



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 Prénom 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 complète)			
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	Prénom 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	Prénom 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	Prénom 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

REONDANT: 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)	AGE	
			COPIER DE (0,06)	
	1 CHEF DE MENAGE	1 Masculin		
	2 ENFANTS DU CM DONT LA MERE N'EST PAS MEMBRE DU MENAGE	2 Féminin		
	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			
	NOMS ET PRENOMS	CODE	ANS	MOIS
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

SECTION 0 REpondant: Chef de Ménage + personne concernée
 PARTIE A: CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MÉNAGE

CODE ID	(0.01) SEXE	(0.02) Lien de parenté avec le chef de ménage?	(0.03) Est-ce que (NOM) dispose d'un acte de naissance?	(0.04) A-t-on montré l'acte de naissance?	(0.05) Si Q (0.04) =1 COPIER DE L'ACTE DE NAISSANCE. SI "NE VERS..." DEMANDER AGE REEL			(0.06) Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?		(0.07) Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?	(0.08) ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	(0.09) Le père de [NOM] est-il en vie?
	1 Masculin 2 Féminin	01 Chef de ménage 02 Conjoint (e) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille 06 Grand-père, Grand-mère 07 Frère, sœur 08 Beau fils/ Belle fille 09 Neveu, Nièce 10 Cousin, Cousine 11 Beau-frère, Belle sœur 12 Beau père, Belle mère 13 Autres Parents du CM ou du conjoint(e) 14 Personne non apparentée au CM ni à la conjointe (Sans lien) 15 Domestique ou parent du domestique	1= Oui 2= Non (0.05)	1= Oui 2= Non	SI Q (0.03)=2 ou Q (0.04)= 2 POSER LA QUESTION Quelle est votre date de naissance ?			Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) âge en mois . Pour les personnes de 5 ans et plus, âge en années au dernier anniversaire.		1= Oui 2= Non (0.09)	(0.10)	1= Oui 2= Non
					NSP			(Par rapport à la date de l'enquête)				
					98	98	9998	ANS	MOIS			
	CODE	CODE	CODE	CODE	JOURS	MOIS	ANNEE	ANS	MOIS	CODE		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 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) ECRIRE LE CODE ID DE LA GARDIENNE DE [NOM]	(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		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)	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID
	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? 1= Oui (0.19) 2= Non	(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, echec 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 (Q.0.27)	(0.19) Quel est le niveau d'instruction de [NOM] au cours de l'année 2010/2011? 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	(0.20) Quel est le nombre d'années passées avec succès dans ce cycle? Ne pas prendre en compte les années de redoublement	(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? INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	(0.22) Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers, uniformes, etc.) pour l'année scolaire 2010/2011? INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	(0.23) Quel est le montant des frais d'hébergement scolaire ou universitaire de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011? INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	(0.24) Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011? 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	Ne pas prendre en compte les années de redoublement		
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	Si 8 (0,29)			
			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? MONTANT EN FCFA	(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? MONTANT EN FCFA	(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 8= NSP PARTIE C PARTIE C	(1.20) Quel est le type de la moustiquaire? 1= Simple 2= Impregnée 8= Ne sait pas
	CODE	CODE	MONTANT EN	CODE	CODE	CODE	CODE	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
		1= Oui (2.03) 2= Non	1= Oui 2= Non	1= Oui (2.05) 2= Non	1= Oui 2= Non	1= Oui (2.07) 2= Non	1= Oui 2= Non	1= Oui (2.09) 2= Non	1= Oui 2= Non	1= Oui (2.11) 2= Non	1= Oui 2= Non	1= Oui PARTIE B 2= Non personne suivante
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 plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi? (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)	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? UNITE DE TEMPS 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										

