



IDENTIFIANT MENAGE				
Région	Département	Commune	Village	N° Ménage

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

## ENQUÊTE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES A DOSSO ET MARADI

### QUESTIONNAIRE MENAGE

NE PAS DISTRIBUER SANS L'AUTORISATION DE L'INSTITUT NATIONAL DE LA  
STATISTIQUE

**STRICTEMENT CONFIDENTIEL**

Les informations contenues dans ce questionnaire sont confidentielles et ne servent qu'à des fins statistiques conformément aux dispositions de la loi N° 2004-011 du 30 mars 2004.

**Enqueteur**

Prénom et nom du chef de ménage: \_\_\_\_\_

Prénom et nom de l'agent enquêteur: \_\_\_\_\_

Code de l'agent enquêteur: 

--	--

Date de l'enquête: Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_

Heure de début 1er entretien: Heure \_\_\_\_\_ Minutes \_\_\_\_\_

Heure de début 2eme entretien: Heure \_\_\_\_\_ Minutes \_\_\_\_\_

**Chef d'equipe**

**RESULTAT de l'enquete**

1 Remplis

2 Refus

3 Absent /\_\_\_\_\_/

**EXHAUSTIVITE de l'enquete**

1 Questionnaire complet

2 Questionnaire incomplet /\_\_\_\_\_/

Prénom, nom et code du chef d'equipe: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/

Date du fin controle du chef d'equipe: Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_

**Superviseur**

Prénom et nom du superviseur \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/

Date du controle du superviseur: Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_

**Agents de saisie**

Code de l'agent de saisie 1 /\_\_\_\_\_/

Code de l'agent de saisie 2 /\_\_\_\_\_/

A. Identification du ménage (A REMPLIR PAR LE CHEF D'EQUIPE SUR BASE DES DONNEES DU RECENSEMENT)				
1 Région	NOM:		CODE:	
2 Département	NOM:		CODE:	
3 Commune/canton	NOM:		CODE:	
4 Village/Quartier	NOM:		CODE:	
5 Numéro du ménage sur la fiche du recensement du village (CODE)				
6 Prenom et nom du chef de ménage				
7 Age du chef de ménage				
8 Nombre total de personnes dans le ménage			NOMBRE:	
9 Nombre d'enfant de 0 à 5 ans			NOMBRE:	
10 Mode de vie	1 Sédentaire	2 Nomade	CODE:	

B.- Information de contact pour le ménage ( A REMPLIR PAR L'ENQUETEUR SUR BASE DES INFORMATIONS QUE LE CHEF DE MENAGE DONNE)				
11	Adresse du ménage: (ou description la plus complete)			
12	Numéro de téléphone portable du chef de ménage			
13	Surnom du chef de ménage			
14	Prénom et nom d'un autre membre du ménage		Code ID:	
15	Numéro de téléphone portable			
16	Prénom et nom d'un autre membre du ménage		Code ID:	
17	Numéro de téléphone portable			
18	Prénom et nom d'un autre membre du ménage		Code ID:	
19	Numéro de téléphone portable			
20	Prénom et nom d'un autre membre du ménage		Code ID:	
21	Numéro de téléphone portable			

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

22	Prenom et nom
23	Lien de parenté avec le chef de ménage
24	Numéro de téléphone portable
25	Région
26	Département
27	Commune/canton
28	Village/Quartier

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

29	Prenom et nom
30	Lien de parenté avec le chef de ménage
31	Numéro de téléphone portable
32	Région
33	Département
34	Commune/canton
35	Village/Quartier

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

36	Prenom et nom
37	Lien de parenté avec le chef de ménage
38	Numéro de téléphone portable
39	Région
40	Département
41	Commune/canton
42	Village/Quartier

## SECTION 0

REPONDANT: Chef de Menage + personne concernee

## PARTIE A: CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MÉNAGE

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT Faire la liste de toutes les personnes qui vivent dans le ménage	SEXE  COPIER DE ( 0,01)  1 Masculin 2 Féminin	AGE  COPIER DE (0,06)	
			ANS	MOIS
	1 CHEF DE MENAGE 2 ENFANTS DU CM DONT LA MERE N'EST PAS MEMBRE DU MENAGE 3 1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU...) 4 2EME, 3EME.... ÉPOUSE ET LEUR ENFANTS 5 FRERES ET SŒURS DU CM 6 PARENTS PERE, MERE DU CM 7 PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM 8 AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES 9 PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM  SI PLUS DE 15 MEMBRES PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE			
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

SECTION 0      REPONDANT: Chef de Menage + personne concernee  
PARTIE A: CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MÉNAGE

[illegible]

SECTION 0 REPONDANT: Chef de Menage + personne concernee  
PARTIE A: CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MENAGE

CODE ID	(0.10) La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	(0.11) ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM)	(0.12) La mère de [NOM] est-elle en vie?	(0.13) Qui a la garde de [NOM]? (Concerne les enfants de moins de 12 ans )	(0.14) Quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?	(0.15) L'epoux/epouse de (NOM) habite-t-elle dans le menage	(0.16) ECRIRE LE CODE ID DES EPOUX / EPOUSES			
	1= Oui 2= Non (0.12)	(0.13)	1= Oui 2= Non	ECRIRE LE CODE ID DE LA GUARDIENNE DE [NOM]	1 Jamais marié(e) (0.17) 2 Marié ( e )monogame 3 Marié ( e ) polygame 4 Veuf (ve) (0.17) 5 Divorcé ( e ) (0.17) 6 Séparé ( e ) (0.17)	1= Oui 2= Non (0.17)				
	CODF	CODE ID	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 0 REPONDANT: Chef de Menage + personne concernee  
PARTIE B: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)

CODE ID	(0.17) [NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2010/2011?	(0.18) Pour quelle raison principale n'avez-vous pas étudié en 2010/2011?  RAISONS LIÉES À LA PERSONNE 01 Les études sont trop difficiles, l'école scolaire n'est pas adapté 03 Travail/ Etudes achevées/ 04 Mariage/ 05 Veut être autodidacte ne convient pas 08 Trop jeune pour aller à l'école/ 09 Trop vieux pour aller à l'école  RAISONS LIÉES À LA FAMILLE 10 L'enfant doit travailler/ 11 Les études sont improductives 12 Les frais de scolarité sont trop élevés 13 Manque de moyen financier/ 14 Refus de la famille 15 Pastoralisme/ 16 Exode  RAISONS LIÉES À L'ENVIRONNEMENT 17 L'école est trop éloignée 18 Il n'y a pas d'enseignant / 19 Il n'y a pas d'école 20 Ecole fermée 21 Manque de tuteur 99 Autres	(0.19) Quel est le niveau d'instruction de [NOM] au cours de l'année 2010/2011?	(0.20) Quel est le nombre d'années passées avec succès dans ce cycle?	(0.21) Quel est le montant des frais de scolarité de [NOM] (y compris les frais d'inscription et les cotisations) pour l'année scolaire 2010/2011?	(0.22) Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers, uniformes, etc.) pour l'année scolaire 2010/2011?	(0.23) Quel est le montant des frais d'hébergement scolaire ou universitaire de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011?	(0.24) Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011?
	1= Oui (0.19) 2= Non	(Q 0.27)		Ne pas prendre en compte les années de redoublement	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL
	CODE	CODE	CODE	ANS	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SECTION 0 REPONDANT: Chef de Menage + personne concernee  
PARTIE B: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)

