   |   |  |   |

## SECTION 7B. REPAS PRIS (OU PREPARES) A L'EXTERIEUR AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS (POUR CEUX DE 5 ANS ET PLUS)

Instructions : Les produits capturés ici ne doivent pas être liés aux cérémonies ou événements spéciales. Ces aliments seront capturés dans le volet 8D

| No. Ligne | ENQUETEUR: ÉCRIVEZ ICI LE NUMÉRO DE LIGNE DU RÉPONDANT | (7.05)  | (7.06)   | (7.07)   | (7.08)  | (7.09)   | (7.10)   | (7.11)  | (7.12)   | (7.13)   | (7.14)   | (7.15)  | (7.16)   | (7.17)  |
|-----------|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|--|---|--|---|
|           |  | Est-ce que (prénom) a consommé un repas, une boisson ou un snack acheté hors du ménage (bureau, lieu de travail) ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours? | Est-ce que (prénom) a consommé un petit déjeuner (pain, café, thé, beignets, galettes, croissant, etc.) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours? | Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le petit déjeuner pris à l'extérieur par (prénom) ou à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau? | Est-ce que (prénom) a consommé un déjeuner (repas de midi) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours? | Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le déjeuner pris à l'extérieur par (prénom) ou à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau? | Est-ce que (prénom) a consommé un diner (repas du soir) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours? | Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le diner pris à l'extérieur par (prénom) ou à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau? | Est-ce que (prénom) a consommé un snack, c'est-à-dire quelque chose entre les grands repas (exemple: biscuit, grillade, etc.) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours? | Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le snack par (prénom) ou à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau? | Est-ce que (prénom) a consommé une boisson chaude (café, thé, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours? | Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour les boissons chaudes pris à l'extérieur par (prénom) ou à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau? | Est-ce que (prénom) a consommé une boisson non alcoolisée achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours? | Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé en boisson non alcoolisée pris à l'extérieur par (prénom) ou à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau? |
|           |  | 1 OUI<br>2 NON<br>>> MODULE 7C  | 1 OUI<br>2 NON<br>>><br>(7.08)   | <i>Ecrivez le montant (en francs FD)</i>   | 1 OUI<br>2 NON<br>>><br>(7.10)  | <i>Ecrivez le montant (en francs FD)</i>   | 1 OUI<br>2 NON<br>>><br>(7.12)   | <i>Ecrivez le montant (en francs FD)</i>  | 1 OUI<br>2 NON<br>>> (7.14)  | <i>Ecrivez le montant (en francs FD)</i>   | 1 OUI<br>2 NON<br>>> (7.16)  | <i>Ecrivez le montant (en francs FD)</i>  | 1 OUI<br>2 NON<br>>> personne suivante   | <i>Ecrivez le montant (en francs FD)</i>  |
| 01        | No. de ligne   |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 02        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 03        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 04        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 05        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 06        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 07        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 08        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 09        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 10        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 11        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 12        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 13        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 14        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |
| 15        |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |  |   |  |   |

SECTION 7C. DEPENSES MONETAIRES AU COURS DE 7 DERNIERS JOURS (POUR CEUX DE 12 ANS ET PLUS)

Instructions : Les produits capturés ici ne doivent pas être liés aux cérémonies ou événements spéciales. Ces aliments seront capturés dans le volet 8D

| No. Ligne         | (7.18)   | (7.19)   |                | (7.20)  | (7.21)   |                | (7.22)   | (7.23)  |                | (7.24)   |           | (7.25)  | (7.26)   |  | (7.27)   | (7.28)   |                | (7.29)   |                | (7.30)  | (7.31)   |                |                |           |                |           |
|-------------------|--|--|----------------|---|--|----------------|--|---|----------------|--|-----------|---|--|--|--|--|----------------|--|----------------|---|--|----------------|----------------|-----------|----------------|-----------|
|                   | Est-ce que (PRENOM) a fumé des cigarettes, cigares, shisha ou pipe au cours des 7 derniers jours (tabacs fumés)? | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité totale des cigarettes, cigares, shisha ou pipe qui vous avez acheté? |                | Pour les 7 derniers jours, quel est la valeur des cigarettes, cigares, shisha ou pipe qui vous avez acheté? | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité total des cigarettes, cigares, shisha ou pipe consommé et qui provient d'autres sources (cadeau, don, prélèvement, etc)? |                | Est-ce que vous avez consommé les cigarettes, cigares, shisha ou pipe dans le passé? | Est-ce que (PRENOM) a consommée du tabac non-fumé (à priser, à chiquer, etc) au cours des 7 derniers jours? |                | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité totale du tabac local (à priser, à chiquer, etc) qui vous avez acheté? |           | Pour les 7 derniers jours, quel est la valeur du tabac local (à priser, à chiquer, etc) qui vous avez acheté? | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité total du tabac local (à priser, à chiquer, etc) consommé et qui provient d'autres sources (cadeau, don, prélèvement, etc)? |  | Est-ce que vous avez consommé du tabac local (à priser, à chiquer, etc) dans le passé? | Est-ce que vous avez consommé du khat au cours des 7 derniers jours? |                | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité totale du khat qui vous avez acheté? |                | Pour les 7 derniers jours, quel est la valeur du khat qui vous avez acheté? | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité total du khat consommé et qui provient d'autres sources (cadeau, don, prélèvement, etc)? |                |                |           |                |           |
| 1. Tous les jours | 2. Moins d'une fois par jour   | 1 nombre   | 2 paquet       | <i>Ecrivez le montant (en francs FD)</i>  | 1 nombre   | 2 paquet       | 1. Tous les jours  | 2. Moins d'une fois par jour  | 3. Pas du tout | >> (7.23)  | 1 paquet  | 2 grammes   | 3 petit sachet   | <i>Ecrivez le montant (en francs FD)</i> | 1. Tous les jours  | 2. Moins d'une fois par jour   | 3. Pas du tout | >> (7.32)  | 1 petit sachet | 2 grand sachet  | <i>Ecrivez le montant (en francs FD)</i>   | 1 petit sachet | 2 grand sachet |           |                |           |
| 3. Pas du tout    | >> (7.23)  | 3 grammes  | 4 petit sachet |   | 3 grammes  | 4 petit sachet | >> (7.28)  | 3. Pas du tout  | >> (7.28)      | 3. Pas du tout   | >> (7.23) | 3 petit sachet  | 3. Pas du tout   |  | >> (7.32)  | 3. Pas du tout   | >> (7.32)      | 3. Pas du tout   | >> (7.32)      | 3. Pas du tout  |  | >> (7.32)      | 3. Pas du tout | >> (7.32) | 3. Pas du tout | >> (7.32) |
| Quantité          | Unité  | Quantité   | Unité          |   | Quantité   | Unité          | Quantité   | Unité   | Quantité       | Unité  | Quantité  | Unité   | Quantité   |  | Unité  | Quantité   | Unité          | Quantité   | Unité          | Quantité  |  | Unité          | Quantité       | Unité     | Quantité       | Unité     |
| 01                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 02                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 03                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 04                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 05                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 06                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 07                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 08                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 09                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 10                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 11                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 12                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 13                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 14                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |
| 15                |  |  |                |   |  |                |  |   |                |  |           |   |  |  |  |  |                |  |                |   |  |                |                |           |                |           |

## SECTION 7C. DEPENSES MONETAIRES AU COURS DE 7 DERNIERS JOURS (POUR CEUX DE 12 ANS ET PLUS)

Instructions : Les produits capturés ici ne doivent pas être liés aux cérémonies ou événements spéciales. Ces aliments seront capturés dans le volet 8D

| No. Ligne | (7.32)   | (7.33)   |       | (7.34)  | (7.35)   |       | (7.36)   | (7.37)   |       | (7.38)  | (7.39)   |  |       |
|-----------|--|--|-------|---|--|-------|--|--|-------|---|--|--|-------|
|           | Est-ce-que vous avez consommé des boissons alcoolisées (bière, vin,...) au cours des 7 derniers jours? | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité totale des boissons alcoolisées (bière, vin,...) que vous avez acheté? |       | Pour les 7 derniers jours, quel est la valeur des boissons alcoolisées (bière, vin,...) que vous avez acheté? | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité total des boissons alcoolisées (bière, vin,...) consommé et qui provient d'autres sources (cadeau, don, prélèvement, etc)? |       | Est-ce-que vous avez consommé des autres produits tel que médicaments qui droguent, damahi, haschich et autres produits de meme genre au cours des 7 derniers jours? | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité totale des autres produits tel que médicaments qui droguent, damahi, haschich et autres produits de meme genre qui vous avez acheté? |       | Pour les 7 derniers jours, quel est la valeur des autres produits tel que médicaments qui droguent, damahi, haschich et autres produits de meme genre qui vous avez acheté? | Pour les 7 derniers jours, quel est la quantité total des autres produits tel que médicaments qui droguent, damahi, haschich et autres produits de meme genre consommé et qui provient d'autres sources (cadeau, don, prélèvement, etc)? |  |       |
|           | 1 OUI<br>2 NON<br>>> (7.36)  | 1 litres   |       |   | 1 litres   |       | 1 OUI<br>2 NON<br>>> SECTION 8A  | 1 nombre<br>2 paquet<br>3 grammes<br>4 petit sachet<br>5 grammes   |       |   | Ecrivez le montant (Francs FD)   | 1 nombre<br>2 paquet<br>3 grammes<br>4 petit sachet<br>5 grammes |       |
|           |  | Quantité   | Unité |   | Quantité   | Unité |  | Quantité   | Unité |   |  | Quantité   | Unité |
| 01        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 02        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 03        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 04        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 05        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 06        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 07        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 08        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 09        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 10        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 11        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 12        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 13        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 14        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |
| 15        |  |  |       |   |  |       |  |  |       |   |  |  |       |