SECTION 3: ENTREPRISES NON AGRICOLES

REpondant: Chef de ménage

(3.01)	Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>
(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	<input type="text"/>
INCLURE 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 2 Chambre (entrer/coucher) 3 Case traditionnelle 4 Tente 5 Autre</p>	<p>(4.09) Quel est le principal matériau du toit?</p> <p>1 Tôle en métal 2 Tuile 3 Béton 4 Peau 5 Bois 6 Terre 7 Paille 8 Autre</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input type="text"/></div>
<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 2 Ciment/Béton 3 Carreaux/Marbre 4 Moquette/Parquet ciré 5 Autre</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input type="text"/></div>
<p>(4.03) Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <p>1 Propriétaire avec titre foncier/acte de propriété (4.08) 2 Propriétaire sans titre foncier ni acte de propriété (4.08) 3 Copropriétaire/familiale avec titre foncier (4.08) 4 Copropriétaire/familiale sans titre foncier (4.08) 5 Locataire 7 Logé gratuitement (parents, amis, logement de service) (4.08) 9 Autre (4.08)</p>	<p>(4.11) Le ménage est-il connecté au réseau d'eau de la SEEN ?</p> <p>1 Oui 2 Non (4.14)</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input type="text"/></div>
<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) 2 Non 3 Non concerné</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input type="text"/></div>
<p>(4.05) Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <p>1 Oui 2 Non (4.08)</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input type="text"/></div>	<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 2 Ami ou autre personne 3 Autre</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input type="text"/></div>	<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 2 Non (4.16)</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input type="text"/></div>
<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 2 Ciment/Béton 3 Pierres avec banco 4 Bois/Paille 5 Tôle en métal 6 Briques cuites 7 Terre stabilisée 8 Autre</p> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input type="text"/></div>	

<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>PUITS OUVERT</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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></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 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 (4.19) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(4.23) Le ménage est-il connecté au réseau électrique de la NIGELEC ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non (4.26) <input type="text"/></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 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(4.24) Est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui (4.26)</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 (4.21) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(4.25) Quel est le montant de la facture d'électricité 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>(4.20) 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 <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(4.26) Quelle est la principale source d'éclairage de votre logement?</p> <p>1 Electricité</p> <p>2 Générateur (4.31)</p> <p>3 Lampe à pétrole (4.31)</p> <p>4 Lampe à pile (4.31)</p> <p>5 Autre (4.31) <input type="text"/></p>
<p>(4.21) Quelle est la distance (en kilomètres) qui sépare le ménage du centre de santé le plus proche?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></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 (4.31) <input type="text"/></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 <input type="text"/></p>
	<p>(4.29) Quel est le nombre de coupures enregistrées en moyenne par jour?</p> <p><input type="text"/></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 (4,33) <input type="text"/></p>
	<p>(4.32) 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>

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> <hr/> <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>	

SECTION 5: ACTIFS DU MENAGE REPONDANT: Chef de menage

Partie A: Equipements du ménage

(5.01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(5.02)	(5.03)	(5.04)	(5.05)	(5.06)
		Est-ce qu'un membre du ménage possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1= Oui 2= Non ARTICLE SUIVANT	Quel est le nombre de [ARTICLE]?	Depuis combien d'années êtes-vous en possession de.. ? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	Quelle est la valeur d'achat de l'ARTICLE? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	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 il y a un an? (Inscrire 0 si aucun)
Espèces/Catégories d'animaux	CODE		Nombre	Nombre
		(5.07)	(5.08)	(5.09)
Bœuf	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)	1er	2ème	3ème
		4ème	5ème	6ème
(5.12)	Qui cotise le plus? (Inscrire code)	code:		
(5.13)	Pour la principale tontine, quelle était le montant du dernier paiements?			
(5.14)	Pour la principale tontine, a quelle fréquence se font les paiements? 1= tous les jours 2= toutes les semaines 3= toutes les 2 semaines 4= tous les mois			
(5.15)	Pour la principale tontine, combien cette tontine compte-t-elle de participants?			
(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			
(5.17)	Pour la principale tontine, combien avez-vous touché la dernière fois?			