CODE ID	(0.25) Quel est le montant des frais de transport de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011?	(0.26) Quel est le montant de la bourse/Allocation que [NOM] a reçu pour l'année scolaire 2010/2011?	(0.27) Quel est le niveau d'instruction le plus élevé que [NOM] a atteint?	(0.28) Quel est le nombre d'années passées avec succès dans ce cycle?	(0.29) [NOM] fréquente-il une école actuellement?  1=Oui 2=Non Section Suivante	(0.30) Durant le dernier mois, combien de jours [NOM] n'a-t-il pas été à l'école alors qu'il avait classe?
	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	METTRE ZERO SI LA PERSONNE N'A RECU NI BOURSE, NI ALLOCATION	1 Préscolaire 2 Primaire 3 Secondaire premier cycle général  4 Secondaire premier cycle technique et professionnel 5 Secondaire second cycle général  6 Secondaire second cycle technique et professionnel 7 Supérieur 8 Aucun  Si 8 (0.29)	Ne pas prendre en compte les années de redoublement		
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	ANS		Nombre
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

SECTION 1: SANTE      REPONDANT: Chaque personne de plus de 12 ans repondra pour elle-meme.      Si moins de 12 ans, sa gardienne

PARTIE A: SANTE GENERALE

CODE ID	CODE ID du répondant	(1.00)	(1.01)	(1.02)	(1.03)	(1.04)	(1.05)	(1.06)	(1.07)	(1.08)	(1.09)	(1.10)
			[NOM] a t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des quatre dernières semaines ?	Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ?	[NOM] a t-il consulté un service de santé , un guérisseur ou un marabout au cours des quatre dernières semaines du fait de ce problème de santé ?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas été consulté (e)?	Où (chez qui) [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?	Qui a consulté [NOM] la première fois pour cet épisode de maladie ?	Combien de jour [NOM] a-t-il attendu avant d'aller consulter?	Quel est le montant des frais de consultation de [NOM] pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines?	Quel est le montant des frais des examens médicaux pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines?	Quel est le montant des frais des médicaments pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines?
			1= Oui 2= Non Partie B	1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Ulcère 10 ORL 11 Diabète 12 Meningite 13 Autre	1= Oui (1.05) 2= Non	1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de temps/trop occupé 6 Peur du résultat 7 Refus d'un membre de famille 8 Manque d'argent 9 Autre à préciser	Public 1 Hôpital National et Hôpital Régional 2 Hôpital de District 3 Maternité 4 Centre de Santé Intégré 5 Case de santé Privé 6 Clinique privé 7 Privé religieux/ONG 8 Pharmacie 9 Autre	1 Médecin 2 Infirmier(ère) 3 Sage-femme 4 Agent de santé communautaire 5 Pharmacien 6 Autre personnel 7 Guérisseur/Marabout	écrire 0 si consultation immédiate	Si consultation gratuite, écrivez 00	Si examens gratuits , écrivez 00	Si examens gratuits , écrivez 00
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	N de jours	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												



SECTION 1: SANTE      REPONDANT: Chaque personne de plus de 12 ans repondra pour elle-meme.    Si moins de 12 ans, sa gardienne

PARTIE B: Santé générale au cours des 12 derniers mois

CODE ID	(1.11) Est-ce que (NOM) est affecté par un handicap?  1 Aveugle 2 Sourd 3 Muet 4 Infirmes membres 5 Deficit mental 6. Lepre 7 Autre 8 Non	(1.12) [NOM] a-t-il été hospitalisé pour une maladie survenue au cours des 12 derniers mois?        1= Oui 2= Non    (1.14)	(1.13) Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour les 12 derniers mois?       Si hospitalisation gratuite, écrivez 00	(1.14) [NOM] a-t-il supporté d'autres dépenses de santé (automédication, consultation à titre préventif, achat de médicaments à titre péventif, frais de circoncision, etc.) au cours des 12 derniers mois?       1= Oui 2= Non    (1.16)	(1.15) Quel est le montant de ces dépenses de santé?	(1.16) [NOM] a-t-il supporté des dépenses de santé non conventionnelles (achat de place à l'hôpital, frais de consultation non prévus, remerciement en espèce ou en nature pour service rendu, etc.) au cours des 12 derniers mois?       1= Oui 2= Non    (1.18)	(1.17) Quel est le montant de ces dépenses de santé non conventionnelles?	(1.18) [NOM] a-t-il une moustiquaire?       1= Oui 2= Non    PARTIE C	(1.19) Est-ce que (NOM) a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière?       1= Oui 2= Non    PARTIE C 8= NSP    PARTIE C	(1.20) Quel est le type de la moustiquaire?       1= Simple 2= Impregnée 8= Ne sait pas
	CODE	CODE	MONTANT EN	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 1: SANTE      REPONDANT: Chaque femme de 12 a 49 ans  
PARTIE C: SANTE DE LA REPRODUCTION (FEMMES DE 12 A 49 ANS)

CODE ID	(1.21) Combien de fois [NOM] a-t-elle accouché?	(1.22) [NOM] a-t-elle eu au moins une grossesse au cours des 12 derniers mois?	(1.23) La grossesse que [NOM] a eu au cours des 12 derniers mois a-t-elle abouti à une naissance vivante?	(1.24) [NOM] a-t-elle été suivie pendant la dernière grossesse ?	(1.25) Qui a suivi [NOM] pendant la dernière période de grossesse?	(1.26) Combien de fois [NOM] a-t-elle consulté pendant la dernière période de grossesse?	(1.27) [NOM] a-t-elle pris une capsule de vitamine A durant la dernière grossesse	(1.28) Est-ce que [NOM] ou son conjoint utilise actuellement une méthode contraceptive pour éviter une grossesse ?	(1.29) Quelle principale méthode utilise [NOM] ou son conjoint ?	1.30 Quelle est la raison principale qui fait que [NOM] ou son conjoint n'utilise pas de méthode contraceptive?
	Nombre de fois	CODE	CODE	CODE	CODE	Nombre de fois	CODE	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 2: EMPLOI      REPONDANT: Chef de Menage + personne concernée  
 PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2.00) Ecrivez le code ID du répondant.	(2.01) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, pour une entreprise, pour l'Etat, pour un patron ou toute autre personne qui n'est pas membre de votre ménage?	(2.02) Et au cours des 12 derniers mois?	(2.03) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un champ ou jardin lui appartenant ou appartenant à un autre membre du ménage? Ou [NOM] a-t-il élevé des animaux?	(2.04) Et au cours des 12 derniers mois?	(2.05) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un commerce, une activité de transformation, rendu un service pour son propre compte ou pour le compte d'un autre membre du ménage? Par exemple comme artisan, commerçant ou pêcheur indépendant, avocat, médecin ou autre travail indépendant?	(2.06) Et au cours des 12 derniers mois?	(2.07) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a- t-il travaillé au moins une heure comme un travailleur occasionnel ou à temps partiel?	(2.08) Et au cours des 12 derniers mois?	(2.09) Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme un apprenti avec ou sans rémunération?	(2.10) Et au cours des 12 derniers mois?	(2.11) Parmi les réponses aux questions 2.01 à 2.10 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)?
	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 2: EMPLOI      REPONDANT: Chef de Menage + personne concernee  
PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2.12)		(2.13)	(2.14)	(2.15)	(2.16)	
	Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois (ou que vous occupez habituellement, pour les gens en congé par exemple) . S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	Combien de jours par semaine [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois?	
	(Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)					<div style="text-align: right;">UNITE DE TEMPS</div> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN  Pour les travailleurs indépendants, faire le calcul de l'excédent d'exploitant en soustrayant les charges du montant des ventes	
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	MOIS	HEURES	JOURS	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

