



LA BANQUE MONDIALE

IDENTIFIANT DU MENAGE					
ZD			MENAGE		VAGUE
					2

ENQUÊTE HARMONISEE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES 2021/2022  
AVEC L'APPUI DE LA COMMISSION DE L'UEMOA ET DE LA BANQUE MONDIALE  
QUESTIONNAIRE MENAGE

Coordonnées GPS du ménage

Latitude

Longitude

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

Adresse (localisation) du ménage: \_\_\_\_\_

1 Sous quel format l'interview a-t-il été effectué?

1 PAPI

2 CAPI

☐

2 Quel est le rang de la visite ?

1 Première visite

2 Deuxième visite

3 Troisième visite

☐

**CONFIDENTIEL** : Extrait de la loi n°12-2007/AN du 31 mai 2007 portant organisation et réglementation des activités statistiques. **Article 08**: Les données individuelles d'ordre économique et financier recueillies par les services ou organismes mentionnés à l'alinéa précédent ne peuvent en aucun cas être utilisées à des fins de contrôle fiscal, économique ou social, ni à des fins de recherche de la part des autorités administratives, politiques, militaires, policières ou judiciaires. **Article 13**: Les personnes physiques et morales soumises à des opérations d'enquêtes et de recensements statistiques organisés conformément aux dispositions de la présente loi, sont tenues de répondre avec exactitude dans les délais impartis, aux questionnaires relatifs à ces opérations.

## TABLE DES MATIERES

<b>0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE</b>		<b>10 ENTREPRISES NON AGRICOLES</b>	
A Identification du ménage	3	A Existence d'entreprises non-agricoles	50
B Contacts du ménage	3	B Caractéristiques des entreprises non-agricoles	51
C Renseignements de contrôle	3		
<b>1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE</b>	4	<b>11 LOGEMENT</b>	58
<b>2 EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)</b>	9	<b>12 ACTIFS DU MENAGE</b>	61
<b>3 SANTE GENERALE</b>	14	<b>13 TRANSFERTS</b>	
<b>4 EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 5 ANS ET PLUS)</b>		A Transfers reçus par le ménage	63
A Situation en rapport avec l'activité	19	<b>14 CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE</b>	
B Emploi Principal au cours des 12 derniers mois	22	A COVID-19 ET IMPACT SUR LES MENAGES	64
C Emploi Secondaire au cours des 12 derniers mois	26	B CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE	65
<b>5 REVENUS HORS EMPLOI AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS</b>	28	<b>15 FILETS DE SECURITE</b>	66
<b>6 EPARGNE ET CREDIT</b>	30	<b>16 AGRICULTURE</b>	
<b>7 CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS</b>		A Parcelles	68
A Repas pris à l'extérieur du ménage au cours des 7 derniers jours	32	B Cout des intrants	80
B Consommation alimentaire des 7 derniers jours et achat des 30 derniers jours	34	C Cultures	81
<b>8 SECURITE ALIMENTAIRE</b>		D Utilisation de la production	84
A Echelle d'expérience d'insécurité alimentaire	42	<b>17 ELEVAGE</b>	87
		<b>18 PÊCHE</b>	97
<b>9 DÉPENSES RÉTROSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE</b>		<b>19 EQUIPEMENTS AGRICOLES</b>	99
A Dépenses des fêtes et cérémonies au cours des 12 derniers mois	43	<b>20 PAUVRETE SUBJECTIVE, GOUVERNANCE, INSECURITE</b>	
B Dépenses non alimentaires au cours des 7 derniers jours	44	A Pauvreté subjective	101
C Dépenses non alimentaires au cours des 30 derniers jours	45	B Gouvernance	102
D Dépenses non alimentaires au cours des 3 derniers mois	46	C Insécurité	103
E Dépenses non alimentaires au cours des 6 derniers mois	47	<b>LISTE EXHAUSTIVE DES UNITES POUR LA SECTION 7B</b>	104
F Dépenses non alimentaires au cours des 12 derniers mois	48	<b>NOMENCLATURE DES CULTURES POUR LA SECTION 16A</b>	105
		<b>OBSERVATIONS</b>	106
		<b>VARIABLES</b>	107

**SECTION 0: IDENTIFICATION DU MENAGE ET RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE**
**A Identification du ménage**

01.-	Région	NOM:		CODE:			
02.-	Province	NOM:		CODE:			
03.-	Commune	NOM:		CODE:			
04.-	Milieu de résidence		1. Urbain      2. Rural	CODE:			
05.-	Village/Secteur	NOM:					
06.-	N° de la Zone de dénombrement (ZD)			CODE:			
07.-	Numéro du ménage dans la ZD			CODE:			
07A.-	Type de ménage	1 = Ménage résident, 2 = Ménage dans un camp de déplacés internes ou de réfugiés ► 0.08			CODE:		
07B.-	Votre ménage habite-t-il cette localité depuis moins de 5 ans '      1 Oui      2 Non ► 07D.-						
07C.-	Etes -vous partis de votre localité précédente à cause de la guerre, de conflits communautaires, de la violence, ou d'une attaque catastroph      1. Oui      2. Non						
07D.-	Le ménage a t-il été interviewé lors de l'enquête ménage en 2018/2019      1. Oui      2. Non ► 0.08						
07E.-	Le ménage occupait-il le même logement lors de l'enquête de 2018/19      1. Oui      2. Non ► 0.08						
07F1.-	Numéro de Grappe en 2018/2019			CODE:			
07F2.-	Numéro du ménage en 2018/2019			CODE:			
08.-	Résultat de l'interview	1=Rempli, ménage sélectionné ► (0.10)    2=Rempli, ménage de remplacement ► (0.10)    3=Non rempli			CODE:		
09.-	Motif	1=Refus    2=Absent    3=Logement Vacant    ► ► (Fin du questionnaire)			CODE:		

**B Contact du ménage**

10.-	Prénom et Nom du chef de ménage						
11.-	Adresse (localisation) du ménage						
12A.-	Premier Numéro de téléphone portable du chef de ménage			NUMERO:			
12B.-	Deuxième Numéro de téléphone portable du chef de ménage						
13.-	Nom d'un autre membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable						
14.-	Numéro de téléphone portable de cet autre membre du ménage			NUMERO:			
15.-	Nom d'un premier contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable						
16.-	Numéro de téléphone portable de cet autre personne			NUMERO:			
17.-	Nom d'un second contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable						
18.-	Numéro de téléphone portable de cet autre personne			NUMERO:			