SECTION 8A. DEPENSES NON ALIMENTAIRES DU MENAGE AU COURS DE DERNIER MOIS

| CODE PRODUIT  | DESCRIPTION DU PRODUIT OU SERVICE CONSOMME  | (8.01)  | (8.02)  |   | (8.03)   | (8.04)  |
|---|---|---|---|---|--|---|
|   |   | Est-ce que le ménage a dépensé pour payer [PRODUIT] pendant le dernier mois ? | Quelle était la quantité de [PRODUIT] consommée par rapport à cette dépense ? |   | Quel est le montant total que le ménage a dépensé pour payer [PRODUIT] pendant le dernier mois ? | Quelle est la valeur estimée de [PRODUIT] reçu par le ménage au cours du dernier mois provenant d'autres sources (cadeau, don, prélèvement, etc.) si vous devriez l'acheter ? |
|   |   | 1 OUI   | Voir les codes ci-dessous   |   | Ecrivez le montant (Francs FD)   | Ecrivez le montant (Francs FD)<br>Si n'a pas reçu autres sources, écrivez 00  |
|   |   | 2 NON   | A   | B |  |   |
| >> (8.04)   | QUANTITÉ  | UNITÉ   |   |   |  |   |
| <b>DEPENSES DE COMBUSTIBLES</b>                                     |   |   |   |   |  |   |
| 45311   | Pétrole lampant (kerosene)  |   |   |   |  |   |
| 45319   | Autres combustibles liquides utilisés chez vous n.d.a. (lampes d'huile)                             |   |   |   |  |   |
| 45321   | Charbon de bois   |   |   |   |  |   |
| 45322   | Bois de chauffage   |   |   |   |  |   |
| 45323   | Sciure/copaux de bois   |   |   |   |  |   |
| 45329   | Autres combustibles solides n.d.a. (bouse)  |   |   |   |  |   |
| <b>DEPENSES D'UTILISATION DE VEHICULES AU COURS DE DERNIER MOIS</b> |   |   |   |   |  |   |
| 72101   | Pièces détachées de moyens de transport individuel : (Pneu, chambre a air, batterie, bougie,...)    |   |   |   |  |   |
| 72201   | Essence (super, ordinaire, mélange)   |   |   |   |  |   |
| 72204   | Gas-oil   |   |   |   |  |   |
| 72205   | Huile à moteur  |   |   |   |  |   |
| 72209   | Autres carburants et lubrifiants n.d.a.   |   |   |   |  |   |
| 72309   | Réparations et entretiens de véhicules (vidange graissage, lavage, control technique véhicules...)  |   |   |   |  |   |
| 72401   | Autres dépenses (frais de parking, leçon auto-école, examen permis de conduire, frais de nettoyage) |   |   |   |  |   |

| CODE PRODUIT   | DESCRIPTION DU PRODUIT OU SERVICE CONSOMME   | (8.05)  | (8.06)   | (8.07)  |
|--|--|---|--|---|
|  |  | Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] ou le(s) a reçu en cadeaux au cours du dernier mois? | Quel est le montant total du [PRODUIT] que le ménage a acheté au cours du dernier mois ? | Quel est la valeur estimée de [PRODUIT] reçu par le ménage au cours du dernier mois provenant d'autres sources (cadeau, don, prélèvement, etc.) si vous devriez l'acheter ? |
|  |  | 1 OUI   | Ecrivez le montant (Francs FD)   | Ecrivez le montant (Francs FD)<br>Si n'a pas reçu autres sources, écrivez 00  |
|  |  | 2 NON   |  |   |
| >> Produit suivante  |  |   |  |   |
| <b>DEPENSES DE TRANSPORT ET COMMUNICATION AU COURS DU DERNIER MOIS (Instructions : Dépenses hors de transport scolaire ou santé)</b> |  |   |  |   |
| 73201  | Course en taxi ou auto   |   |  |   |
| 73203  | Transport en commun en ville   |   |  |   |
| 73205  | Transport longue distance par route, par avion, par train y compris transport intra urbain |   |  |   |
| 73209  | Autres transports routiers n.d.a. et transport fluvial                                     |   |  |   |
| 73603  | Consignation, Expédition de bagages, taxes d'aéroport                                      |   |  |   |
| 81009  | Frais de services postaux  |   |  |   |
| 82001  | Poste téléphonique fixe, mobile ou cellulaire, Télécopieur ou appareil de fax              |   |  |   |
| 82004  | Réparation du matériel de téléphonie et de télécopie                                       |   |  |   |
| 83011  | Achat de carte de téléphone fixe/ mobile/ transfert credit                                 |   |  |   |
| 83021  | Communication téléphonique à l'unité dans une cabine                                       |   |  |   |
| 83022  | Frais d'abonnement téléphonique fixe/ telephone rurale                                     |   |  |   |
| 83029  | Autres services de téléphone et télégraphe n.d.a   |   |  |   |
| 83031  | Frais d'abonnement internet  |   |  |   |
| 83032  | Frais de connexion à Internet (y compris utilisation cybercafé)                            |   |  |   |

| Codes pour 8.02 |            |
|-----------------|------------|
| 1               | litre      |
| 2               | centilitre |
| 3               | sac        |
| 4               | sachet     |
| 5               | fagot      |
| 6               | nombre     |
| 7               | sans unite |

SECTION 8B. DEPENSES NON ALIMENTAIRES DU MENAGE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS

| CODE PRODUIT   | DESCRIPTION DU PRODUIT OU SERVICE CONSOMME  | (8.08)  | (8.09)  | (8.10)   |
|--|---|---|---|--|
|  |   | Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] ou le(s) a reçu en cadeaux au cours des 6 derniers mois ?<br>1 OUI<br>2 NON<br>>> Produit suivante | Quel est le montant total du [PRODUIT] que le ménage a acheté au cours des 6 derniers mois ?<br><br>Milliers FD | Quel est la valeur estimée de [PRODUIT] reçu par le ménage au cours des 6 derniers mois provenant d'autres sources (cadeau, don, prélèvement, etc.) si vous devriez l'acheter ?<br><br>Si n'a pas reçu autres sources, écrivez 00<br>Milliers FD |
| <b>JEU ET JOUETS, SERVICES RECREATIFS, LIVRES ET IMPRIMES DIVERSES</b> |   |   |   |  |
| 93101  | Articles de sport et de détente : Ludo, échec, dame, carte, jeux vidéos, ballon, raquette...)   |   |   |  |
| 93209  | Autres articles de sport et matériel de camping   |   |   |  |
| 94103  | Services récréatifs et sportifs (Salle de gymnase, Service de guide de montagne, touristique ; services de photographe, jeux de hasard)   |   |   |  |
| 94104  | Droit d'entrée dans une salle de cinéma, vidéo et ciné-club, théâtre, concert, clubs  |   |   |  |
| 95121  | Livres non scolaires, papeterie (Atlas, dictionnaire, album photo, bande dessinée, journaux et presse, catalogues, cahiers, enveloppes, cartouche d'encre pour imprimante, adhésifs...) |   |   |  |
| 95426  | Articles de dessin (pinces, papier, peinture, etc.)   |   |   |  |
| <b>DEPENSES EN SERVICES, APPAREILS ET PRODUITS POUR SOINS CORPOREL</b> |   |   |   |  |
| 121101   | Services de coiffure, beauté et soins corporels (coupe homme/dame, tresse,...)  |   |   |  |
| 121201   | Appareils électriques et non-électriques pour les soins corporels (Rasoir électrique ou non, tondeuse électrique, lame de rasoir, ciseaux,)   |   |   |  |
| 121319   | Réparations d'Autres articles pour les soins corporel   |   |   |  |
| 121320   | Articles pour les soins corporels (savon de toilette, médicinal, pâte dentifrice, déodorant...)   |   |   |  |

**DEPENSES DE REPARATION DU LOGEMENT**

(8.11) Est-ce que le ménage a effectué des travaux de réparation ou d'aménagement du logement ?