## SECTION 2: EMPLOI      REPONDANT: Chef de Menage + personne concernee

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

CODE ID	(2.17) [NOM] a-t-il exercé un autre emploi au cours des 12 derniers mois, un travail comme salarié dans une entreprise, salarié agricole, commerçant, artisan, indépendant ou toute activité génératrice de revenu?	(2.18) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 12 Derniers Mois (ou que vous occupez habituellement, pour les gens en congé par exemple) . S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 Derniers Mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans de travail?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(2.19) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(2.20) Combien d'heures par jour (NOM) consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(2.21) Combien de jours par semaine [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(2.22) Quel est le revenu de [NOM] pour cet emploi ? (y compris la rémunération sous forme de biens et services.)  UNITE DE TEMPS  1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(2.23) A part les emplois principal et secondaire [NOM] a-t-il exercé d'autres emplois au cours des 12 Derniers Mois?  1= Oui 2= Non personne suivante	(2.24) Quelle est la rémunération totale de [NOM] pour ces autres emplois? (y compris les avantages sous forme de biens et services) ?  UNITE DE TEMPS 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN	
	SECTION 3										
	CODE	EMPLOI/PROFESSION	CODE	MOIS	HEURES	JOURS	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE TEMPS
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

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

<p>(4.01) Type de logement actuel ?</p> <p>1 Maison individuelle de type traditionnel</p> <p>2 Chambre (entrer/coucher)</p> <p>3 Case traditionnelle</p> <p>4 Tente</p> <p>5 Autre</p>	<p>(4.09) Quel est le principal matériau du toit?</p> <p>1 Tôle en métal</p> <p>2 Tuile</p> <p>3 Béton</p> <p>4 Peau</p> <p>5 Bois</p> <p>6 Terre</p> <p>7 Paille</p> <p>8 Autre</p>
<p>(4.02) Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <p>NOMBRE: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>INCLURE SEULEMENT LES PIECES OCCUPEES</p>	<p>(4.10) Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?</p> <p>1 Terre/Sable</p> <p>2 Ciment/Béton</p> <p>3 Carreaux/Marbre</p> <p>4 Moquette/Parquet ciré</p> <p>5 Autre</p>
<p>(4.03) Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <p>1 Propriétaire avec titre foncier/acte de propriété (4.08)</p> <p>2 Propriétaire sans titre foncier ni acte de propriété (4.08)</p> <p>3 Copropriétaire/familiale avec titre foncier (4.08)</p> <p>4 Copropriétaire/familiale sans titre foncier (4.08)</p> <p>5 Locataire</p> <p>7 Logé gratuitement (parents, amis, logement de service) (4.08)</p> <p>9 Autre (4.08)</p>	<p>(4.11) Le ménage est-il connecté au réseau d'eau de la SEEN ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non (4.14)</p>
<p>(4.04) Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(4.12) Est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui (4.14)</p> <p>2 Non</p> <p>3 Non concerné</p>
<p>(4.05) Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non (4.08)</p>	<p>(4.13) Quel est le montant de la facture d'eau du dernier mois ? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>(4.06) Qui supporte le paiement du loyer? (Indiquez le plus important)</p> <p>1 Parent</p> <p>2 Ami ou autre personne</p> <p>3 Autre</p>	<p>(4.14) Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en eau (à part les dépenses mentionnées ci-dessus)?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non (4.16)</p>
<p>(4.07) Quel est le montant mensuel du loyer payé par ce tiers? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(4.15) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>(4.08) Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs du logement ?</p> <p>1 Terre</p> <p>2 Ciment/Béton</p> <p>3 Pierres avec banco</p> <p>4 Bois/Paille</p> <p>5 Tôle en métal</p> <p>6 Briques cuites</p> <p>7 Terre stabilisée</p> <p>8 Autre</p>	

<p>(4.16) Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p>EAU DU ROBINET</p> <p>11 Dans le logement</p> <p>12 Dans la cour/Concession</p> <p>13 Robinet du voisin</p> <p>14 Borne fontaine/Robinet public</p> <p>SAISON SECHE</p> <p>SAISON DES PLUIES</p> <p>15 Puits ouvert dans le logement</p> <p>16 Puits ouvert dans la cour/Concession</p> <p>17 Puits ouvert ailleurs</p> <p>PUITS COUVERT OU FORAGE</p> <p>18 Puits couvert dans le logement</p> <p>19 Puits couvert dans la cour/Concession</p> <p>20 Puits protégé ailleurs</p> <p>21 Forage</p> <p>EAU DE SURFACE</p> <p>22 Source aménagé</p> <p>23 Source non aménagée</p> <p>24 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage</p> <p>AUTRES SOURCES</p> <p>25 Camion citerne</p> <p>26 Vendeurs ambulants (Garoua)</p> <p>27 Eau en bouteille</p> <p>28 Mini AEP</p> <p>29 Eau de pluie</p> <p>30 Autres</p>	<p>(4.22) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre au centre de santé le plus proche?</p> <p>Temps mis à l'aller en Minutes</p> <p>(4.22 b) Moyen de transport utilisé</p> <p>1 = A pieds</p> <p>2 = charrette/dos d'animal</p> <p>3 = Moto taxi</p> <p>4 = Voiture</p> <p>5 = velo</p>
<p>(4.17) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0</p>	<p>(4.23) Le ménage est-il connecté au réseau électrique de la NIGELEC ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p>
<p>(4.18) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes</p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source</p> <p>Heures/Minutes</p>	<p>(4.24) Est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>3 Non concerné</p>
<p>(4.19) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0</p>	<p>(4.25) Quel est le montant de la facture d'électricité du dernier mois? (EN FCFA)</p>
<p>(4.20) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes</p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source</p> <p>Heures/Minutes</p>	<p>(4.26) Quelle est la principale source d'éclairage de votre logement?</p> <p>1 Electricité</p> <p>2 Générateur</p> <p>3 Lampe à pétrole</p> <p>4 Lampe à pile</p> <p>5 Autre</p>
<p>(4.21) Quelle est la distance (en kilomètres) qui sépare le ménage du centre de santé le plus proche?</p>	<p>(4.27) Au cours des 7 derniers jours y-a-t-il eu au moins une coupure de courant électrique dans votre logement?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>(4.28) Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant dans votre logement au cours des 7 derniers jours?</p> <p>Nombre de jours</p> <p>(4.29) Quel est le nombre de coupures enregistrées en moyenne par jour?</p> <p>(4.30) Quelle est la durée moyenne d'une coupure?</p> <p>1 Moins de 15 minutes</p> <p>2 De 15 minutes à moins de 30 minutes</p> <p>3 De 30 minutes à moins d'une heure</p> <p>4 D'une heure à moins de 3 heures</p> <p>5 Plus de 3 heures</p> <p>(4.31) Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en électricité (à part la dernière facture de la Nigelec)?</p> <p>1 = OUI</p> <p>2 = NON</p> <p>(4.32) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p>