**C Renseignements de contrôle**

19.-	Prénom et nom de l'agent enquêteur			CODE:			
20.-	Prénom et nom du contrôleur			CODE:			
21.-	Prénom et nom de l'agent de vérification			CODE:			
22.-	Nombre de visites nécessaires pour administrer le questionnaire			NOMBRE			
		Jour	Mois	Année	Heure/Minutes de Début	Heure/Minutes de Fin	
23.-	Collecte - Visite 1						
24.-	Collecte - Visite 2						
25.-	Collecte - Visite 3						
26.-	Contrôle						
27.-	Résultat du questionnaire	1=Complet      2=Partiel			CODE:		
28.-	Langue de l'interview      01=Moore 02=Dioula 03=Foulfouldé 04=Gourmatchema 05=Bobo 06=Senoufo 07=Lobiri 08=San/Samo 09=Dagari 10=Français 11=Lélé/Nuni/Kassena 12=Bissa 13=Bwamu 14=Autre			CODE:			
29.-	Nombre de questionnaires utilisés dans le ménage			NOMBRE:			
30.-	Rang du présent questionnaire parmi les questionnaires utilisés dans le ménage			RANG:			
31.-	Nombre de personnes membres du ménage			NOMBRE:			

LISTE DES MEMBRES - FLAP

ORDRE D'ENREGISTREMENT		(0,00)
CODE ID	<p>A. Pour les ménages enquêtés en 2018/2019 : la liste de toutes les personnes vivant dans le ménage lors de la première édition est rapportée. Les nouvelles personnes qui sont arrivées dans le ménage sont ajoutées à la suite.</p> <p>B. Pour les nouveaux ménages: faire la liste de toutes les personnes vivant dans le ménage, qu'elles soient présentes ou absentes au moment de l'enquête. Pour être sûr de ne pas oublier certains individus, faire la liste en suivant l'ordre décrit ci-dessous</p> <p>C. Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insistera que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview »</p> <p>CHEF DE MENAGE</p> <p>ENFANTS DU CM DONT LA MERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE</p> <p>1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU PLUS AGE)</p> <p>2EME EPOUSE ET SES ENFANTS, 3EME EPOUSE ET SES ENFANTS, ...</p> <p>FRERES ET SCEURS DU CM</p> <p>PERE, MERE DU CM</p> <p>PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM</p> <p>AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES</p> <p>PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM</p> <p>SI L'ON UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER, PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE S'IL Y A PLUS DE 15 MEMBRES</p>	<p>Qui est le répondant ?</p> <p>1. Personne elle-même ► (1,00a)</p> <p>2. Autre</p>
	PRENOMS ET NOMS	
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

## SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

CODE ID	(1.00)	(1.00a)	(1.00b)	(1.00c)		(1.00d)	(1.00e)		(1.00f)	(1.01)	(1.02)	(1.03)			(1.04)		(1.05)	(1.06)	(1.07)
	CODE ID du répondant	[NOM] vit-il toujours dans ce ménage?  1 Oui ► (1,01) 2 Non	Pour quelle raison [NOM] ne vit-il plus dans le ménage?  1 Etait visiteur 2 Mariage 3 Divorce/Séparation 4 Décès (COVID-19) 5 Décès (Autre cause) 6 Poursuivre les études ailleurs dans le pays 7 Affectation ou autre emploi ailleurs dans le pays 8 Perte de son emploi 9 Chercher du travail ailleurs dans le pays 10 Migration à cause du COVID-19 11 Migration dans le pays (santé, famille, etc.) 12 Poursuivre les études ailleurs à l'étranger 13 Autre migration pour l'étranger	Depuis quand [NOM] est-il parti du ménage?  ► ► (1,01)		ENQUETEUR: [NOM] est-il un nouveau membre du ménage ou une personne oubliée lors de l'enquête de 2018/19?  1 Nouveau membre  2 Oubliée ► (1,00f)	Depuis quand [NOM] habite-t-il le ménage?		Pourquoi [NOM] est-il venu vivre dans ce ménage ou n'a-t-il pas été enquêté en 2018/2019?  1 Visiteur (pour moins de 6 mois) 2 Nouveau né 3 Enfant adopté ou placé 4 Mariage 5 Divorce/Séparation 6 Poursuivre les études 7 Fin des études, revient dans la famille 8 Affectation ou nouvel emploi 9 Chercher du travail ailleurs 10 Perte de son emploi 11 A cause du COVID-19 12 Autre raison (santé, famille, etc.) 13 Oublié lors de l'enquête de 2018/2019	Quel est le sexe de [NOM] ?  1 Masculin 2 Féminin	Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage?  01 Chef de ménage 02 Conjoint ( e ) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille  06 Grand-parents 07 Frère, sœur  08 Neveu/Nièce 09 Autres Parents du CM/Conjoint  10 Personne non apparentée au CM/conjoint  11 Domestique/enfant confié ou parent du domestique	Quelle est la date de naissance de [NOM]?  <b>Si au moins l'année de naissance de [NOM] est déclarée ► (1,05)</b>			Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?  Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) âge en mois et en année; <b>par exemple pour un enfant de 2 ans 6 mois, inscrire 2 dans la colonne ANS et 6 dans la colonne MOIS.</b> Pour les personnes de 5 ans et plus, âge en années au dernier anniversaire.  (Par rapport à la date de l'enquête)	Est-ce que [NOM] dispose d'un acte de naissance?  1 Oui 2 Non ► (1,07) 3 NC ► (1,07)		A-t-on montré l'acte de naissance?  1 Oui 2 Non  <b>Si [NOM] dispose d'un acte de naissance veuillez, à ce que la date relevée soit conforme à 1,03</b>	Pour les personnes âgées de 10 ans et plus, quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?  1 Célibataire ► (1,11) 2 Marié(e) monogame 3 Marié(e) polygame 4 Union libre 5 Veuf(ve) ► (1,10) 6 Divorcé(e) ► (1,10) 7 Séparé(e) ► (1,10) 8 NC ► (1,11)
				NSP															
				98	98		9998												
CODE	CODE	MOIS	ANNÉE	CODE	MOIS	ANNÉE	CODE	CODE	CODE	CODE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ANS	MOIS	CODE	CODE	CODE	
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

## SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

CODE ID	(1,08)	(1,09)				(1,10)	(1,11)	(1,12)	(1,13)	(1,14)	(1,15)	(1,16)	(1,17)	(1,18)	(1,19)
	Le(s) conjoint(s) de [NOM] vit-il (ou vivent-ils) dans le ménage?	Quel est (sont) le(s) code(s) ID du (ou des) conjoint(s) de [NOM]?				A quel âge [NOM] s'est-il/elle mariée pour la première fois?	[NOM] est-il présent au moment de l'enquête?	[NOM] vit-il de manière continue dans ce ménage depuis au moins 6 mois?	[NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois?	Quelle était la raison du voyage de [NOM] ?	Quelle est la religion de [NOM]?	De quelle nationalité est [NOM]?	Pour les nationaux, quelle est l'ethnie de [NOM]?	[NOM] est-il né à [localité de résidence]?	[NOM] a-t-il déjà vécu dans une autre localité pendant plus de 6 mois ?
	1 Oui 2 Non ► (1,10)						1 Présent vu 2 Présent non vu 3 Absent	1 Oui ► (1,15) 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Visite à des parents ou amis dans le pays 2 Visite à des parents ou amis à l'étranger 3 Affectation ou autre emploi ailleurs dans le pays 4 Affectation ou autre emploi à l'étranger 5 Poursuivre ses études ailleurs dans le pays 6 Poursuivre ses études hors du pays 7 Voyage pour son entreprise ou commerce ailleurs dans le pays 8 Voyage pour son entreprise ou commerce hors du pays	1 Musulman 2 Chrétien 3 Animiste 4 Autre Religion 5 Sans Religion	01 Bénin 02 Burkina Faso 03 Cape-vert 04 Cote d'Ivoire 05 Gambie 06 Ghana 07 Guinée 08 Guinée Bissau 09 Liberia 10 Mali 11 Niger 12 Nigeria 13 Sénégal 14 Serra-leonne 15 Togo 16 Autre CEDEAO 17 Autre Afrique  18 Autre pays hors Afrique  Si [NOM] n'est pas Burkinabè ► (1,18)	01=Mossi 02=Dioula 03=Foulfouldé/Peulh 04=Gourmatché 05=Bobo 06=Senoufo 07=Lobi/Birfor/Djan 08=San/Samo 09=Gourounsi 10=Bissa 11=Bwaba 12=Autre ethnie 13=Naturalisé  [INS: Fournir les codes pour les ethnies. Si l'ethnie est problématique, alors on met la nationalité pour tous]	1 Oui 2 Non ► (1,20)	1 Oui 2 Non ► (1,23)
CODE	ID	ID	ID	ID	ANS	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 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