(6.00)	Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :		
(6.01) Code	Nature du choc	(6.02) Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il été négativement affecté par le problème suivant ? 1 Oui 2 Non	(6.03) 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 menage

(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 menage

(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, shampooing, 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 ménage

(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 2 Non Produit suivant CODE	Montant en FCFA
301	Tissus d'habillement: tissu 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'oeuvre et services d'entretien et de réparation courante du logement (vidange fosse septique, main d'oeuvre 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

REONDANT: 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 2 Non Produit suivant CODE	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

REONDANT: 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?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non Produit suivant CODE	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	1. Oui	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois? Montant en FCFA
		2 Non	
		Produit suivant CODE	
411	Frais d'assurance d'un moyen de transport individuel (auto, moto, etc.)		
412	Vignette automobile/ moto		
413	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'eau		
414	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'électricité		
415	Taxes d'habitation (immeubles bâties et non bâties), taxes de voiries		
416	Location d'un véhicule pour usage personnel: voiture, moto/vélo, etc.		
417	Transport en avion dans le pays et à l'étranger		
418	Frais de visa, taxes d'aéroport		
419	Frais de pèlerinage		
420	Frais de déménagement		
421	Téléphone portable		
422	Ordinateur, imprimante, machine à écrire, etc.		
423	Meubles de salon et de salle à manger (fauteuils, table, chaises, armoires, etc.)		
424	Lit, matelas et autres meubles de chambre à coucher		
425	Appareils électro-ménagers: frigo, climatiseurs, réchaud, four, cuisinière, lave-linge, chauffe-eau, fer à repasser, etc.		
426	Appareils de musique et d'images: radio, radio-cassette, chaîne de musique, TV, lecteur CD/DVD, caméra, caméscope, etc.		
427	Achat d'un moyen de transport à usage personnel (voiture, moto, bicyclette, etc.)		
428	Matériaux de construction ou de grosses réparation pour maçonnerie: ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, etc.		
429	Autres matériaux de construction ou de grosses réparations: tôle, bois de construction, planches, lattes, contre-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)
Code événement	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué des dépenses pour les fêtes, (dépenses non mentionnées précédemment)?	Quel est le montant total de cette dépense en alimentation?	Quel est le montant total de cette dépense en boissons?	Quel est le montant total de cette dépense en habillement et chaussures?	Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations?	Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ?
	1=Oui 2=Non Ligne suivante 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
	CODE					
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)	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	08=Gramme	02=Tia	09=Unité	03=Panier	10=Litre	04=Tongolo	11=Centilitre	05=Sac de 50 kg	12=Sachet	06=Sac de 100 Kg
C o d e P r o d u i t	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA		
701	Mais												
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)	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	08=Gramme	02=Tia	09=Unité	03=Panier	10=Litre	04=Tongolo	11=Centilitre	05=Sac de 50 kg	12=Sachet	06=Sac de 100 Kg
	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)	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	08=Gramme		01=Botte	08=Gramme		01=Botte	08=Gramme	
	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)	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	08=Gramme	02=Tia	09=Unité	03=Panier	10=Litre	04=Tongolo	11=Centilitre	05=Sac de 50 kg	12=Sachet	06=Sac de 100 Kg
	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)	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	08=Gramme		01=Botte	08=Gramme		01=Botte	08=Gramme	
	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	Œufs										

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	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 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	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
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	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
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 boeuf, 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)	Epices 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 ...?		
	<i>ENQUETEUR NE PAS LIRE LES MOMENTS</i>	1 = Oui 2 = Non	Si oui A quelle fréquence? 1 = Toujours 2 = Souvent 3 = Parfois
			En général, qu'utilisez-vous pour vous laver les mains? 1 = Eau simple 2 = Eau+Sable+Cendre 3 = Eau+Savon 4 = Autre
		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 certaines 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
		2= Mon Epoux/epouse
		3= Mon Epoux et Moi
		4= Autre femme du ménage
		5= Moi et autre femme du ménage
		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 membre 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	Heure de fin du 1er entretien	Heure	Minutes
8	Heure de fin du 2eme entretien (si necessaire)	Heure	Minutes
9	Date de fin de l'enquête	jour	Mois

Observations