# SECTION 4 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<p>(4.33) Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ?</p> <p>1 Bois</p> <p>2 Biomasse (tiges, pailles etc) 1er</p> <p>3 Gaz</p> <p>4 Pétrole 2ème <input type="text"/></p> <p>5 Autre à préciser _____</p>	<p>(4.36) Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non (4.38)</p> <p>(4.37) Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires?</p> <p>Nombre: <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>(4.34) Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères?</p> <p>1 Dépotoire public/ Container</p> <p>2 Ramassage privée</p> <p>3 Jetées par le ménage</p> <p>4 Brûlées par le ménage</p> <p>5 Enterrées par le ménage</p> <p>6 Autre</p>	<p>(4.38) Comment le ménage se débarrasse-t-il des excréments?</p> <p>1 Camion vidangeur</p> <p>2 Transfert dans un trou <input type="text"/></p> <p>3 Eau de pluie, cours d'eau</p> <p>4 Autre</p>
<p>(4.35) Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il?</p> <p>1 W.C. avec chasse d'eau</p> <p>2 Latrines améliorées couvertes <input type="text"/></p> <p>3 Latrines améliorées non couvertes <input type="text"/></p> <p>4 Fosse rudimentaire/trou ouvert</p> <p>5 Aucune toilette (dans la nature) (Section suivante)</p> <p>6 Autre</p>	

## Partie A: Equipements du ménage

(5.01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(5.02) Est-ce qu'un membre du ménage possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement?  1= Oui 2= Non      ARTICLE SUIVANT	(5.03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(5.04) Depuis combien d'années êtes- vous en possession de.. ?  (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(5.05) Quelle est la valeur d'achat de l'ARTICLE?  (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(5.06) Quelle est la valeur (ou prix de vente) actuelle de l'ARTICLE?  (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	ANS	Montant en FCFA	Montant en FCFA
141	Fauteuil					
142	Salon complet (Fauteuils et table basse)					
143	Chaise					
144	Table					
145	Table à manger complet (table + chaises)					
146	Lit simple					
147	Matelas simple					
148	Lit + Matelas					
149	Autres meubles					
150	Fer à repasser					
151	Réchaud à gaz					
152	Réchaud à pétrole					
153	Machine à coudre					
154	Moulinex/Robot de cuisine					
155	Cuisinière à gaz					
156	Foyers améliorés					
157	Réfrigérateur/Congélateur					
158	Ventilateur					
159	Climatiseur/Split					
160	Radio simple/Radiocassette					
161	Appareil TV					
162	Magnétoscope/CD/DVD					
163	Antenne parabolique / décodeur					
164	Voiture privée (hors voiture de fonction)					
165	Cyclomoteur/Vélomoteur					
166	Bicyclette					
167	Appareil photo					
168	Instrument de musique					
169	Téléphone fixe					
170	Téléphone portable					
171	Ordinateur					
172	Caméra Vidéo					
173	Groupe électrogène					
174	Brouette					
175	Greniers					
176	Charrues					
177	Charettes					
178	Tracteur					
179	Herses					
180	Motoculteur					
181	Motopompe					
182	semoir					
183	Houe/daba/hilaire/coupe coupe					

## SECTION 5: ACTIFS DU MENAGE

REONDANT: Chef de menage

## Part B: Elevage

		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il possédé des animaux (bétail, volaille) ou élevé des animaux ne lui appartenant pas ? 1=Oui 2=Non      ligne suivante	Combien de [...] appartiennent au ménage lui-même? (Inscrire 0 si aucun)	Combien de [...] le ménage possédait il y a un an? (Inscrire 0 si aucun)
Espèces/Catégories d'animaux	CODE		Nombre	Nombre
		(5.07)	(5.08)	(5.09)
Boeuf	111			
Taureau	121			
Vache	131			
Génisse	151			
Veau / Velle	161			
Mouton / Bélier	211			
Brebis	221			
Bouc	231			
Chèvre	241			
Chameau	311			
Chamelle	321			
Anes / Anesses	411			
Chevaux	511			
Juments	521			
Porcs	611			
Poules / poulets locaux	711			
Pintades	811			
Autres volailles	911			

## PARTIE C: tontines

(5.10)	Est-ce qu'un membre du ménage a participé à des tontines monétaire au cours des 12 derniers mois? 1=Oui    2=Non    Partie D							
(5.11)	Qui cotise à des tontines? (Inscrire leurs codes ID)	<table border="1"> <tr> <td>1er</td> <td>2ème</td> <td>3ème</td> </tr> <tr> <td>4ème</td> <td>5ème</td> <td>6ème</td> </tr> </table>	1er	2ème	3ème	4ème	5ème	6ème
1er	2ème	3ème						
4ème	5ème	6ème						
(5.12)	Qui cotise le plus? (Inscrire code)	code: <table border="1"><tr><td></td></tr></table>						
(5.13)	Pour la principale tontine, quelle était le montant du dernier paiements?	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>						
(5.14)	Pour la principale tontine, à quelle fréquence se font les paiements? 1= tous les jours      2= toutes les semaines 3= toutes les 2 semaines      4= tous les mois	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>						
(5.15)	Pour la principale tontine, combien cette tontine compte-t-elle de participants?	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>						
(5.16)	Principale tontine: Quelle utilisation avez -vous fait de l'argent la dernière fois que vous avez touché? 1. consommation alimentaire    5. achat d'engrais    9. autre, précisez: 2. achat de terre    6. achat d'autre actifs 3. achat de bétail/volaille    7. Cérémonies 4. achat d'outils    8. Pas encore touché    Partie D	<table border="1"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>						
(5.17)	Pour la principale tontine, combien avez-vous touché la dernière fois?	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>						

## SECTION 5: ACTIFS DU MENAGE

REPONDANT: Chef de menage

## Partie D: Terre

(5.17)	Votre menage a-t-il possédé ou utilisé de la terre ces 12 derniers mois?	
	1=Oui                      2=Non    Section suivante	/       /
(5.18)	Combien de champs/jardins votre ménage a-t-il utilisé (ou possédé) durant les 12 derniers mois	/       /