	(1,20)	(1,21)	(1,22)	(1,23)	(1,24)	(1,25)	(1,26)	(1,27)	(1,28)	(1,29)	(1,30)
CODE ID	Quelle est la dernière localité où [NOM] a vécu avant de venir vivre ici?  Pour les INS désireux d'intégrer des détails, il faut adapter les codes autres urbain et milieu rural avec les modalités du niveau administratif voulu  01 Ouagadougou 02 Bobo-Dioulasso 200 Autre urbain  300 Milieu rural 04 Bénin 05 Burkina Faso 06 Cape-vert 07 Cote d'Ivoire 08 Gambie 09 Ghana 10 Guinée 11 Guinée Bissau 12 Liberia 13 Mali 14 Niger  15 Nigeria 16 Sénégal 17 Serra-leonne  18 Togo 19 Autre Afrique 20 Autre pays hors Afrique	Combien d'années [NOM] a vécu dans cette localité avant de venir vivre ici?	Quelle était la raison principale pour laquelle [NOM] est venu vivre dans cette localité?  01 Envoyé par sa famille pour travailler 02 Est venu avec son parent 03 Suivre/rejoindre sa famille 04 Manque d'emploi 05 Meilleures Opportunités ici 06 Affectation 07 Manque de terres 08 Ecole 09 Mariage 10 Divorce 11 Perte du conjoint 12 Autres problèmes de famille 13 Maladie d'un membre du ménage" 14 Covid-19 15 Instabilité politique 16 Conflit intercommunautaire 17 Insécurité (banditisme, terrorisme) 18 Conflits armés/guerre 19 Désastres naturels 20 Autres (préciser)	Depuis combien de temps [NOM] vit-il/elle à [localité de résidence] ?  Renseigner la durée en années et mois	Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?  1 Oui 2 Non ► (1,26)	ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]  ► ► (1,31)	Le père de [NOM] est-il en vie?  1 Oui 2 Non	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par le père de [NOM]?  1 Aucun 2 Primaire 3 Secondaire 1er cycle 4 Secondaire 2nd cycle 5 Supérieur 6 NSP	Dans quelle branche d'activité le père de [NOM] a-t-il travaillé principalement?  0 Sans emploi ► (1,31) 1 Agriculture, Elevage, Pêche... 2 Mines, carrières 3 Industries, électricité, eau 4 Construction 5 Commerce 6 Transport 7 Restauration, hôtel 8 Arts et spectacles 9 Services 10 NSP	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle du père de [NOM]?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  <b>Non Salarié</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial collaborant en entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre	Quel était le secteur institutionnel du père de [NOM]?  1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme International/ ONG 7 Mé nage 8 NSP
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01				"-----ans et -----mois"							
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

## SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,31)	(1,32)	(1,33)	(1,34)	(1,35)	(1,36)	(1,37)	(1,38)	(1,39)	(1,40)	(1,41)					
	La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM)	La mère de [NOM] est-elle en vie?	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par la mère de [NOM]?	Dans quelle branche d'activité la mère de [NOM] a-t-elle travaillé principalement?	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de la mère de [NOM]?	Quel était le secteur institutionnel de la mère de [NOM]?	Pour les individus de 10 ans et plus, [NOM] possède t-il un téléphone portable?	Même si [NOM] n'a pas son propre portable, est ce que [NOM] a utilisé un téléphone au cours des 7 derniers jours ?	Combien a-t-il chargé de crédit (communication, connexion internet, sms...) y compris les transferts de crédit reçus, au cours des 7 derniers jours (hors abonnement mensuel)?	[NOM] a t-il accès à internet ?  <b>Inscrire 1 pour OUI et 2 pour NON</b>					
											A	B	C	D	E	
											Sur téléphone	Au bureau	Au Cyber café	A domicile	A l'école/Université	
CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE					
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																



## SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

CODE ID	Qui est le répondant ?  1. Personne elle-même 2. Autre	(2,00)	(2,01)			(2,02)			2,02a			(2,03)	(2,04)	2,04b	(2,05)	(2,06)	(2,07)
		CODE ID du répondant	[NOM] peut-il/elle lire un petit texte dans les langues suivantes?			[NOM] peut-il/elle écrire un petit texte dans les langues suivantes?			[NOM] arrive-t-il/elle à comprendre un petit texte lu dans les langues suivantes?			[NOM] a-t-il/elle fait ou fait-il/elle des études actuellement dans une école formelle?  Si 1 à 14 ► (2,05)  01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 C'est une fille 08 Frais de scolarité élevés 09 Manque de moyens financiers 10 Etudes non adaptées 11 Etudes peu utiles 12 Malade/infirme 13 Insécurité 14 Autre (à préciser)  15 N'a pas débuté à cause de la COVID-19	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il/elle pas fait des études dans une école formelle?  01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 C'est une fille 08 Frais de scolarité élevés 09 Manque de moyens financiers 10 Etudes non adaptées 11 Etudes peu utiles 12 Malade/infirme 13 Insécurité 14 Autre (à préciser)  15 N'a pas débuté à cause de la COVID-19	[NOM] commencera t-il/elle l'école lorsque la situation sera meilleure?	Est ce que [NOM] a suivi une école non formelle ou une formation non-formelle?  1 Oui 2 Non ► Section 3	Quel type d'éducation non-formelle [NOM] a fréquenté?  01 Ecole coranique 02 Formation professionnelle 03 Cours d'alphabétisation 04 Autres (cours de langue, etc.) ►► Section 3	Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école?
			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour NON dans les cases			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour NON dans les cases appropriées			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour NON dans les cases appropriées								
			A	B	C	A	B	C	A	B	C						
		CODE ID	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	ANS
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

**SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(2,08)	(2,09)	2,09a	2,09b	2,09c						2,09d	2,09e							
	[NOM] a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2019/2020 ?	Qui gère l'école fréquentée par [NOM] au cours de l'année 2019/2020 ?  1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 Privé international 5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	L'école de [NOM] a-t-elle été fermée momentanément à cause de la COVID-19 au cours de l'année 2019/2020?	[NOM] était-il/elle en contact avec les enseignants ou l'administration de l'école lorsqu'elle était fermée au cours de l'année 2019/2020 ?	Comment [NOM] est resté en contact avec son école lorsque l'école était fermée pendant l'année 2019/2020 ?  <i>Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON dans les cases appropriées</i>						[NOM] a-t-il/elle participé à des activités éducatives pendant que l'école était fermée au cours de l'année 2019/2020 ?	Quels types d'activités éducatives [NOM] a-t-il/elle fait pendant que l'école était fermée au cours de l'année 2019/2020 ?  <i>Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON dans les cases appropriées</i>							
	1 Oui 2 Non ► (2,11)		1 Oui 2 Non ► (2,10)	1 Oui 2 Non ► (2,09d)	A	B	C	D	E	H	1 Oui 2 Non ► (2,10)	A	B	C	D	E	F	G	H
					SMS	Applications Mobile (WhatsApp, Facebook...)	Email	Courrier	Téléphone	Visite par l'enseignant/ direction		A fait des devoirs de maison donnés par les enseignants	Utilisé des applications éducatives sur ordinateur/mobile/tablette	Suivi des programmes éducatifs à la télé	Suivi des programmes éducatifs à la radio	Etudié par lui même	Enseigné par un parent ou un autre membre du ménage	Enseigné par un tuteur	Autre (A spécifier)
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	SMS	Applications Mobile (WhatsApp, Facebook...)	Email	Courrier	Téléphone	Visite par l'enseignant/ direction	CODE	A fait des devoirs de maison donnés par les enseignants	Utilisé des applications éducatives sur ordinateur/mobile/tablette	Suivi des programmes éducatifs à la télé	Suivi des programmes éducatifs à la radio	Etudié par lui même	Enseigné par un parent ou un autre membre du ménage	Enseigné par un tuteur	Autre (A spécifier)
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

## SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

	(2,10)	(2,11)	(2,12)	2,12a	2,12b	2,12c	(2,13)	(2,14)	(2,15)	(2,16)
	Quel résultat [NOM] a-t-il/elle obtenu au cours de l'année 2019/2020 ?	Pour quelle raison [NOM] a-t-il/elle abandonné l'école en cours d'année?	[NOM] a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2020/2021 ?	La raison pour laquelle [NOM] n'a pas été à l'école est elle liée à la COVID-19?	Comment la COVID-19 a modifié la scolarité de [NOM]?	[NOM] a-t-il/elle l'intention de reprendre ses études?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il/elle pas été à l'école en 2020/2021 ?	Quel est le niveau d'études suivi par [NOM] au cours de l'année 2020/2021 ?	Quel est la filière de [NOM] ?	Quelle est la classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré au cours de l'année 2020/2021 ?
CODE ID	1 Diplômé, études achevées ► (2,12) 2 Passe en classe supérieure ► (2,12) 3 Echec, redoublement ► (2,12) 4 Echec, renvoi ► (2,12) 5 Abandon en cours d'année	1 A obtenu un emploi 2 S'est marié 3 C'est une fille 4 Grossesse 5 Etudes trop difficiles 6 Ecole trop éloignée 7 Manque de moyens financiers 8 Travaux domestiques troupeaux 10 Violences, insécurité 11 COVID-19 12 Autres problèmes de santé 13 Préférence pour une formation professionnelle 14 Orpaillage 15 Autre (à préciser)	1 Oui ► (2,14) 2 Non	1 Oui 2 Non ► (2,13)	1 N'a pas pu continuer ses études ailleurs au pays 2 N'a pas pu continuer ses études hors du pays 3 Autre (à préciser)	1 Oui 2 Non ► ► (2,29)	01 Trop jeune/Trop âgé 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 Veut se marier 08 C'est une fille 09 Grossesse 10 Frais de scolarité élevés 11 Manque de moyens financiers 12 Etudes non adaptées 13 Etudes peu utiles 14 Malade/infirme 15 Etudes achevées 16 Abandon, échec scolaire 17 Problème d'extrait de naissance 18 Orpaillage 19 Autre (à préciser) ► ► (2,29)	1 Maternelle ► (2,16) 2 Primaire ► (2,16) 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ► (2,16) 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique 5 Secondaire 2 Général 6 Secondaire 2 Technique 7 Post-secondaire (préparation diplômes niveau BAC+2) 8 Supérieur	1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre) 2 Arts, lettres et, sciences humaines 3 Techniques administratives et de gestion 4 Techniques informatiques et industrielles (génie civil, mécanique, électrique, informatique) 5. Droit et Sciences juridiques 6. Sciences Economiques 7. Autre (à spécifier)	1. 1ère année 2. 2ème année 3. 3ème année 4. 4ème année 5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 9. 9ème année 10. 10ème année
	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: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,17)	(2,18)												(2,19)	(2,20)	(2,21)	(2,22)	(2,23)	(2,24)
	[NOM] est-il/elle satisfait de l'enseignement reçu à l'école?	Dans le cadre de sa scolarité, [NOM] rencontre-t-il/elle un des problèmes suivants?												Qui gère l'école que fréquente [NOM] au cours de l'année 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais de scolarité (y compris les frais d'inscription) pour l'année 2020/2021 ?	Quel est le montant des cotisations pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers) pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais pour les autres matériels scolaires pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais d'uniformes de [NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?
	1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	<p align="center"><b>Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON</b></p> <p align="center"><b>dans les cases appropriées</b></p>												1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 Privé international 5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	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	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	CODE	MONTANT EN FCFA					
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

## SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,25)	(2,26)	(2,27)	(2,28)	(2,29)	(2,30)	(2,31)	(2,32)	(2,33)
	Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais de transport scolaire de [NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des autres dépenses scolaires (cours de soutien ou de répétition, etc.) pour l'année 2020/2021 ?	Quel est le montant de la bourse/Allocation que [NOM] a reçu au cours des 12 derniers mois?	Quel est le niveau d'études le plus élevé atteint par [NOM] ?  [INS: Fournir la nomenclature des niveaux]	Quel était la filière de [NOM] ?	Quelle est la dernière classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré?	En quelle année [NOM] a-t-il/elle fréquenté l'école pour la dernière fois ?	Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par [NOM] ?
	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO SI LA PERSONNE N'A RECU NI BOURSE, NI ALLOCATION	1 Maternelle ► (2,31) 2 Primaire ► (2,31) 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ► (2,31) 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique 5 Secondaire 2 Général 6 Secondaire 2 Technique 7 Post-secondaire (préparation diplômes niveau BAC+2) 8 Supérieur	1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre)  2 Arts, lettres et, sciences humaines 3 Techniques administratives et de gestion 4 Techniques informatiques industrielles (génie civil, mécanique, électrique, informatique) 5. Droit et Sciences juridiques 6. Sciences Economiques 7. Autre (à spécifier)	1. 1ère année 2. 2ème année 3. 3ème année 4. 4ème année 5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 9. 9ème année 10. 10ème année	Mettre 9999 si NSP	00 Aucun 01 CEP 02 BEPC 03 CAP 04 BT 05 BAC 06 DEUG, DUT, BTS 07 Licence 08 Maîtrise 09 Master/DEA/DESS 10 Doctorat/Phd
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	ANNEE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