1 OUI

2 NON >> Section 8C

| CODE PRODUIT | DESCRIPTION DU PRODUIT OU SERVICE CONSOMME   | (8.12)   | (8.13)  |
|--------------|--|--|---|
|              |  | Est-ce que le ménage a acheté du [PRODUIT] pour les réparations au cours des 6 derniers mois ?<br>1 OUI<br>2 NON<br>>> Produit suivant | Quel est le montant total de cette dépense ?<br><br>Milliers FD |
| 43100        | Matériaux de construction ou de grosses réparation pour maçonnerie : Ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, etc.      |  |   |
| 43109        | Autres produits pour entretien et réparations de logement (tôle, bois de construction, planches, lattes, contre-plaques,...) |  |   |
| 43110        | Matériel pour l'entretien et les petites réparations du logement   |  |   |
| 43201        | Main d'œuvre pour réparation courante de logement  |  |   |
| 43203        | Main d'œuvre et frais construction et de grosses réparations de logement : maçonnerie, électricité, plomberie,...            |  |   |

(8.14) Combien le ménage a-t-il dépensé au cours de six derniers mois en... ?

|       | Milliers FD  |
|-------|--|
| 51202 | Réparation d'articles d'ameublement et de décoration |
| 51204 | Service de revêtement de sol                         |
| 53224 | Réparation d'appareils électroménagers et ménagers   |

## SECTION 8C. DEPENSES NON ALIMENTAIRES DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Instructions : Toutes les dépenses d'habillement captées ici ne doivent pas inclure les dépenses liées aux tenues scolaires ou du sport, et les dépenses de cérémonies/ événements

| CODE PRODUIT  | DESCRIPTION PRECISE DU PRODUIT OU DU SERVICE CONSOMME<br>(y compris les cadeaux donnés et reçus en nature)                       | (8.15)   | (8.16)   | (8.17)   |
|---|--|--|--|--|
|   |  | Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] ou le(s) a reçu en cadeaux au cours des 12 derniers mois (hors dépenses exceptionnelles)?<br>1 OUI<br>2 NON<br>>> Produit suivant | Quel est le montant total du [PRODUIT] que le ménage a acheté au cours des 12 derniers mois (hors dépenses exceptionnelles)? | Quel est la valeur estimée de [PRODUIT] reçu par le ménage au cours des 12 derniers mois provenant d'autres sources (cadeau, don, prélèvement, etc.) si vous devriez l'acheter (hors dépenses exceptionnelles)?<br><i>Si n'a pas reçu autres sources, écrivez 00</i> |
|   |  |  | Milliers DF  | Milliers DF  |
| <b>DEPENSES D'HABILLEMENT ET DES CHAUSSURES</b>   |  |  |  |  |
| 31211   | Vêtements hommes (15 ans et plus) : chemise, pantalon, veste...  |  |  |  |
| 31229   | Sous-vêtements homme (15 ans et plus) : slip, chaussettes, tee shirt...  |  |  |  |
| 31239   | Vêtements femmes (15 ans et plus) : robe, jupe, pantalon,...   |  |  |  |
| 31249   | Vêtements de dessous femmes (15 ans et plus)   |  |  |  |
| 31250   | Vêtements pour enfants (0-14)  |  |  |  |
| 31309   | Autres articles vestimentaires n.d.a. (gants, châles, manchettes, chapeau, ceintures, mouchoir de poche, foulard, cravattes,...) |  |  |  |
| 31411   | Frais Confection et réparation vêtements homme   |  |  |  |
| 31412   | Frais Confection et réparation vêtements femme   |  |  |  |
| 31413   | Frais Confection et réparation vêtements enfants   |  |  |  |
| 32111   | Chaussures homme   |  |  |  |
| 32112   | Chaussures femmes  |  |  |  |
| 32113   | Chaussures enfants   |  |  |  |
| <b>DEPENSES EN ARTICLES TEXTILES, VERRERIE, OUTILLAGE ET NON-DURABLES (Instructions : dépenses hors de cérémonies / événements)</b> |  |  |  |  |
| 52002   | Draps, couvertures, couvre-lit et taie d'oreiller  |  |  |  |
| 52003   | Moustiquaires  |  |  |  |
| 52009   | Autres articles de ménage en textile (nappes, serviettes de tables...) n.d.a.  |  |  |  |
| 54011   | Vaisselle : Assiettes, couvertes, verres,...   |  |  |  |
| 54021   | Ustensiles de cuisine (Casserole, marmite, poêle...)   |  |  |  |
| 54039   | Autres ustensiles de ménage (lampe à pétrole, pression, seau, poubelle, bouteille thermos) n.d.a.                                |  |  |  |
| 55101   | Outillage électrique ou motorisé (Perceuse, scie,)   |  |  |  |
| 55201   | Autre Outillage (Scies, marteau, tournevis, échelle, machette, ampoules, lampes de poche, pils)                                  |  |  |  |
| 56100   | Articles pour nettoyer (Eau de javel, Savon de ménage en morceaux, Lessives en poudre ou liquides)                               |  |  |  |
| 56103   | Insecticide et tortillon anti-moustique  |  |  |  |
| 56104   | Articles en papier ou carton (mouchoirs de table, vaisselle en carton, sac-poubelle en plastique...)                             |  |  |  |
| 56105   | Produits de cirage (Kiwi...)   |  |  |  |
| 56106   | Désinfectant (Crésyl, raticide, ...)   |  |  |  |
| 56107   | Allumettes, bougies, mèches de lampe, etc.   |  |  |  |
| 56108   | Torchons et éponge de ménage, serpières, balais, brosses, etc.   |  |  |  |
| 56109   | Autres articles de ménage non durables n.d.a. (pincés à liges, épingles, clous, aiguilles, ...)                                  |  |  |  |
| 56110   | Produits pour jardin (fleurs et feuillages naturels ou artificiels, plantes, fleurs)   |  |  |  |
| 56211   | Personnel domestique (Boy, bonne, cuisinier, jardinier)  |  |  |  |
| 56221   | Blanchisserie, pressing de linge de maison   |  |  |  |
| 56222   | Location de meubles et d'articles ménagers   |  |  |  |
| 56229   | Autres services ménagers n.d.a.  |  |  |  |
| <b>DEPENSES EN APPAREILS DE RECEPTION ET ENREGISTREMENT</b>   |  |  |  |  |
| 91101   | Appareils de musique et d'images : Autoradio, radiocassette, casques, lecteur mp3, autres gadgets)                               |  |  |  |
| 91201   | Equipement photo, ciné (hors appareil photo/vidéo), jumelles, cassettes, DVDs, CDs   |  |  |  |
| 91301   | Imprimantes, calculatrice et autre matériel de traitement de l'information   |  |  |  |
| 91401   | Reparation des appareils de reception et enregistrement  |  |  |  |
| <b>DEPENSES EN BIJOUTERIE, HORLOGERIE ET EFFETS PERSONNELS</b>  |  |  |  |  |
| 123101  | Montres et réveils   |  |  |  |
| 123103  | Bijouterie (boucles d'oreille, colliers, épingles de cravate, pierres précieuses)  |  |  |  |
| 123200  | Effets personnels (Valise, sac de voyage, sac à main, articles pour fumeurs...)  |  |  |  |

## SECTION 8C. DEPENSES NON ALIMENTAIRES DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

| CODE PRODUIT   | DESCRIPTION DU PRODUIT OU SERVICE CONSOMME   | (8.18)  | (8.19)                |
|--|--|---|-----------------------|
|  |  | Est-ce que le ménage a dépensé pour payer [PRODUIT] pendant les 12 dernier mois ? | Combien a-t-il payé ? |
|  |  | 1 OUI   |                       |
|  |  | 2 NON<br>>> produit suivant   |                       |
|  |  |   | Milliers DF           |
| <b>DEPENSES EN PELEGRINAGE, SERVICES TOURISTIQUES ET D'HEBERGEMENT</b> |  |   |                       |
| 96001  | Pèlerinages  |   |                       |
| 96002  | Forfaits touristiques, Excursions et circuits touristiques (y compris les excursions d'une demi-journée ou d'une journée)  |   |                       |
| 112001   | Chambre d'hôtel, motel, auberge, et autres services d'hébergement  |   |                       |
| <b>DEPENSES EN ASSURANCE ET AUTRES SERVICES</b>                        |  |   |                       |
| 125201   | Frais d'assurance d'une maison (incendie, dégâts des eaux,..) ou tout autre bien qu'un moyen de transport  |   |                       |
| 125401   | Frais d'assurance Automobile et autres transports  |   |                       |
| 125402   | Frais d'assurance de vie   |   |                       |
| 125403   | Frais d'assurance maladie  |   |                       |
| 125404   | Montant versé à des agences immobilières, services de logement   |   |                       |
| 125405   | Frais de tenu en compte  |   |                       |
| 125406   | Frais de dossier d'emprunt   |   |                       |
| 125407   | Frais de change  |   |                       |
| 125408   | Frais de transfert/réception de fonds  |   |                       |
| 125409   | Frais de cotisation des cartes de débit / crédit   |   |                       |
| 125410   | Frais d'installation de téléphone fixe   |   |                       |
| 125411   | Impôts fonciers  |   |                       |
| 125412   | Autres Impôts  |   |                       |
| 125413   | Autres services (photocopie, reprographie, services de pompes funèbre ou analogue, d'établissement des actes d'état-civil parution d'annonce dans la presse /à la radio, etc...) |   |                       |