(5.19)	(5.20)	(5.21)	(5.22)	(5.23)	(5.24)	(5.25)	(5.26)	(5.27)	(5.28)	(5.29)
N° de champ	superficie du champ (en hectare)	Quel est le mode d'occupation du champ ?	Utilisation principale du champ	Quel est le type de sol de ce champ?	Avez-vous bâti un ouvrage quelconque pour lutter contre les problèmes d'érosion sur le champ? lister les 2 + importants	Quelle est la principale source d'eau de ce champ pendant la contre-saison?	Avec cette source d'eau, avez-vous eu suffisamment d'eau pour l'irrigation de ce champ au cours de la dernière campagne de contre-saison?	Quelle est la source additionnelle d'eau de ce champ pendant l'hivernage?	Quel était ou quel est l'usage principal du champ pendant la saison des pluies 2011?	Quel était ou quel est l'usage principal du champs pendant la contre-saison 2011/2012?
		1=Propriété individuelle 2=Propriété familiale 3=Location 4=Hypothèque (mise en gage) 5=Prêt (gratuit) 6= Autres	1. agriculture 2. élevage champ suivant	1=Sableux 2=Limoneux 3=Argileux 4=Glacis 5=Autre	1=Gabions, Sacs de sable 2=Demi-lunes 3=Zai 4 = Ceinture d'arbres, ceinture d'herbes 5 = Muret ; diguettes 6 = Cordon pierreux 7=Aucun	1= Cours d'eau (fleuve, lac ...) 2=Puits 3=Forage 4=Barrage, retenue d'eau 5=Autre 6=Non concerné    (5:28)	1=Oui 2=Non	1= Cours d'eau (fleuve, lac ...) 2=Puits 3=Forage 4=Barrage, retenue d'eau 5= Aucune 6=Non concerné 7=Autre	1= Culture d'hivernage 2=jachère 3 = Prêt 4 = Location	1= Culture de saison 2011/2012? 1= Culture de saison sèche 2=Pas exploitée 3 = Prêt 4 = Location
1					1er                  2ème					
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

## SECTION 6 : CHOCS

REPONDANT: Chef de ménage

(6.00)	Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :		
(6.01)	Nature du choc	(6.02)	(6.03)
Code		Au cours des <del>12 derniers mois</del> , le ménage a-t-il été négativement affecté par le problème suivant ?          1 Oui 2 Non	Quels sont les trois problèmes les plus sévères - 1 = Plus Sévère 2= moyennement sévère, 3 = Moins sévère
101	Sécheresse/Pluies irrégulières		
102	Inondations		
103	Incendies		
104	Taux élevé de maladies des cultures		
105	Taux élevé de maladies des animaux		
106	Baisse importante des prix des produits agricoles		
107	Prix élevés des inputs agricoles		
108	Prix élevés des produits alimentaires		
109	Fin de transferts réguliers provenant d'autres ménages		
110	Perte importante du revenu non agricole du ménage (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)		
111	Faillite d'une entreprise non agricole du ménage		
112	Perte importante de revenus salariaux (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)		
113	Perte d'emploi salarié d'un membre du ménage		
114	Maladie grave ou accident d'un membre du ménage		
115	Décès d'un membre actif du ménage		
116	Décès d'un autre membre du ménage		
117	Divorce, séparation		
118	Vol d'argent, de biens ou de récolte		
119	Conflit/Violence/Insécurité		
120	Autre (à préciser)		

(7.03)	Lien de parenté avec l'expéditeur? 1 Epoux/Epouse 2 Père/Mère      5 Autre parent 3 Enfant          6 Personnes non apparentées 4 Frère ou sœur						
(7.04)	Quelle est la nature du bien ou service ? 1 Argent 2 Biens alimentaires 3 Biens non alimentaires						
(7.05)	Lieu de résidence de l'expéditeur 1 Sur place      6 Côte d'Ivoire 2 Niamey        7 Nigéria 3 Autre ville du Niger    8 Autres pays UEMOA 4 Rural          9 Autres pays africains 5 Bénin         10 Hors Afrique Pays Uemoa: Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Bissau, Mali, Niger, Toqo, Sénégal						
(7.06)	Quel est le motif principal de ce transfert ? 1 Soutien familial 2 Education      5 Appui travaux champêtres 3 Santé/Maladie    6 Annul activités commerciales 4 Baptême/Mariage    7 Autres						
(7.07)	Quel est le montant total de l'argent reçu ou la valeur des biens reçus au cours des 12 derniers mois ? (EN FCFA)						
(7.08)	Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il bénéficié d'une assistance en denrée alimentaire ou en espèces de la part d'un programme?	1 = OUI 2 = NON		(7.09) Si OUI De combien de programmes?			
(7.10)	Au cours des 5 dernières années, le ménage a-t-il reçu de l'assistance (denrées alimentaires ou espèces)?	1 = OUI 2 = NON		Nom du programme principal? _____			

## SECTION 8 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

## PARTIE A: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 7 DERNIERS JOURS

REPONDANT: Chef de ménage

(8.01)		(8.02)	(8.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 7 derniers jours?
		1. Oui 2 Non      Produit suivant CODE	Montant en FCFA
101	Allumettes		
102	Bois de chauffe		
103	Charbon de bois/Charbon minéral		
104	Piles électriques, bougies		
105	Pétrole lampant		
106	Transport urbain en taxi, bus, moto		
107	Cartes prépayées/Shap Shap de téléphone mobile		
108	Journaux et revues		
109	Frais de moulure des céréales		

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

REPONDANT: Chef de ménage

(8.01)		(8.02)	(8.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 30 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 30 derniers jours?
		1. Oui 2 Non      Produit suivant CODE	Montant en FCFA
201	Gaz domestique		
202	Carburant pour véhicules (Essence: Essence mélange: Gas-oil)		
203	Lubrifiants (huile moteur; huile de frein; liquide batterie (acide); graisses; autres lubrifiants n.d.a.)		
204	Services de réparation et d'entretien (vidange, graissage, etc.) de moyens de transport personnel (voitures, motos, bicyclette, etc.)		
205	Savon de ménage, lessive en poudre, détergents (eau de javel, etc.)		
206	Insecticide, tortillon anti-moustique		
207	Savon de toilette		
208	Lait, lotion de toilette corporelle (glycérine, vaseline, etc.)		
209	Serviettes hygiéniques, couches jetables pour bébé, etc.		
210	Autres produits de toilettes (rasoir, champoing, coton, etc.)		
211	Frais de coiffure homme et femme (salon, tressage, coupe, etc.), manucure, pédicure		
212	Pâte dentifrice		
213	Brosse à dents		
214	Panier toilette		
215	Ampoules électriques		
216	Frais de timbre postaux, d'expédition de mandat, d'envoi de fax, etc.		
217	Frais de communication téléphonique dans une cabine		
218	Frais d'utilisation de l'Internet dans un cybercafé		
219	Frais de légalisation (confection) de documents administratifs (actes d'Etat-civil, diplômes, etc.)		
220	Frais de photocopies de document		
221	Frais de ramassage des ordures ménagères		
222	Frais de blanchiment des vêtements, linge, etc. (Pressing)		
223	Salaire du personnel de maison (gardien, boy, chauffeur, etc.)		
224	Transport en pirogue		
225	Transport à traction animale		
226	Transport inter-urbain en bus, car, taxi de brousse		