## SECTION 3: SANTE GENERALE

[illegible]

## SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,10)											(3,11)	(3,12)	(3,13)	(3,14)	(3,15)	(3,16)	(3,17)	3,18a	3,18b	3,18c
	Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite?  <b>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</b>											Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation?	[NOM] a-t-il consulté dans un service de santé, ou un guérisseur, y compris pour une consultation prénatale, au cours des 3 derniers mois <b>sans hospitalisation</b> ?	Quel est le montant des frais de consultation d'un médecin généraliste, infirmier ou autre personnel médical généraliste hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de consultation d'un médecin spécialiste, infirmier ou autre personnel médical spécialisé (y compris les sages-femmes) hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de consultation pour un dentiste, ou infirmier dentiste de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de consultation d'un guérisseur traditionnel de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais des examens médicaux et des soins de [NOM] hors hospitalisation au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments traditionnels hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines publiques de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines privées de [NOM] au cours des 3 derniers mois?
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K										
	ETABLISSEMENT PAS PROPRE	ATTENTE LONGUE	PERSONNEL NON QUALIFIÉ	TROP CHER POUR [NOM]	PAS DE MEDICAMENT	TRAITEMENT INEFFICACE	MAUVAIS ACCUEIL	ABSENCE DU PERSONNEL	PAS DE DISPOSITIF DE LAVAGE DE MAINS (SAVON, GEL)	NON RESPECT DES MESURES DE DISTANCATION ET DU PORT DE MASQUE	AUTRE	1. Moins de 1 Km  2. De 1 à moins de 2 Km  3. De 2 à moins de 5 Km  4. De 5 à moins de 10 Km  5. 10Km ou plus  ►► (3,13)	1 Oui  2 Non ► (3,17)	Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si examens gratuits, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00, si NC écrivez 9999
											CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	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 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,19)	(3,20)	(3,21)	(3,22)	(3,23)	(3,24)	3,24a	3,24b	(3,25)	(3,26)
	[NOM] a-t-il eu un problème de santé au cours des 12 derniers mois qui a entraîné au moins une fois une hospitalisation ?	Combien de fois [NOM] a-t-il été hospitalisé au cours des 12 derniers mois ?	Quel a été le dernier problème de santé pour lequel [NOM] a été hospitalisé au cours des 12 derniers mois?	Pour ce dernier problème de santé ayant nécessité une hospitalisation au cours des 12 derniers mois, combien de jours [NOM] est resté à l'hôpital ?	Où [NOM] a-t-il été hospitalisé pour ce dernier problème de santé ? [INS: Adaptez et gardez 6 niveaux publics]	Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour ce dernier problème de santé ?	Est-ce que [NOM] a effectué dépenses de transport en santé (ambulances, véhicules médicalisés spécialisés, location de taxi, carburant )	Quel est le montant dépensé ?	[NOM] a-t-il supporté des frais pour appareils médicaux thérapeutiques tels que des béquilles, chaise roulante, prothèse dentaire, lunettes médicales etc. au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant des frais pour verres correcteurs, monture de lunettes au 12 derniers mois?
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										



## SECTION 3: SANTE GENERALE

	(3,27)	(3,28)	(3,29)	(3,30)	(3,31)	(3,31a)	(3,31b)	(3,32)	(3,33)	(3,34)	(3,35)
	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois pour des béquilles, chaises roulantes, et ou vélo pour invalides avec ou sans moteur, prothèses dentaires, prothèses auditives ou autres appareils thérapeutiques et orthopédiques?	[NOM] a-t-il supporté des frais de vaccination, circoncision ou bilan de santé (check up) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant des dépenses de vaccination?	Quel est le montant des dépenses de circoncision?	Quel est le montant des dépenses de bilan de santé (check up)?	[NOM] a-t-il supporté des frais pour les tests de la COVID-19 des 12 derniers mois?	Quel est le montant des frais pour les tests de la COVID-19?	[NOM] est-il couvert par une assurance maladie?	Quel est le taux de remboursement (couverture)?	Qui parraine/finance l'assurance maladie de [NOM]?	Quel est le mode de remboursement?
	Si appareils reçus gratuitement, écrivez 00 Si NC écrivez 9999	1 Oui 2 Non ► (3,31a)	Si vaccination gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999	Si circoncision gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999	Si check up gratuit écrivez 00 Si NC écrivez 9999	1 Oui 2 Non ► (3,32)	Si tests COVID-19 gratuits écrivez 00 Si NC écrivez 9999	1 Oui 2 Non ► (3,36)		1 Privé (individuel) 2 Etat/programme 3 Etat employeur 4 Employeur 5 Autre (à préciser)	1 Avance de frais 2 Tiers payant 3 Les deux
	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	POUR CENTS	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

## SECTION 3: SANTE GENERALE

	(3,36)	(3,37)	(3,38)	(3,39)	(3,40)	(3,41)	(3,42)	(3,43)	(3,44)	(3,45)	(3,46)
	[NOM] bénéficie t-il d'une prise en charge particulière (Mutuelle, consultation gratuite)?	De quelle prise en charge s'agit-il?  [INS: LISTER LES DIFFÉRENTS TYPES DE PRISE EN CHARGE]	[NOM] dort-il habituellement sous une moustiquaire?	[NOM] a-t-il dormi sous une moustiquaire la nuit dernière ? Si oui, est-ce une moustiquaire imprégnée ou simple ?	En dehors de la moustiquaire, quel est le moyen principal que [NOM] utilise pour se protéger des piqûres de moustiques?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour voir, même avec des lunettes?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour entendre même avec une aide auditive?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour marcher ou monter les escaliers?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour se rappeler ou se concentrer?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour accomplir des tâches comme se laver ou s'habiller?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour communiquer ou se faire comprendre dans sa langue usuelle?
CODE ID	1 Oui 2 Non ► (3,38)	1. Gratuité des soins aux enfants de moins de 5 ans et femmes enceintes 2.Reduction des frais de consultation, d'examen et d'intervention pour les personnes de 65 ans ou plus 3.Caisse mutuelle des travailleurs 4. Autres	1 Oui  2 Non	1. Moustiquaire imprégnée  2. Moustiquaire Simple  3. Non	1 Insecticides 2.Crèmes anti-Moustiques 3. Spirales 4. Grillage sur les fenêtres 5 Autre (à préciser) 6 Rien	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)
	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 3: SANTE GENERALE