**SECTION 8D. DEPENSES EFFECTUEES A L'OCCASION DE FETES OU DES CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**

**Attention : toutes les dépenses déclarées ici ne doivent pas être citées ailleurs. Il s'agit des dépenses exceptionnelles faites par les ménages à l'occasion de la célébration des fêtes religieuses ou laïques et des cérémonies telles que le mariage, le baptême et les funérailles**

(8.20) Est-ce que le ménage a dépensé ou reçu en cadeau a l'occasion de fêtes ou cérémonies au cours des 12 dernier mois ? Si plus d'un type de dépense est effectué ou reçu comme cadeau pour un événement, enregistrez-les séparément un par un. 1 OUI   
2 NON   
-> Section 9

| ID dépense (no. Séquentiel) | (8.22)         | (8.23)                | (8.25)       | (8.26)  | (8.27)   | (8.28)  |
|-----------------------------|----------------|-----------------------|--------------|---|--|---|
|                             | CODE EVENEMENT | Mois de cet évènement | Code dépense | Quel est le montant total de cette dépense ? (en Milliers FD) | "Type de cadeau reçu par le ménage à l'occasion de cet évènement"<br><br><i>(Si rien reçu, écrivez "99" et passez par Section 9)</i> | Quel est la valeur estimée de cadeau reçu par le ménage, si vous devriez l'acheter?<br><br>(en Milliers FD) |
| 1                           |                |                       |              |   |  |   |
| 2                           |                |                       |              |   |  |   |
| 3                           |                |                       |              |   |  |   |
| 4                           |                |                       |              |   |  |   |
| 5                           |                |                       |              |   |  |   |
| 6                           |                |                       |              |   |  |   |
| 7                           |                |                       |              |   |  |   |
| 8                           |                |                       |              |   |  |   |
| 9                           |                |                       |              |   |  |   |
| 10                          |                |                       |              |   |  |   |
| 11                          |                |                       |              |   |  |   |
| 12                          |                |                       |              |   |  |   |
| 13                          |                |                       |              |   |  |   |
| 14                          |                |                       |              |   |  |   |
| 15                          |                |                       |              |   |  |   |
| 16                          |                |                       |              |   |  |   |
| 17                          |                |                       |              |   |  |   |
| 18                          |                |                       |              |   |  |   |
| 19                          |                |                       |              |   |  |   |
| 20                          |                |                       |              |   |  |   |

| CODE (8.22)                             |
|---|
| 0. Aïd al-Adha (Aïd al-Kebir)           |
| 1. Aïd al-Fitr                          |
| 2. Noël                                 |
| 3. Autre fête religieuse (mouloud...)   |
| 4. Nouvel an                            |
| 5. Autre fête non religieuse            |
| 6. Mariage                              |
| 7. Circoncision                         |
| 8. Funérailles, levée de deuil, mouloud |
| 9. Autre cérémonie                      |

| CODE (8.23) |
|-------------|
| JANVIER     |
| FÉVRIER     |
| MARS        |
| AVRIL       |
| MAI         |
| JUIN        |
| JUILLET     |
| AOÛT        |
| SEPTEMBRE   |
| OCTOBRE     |
| NOVEMBRE    |
| DÉCEMBRE    |

| CODE (8.25)   | (8.27) |
|---|--------|
| 00. Ne peut pas détailler   |        |
| 01. Alimentation (légumes, etc.)  |        |
| 02. Boissons non alcoolisées  |        |
| 03. Boissons alcoolisées  |        |
| 04. Vêtements/chaussures (hommes, femmes, enfants)  |        |
| 05. Bijoux  |        |
| 06. Paiement d'un traiteur  |        |
| 07. Frais de déplacement  |        |
| 08. Location de tables, chaises et tentures   |        |
| 10. Location animation (musique, groupe...)   |        |
| 10. Location de salle ou de place de fête   |        |
| 11. Frais de reportage (photo, vidéo, publication) ou publicité (radio, invitations, ...) |        |
| 12. Bétaïls (abatage, mouton/chèvre...)   |        |
| 13. Autres dépenses non citées ailleurs   |        |

## SECTION 9A. AUTRES REVENUS (hors de revenus liés au travail et activités économiques) AU COURS DE 12 DERNIERS MOIS

(9.01) Au cours des 12 dernier mois, est-ce que le ménage a reçu des aides (en espèce ou nature) de programmes du gouvernement ou des autres associations, des organismes non-gouvernementales, associations internationales, ou autres groupes?

1 OUI

2 NON >> 9.08

| Programmes du gouvernement  | (9.02)  | (9.03)  |       | (9.04)   |  | (9.05)         | (9.06)  | (9.07)   |
|---|---|---|-------|--|--|----------------|---|--|
|   | Est-ce que le ménage a reçu d'aide (en espèces) du [PROGRAMME] au cours des 12 dernier mois?<br>1 OUI<br>2 NON<br>>> ligne suivante | Quand est-ce que l'aide du [PROGRAMME] a été reçu la première fois ?<br>Ecrivez le mois et l'année [Mois/Année] |       | Quelle est le montant monétaire reçu pour cette aide et à quelle fréquence?<br><b>Montant (en Milliers FD)</b> |  | Unité du temps | Est-ce que le ménage a reçu du [PROGRAMME] des aides en nature ?<br>1 OUI<br>2 NON<br>>> ligne suivante | Combien est-ce que le ménage a reçu en nature du [PROGRAMME] au cours de 12 derniers mois ?<br>Ecrivez le montant (en Milliers FD) |
|   |   | MOIS  | ANNÉE | Si ne reçoit pas d'aide monétaire écrivez 00 et passez à (9.06)  | 1. Jour<br>2. Semaine<br>3. Mois<br>4. Année |                |   |  |
| 1 Regime contributif d'assurance maladie obligatoire  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 2 Programme National de Solidarité Famille (PNSF)   |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 3 Programme d'Assistance social de santé pour le personne sans revenu   |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 4 Filets Sociaux de Sécurité  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 5 Projet de transferts monétaires électroniques aux populations urbaines les plus vulnérables de la ville de Djibouti |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 6 Parrainage des orphelins  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 7 Distribution de Zakat   |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 8 Programme d'assistance sociale en faveur des étudiants issus des régions d'intérieur                                |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 9 Distribution des rations alimentaire seches   |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 10 Programme d'assistance alimentaire(Programme d'alimentation contre un travail)                                     |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 11 Projet d'Assistance sociale destiné aux étudiants handicapés de l'université                                       |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 12 Projet d'amélioration de la Performance du secteur de la santé(PASS)   |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 13 Prise en charge en santé Maternelle et infantile   |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 14 Projet de reduction de la pauvreté à Balbala (PREPUB)  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 15 Programme de Résilience à la Sécheresse et Développement des Moyens de Subsistance                                 |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 16 Bon alimentaire (juillet-septembre)  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 17 Programme de coupons péri-urbaine  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 18 Projet d'appui à la lutte contre le VIH-SIDA, Tuberculose, Paludisme.  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 19 Alimentation scolaire  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 20 Micro crédit pour les femmes entrepreneurs   |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 21 Programmes de transfert de cash (Balbala)  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 22 Programmes des vivres contre travail (milieu rural, dans les 5 regions)  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 23 Programme de cantine scolaires (ecoles)  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 24 Assistance pour la démobilisation  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 25 Programme de Soutien aux orphelins(AI Rahma)   |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 26 Programme de distribution des enveloppes d'argent  |   |   |       |  |  |                |   |  |
| 27 Autre programme  |   |   |       |  |  |                |   |  |

SECTION 9A. AUTRES REVENUS (hors de revenus liés au travail et activités économiques) - CONT

|   |   | (9.08)  |
|---|---|---|
|   |   | Au cours des 12 derniers mois, combien est-ce que le ménage a reçu de revenu... |
|   |   | (Si oui, inscrivez le montant en Milliers FD. Si non, inscrivez '00')           |
| 1 | ...par loyer un hébergement?  |   |
| 2 | ...par loyer un terrain ?   |   |
| 3 | ...comme dividendes, intérêts et autres revenus de la propriété ?                     |   |
| 4 | ...comme allocation familiale ?   |   |
| 5 | ...comme assistance de la CNSS pour des événements tel que le décès, le mariage, ...? |   |

|    |   | (9.09)   |
|----|---|--|
|    |   | Quel est la valeur estimée des cadeaux ou aides reçu par le ménage au cours des 12 derniers mois.. |
|    |   | (Si oui, inscrivez le montant en Milliers FD. Si non, inscrivez '00')                              |
| 6  | ...en espèce d'un parent (habitant en Djibouti pays), de manière courante ou exceptionnelle ? |  |
| 7  | ...en nature d'un parent (habitant en Djibouti pays), de manière courante ou exceptionnelle ? |  |
| 8  | ...en espèce d'un ami (habitant en Djibouti pays), de manière courante ou exceptionnelle ?    |  |
| 9  | ...en nature d'un ami (habitant en Djibouti pays), de manière courante ou exceptionnelle ?    |  |
| 10 | ...comme transferts d'un parent ou ami habitant à l'extérieur du pays ?                       |  |
| 11 | .. comme aide d'un programme de soutien ou aux frais de scolarité des enfants                 |  |
| 12 | Quel est le montant d'argent épargné par le ménage au cours des 12 derniers mois?             |  |