PARTIE C: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS

REPONDANT: Chef de menage

(8.01)		(8.02)	(8.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 6 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non      Produit suivant CODE	
301	Tissus d'habillement: tissus pagne, tissu pagne du tisserand, tissu synthétique, etc.		
302	Vêtements hommes (15 ans et plus): chemise, pantalon, veste, ensemble, vêtements de travail, etc.		
303	Sous-vêtements homme (15 ans et plus): slip, chaussettes, tee shirt et maillot de corps, etc.		
304	Vêtements femmes (15 ans et plus): robe, jupe, pantalon, ensemble, etc.		
305	Sous-vêtements femme (15 ans et plus): slip, jupon, tee shirt, soutien gorge, collant, etc.		
306	Vêtements enfants (0-14 ans): layette pour bébé, chemise, pantalon garçon, robe fillette, slip enfant, blouses, etc.		
307	Autres articles vestimentaires: voiles/foulards, cravates, ceinture, chapeau/bonnet, mouchoir en tissu, articles de mercerie (boutons, fil à coudre, etc.)		
308	Frais de confection et de réparation de vêtements homme: ensemble, pantalon, chemise, réparation, location vêtement, etc.		
309	Frais de confection et de réparation de vêtements femme: robe, pantalon, jupe, ensemble, réparation, location, etc.		
310	Frais de confection et de réparation de vêtements enfants		
311	Chaussures hommes		
312	Chaussures femmes		
313	Chaussures enfants		
314	Réparation de chaussures: ressemelage, cirage, etc.		
315	Linge de maison et articles associés (serviettes de bain, drap, couverture, couvre-lit, oreillers, moustiquaire, nattes, rideaux, éventail, etc.)		
316	Vaisselle: assiettes, couteau, fourchette, cuillère, gobelets, verres, etc.		
317	Ustensiles de cuisine: casserole, marmite, tamis local, réparation d'ustensiles de cuisine, etc.		
318	Autres ustensiles de ménage: seau, bouilloire, biberon, poubelle, tasses, cafetière non électrique, théière, calebasse, louche, jarre, canari, mortier, pilon, etc.		
319	Aliments, frais d'entretien, frais de vétérinaire des animaux de compagnie (chiens, chats, etc.)		
320	Outils de maison: lampe électrique, torche, lampe à pétrole, outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); outil de jardinage (pelle, râteau, brouette, etc.);		
321	Matériel pour l'entretien et la réparation du logement		
322	Main-d'œuvre et services d'entretien et de réparation courante du logement (vidange fosse septique, main d'œuvre pour l'entretien du logement, etc.)		
323	Pièces détachées de moyens de transport individuel: pneu, batterie, bougie, carburateur, etc.		
324	Petit matériel électronique à usage personnel: cassettes, CD/DVD, clé USB, encre pour imprimante, papier d'impression photos, pellicule photos, etc.		
325	Réparation de meubles (fauteuils, chaises, lits, armoires, etc.)		
326	Réparation d'appareils électro-ménagers (fer à repasser, frigo, cuisinière, four, réchaud, climatiseur, ventilateur, chauffe-eau, etc.)		
327	Réparation d'appareils électroniques: radio, radio-cassettes, TV, camera, lecteur CD/DVD, ordinateur, etc.		
328	Articles de sport et de détente: ballon, jeu ludo, poids (pétanque), jeu de carte, jouets pour enfants, jeux vidéo, petits instruments de musique, etc.		
329	Droit d'entrée (achat d'un ticket) à des manifestations sportives, cinéma, concert, pièce de théâtre, musée, expositions, etc.		
330	Autres services récréatifs: billet de PMU, services de photographe (développement, tirage), photo d'identité, etc.		



PARTIE C: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS

REpondant: Chef de menage

(8.01)		(8.02)	(8.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 6 derniers mois? 1. Oui 2 Non    Produit suivant CODE	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?  Montant en FCFA
331	Autres services culturels: livres non scolaires, bande dessinée, papier rame, enveloppes, articles de dessin (pinceaux, papier, peinture etc.), etc.		
332	Articles pour soins personnels: parfums et eaux de toilette, produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, défrisant etc.), mèches, perruques, etc.		
333	Services d'hébergement: chambres d'hôtel, etc.		
334	Montres, réveils		
335	Boucle d'oreilles, colliers, bracelets, bijoux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.		
336	Autres effets personnels: valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluies, parasol, canne, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeurs (cendrier etc.): articles pour bébé (poussette, sièges), articles funéraires, etc.		
337	Autres services: annonce à la radio, dans un journal/à la télévision, pompe funèbre, etc.		

PARTIE D: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS

REpondant: Chef de menage

(8.01)		(8.02)	(8.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2 Non    Produit suivant CODE	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?  Montant en FCFA
401	Cours particuliers		
402	Formation professionnelle		
403	Frais pour cours d'adultes		
404	Verre correcteurs, monture de lunettes		
405	Prothèse auditive		
406	Prothèse dentaire		
407	Chaise roulante et vélo pour invalides avec ou sans moteur		
408	Béquilles		
409	Autres appareils thérapeutiques et orthopédiques n.d.a.		
410	Frais d'assurance maladie, assurance de voyage, assurance vie, etc.		

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

REPONDANT: Chef de menage

(8.01)		(8.02)	(8.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 12 derniers mois?  1. Oui  2 Non    Produit suivant CODE	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?  Montant en FCFA
411	Frais d'assurance d'un moyen de transport individuel (auto, moto, etc.)		
412	Vignette automobile/ moto		
413	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'eau		
414	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'électricité		
415	Taxes d'habitation (immeubles bâties et non bâties), taxes de voiries		
416	Location d'un véhicule pour usage personnel: voiture, moto/vélo, etc.		
417	Transport en avion dans le pays et à l'étranger		
418	Frais de visa, taxes d'aéroport		
419	Frais de pèlerinage		
420	Frais de déménagement		
421	Téléphone portable		
422	Ordinateur, imprimante, machine à écrire, etc.		
423	Meubles de salon et de salle à manger (fauteuils, table, chaises, armoires, etc.)		
424	Lit, matelas et autres meubles de chambre à coucher		
425	Appareils électro-ménagers: frigo, climatiseurs, réchaud, four, cuisinière, lave-linge, chauffe-eau, fer à repasser, etc.		
426	Appareils de musique et d'images: radio, radio-cassette, chaîne de musique, TV, lecteur CD/DVD, caméra, caméscope, etc.		
427	Achat d'un moyen de transport à usage personnel (voiture, moto, bicyclette, etc.)		
428	Matériaux de construction ou de grosses réparation pour maçonnerie: ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, etc.		
429	Autres matériaux de construction ou de grosses réparations: tôle, bois de construction, planches, lattes, contre-plaqué, paille, peinture, chaux, matériaux d'électrique, plomberie, etc.		
430	Main-d'oeuvre et frais de construction et de grosses réparation de logement: maçonnerie, électricité, plomberie, menuiserie, peinture, sol, etc.		
431	Frais d'acquisition d'un terrain ou d'un logement		
432	Frais d'études et d'architecte, frais de branchement (électricité, eau, téléphone)		

## SECTION8 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE      REPONDANT: Chef de ménage

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

(8.04)	(8.05)	(8.06)	(8.07)	(8.08)	(8.09)	(8.10)
	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué des dépenses pour les fêtes, (dépenses non mentionnées précédemment)?	Quel est le montant total de cette dépense en alimentation?	Quel est le montant total de cette dépense en boissons?	Quel est le montant total de cette dépense en habillement et chaussures?	Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations?	Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ?
Code événement	1=Oui 2=Non    Ligne suivante DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET METTRE 1 POUR OUI OU 2 POUR NON DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01	Fin du Ramadan					
02	Tabaski					
03	Autres fêtes religieuses musulmanes					
04	Noël					
05	Pâques					
06	Nouvel an					
07	Mariage					
08	Baptêmes/Communion					
09	Funérailles/deuils					
10	Autre événement					