CODE ID	Les questions 3.47 à 3.51 sont posées uniquement aux femmes de 12 à 49 ans						Les questions 3.52 et 3.53 sont posées uniquement aux enfants de moins de 5 ans	
	(3,47) Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un bébé?  [Pour les Femmes âgées entre 12 et 49 ans]  1 Oui 2 Non ► (3,49)	(3,48) Quel a été le montant des dépenses de l'accouchement?  [Pour les Femmes âgées entre 12 et 49 ans]	(3,49) Etes-vous enceinte présentement?  [Pour les Femmes âgées entre 12 et 49 ans]  1 Oui 2 Non ► Personne suivante	(3,50) Combien de visites prénatales avez-vous eu pendant votre grossesse ou avez-vous déjà eu pendant cette grossesse?  [Pour les Femmes âgées entre 12 et 49 ans] Concerne les femmes enceintes présentement ou ayant accouché au cours des 12 derniers mois. C'est-à-dire le saut de la question (3,49) ne doit concerner que les femmes qui n'ont pas accouché au cours des 12 derniers mois et qui ne sont pas enceinte présentement	(3,51) Quel a été le montant des dépenses pour chaque visite prénatale?  [Pour les Femmes âgées entre 12 et 49 ans] Concerne les femmes enceintes présentement ou ayant accouché au cours des 12 derniers mois. C'est-à-dire le saut de la question (3,49) ne doit concerner que les femmes qui n'ont pas accouché au cours des 12 derniers mois et qui ne sont pas enceinte présentement	(3,52) [NOM] a-t-il pris tous ses vaccins obligatoires (BCG, DTCoq1, DTCoq2, DTCoq3, Vitamine A, Polyo, RRO)?  [Pour les enfants de moins de 5 ans]  1 Oui ► Enfant suivant 2 Non	(3,53) Pour quelle raison principale [NOM] n'a pas été vacciné?  1 Pas encore atteint l'âge limite 2 Pas de campagne de vaccination 3 Pas au courant 4 Pas de structure sanitaire 5 Ne veut pas de vaccin	
	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	Nombre	MONTANT EN FCFA		CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

## SECTION 4: EMPLOI

## PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	Qui est le répondant ?  1. Personne elle-même 2. Autre	(4,00)	(4,01)	4,02a	4,02b	(4,03)	(4,04)	(4,05)	4,05a	(4,06)	(4,07)	(4,08)	(4,09)	(4,10)
		Code ID du répondant	Au cours des 7 derniers jours, combien d'heures [NOM] a consacré à faire des courses au marché pour lui-même ou son ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la cuisine et la vaisselle pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la lessive pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la garde des enfants, des personnes âgées ou malades pour son propre ménages sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a t-il consacré pour aller chercher de l'eau pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a t-il consacré pour aider les enfants à reviser leurs leçons?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a t-il consacré à la pêche ou la chasse pour son propre compte?	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure dans un champ ou jardin lui appartenant ou [NOM] a-t-il élevé des animaux, pratiqué la	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec rémunération (en nature ou en argent), dans un commerce, une activité de transformation, ou un service marchand pour son propre compte ou pour le compte d'un autre membre du ménage? Par exemple comme artisan, commerçant ou avocat, médecin ou autre travail indépendant?	Au cours des 7 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? (même à temps partiel ou de manière occasionnelle)	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme apprenti ou stagiaire avec rémunération (en nature ou en argent)?	Parmi les réponses aux questions 4.06, 4.07, 4.08, 4.09 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)?
			HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

## SECTION 4: EMPLOI

## PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

	(4,11)	(4,12)	(4,13)	(4,14)	(4,15)	(4,16)	(4,17)	(4,18)	4,18a	4,18b	4,18c	(4,19)
CODE ID	Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, possède-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours de ces 7 derniers jours ?	Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 7 derniers jours ?  1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte 4 Congé maladie 5 En grève 6 Fermeture ou suspension du fait de la 7. Autre suspension temporaire 8 En formation ou en stage 9 Autre (à préciser)	[NOM] a déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il néanmoins travaillé dans un champ, jardin, pour un autre membre du ménage sans rémunération?	[NOM] a déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il néanmoins travaillé dans un commerce, activité de transformation, activité de service pour un autre membre du ménage sans rémunération ?	[NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours?  1 Oui 2 Non ► (4,29), PARTIE B	Comment fait [NOM] pour subvenir principalement à ses besoins?  1 Perçoit une pension 2 Perçoit des loyers/Rentes 3 Perçoit une bourse/Transfert 4 Vit de son épargne 5 Vit du produit de ses récoltes 6 Vit de transferts de vivres gratuits 7 Est à la charge du ménage 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	[NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours?  1 Oui ► (4,20) 2 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail au cours des 30 derniers jours?  1 Trop âgé 2 Retraité 3 Ne veut pas travailler ► (4,27) <b>Si Modalités 4-14 ► (4,19)</b> 4 Trop Jeune 5 Etudiant/Elève 6 Ménagère 7 Maladie (Contaminé par la COVID-19) 8 Autre maladie 9 Handicap 10 Attend le démarrage de sa propre entreprise 11 Attend la réponse à une demande d'emploi 12 Manque d'emploi 13 Ne sait pas comment chercher 14 Chômage saisonnier 15 Impossible de chercher à cause de la COVID-19 16 Autre (à préciser)	Dans quelle branche d'activité [NOM] a-t-il travaillé principalement?  0 Sans emploi ► (4,19) 1 Agriculture, Elevage, Pêche... 2 Mines, carrières 3 Industries, électricité, eau 4 Construction 5 Commerce 6 Transport 7 Restauration, hôtel 8 Arts et spectacles 9 Services 10 NSP	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de [NOM]?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré <b>Non Salaré</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré ► (4,40) 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale ► (4,40) 9 Travailleur pour compte 10 Patron/Employeur	Quel était le secteur institutionnel de [NOM]?  1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme International/ ONG 7 Ménage 8 NSP	[NOM] est-il néanmoins disponible pour prendre un emploi tout de suite ?  1 Oui 2 Non ► (4,27)
	CODE	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 4: EMPLOI

## PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,20)	(4,21)	(4,22)	(4,23)	4,23a	(4,24)							(4,25)	(4,26)	(4,27)	(4,28)		
	Quand [NOM] sera-t-il disponible pour prendre un emploi ?  1 Immédiatement 2 Dans 15 jours 3 Entre 15 jours et un mois 4 Plus d' un mois	Depuis combien de mois [NOM] est-il sans emploi?  <b>Si Moins d'un mois, inscrire 0</b>	Depuis combien de mois [NOM] est-il à la recherche d'un emploi ?  <b>Si Moins d'un mois, inscrire 0</b>	Pourquoi [NOM] cherche-t-il un emploi?  1 Perte de l'emploi précédent  2 En quête d'un premier emploi ► (4,24)	[NOM] a t-il perdu son emploi à cause de la COVID-19?  1 Oui 2 Non	<b>Mettre 1 SI OUI ET 2 SI NON dans les cases appropriées</b>  <div> <div>Relations personnelles, Parents</div> <div>Concours, Auprès des employeurs</div> <div>Petites annonces par Radio, TV, Journal, Internet</div> <div>ANPE ou autre agence de même nature</div> <div>Cabinet de placement</div> <div>Démarche personnelle (créer sa propre affaire)</div> <div>Autre</div> </div>							Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il?  1 Salarié public 2 Salarié privé 3 Exploitant agricole ► (4,27) 4 Indépendant non-agricole ► (4,27) 5 Indifférent	Pour quel montant mensuel minimum [NOM] est-il prêt à occuper un emploi?	Même si [NOM] n'est pas employé au cours des 7 derniers jours, parmi les activités énumérées aux questions 4,06, 4,07, 4,08 et, 4,13 y en a-t-il une que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois?  1 Oui 2 Non ► Section 5	Quel est l'emploi que [NOM] a exercé à titre principal et à titre secondaire au cours des 12 derniers mois?  1 Si champ, élevage, chasse, pêche pour son propre compte ou le ménage  2 Si entreprise individuelle non agricole pour son propre compte 3 Si salarié du public ou du privé  4 Si travail occasionnel ou à temps partiel 5 Si apprenti  (Attention: Les deux emplois peuvent avoir le même code, par exemple deux emplois salariés)  ► ► (4,29) PARTIE B		
	CODE	MOIS	MOIS	CODE	CODE								CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	PRINCIPAL	SECONDAIRE	
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,29)		(4,30)		(4,31)	(4,32)	(4,33)	(4,34)	(4,35)	(4,36)	(4,37)
	Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois; il s'agit de l'emploi auquel vous consacrez habituellement le plus de temps au cours des 12 derniers mois. 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?		Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois (y compris les congés payés)?  <i>Si moins d'un mois, inscrire 0.</i>	[NOM] bénéficie t-il de congés payés?	De combien de jours de congé annuel [NOM] a t-il joui au cours des 12 derniers mois ?	[NOM] bénéficie t-il de congés maladie?	Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à 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)		(Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique/ parapublique  3 Entreprise Privée 4 Entreprise associative 5 Ménage comme employeur de personnel domestique  6 Organisme international /Ambassade		1 Oui 2 Non ► (4,35)		1 Oui 2 Non		
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	CODE	JOURS	CODE	JOURS	HEURES
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,38)	(4,39)	(4,39a)	(4,39b)	(4,40)	(4,41)	(4,42)	(4,43)		(4,44)	(4,45)	
	[NOM] cotise-t-il à la (CNSS, CARFO, assurance, autre cotisation sociale) dans le cadre de cet emploi?  [INS, préciser les différentes caisses de retraite à [...]]  1 Oui 2 Non	Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?  <b>Salarié ► (4,40)</b>  1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié  5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  <b>Non Salarié</b>  7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré ► (4,40)  8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale ► (4,40) 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur	L'entreprise tient-elle une comptabilité formelle ?  1 Oui 2 Non	L'entreprise a-t-elle un numéro de contribuable ou d'identification fiscale ?  1 Oui 2 Non	[NOM] bénéficie t-elle/il de congés de maternité/paternité ?  1 Oui 2 Non ► (4,42)	Quel est le nombre de jours de congé de maternité/paternité réglementaire ?  1 Oui 2 Non	[NOM] a-t-il un bulletin de salaire?  1 Oui 2 Non	Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi (pour la période de temps considérée)?  <b>UNITE DE TEMPS</b>  1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE  4 AN		[NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi?  1 Oui 2 Non ► (4,46)	A combien évaluez-vous les primes (uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)?  <b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <b>UNITE DE TEMPS</b>  1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	JOURS	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												



## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,46)	(4,47)		(4,48)	(4,49)		(4,49a)	(4,49b)	(4,49c)	
	[NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques ( indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) non inclus dans le salaire dans le cadre de cet emploi?	A combien évaluez-vous ces avantages ( uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?		[NOM] reçoit-il de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?	A combien évaluez-vous cette nourriture?		[NOM] exerçait-il un emploi rémunéré avant l'avènement du COVID-19 c'est-à-dire avant mars 2020?	[NOM] a-t-il eu à perdre son emploi pendant la période qu'a duré la pandémie de la COVID-19, c'est-à-dire de mars 2020 à février 2021?	Combien de temps [NOM] est-il/elle resté sans travailler pendant la période de la crise de la Covid-19, c'est-à-dire de mars 2020 à février 2021?	
			UNITE DE TEMPS			UNITE DE TEMPS			NOMBRE	UNITE DE TEMPS
01	1 Oui 2 Non ► (4,48)			1 Oui 2 Non ► (4,49a)			1 Oui 2 Non ► (4,50)	1 Oui 2 Non ► (4,49d)		
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										



**PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**[illegible]

**PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)**[illegible]

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,46)	(4,47)		(4,48)	(4,49)	4.49a	(4,50)
	[NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques ( indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) non inclus dans le salaire dans le cadre de cet emploi?	A combien évaluez-vous ces avantages ( uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?  Si NSP INSCRIRE 999998 Si les avantages sont tous inclus dans le salaire, INSCRIRE 0  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?  1 Oui 2 Non ► (4,50)	A combien évaluez-vous cette nourriture?  SI NSP INSCRIRE 99998  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	Qui contrôle le revenu lié à cet emploi  1. Personne elle-même  2. Autre	En plus de l'emploi principal qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un emploi secondaire au cours des 12 derniers mois?  1 Oui 2 Non ► Section 5
	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,51)		(4,52)		(4,53)	(4,54)	(4,55)	(4,56)	(4,57)
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	JOURS	HEURES	CODE
	Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois. 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?		Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans 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)		(Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique/ parapublique 3 Entreprise Privée 4 Entreprise associative 5 Ménage comme employeur de personnel domestique  6 Organisme international /Ambassade				<b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié  5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  <b>Non Salarié ► Section 5</b>  7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,58)		(4,59)	(4,60)		(4,61)	(4,62)		(4,63)	(4,64)		-(4,65)
	Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi pour la période de temps considérée?		[NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi?	A combien évaluez-vous les primes ( uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)?		[NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques ( indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) dans le cadre de cet emploi?	A combien évaluez-vous ces avantages ( uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?		Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?	A combien évaluez-vous cette nourriture?		Qui contrôle le revenu lié à cet emploi
	<u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN			<b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN			<b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui 2 Non ► Section 5	<b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1. Personne elle-même  2. Autre
	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 5 : Revenus hors emploi au cours des 12 derniers mois (Individus de 15 ans et plus)**

CODE ID	Qui est le répondant ?  1. Personne elle-même 2. Autre	(5,00)	(5,01)	(5,02)	(5,03)	(5,04)	(5,05)	(5,06)	(5,07)	(5,08)
		Quel est le code ID du répondant?	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel de la pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) ?	Quel est le montant annuel de la pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a bénéficié de pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel de la pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel de la pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) perçu par [NOM]?
			1. Oui 2. Non ► (5,03)		1. Oui 2. Non ► (5,05)		1. Oui 2. Non ► (5,07)		1. Oui 2. Non ► (5,09)	
		CODE ID	CODE	FCFA	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										