SECTION 9B. PENSIONS ET DEPENSES EN CADEAUX ET AIDES VERSES

Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il effectué au moins un versement/ transferts tel que ?  
Si oui, inscrivez le montant en Milliers FD. Si non, inscrivez '00'

|        |   |                       |
|--------|---|-----------------------|
| (9.10) | Une pension alimentaire versée à un enfant ou à une autre épouse (divorcée, séparée ou non) ne vivant pas dans ce ménage. |                       |
| (9.11) | Frais envoyés aux étudiants à l'étranger  |                       |
| (9.12) | Cadeau ou aide (en espèce) donné(e) à un parent, de manière courante ou exceptionnelle                                    | a l'intérieur de pays |
| (9.13) |   | a l'extérieur de pays |
| (9.14) | Cadeau ou aide (en nature) donné(e) à un parent, de manière courante ou exceptionnelle                                    | a l'intérieur de pays |
| (9.15) |   | a l'extérieur de pays |
| (9.16) | Cadeau ou aide (en espèce) donné(e) à un ami, de manière courante ou exceptionnelle                                       | a l'intérieur de pays |
| (9.17) |   | a l'extérieur de pays |
| (9.18) | Cadeau ou aide (en nature) donné(e) à un ami, de manière courante ou exceptionnelle                                       | a l'intérieur de pays |
| (9.19) |   | a l'extérieur de pays |
| (9.20) | Dons faits à des associations (Syndicates, partis politiques, mosquée) ou ONGs  |                       |

## SECTION 10A : MECANISMES DE SURVIE

(10.01) Durant le sept dernier jours, avez-vous manqué de la nourriture ou de l'argent pour s'acheter de la nourriture?

1 OUI      2 NON    >> (10.03)

(10.02) Durant les 7 derniers jours, combien de jours quelqu'un dans votre ménage a du recourir à l'une des stratégies suivantes?

écrire combien de jour dans les 7 derniers jours - 0 à 7

|   |  |
|---|--|
| 1. Vous résoudre à acheter les aliments les moins préférés et les moins chers       |  |
| 2. Emprunter de la nourriture ou compter sur l'aide des amis/ de la famille         |  |
| 3. Réduire le nombre de repas mangé dans 1 journée                                  |  |
| 4. Limiter la portion mangée à chaque repas   |  |
| 5. Diminuer la consommation des adultes pour permettre aux jeunes enfants de manger |  |

(10.03) Pendant les 30 derniers jours, est-ce que quelqu'un dans votre ménage a du faire l'une des choses suivantes parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ou de l'argent?

1 Oui    2 Non    >> ligne suivant

|  |  |
|--|--|
| 1. Réduire les dépenses non alimentaires telles que l'éducation, la santé, le transport, la location, etc. |  |
| 2. Achat de nourriture ou autre à crédit (endettement)   |  |
| 3. Vendre des biens de la maison ou personnels (Meubles, Bijoux, Biens domestiques)                        |  |
| 4. Encourager les enfants et les personnes âgées membre du ménage à travailler                             |  |
| 5. Retirer les enfants de l'école  |  |
| 6. Vendre des animaux (hors de la vente habituelle)  |  |
| 7. Vendre des actifs productifs (tous ce qui est utilisée pour une activité génératrice de revenu)         |  |
| 8. Vendre de maison ou parcelle de terrain   |  |
| 9. Pratiquer d'autres activités illégales ou risqués génératrices de revenus.                              |  |
| 10. Mendier  |  |
| 11. Dépenser épargne   |  |
| 12. Envoyer des membres du ménage manger ailleurs  |  |
| 13. Chercher du travail ailleurs   |  |
| 14. Collecte et vente de bois de chauffe   |  |

(10.04) Au cours des [4 dernières semaines/30 jours], n'y avait-il aucun aliment à manger à la maison, de quelque nature que ce soit à cause du manque de ressources ?

1 OUI  
2 NON    >> (10.06)

(10.05) Combien de fois est-ce arrivé au cours des [4 dernières semaines/30 jours]?

1 Rarement (1 à 2 fois)  
2 Parfois (3 à 10 fois)  
3 Souvent (plus de 10 fois)

(10.06) Au cours des [4 dernières semaines/30 jours], étiez-vous ou tout membre de votre ménage obligé de dormir affamé le soir parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?

1 OUI  
2 NON    >> (10.08)

(10.07) Combien de fois est-ce arrivé au cours des [4 dernières semaines/30 jours]?

1 Rarement (1 à 2 fois)  
2 Parfois (3 à 10 fois)  
3 Souvent (plus de 10 fois)

(10.08) Au cours des [4 dernières semaines/30 jours], avez-vous ou tout membre de votre ménage passé un jour et une nuit entiers sans rien manger parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?

1 OUI  
2 NON    >> (10.10)

(10.09) ?Combien de fois est-ce arrivé au cours des [4 dernières semaines/30 jours]

1 Rarement (1 à 2 fois)  
2 Parfois (3 à 10 fois)  
3 Souvent (plus de 10 fois)

SECTION 10B. CHOCS ET STRATEGIE DE SURVIE

|  | (10.10)  | (10.11)   | (10.12)  | (10.13)  | (10.14)   | (10.15)  |
|--|--|---|--|--|---|--|
|  | Dans les douze (12) derniers mois avez-vous connu un choc... | Le Choc a-t-il diminué le revenu du ménage ou a-t-il provoqué une perte de biens (bétail, animal de bât, équipement, etc.)? | Le Choc a-t-il diminué la capacité du ménage à avoir assez de nourriture à manger? | Qu'est-ce que le ménage a principalement fait pour compenser ces pertes? | Le ménage a-t-il récupéré des pertes induites par ce choc | Pendant combien de temps avez-vous passé ou allez-vous devoir continuer à compenser ce choc ?<br><br>Ecrivez "00" si le nombre de mois est moins d'un mois |
|  | 1 OUI  |   |  | <b>Cf. code a gauche</b>   | 1 Oui en partie   |  |
|  | 2 NON  | 1 OUI   | 1 OUI  |  | 2 Oui entièrement   |  |
|  | >> choc suivant  | 2 NON   | 2 NON  |  | 3 Non   | <b>Nombre de mois</b>  |
| 01- Perte d'emploi/ réduction de salaire             |  |   |  |  |   |  |
| 02- Maladies/ dépenses médicales                     |  |   |  |  |   |  |
| 03- Mort d'un membre de la famille/ funérailles      |  |   |  |  |   |  |
| 04- Prix élevés de la nourriture                     |  |   |  |  |   |  |
| 05- Prix du carburant/ du transport                  |  |   |  |  |   |  |
| 06- Paiement/augmentation de la location du logement |  |   |  |  |   |  |
| 07- Dettes à rembourser                              |  |   |  |  |   |  |
| 08- Mauvaise qualité/ irrégularité de l'eau à boire  |  |   |  |  |   |  |
| 09- Coupure de courant/ de gaz                       |  |   |  |  |   |  |
| 10- Insécurité/ vol/ perte d'argent                  |  |   |  |  |   |  |
| 11- Perte de bétail non liée à la sécheresse         |  |   |  |  |   |  |
| 12- Perte de bétail lié à la sécheresse              |  |   |  |  |   |  |
| 13- Mauvaise récolte non liée à la sécheresse        |  |   |  |  |   |  |
| 14- Mauvaise récolte lié à la sécheresse             |  |   |  |  |   |  |
| 15- Incendie   |  |   |  |  |   |  |
| 16- Autre choc                                       |  |   |  |  |   |  |

| <b>Code (10.13)</b>   |
|---|
| 1 Rien pu faire pour compenser l'effet du choc                        |
| 2 Réduction de dépenses pour le régime alimentaire                    |
| 3 Réduction de la qualité du régime alimentaire                       |
| 4 Réduction de la quantité du régime alimentaire                      |
| 5 Baisse des dépenses   |
| 6 Augmentation de la collecte et de la vente de ressources naturelles |
| 7- Dépenses des économies ou des investissements                      |
| 8- Retirer les enfants de l'école                                     |
| 9- Emprunter auprès de la famille/ amis/ troc                         |
| 10- Emprunter auprès de l'employeur/prêteur local/commerçants/ONG     |
| 11- Achat d'aliments à crédit auprès des commerçants,                 |
| 12- Vendre les biens du ménage  |
| 13- Vendre des animaux (petite taille : chèvre, mouton)               |
| 14- Vendre des animaux (grande taille : Chameaux, vache, ânes)        |
| 15- Vendre maison ou parcelle de terrain                              |
| 16- Migrer  |
| 17- Recevoir l'assistance d'une ONG locale/international              |
| 18- Mëndier   |
| 19.- Demander de l'assistance du gouvernement                         |
| 20- Aide alimentaire  |