SECTION 9 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE A131  
PARTIE A: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(9.01)  C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 10.03 A 10.05	(9.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non Ligne suivante	(9.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(9.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(9.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
701	Maïs										
702	Mil										
703	Riz										
704	Farine de blé										
705	Sorgho										
706	Fonio										
707	Autres céréales										
708	Farine de maïs										
709	Farine de manioc (attiéke, gari, tapioca, etc.)										
710	Pâtes alimentaires										
711	Pain										
712	Biscuit										
713	Beignets de haricot										
714	Beignets de blé										
715	Galettes										
716	Autres pâtisseries (gâteaux, viennoiseries)										

SECTION 9 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE A131  
PARTIE A: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(9.01)  C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 10.03 A 10.05	(9.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non Ligne suivante	(9.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(9.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(9.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
717	Salade (laitue)										
718	Oignon frais										
719	Gombo frais										
720	Tomate fraîche										
721	Poivron frais										
722	Aubergine										
723	Carotte										
724	Haricot vert										
725	Concombre										
726	Petit pois										
727	Courge, courgette										
728	Autre légumes frais n.d.a.										
729	Tomate séchée										
730	Gombo sec										
731	Haricots secs										
732	Petit pois secs										
733	Voandzou										
734	Autres légumes secs n.d.a.										
735	Cube maggi										
736	Concentré de tomate										
737	Arachides en coque										
738	Arachides décortiquées										

SECTION 9 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE A131  
PARTIE A: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(9.01)  C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  Ecrire la réponse pour chaque produit A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 10.03 A 10.05	(9.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non Ligne suivante	(9.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(9.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(9.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
739	Tourteaux d'arachides										
740	Soumbala (base d'oseille ou de niéré)										
741	Feuilles de baobab										
742	Yodo (Foye youto)										
743	Autres légumes en feuilles										
744	Malahya (Fakkou)										
745	Sel										
746	Piment										
747	Autres épices et condiments (ail, gingembre, etc.)										
748	Tubercule de manioc										
749	Tubercule d'igname										
750	Pomme de terre										
751	Taro et macabo										
752	Patate douce										
753	Autres tubercules n.d.a.										
754	Manque										

SECTION 9 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE A131  
PARTIE A: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(9.01)  C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 10.03 A 10.05	(9.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non Ligne suivante	(9.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(9.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(9.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
755	Ananas										
756	Orange										
757	Autres agrumes (mandarine, citron, pamplemousse)										
758	Banane douce										
759	Pastèque										
760	Dattes										
761	Canne à sucre										
762	Melon										
763	Rônier/doumier (fruit)										
764	Noix de cola										
765	Autres fruits n.d.a.										
766	Viande de bœuf										
767	Viande de chameau										
768	Viande de mouton										

SECTION 9 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE A131  
PARTIE A: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(9.01)  C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 10.03 A 10.05	(9.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non Ligne suivante	(9.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(9.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(9.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
769	Viande de chèvre										
770	Volailles										
771	Abats										
772	Gibier										
773	Autres viandes n.d.a.										
774	Poisson frais										
775	Poisson fumé										
776	Poisson séché										
777	Conserves de poisson										
778	Conserve d'autres produits de pêche										
779	Huile de palme										
780	Huile d'arachide										
781	Huile de coton										
782	Huile de maïs										
783	Autres huiles n.d.a. (soja, karité, etc.)										
784	Pâte d'arachide										
785	(Eufs										



SECTION 9 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE A131  
PARTIE A: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(9.01)  C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 10.03 A 10.05	(9.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non Ligne suivante	(9.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(9.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(9.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
786	Lait frais										
787	Lait caillé										
788	Lait en poudre										
789	Fromage										
790	Beurre										
791	Yaourt/solani										
792	Autres produits laitiers										
793	Sucre										
794	Cacao/chocolat										
795	Miel										
796	Confiserie										
797	Autres produits alimentaires										
798	Tabac (à mâcher, à priser ou à fumer)										
799	Cigarette										
800	Café en boîte ou en sachet										
801	Thé en paquet ou en sachet										
802	Autres tisanes et infusions n.d.a.										
803	Jus de fruit										
804	Jus en poudre										
805	Boissons gazeuses										
806	Eau minérale, autres boissons non alcoolisées										

SECTION 9 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE A131  
PARTIE A: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(9.01)  C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  Ecrire la réponse pour chaque produit A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 10.03 A 10.05	(9.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non Ligne suivante	(9.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(9.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(9.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
807	Boissons alcooliques (bières, vins et										
808	Boule de mil avec du lait										
809	Boule de mil sans lait/Bouillie de mil										
810	Préparation à base de mil plus feuilles vertes (sans viande, ni poisson)										
811	Préparation à base de sorgho plus feuilles vertes (sans viande, ni poisson)										
812	Préparation à base de maïs plus feuilles vertes (sans viande, ni poisson)										
813	Autres préparations à base de mil, sorgho ou maïs										
814	Haricot bouilli										
815	Riz niébé										
816	Riz avec sauce feuilles de baobab										

SECTION 9 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE A131  
PARTIE A: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(9.01)  C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 10.03 A 10.05	(9.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non Ligne suivante	(9.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(9.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(9.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
817	Riz sauce tomate										
818	Riz au gras poisson/poulet										
819	Riz avec sauce pâte d'arachide										
820	Pâtes alimentaires, sans viande, ni poulet, ni poisson										
821	Autre plat acheté ou pris hors domicile										
822	Café en boisson chaude										
823	Thé en boisson chaude										
824	Boissons non alcooliques pris hors domicile										
825	Boissons alcooliques pris hors domicile										

## SECTION 9 : Consommation alimentaire      REPONDANT: Première épouse ou autre femme

## Partie B: sécurité alimentaire

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

## SECTION 9: Consommation alimentaire

REPONDANT: Première épouse ou autre femme

## Partie B: sécurité alimentaire

Au cours des 7 derniers jours, est-ce qu'une personne non membre du ménage a bénéficié d'au moins un repas du ménage? Si non, fin de la section 10B			
1 OUI      2 NON			
		(9.16)	(9.17)
		Pendant combien de jours un repas a été partagé avec des personnes non membres du ménage?	Combien de repas ont été partagés avec des personnes non membres du ménage?
		Nombre de jours	Nombre de repas
A	Enfants 0-5 ans		
B	Enfants 6-15 ans		
C	Adultes 16-65 ans		
D	Adultes plus de 65 ans		

	Au cours des 7 derniers jours., Oui = 1      Non = 2	
(9.18)	Vous êtes-vous préoccupés d'avoir suffisamment à manger?	
(9.19)	Avez-vous consommé des aliments moins chers que d'habitude?	
(9.20)	Avez-vous réduit les quantités consommées chaque fois?	
(9.21)	Avez-vous réduit le nombre de repas par jour?	
(9.22)	Avez-vous réduit les quantités consommées par les adultes au profit des enfants?	
(9.23)	Avez-vous emprunté de la nourriture, ou compter sur l'aide de parents ou d'amis?	
(9.24)	Combien de repas, y compris le petit-déjeuner, ont été pris par jour dans le ménage par des adultes	
(9.25)	Combien de repas, y compris le petit-déjeuner, ont été pris par jour dans le ménage par des enfants	
(9.26)	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait face à une situation où vous n'aviez pas suffisamment de nourriture pour tout le ménage?	