## SECTION 10C. PERCEPTION DE LA PAUVRETE

- (10.16) Selon vous, à quelle catégorie cette communauté (ce quartier ou ce village) appartient- elle ?
1. Très riche
  2. Un peu riche \_\_\_\_\_
  3. Moyenne \_\_\_\_\_
  4. Un peu pauvre \_\_\_\_\_
  5. Très pauvre \_\_\_\_\_
- (10.17) Selon vous, en général, quels sont (par ordre d'importance) les principaux signes de manifestations de la pauvreté ?
1. Quand on a des difficultés pour nourrir son ménage \_\_\_\_\_
  2. Quand on n'a pas un logement décent \_\_\_\_\_
  3. Quand on ne peut pas aider ses parents et voisins  1er choix
  4. Quand on n'a pas de travail et/ ou de revenu
  5. Quand on souffre physiquement ou mentalement d'une incapacité (pour travailler ou étudier) \_\_\_\_\_
  6. Quand on n'a pas les moyens de soigner les membres malades de son ménage  2ème choix
  7. Quand on ne possède aucun bétail \_\_\_\_\_
  8. Quand on n'a pas de terre à cultiver \_\_\_\_\_
  9. Quand on ne dispose pas d'une pirogue pour aller pêcher  3ème choix
  10. Quand on ne jouit d'aucune considération au sein de sa communauté
  11. Quand on ne peut pas assurer la scolarisation de ses enfants \_\_\_\_\_
  12. Quand on ne sait ni lire, ni écrire \_\_\_\_\_
  13. Quand on n'est pas en sécurité \_\_\_\_\_
  14. Autre à préciser \_\_\_\_\_
- (10.18) Au cours des cinq dernières années, pensez-vous que dans cette communauté, la pauvreté...
1. A beaucoup diminué ?
  2. A un peu diminué ? \_\_\_\_\_
  3. Est restée stable ? \_\_\_\_\_
  4. S'est un peu aggravée ? \_\_\_\_\_
  5. S'est beaucoup aggravée \_\_\_\_\_
  6. Ne sait pas ? \_\_\_\_\_
- (10.19) Dans les cinq prochaines années, pensez-vous que dans cette communauté, la pauvreté...
1. Va beaucoup diminuer ?
  2. Va un peu diminuer ? \_\_\_\_\_
  3. Va rester stable ? \_\_\_\_\_
  4. Va un peu s'aggraver ? \_\_\_\_\_
  5. Va beaucoup s'aggraver ? \_\_\_\_\_
  6. Ne sait pas ? \_\_\_\_\_
- (10.20) À quelle catégorie pensez-vous appartenir vous-même ?
1. Très riche
  2. Un peu riche \_\_\_\_\_
  3. Moyenne \_\_\_\_\_
  4. Un peu pauvre \_\_\_\_\_
  5. Très pauvre \_\_\_\_\_
- (10.21) Quel niveau de revenu considérez-vous, personnellement, comme un minimum absolu ? En d'autres termes, quel est le niveau de revenu mensuel en dessous duquel vous ne pourriez joindre les deux bouts ?
- Ecrivez le montant (Milliers FD)

SECTION 10D. GOUVERNANCE – DÉCENTRALISATION, SOCIÉTÉ CIVIL, MÉDIAS

| 1.- DECENTRALISATION  | 2.- SOCIETE CIVILE   | 4.- GOUVERNANCE DU MÉNAGE  |  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |
|---|--|--|--|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|---|
| <p>(10.22) Pensez-vous que le conseil communal ou régional met en pratique les actions suivantes, ou n'en avez pas suffisamment entendu parler pour vous prononcer ?</p> <p>1 Très mal    3 Bien    5 N'a pas suffisamment entendu<br/>2 Mal    4 Très bien</p> <table border="1"> <tr> <td>A. Informer les gens ordinaires sur les programmes d'action du conseil</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B. Informer les populations du budget du conseil (ressources et emplois)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>C. Permettre aux gens comme vous de participer à la prise de décisions du conseil</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D. Consulter les autres (y compris les chefs coutumiers de la société civile et de la communauté) avant de prendre de décisions</td> <td></td> </tr> <tr> <td>E. Offrir des moyens efficaces de la gestion des plaintes relatives aux conseillers ou fonctionnaires</td> <td></td> </tr> <tr> <td>F. Garantir que les ressources locales sont utilisées à des fins publiques et non pour des intérêts privés.</td> <td></td> </tr> </table> | A. Informer les gens ordinaires sur les programmes d'action du conseil   |  | B. Informer les populations du budget du conseil (ressources et emplois) |  | C. Permettre aux gens comme vous de participer à la prise de décisions du conseil |  | D. Consulter les autres (y compris les chefs coutumiers de la société civile et de la communauté) avant de prendre de décisions |  | E. Offrir des moyens efficaces de la gestion des plaintes relatives aux conseillers ou fonctionnaires |  | F. Garantir que les ressources locales sont utilisées à des fins publiques et non pour des intérêts privés. |  | <p>(10.27) Etes-vous ou quelqu'un de votre ménage membre d'une association, ou participe à des œuvres associatives ou la comité du gestion du village? <input type="text"/></p> <p>1 OUI    2 NON    3 NE SAIT PAS</p> <p>(10.28) Selon vous, les associations représentent –elles tous les groupes sociaux (ex : les femmes, les handicapés, les ruraux, les pauvres et les minorités) ? <input type="text"/></p> <p>1 OUI    2 NON    3 NE SAIT PAS</p> | <p><i>Pour les questions 10.33 à 10.40 mettre les numéro de ligne des principales personnes (au maximum deux) qui prennent la décision. Si une personne qui decide n'est pas membre du ménage mettre le code "00"</i></p> <p><i>Ecrivez "99" si le question ne concerne pas</i></p> <p>(10.33) Instructions : Notez si: Le chef de ménage est-il présent ou absent ?<br/>1. Présent vu    2. Présent non vu    3. Absent    <input type="text"/></p> <p style="text-align: right;"><b>NR LIGNE</b><br/><b>1ere 2eme</b></p> |
| A. Informer les gens ordinaires sur les programmes d'action du conseil  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |
| B. Informer les populations du budget du conseil (ressources et emplois)  |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |
| C. Permettre aux gens comme vous de participer à la prise de décisions du conseil   |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |
| D. Consulter les autres (y compris les chefs coutumiers de la société civile et de la communauté) avant de prendre de décisions   |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |
| E. Offrir des moyens efficaces de la gestion des plaintes relatives aux conseillers ou fonctionnaires   |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |
| F. Garantir que les ressources locales sont utilisées à des fins publiques et non pour des intérêts privés.   |  |  |  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |
| <p>(10.23) Est-ce que le personnel du conseil régional / communal vous donne satisfaction ? <input type="text"/></p> <p>1 OUI    2 NON    3 NE SAIT PAS</p> <p>(10.24) Selon vous, Les femmes et les jeunes sont-ils suffisamment représentés dans les instances de prise de décisions au niveau de la région et de la commune <input type="text"/></p> <p>1 OUI    2 NON    3 NE SAIT PAS</p> <p>(10.25) En cas d'insatisfaction, avez-vous recours au bureau de représentant local du médiateur de la république ? <input type="text"/></p> <p>1 OUI</p> <p>2 NON    &gt;&gt; 10.27</p> <p>3 Pas informé de l'existence du représentant local    &gt;&gt; 10.27</p> <p>(10.26) Si Oui, les mécanismes sont-ils utiles (efficaces) ? <input type="text"/></p> <p>1 OUI    2 NON    3 NE SAIT PAS</p>   | <p style="text-align: center;"><b>3.- MEDIAS</b></p> <p>(10.29) Avez-vous accès aux médias... <input type="text"/></p> <p>1 OUI</p> <p>2 NON</p> <p>A. Télévision <input type="text"/>    C. Presse Ecrite <input type="text"/></p> <p>B. Radio <input type="text"/>    D. Téléphonie <input type="text"/></p> <p>E. Internet <input type="text"/></p> <p>(10.30) Etes-vous satisfaits de la qualité des informations fournies par les médias nationaux ? <input type="text"/></p> <p>1 OUI    2 NON    3 NE SAIT PAS</p> <p>(10.31) Comment trouvez-vous les coûts l'accès à l'information en général? <input type="text"/></p> <p>1 Très cher    3 Moyennement cher</p> <p>2 Cher    4 Pas du tout cher</p> <p>(10.32) Etes-vous favorable à l'avènement des médias indépendant (privé)? <input type="text"/></p> <p>1 OUI    2 NON    3 Pas d'opinion</p> <p>A. Télévision <input type="text"/>    C. Presse Ecrite <input type="text"/></p> <p>B. Radio <input type="text"/>    D. Téléphonie <input type="text"/></p> <p>E. Internet <input type="text"/></p> | <p>(10.34) Quand il y a une décision à prendre concernant les dépenses d'alimentation dans le ménage, qui prend naturellement cette décision ? <input type="text"/></p> <p>(10.35) Quand il y a une décision à prendre concernant les dépenses équipement et ameublement, qui prend naturellement cette décision ? <input type="text"/></p> <p>(10.36) Quand il y a une décision à prendre concernant l'éducation, qui prend naturellement cette décision ? <input type="text"/></p> <p>(10.37) Quand il y a une décision à prendre concernant la santé, qui prend naturellement cette décision ? <input type="text"/></p> <p>(10.38) Quand il y a une décision à prendre concernant le choix d'une personne pour un mariage qui prend naturellement cette décision ? <input type="text"/></p> <p>(10.39) Quand il y a une décision à prendre concernant les investissements (activité productive), qui prend naturellement cette décision ? <input type="text"/></p> <p>(10.40) Quand il y a une décision à prendre concernant le séjour d'un visiteur, qui prend naturellement cette décision ? <input type="text"/></p> |  |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |   |

## SECTION 10E: ACCES AUX SERVICES SOCIAUX DE BASE

|  | (10.41)   | (10.42)   | (10.43)  | (10.44)                         |
|--|---|---|--|---------------------------------|
|  | Quel moyen de transport utilisez-vous habituellement pour aller à l'infrastructure la plus proche ? | Quelle est la distance entre la maison et l'infrastructure la plus proche ? | En moyenne combien de temps mettez-vous pour aller à l'infrastructure la plus proche ? | Etes-vous satisfait(e) de ..... |
|  | 1. Pied   |   |  |                                 |
|  | 2. Vélo   |   |  |                                 |
|  | 3. Mobylette  | 1. De 0 à 1 km  | 1. De 1 à 10 min   | 1. Pas du tout satisfait        |
|  | 4. Voiture  | 2. De 1 à 5 km  | 2. De 10 à 30 min  | 2. Moyennement satisfait        |
|  | 5. Transport en commun  | 3. De 5 à 10 km   | 3. De 30 à 60 min  | 3. Satisfait                    |
|  | 6. N'existe pas   | 4. Plus de 10 km  | 4. Plus de 60 min  | 4. Très satisfait               |
|  | >> service ou infrastructure suivant  |   |  |                                 |
|  | 7. A domicile >> (10.44)  |   |  |                                 |
| A. Source d'eau de boisson                     |   |   |  |                                 |
| B. Marché de produits alimentaires             |   |   |  |                                 |
| C. Boutiques (produits de grande consommation) |   |   |  |                                 |
| D. Gare routière / transport en commun         |   |   |  |                                 |
| E. Centre de santé communautaire               |   |   |  |                                 |
| F. Pharmacie                                   |   |   |  |                                 |
| G. Maternité                                   |   |   |  |                                 |
| H. Hôpital                                     |   |   |  |                                 |
| I. Ecole maternelle                            |   |   |  |                                 |
| J. Ecole primaire                              |   |   |  |                                 |
| K. Collège / lycée                             |   |   |  |                                 |
| L. Internet                                    |   |   |  |                                 |
| M. Téléphone                                   |   |   |  |                                 |
| N. Poste                                       |   |   |  |                                 |
| O. Commissariat/gendarmerie                    |   |   |  |                                 |
| P. Mairie                                      |   |   |  |                                 |
| Q. Préfecture                                  |   |   |  |                                 |
| R. Sous-préfecture                             |   |   |  |                                 |

## SECTION 11. AGRICULTURE, ELEVAGE, PECHE ET EXPLOITATION DE FORET

QUESTIONS AU CHEF DE MENAGE OU A SON REPRESENTANT

(11.01) Le ménage ou certains de ces membres pratiquent-ils l'agriculture et/ou le jardinage ?

1 OUI

2 NON >> (11.16)

(11.04) Quelle est la superficie totale exploité par les membres de votre ménage au cours des 12 derniers mois?

hectares:

(11.05) Quelle est la superficie totale irriguée au cours des 12 derniers mois?

hectares:

ÉCRIRE "0" SI RIEN ET >> (11.07)

(11.02) Quels sont les principaux modes d'accès à la terre que votre ménage utilise ?

- 1 . Propriété personnelle    2 . Propriété familiale  
3 . Locataire des terres    4 . Pratique le métayage  
5 . Terres empruntées    6 . Autre (à préciser)

(11.06) Quelle est la principale méthode d'irrigation de ...?

- 1 Goutte a goutte  
2 Moto pompe/arrosage  
3 Autre (a préciser)

(11.03) Qui octroie (distribue) la terre dans votre localité ?

- 1 . Préfecture    2 . Chef de village  
3 . Chef coutumier    4 . Autre (à préciser)

(11.07) Qui, dans le ménage, possède ou exploite cette terre?

ÉCRIVEZ JUSQU'À 5 NUMEROS DE LIGNE

(1)   (2)   (3)   (4)   (5)

### A.- CULTURES

| CODE DE CULTURE | Description culture  | (11.08)   | (11.09)  | (11.10)   | (11.11)   | (11.12)   | (11.13)  | (11.14)   |
|-----------------|--|---|--|---|---|---|--|---|
|                 |  | Le ménage ou l'un de ses membres a-t-il produit .. [CULTURE] .. au cours des 12 derniers mois?<br>1 OUI<br>2 NON<br>>> culture suivante | Quelle est la quantité récoltée pour la campagne passée? | Quelle partie de la production est déjà consommée dans le ménage? | Quelle est la partie de la production que le ménage a donné à d'autres ménages?<br>ÉCRIRE "0" SI RIEN | Une partie de la production a-t-elle été vendue?<br>1 OUI<br>2 NON<br>>> culture suivante | Quelle est la partie de la production qui a déjà été vendue? | Quel a été le montant tiré de la vente de ce produit? |
|                 |  |   | Kg   | Kg  | Kg  |   | Kg   | milliers FD   |
| 01              | Goyaves  |   |  |   |   |   |  |   |
| 02              | Mangue   |   |  |   |   |   |  |   |
| 03              | Melon  |   |  |   |   |   |  |   |
| 04              | Pasteque   |   |  |   |   |   |  |   |
| 05              | Dates  |   |  |   |   |   |  |   |
| 06              | Agrumes (citron, orange)                                   |   |  |   |   |   |  |   |
| 07              | Piment   |   |  |   |   |   |  |   |
| 08              | Tomate   |   |  |   |   |   |  |   |
| 09              | Potages (carrot, betterave, choux, oignon, pomme de terre) |   |  |   |   |   |  |   |
| 10              | Fourrage   |   |  |   |   |   |  |   |
| 11              | Autre 1  |   |  |   |   |   |  |   |
| 12              | Autre 2  |   |  |   |   |   |  |   |
| 13              | Autre 3  |   |  |   |   |   |  |   |

## SECTION 11. AGRICULTURE, ELEVAGE, PECHE ET EXPLOITATION DE FORET

**B.- DEPENSES EN AGRICULTURE**

|    |   |   |
|----|---|---|
|    |   | (11.15)   |
|    |   | Combien votre ménage payé .. [ARTICLE] .. au cours des 12 derniers mois?<br><i>(Inscrire 0 si rien)</i> |
|    |   | milliers FD   |
| 1  | Engrais Inorganiques/Chimiques (Urée, Phosphates, NPK/Formule...)   |   |
| 2  | Produits Phytosanitaires (Pesticides, fongicides, herbicides...)  |   |
| 3  | Les jeunes plants   |   |
| 4  | Sacs, feuilles de plastique, des outils de terrain, les installations de stockage, d'entretien et de fixation |   |
| 5  | Irrigation (ne liste pas de carburant)  |   |
| 6  | Carburant pour sécher les cultures ou pour les moyens ou l'irrigation de transport, etc ...                   |   |
| 7  | Location de machines (y compris le coût du carburant), la location de matériel d'irrigation ... etc           |   |
| 8  | Transport   |   |
| 9  | Main d'ouvre agricole   |   |
| 10 | Eau et électricité  |   |
| 11 | Achat de matériel et de machines agricoles  |   |
| 12 | Les achats de moyens de transport   |   |
| 13 | Bâtiment Grange, creusement de canaux et de puits, la construction d'entrepôts                                |   |
| 14 | Autres  |   |
| 15 | TOTAL   |   |

SECTION 11. AGRICULTURE, ELEVAGE, PECHE ET EXPLOITATION DE FORET

**C.- ELEVAGE**

(11.16) Est-ce que le ménage ou un de ses membres possède ou élève des animaux qui lui appartiennent ou qui appartiennent à un autre ménage?