PARTIE A: LAVAGE DES MAINS			(10.02)	(10.03)
(10.01)	A quel occasion vous vous lavez les mains ...?		Si oui A quelle fréquence?	En général, qu'utilisez-vous pour vous laver les mains?
	<b>ENQUETEUR NE PAS LIRE LES MOMENTS</b>	1 = Oui 2 = Non	1 = Toujours 2 = Souvent 3 = Parfois	1 = Eau simple 2 = Eau+Sable+Cendre 3 = Eau+Savon 4 = Autre
		CODE	CODE	CODE
a	... avant de préparer à manger:			
b	... avant de préparer à manger pour les enfants:			
c	... Avant de nourrir les enfants:			
d	... Après avoir été aux toilettes:			
e	... Après avoir nettoyé un enfant qui a déféqué:			

PARTIE B: Connaissances sur les pratiques familiales		Réponse
Il y a plusieurs manières d'élever les enfants et chacun a sa propre opinion à ce sujet. Je voudrais votre opinion sur certains pratiques:		
(10.04)	Jusqu'à quel âge (en mois) pensez-vous qu'il ne faut donner que du lait maternel aux enfants?	
(10.05)	A quel âge (en mois) pensez-vous qu'il faut donner des aliments autres que le lait maternel aux enfants?	
(10.06)	Pensez-vous que se laver les mains peut réduire les risques que les enfants tombent malade? 1= Oui 2 = Non	
(10.07)	Pensez-vous qu'il faut donner des solutions de réhydratation orale aux enfants en cas de diarrhée? 1= Oui 2 = Non	
(10.08)	Pensez-vous que dormir sous une moustiquaire imprégnée peut réduire les risques que les enfants tombent malade? 1= Oui 2 = Non	
(10.09)	Pensez-vous pouvoir reconnaître les signes de paludisme chez un enfant? 1= Oui 2 = Non	
(10.10)	Pensez-vous pouvoir reconnaître les signes de pneumonie chez un enfant? 1= Oui 2 = Non	
(10.11)	Pensez-vous qu'il faut amener un enfant à un centre de santé quand il a la diarrhée? 1= Oui 2 = Non	
(10.12)	Pensez-vous qu'il vaut la peine de faire vacciner les enfants? 1= Oui 2 = Non	
(10.13)	Pensez-vous qu'il faut déparasiter les enfants? 1= Oui 2 = Non	
(10.14)	Pensez-vous qu'il faut donner des suppléments alimentaires aux enfants? 1= Oui 2 = Non	
(10.15)	Pensez-vous qu'il faut donner des vitamines A aux enfants? 1= Oui 2 = Non	
(10.16)	Pensez-vous que les femmes doivent espacer les naissances? 1= Oui 2 = Non	

A. PRISES DE DECISION DANS LE MENAGE		
	Qui décide de :	
	1= Moi	4= Autre femme du ménage
	2= Mon Epoux/épouse	5= Moi et autre femme du ménage
	3= Mon Epoux et Moi	6= Autre homme du ménage
		7= Non applicable
		CODE
(11.01)	l'achat de la nourriture	
(11.02)	l'achat d'habits pour les enfants	
(11.03)	la fréquentation scolaire des enfants	
(11.04)	amener les enfants au centre de santé en cas de maladie	
(11.05)	acheter des équipements électro-ménagers	
(11.06)	l'ouverture de petits commerces pour le compte du ménage	
(11.07)	l'utilisation du revenu tiré du petit commerce	
(11.08)	l'investissement agricole	
(11.09)	la demande d'un prêt	
(11.10)	la planification familiale/contraception	
(11.11)	la participation à des réunions ou plaidoyers dans la communauté?	

B. RELATIONS SOCIALES ET SOLIDARITE		REONDANT: Première épouse ou autre femme
(11.12)	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous participé à une activité/réunion organisée par une association dans le village? Oui = 1 non = 2 si non aller à (11.14)	
(11.13)	Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous participé à des réunions ou plaidoyers dans le village?	
(11.14)	En dehors de votre ménage, à quelles autres personnes du village demanderiez-vous conseil au sujet de l'éducation de vos enfants? 1 = Des membres de votre famille 2 = Une infirmière / personnel du centre de santé 3 = Un enseignant / professeur / personnel de l'école 4= D'autres femmes de la communauté 5 = D'autres hommes de la communauté 6 = Le chef du village 7 = Un leader religieux 8 = Autre _____ 9 = Personne 10= non concerne	
(11.15)	En dehors de votre ménage, à quelles autres personnes du village demanderiez-vous conseil au sujet de la santé de vos enfants? 1 = Des membres de votre famille 2 = Une infirmière / personnel du centre de santé 3 = Un professeur / personnel de l'école 4= D'autres femmes de la communauté 5 = D'autres hommes de la communauté 6 = Le chef du village 7 = Un leader religieux 8 = Autre _____ 9 = Personne 10= non concerne	
(11.16)	En dehors de votre ménage, à quelles autres personnes du village demanderiez-vous de l'aide en cas de difficulté alimentaire? 1 = Des membres de votre famille 2 = Une infirmière / personnel du centre de santé 3 = Un professeur / personnel de l'école 4= D'autres femmes de la communauté 5 = D'autres hommes de la communauté 6 = Le chef du village 7 = Un leader religieux 8 = Autre _____ 9 = Personne	
(11.17)	Est-ce-que le chef de ménage a été membres d'une quelconque organisation pendant les cinq (5) dernières années ? Oui = 1 Non = 2	
(11.18)	Est-ce-que vous (repondant) a été membre d'une quelconque organisation pendant les cinq (5) dernières années ? Oui = 1 Non = 2	
(11.19)	En général, est-ce que vous trouvez que votre communauté est unie ou désunie? 1= unie 2 = désunie	

## SECTION RECAPITULATIVE et IDENTIFICATION (a posteriori)

A - Recapitulatif sur le ménage (donnees originales collectees par l'enqueteur)

1	Nombre d'enfant de 5 à 59 mois		
2	Nom et code ID du principal répondant à la section Dépenses retrospectives alimentaire	Section 10 (A&B)	
3	Nom et code ID du principal répondant à la section Pratique Familiales Essentielles	Section 11	
4	Nom et code ID du principal répondant à la section Relations Sociales	Section 12	
5	Nombre de questionnaires ménages utilisés (nombre total?)		
6	Numéro du présent questionnaire utilisé dans le ménage (Numero de celui ci?)		

7	<b>Heure de fin du 1er entretien</b>	Heure	Minutes
8	<b>Heure de fin du 2eme entretien (si necessaire)</b>	Heure	Minutes
9	<b>Date de fin de l'enquête</b>	jour	Mois

Observations