1 OUI  
2 NON >> (11.44)

| CODE ANIMAL | Espèces/Catégories               | (11.17)   | (11.18)  | (11.19)  | (11.20)  | (11.21)  | (11.22)  | (11.23)  | (11.24)  | (11.25)                                  |
|-------------|----------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
|             |                                  | Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il élevé des [...] ; soit qu'il possède lui-même, soit qui lui sont confiés par d'autres ménages?<br><br>1 OUI<br>2 NON<br>>> ligne suivante | Combien de [...] comptent-on actuellement au total dans le troupeau?<br><br><i>(Inscrire 0 si aucun, dans le cas où tous les animaux ont été tués au cours des 12 derniers mois)</i> | Combien de [...] appartiennent au ménage lui-même?<br><br><i>(Inscrire 0 si aucun)</i> | Combien de [...] le ménage possédait ou élevait-il il y a 12 mois?<br><br><i>(Inscrire 0 si aucun)</i> | Combien de [...], possédés ou élevés par le ménage, sont nés au cours des 12 derniers mois ?<br><br><i>(Inscrire 0 si aucun)</i> | Combien de [...] d'autres ménages vous ont-ils confiés au cours des 12 derniers mois ?<br><br><i>(Inscrire 0 si aucun)</i> | Combien de [...] d'autres ménages, l'Etat ou des ONG vous ont-ils fait don au cours des 12 derniers mois ?<br><br><i>(Inscrire 0 si aucun)</i> | Combien de [...] avez-vous achetés au cours des 12 derniers mois ?<br><br><i>(Inscrire 0 si aucun et &gt;&gt; 11.26)</i> | Quelle est la valeur totale de l'achat ? |
|             |                                  | NOMBRE  | NOMBRE   | NOMBRE   | NOMBRE   | NOMBRE   | NOMBRE   | NOMBRE   | NOMBRE   | Milliers FD                              |
| 01          | Bovins (boeufs, vaches, etc)     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02          | Chameaux/ Dromadaires            |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03          | Caprins (chèvres, etc)           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04          | Ovins (moutons, etc)             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09          | Volailles (poules, pintade, etc) |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11          | Anes                             |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12          | Ruches                           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13          | Autres                           |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

| CODE ANIMAL | Espèces/Catégories               | (11.26)  | (11.27)   | (11.28)   | (11.29)   | (11.30)  | (11.31)   |
|-------------|----------------------------------|--|---|---|---|--|---|
|             |                                  | Combien de [...] avez-vous fait don à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois ?<br><br><i>(Inscrire 0 si aucun)</i> | Combien de [...] vous ont été volés ou sont morts du fait de catastrophes naturelles (inondations, sécheresses, épizooties), de maladie ou d'accidents au cours des 12 derniers mois?<br><br><i>(Inscrire 0 si aucun)</i> | Avez-vous vendu de [...] au cours des 12 derniers mois?<br><br>1 OUI<br>2 NON<br>>> (11.31) | Quel montant avez-vous reçu pour les ventes de [...] au cours des 12 derniers mois? | Quel montant de ce revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ? | Si de [...] ont été confiés au ménage par d'autres ménages, quel revenu a-t-il reçu de cet arrangement ? (Si la compensation est en nature, demander au répondant de faire une estimation financière) ? |
|             |                                  | NOMBRE   | NOMBRE  |   | Millier FD  | Milliers FD  | Milliers FD   |
| 01          | Bovins (boeufs, vaches, etc)     |  |   |   |   |  |   |
| 02          | Chameaux/ Dromadaires            |  |   |   |   |  |   |
| 03          | Caprins (chèvres, etc)           |  |   |   |   |  |   |
| 04          | Ovins (moutons, etc)             |  |   |   |   |  |   |
| 09          | Volailles (poules, pintade, etc) |  |   |   |   |  |   |
| 11          | Anes                             |  |   |   |   |  |   |
| 12          | Ruches                           |  |   |   |   |  |   |
| 13          | Autres                           |  |   |   |   |  |   |

## SECTION 11. AGRICULTURE, ELEVAGE, PECHE ET EXPLOITATION DE FORET

### D.- TRANSHUMANCE

**Si le ménage élève l'un des animaux 01-04 dans (11.17), continuez. Sinon passez à 11E (Sous-produits)**

(11.32) Le ménage, pratique-t-il la transhumance (recherche de pâturage, d'eau)?

1 OUI

2 NON >> (11.38)

(11.33) Quel est le principal mode de pâturage utilisé par votre ménage dans l'élevage des troupeaux?

1 Transhumances à l'intérieur du pays

2 Transhumances dans les pays voisins

3 Transhumances au voisinage >> E.- SOUS-PRODUITS

(11.34) Au cours d'une année le ménage ou une partie se déplace-t-il habituellement pour raison de transhumance ?

1 Oui tout le ménage      2 Oui, une partie du ménage      3 Confié les bétailles à une autre personne

(11.35) Fréquence de déplacement dans l'année

1 Une fois      2 Deux fois      3 Trois fois      4 Plus de trois fois

| (11.36)  |                             | (11.37)                 |
|--|-----------------------------|-------------------------|
| Principales périodes de transhumance   |                             | Lieux de transhumance   |
| <i>Relever le mois de début et le mois des deux principales périodes de transhumance</i> |                             | 1 A l'intérieur du pays |
|  |                             | 2 En Somalie            |
|  |                             | 3 En Ethiopie           |
|  |                             | 4 Erythrée              |
| Période 1  | de:                      à: |                         |
| Période 2  | de:                      à: |                         |

### E.- SOUS-PRODUITS

| NUMERO DE LIGNE | Description du produit | (11.38)  | (11.39)  | (11.40)  | (11.41)   | (11.42)  |
|-----------------|------------------------|--|--|--|---|--|
|                 |                        | Le ménage ou l'un de ses membres a-t-il produit un [sous-produit] au cours des 12 derniers mois? | Quelle est la valeur du [sous-produit] consommé par les membres du ménage au cours des 12 derniers mois? | Quelle est la valeur du [sous-produit] que vous avez donné à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois? | Quel est le montant reçu de la vente de [sous-produit] pendant les 12 derniers mois ? | Quel est le montant du revenu de la vente de ces [...] que revient au ménage ? |
|                 |                        | 1 OUI<br>2 NON<br>>> ligne suivante  | Milliers FD  | Milliers FD  | Milliers FD   | Milliers FD  |
| 01              | Viande                 |  |  |  |   |  |
| 02              | Peaux et cuirs         |  |  |  |   |  |
| 03              | Lait                   |  |  |  |   |  |
| 04              | Produits laitiers      |  |  |  |   |  |
| 05              | Oeufs                  |  |  |  |   |  |
| 06              | Miel                   |  |  |  |   |  |
| 07              | Autre                  |  |  |  |   |  |

## SECTION 11. AGRICULTURE, ELEVAGE, PECHE ET EXPLOITATION DE FORET

### F.- DEPENSES EN ÉLEVAGE

| NUMERO DE LIGNE |  | (11.43)  |
|-----------------|--|--|
|                 |  | Combien votre ménage a-t-il dépensé pour .. [ITEM] .. au cours des 12 derniers mois?<br><br>(Inscrire 0 si rien) |
|                 |  | Milliers de FD   |
| 01              | Abattage   |  |
| 02              | Frais de transport   |  |
| 03              | Fourrage pour les animaux                                      |  |
| 04              | Eau  |  |
| 05              | Frais de santé (Vétérinaire, vacciner, déparasiter ou soigner) |  |
| 06              | Salaires du travail (en espèces et en nature)                  |  |
| 07              | Taxes  |  |
| 08              | Autres dépenses liées à l'élevage                              |  |
| 09              | Autre 1 (à préciser)   |  |
| 10              | Autre 2 (à préciser)   |  |
| 11              | Autre 3 (à préciser)   |  |

### H.- PÊCHE ET AQUACULTURE

(11.48) Avez-vous, ou un membre de votre ménage, pêché des poissons, des crevettes et des crabes, etc. au cours des 12 derniers mois?

1 OUI  
2 NON >> FIN

(11.49) Quelle est la valeur et la quantité de poisson ou d'autres animaux aquatiques qui a été vendue au cours des 12 derniers mois?  
écrivez 00 si rien

Milliers FD

Quantité en KG

(11.50) Quelle est la valeur et la quantité de poissons ou d'autres animaux aquatiques consommés à la maison au cours des 12 derniers mois?  
écrivez 00 si rien

Milliers FD

Quantité en KG

(11.51) Quelle est la valeur et la quantité de poissons ou d'autres animaux aquatiques qui ont été donnés en don ou en don pendant les 12 derniers mois?  
écrivez 00 si rien

Milliers FD

Quantité en KG

(11.52) Combien avez-vous dépensé (au total) au cours des 12 derniers mois pour mettre en œuvre des activités de pêche?  
écrivez 00 si rien

a.- Travail salarié

Milliers FD

b.- Achat de bateaux

Milliers FD

c.- Autres dépenses, comme le refroidissement, la fixation et l'entretien des filets de pêche, le carburant pour le bateau, fixer et maintenir le bateau, le bateau de location (espèces), les services (assistance technique) ...

Milliers FD

### G.- EXPLOTATION DE FORET

(11.44) Avez-vous, ou un membre de votre ménage, collecté du bois, charbon du bois ou effectué d'autres activités forestières au cours des 12 derniers mois?

1 OUI  
2 NON >> (11.48)

(11.45) Combien votre ménage a-t-il reçu des ventes de ces produits forestiers au cours des 12 derniers mois?

Milliers FD

écrivez 00 si rien

(11.46) Quelle est la valeur des produits forestiers consommés par le ménage au cours des 12 derniers mois?

Milliers FD

écrivez 00 si rien

(11.47) Combien avez-vous dépensé au cours des 12 derniers mois pour obtenir ces produits?

Milliers FD