**SECTION 5 : Revenus hors emploi au cours des 12 derniers mois (Individus de 15 ans et plus)**

CODE ID	(5,09)	(5,10)	(5,11)	(5,12)	(5,13)	(5,14)
	Est-ce que [NOM] a reçu un revenu provenant de loyers de maison d'habitation au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel du revenu provenant de loyers de maison d'habitation perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a reçu des revenus mobiliers et financiers (dividendes d'actions, intérêts sur placements, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel du revenu de mobiliers et financiers (dividendes d'actions, intérêts sur placements, etc.) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a reçu un autre revenu (gain de loterie, héritage, vente de biens, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel d'autres revenus (gain de loterie, héritage, vente de biens, etc.) perçu par [NOM]?
	1. Oui 2. Non ► (5,11)		1. Oui 2. Non ► (5,13)		1. Oui 2. Non ► Section 6	
	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

## SECTION 6 : EPARGNE ET CREDIT (INDIVIDUS AGES DE 15 ANS ET PLUS)

CODE ID	Qui est le répondant ?  1. Personne elle-même 2. Autre	CODE ID du répondant	(6,00)	(6,01)	(6,02)	(6,03)	(6,04)	(6,05)	(6,06)	(6,07)	(6,08)	(6,09)	
			Etablissements financiers					1. Absence d'institutions de crédit 2. Ne sait pas comment demander 3. Ne remplit pas les conditions 4. N'est pas sûr d'en obtenir un 5. Pas capable de rembourser 6. Taux d'intérêts élevés 7. Autre crédit en cours 8. Pas nécessaire 9. Banque ou institution de crédit inaccessible à cause de la COVID-19 10. Autre (à préciser) ▶▶ (6,07)	1. Oui ▶ (6,07) 2. Non	1. Dossier incomplet 2. Pas de garanti 3. Capacité de remboursement faible 4. Autre crédit en cours 5 Dossier en cours de traitement 6 Autre (à préciser)	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non ▶ Personne Suivante
			Banque classique	Poste	Caisse rurale d'épargne, IMF	Mobile Banking	Carte prépayée						
			CODE	CODE	CODE	CODE	CODE						
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

**SECTION 6 : EPARGNE ET CREDIT (INDIVIDUS AGES DE 15 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(6,10)	(6,11)	(6,12)	(6,13)		(6,14)	(6,15)	(6,16)	(6,17)	(6,18)	(6,19)
	Combien de crédit en cours, c'est-à-dire non totalement remboursés [NOM] a-t-il?  Si 0 ► Personne suivante	Quelle a été la principale utilisation que [NOM] a fait de ce dernier crédit? 1. Education 2. Santé  3. Equipement du ménage (voiture, appareil ménager, etc.) 4. Acquisition de terrain; Construction, réparation de maison  5. Démarrer une affaire, entreprise 6. Financer une affaire existante (équipement, matières premières) 7. Intrants agricoles (semences, engrais, aliments pour bétail, etc.) 8. Consommation du ménage  9. Evénements/ Fêtes  10. Autre (à préciser)	Auprès de qui ce dernier crédit a-t-il été contracté?  1. Banque  2. Caisse rurale, IMF 3. ONG 4. Fournisseur  5. Coopérative 6. Autre ménage  7. Tontine/association 8. Usurier 9. Autre (à préciser)	Quelle est la date à laquelle ce dernier crédit a été contracté?  (Pour le mois, inscrire 01 pour janvier, 02 pour février, etc.)	(Pour l'année, inscrire les quatre chiffres, ex: 2010 pour 2010; 2011 pour 2011, etc.)	Quel est le montant nominal de ce dernier crédit? (En FCFA)	Quelle est la périodicité des remboursements de ce dernier crédit?  1. Semaine  2. Mois  3. Trimestre 4. Semestre  5. Année  6. En une seule fois ► (6,19) 7. Non spécifiée ► (6,19)	Quel est le nombre d'échéances de remboursement de ce dernier crédit selon la périodicité précédente?	Quel est le montant nominal devant être remboursé en moyenne à chaque échéance pour ce dernier crédit? (En FCFA)	Quel est le nombre d'échéances déjà remboursées pour ce dernier crédit?	La crise du COVID-19 affecte ou a-t-elle affecté le remboursement de ce crédit?  1 Aucun effet  2 A empêché de faire les remboursements 3 Empêche de faire les remboursements jusqu'à ►► Personne suivante
	NOMBRE	CODE	CODE	MOIS	ANNEE	MONTANT	CODE	NOMBRE	MONTANT	NOMBRE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											

**SECTION 7A: REPAS PRIS A L'EXTERIEUR DU MENAGE AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS**
**ENQUÊTEUR: Il faut commencer par les aliments pris (au moins deux membres ensemble) à l'extérieur du ménage par au moins deux membres du ménage sur la ligne 98**

CODE ID	(7A.00)	(7A.01)	(7A.02)	(7A.03)	(7A.04)	(7A.05)	(7A.06)	(7A.07)	(7A.08)	(7A.09)
	Qui est le répondant à cette section?	Est-ce que [NOM] a consommé un petit déjeuner (pain, café, thé, beignets, galettes, croissant, bouillie, etc.) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le petit déjeuner pris à l'extérieur par [NOM] ?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le petit déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé un déjeuner (repas de midi) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé un diner (repas du soir) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le diner pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le diner pris à l'extérieur par [NOM]?
	CODE ID	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA
98										
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

**SECTION 7A: REPAS PRIS A L'EXTERIEUR DU MENAGE AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS**

CODE ID	(7A.10)	(7A.11)	(7A.12)	(7A.13)	(7A.14)	(7A.15)	(7A.16)	(7A.17)	(7A.18)	(7A.19)	(7A.20)	(7A.21)
	Est-ce que [NOM] a pris une collation, c'est-à-dire quelque chose entre les grands repas (biscuit, grillade, etc.) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour la collation par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour la collation pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé une boisson chaude (café, thé, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour les boissons chaudes pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour les boissons chaudes prises à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé une boisson non alcoolisée (eau en sachet ou en bouteille, jus en sachet ou en bouteille, sucreries, lait, yaourt, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours ?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé en boisson non alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau en boisson non alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé une boisson alcoolisée (bière locale ou importée, vin, whisky, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé en boisson alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau en boisson alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?
	1 Oui, acheté uniquement  2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.12) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau  4 Non ► (7A.13)			1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.15) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau  4 Non ► (7A.16)			1 Oui, acheté uniquement  2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.18) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau  4 Non ► (7A.19)			1 Oui, acheté uniquement  2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.21) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau  4 Non ► Ligne suivante		
	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA
98												
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS**

 (7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section 

--	--

(7B.01)		Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
		Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?)	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>CÉRÉALES ET PAINS</b>									
1	Riz local (bagré et sourou)									
2	Autre Riz local									
3	Riz importé log grain									
4	Autre Riz importé									
5	Mais en épi									
6	Mais en grain									
7	Mil									
8	Sorgho									
9	Blé									
10	Fonio									
11	Autres céréales									
12	Farine de maïs									
13	semoule de maïs									
14	Farine de mil									
15	semoule de mil									
16	Farine de blé local ou importé									
17	semoule de blé									
18	Autres farines de céréales									
19	Autres semoules de céréales									
20	Pâtes alimentaires									
21	Pain moderne									
22	Pain traditionnel									
23	Croissants									
24	Biscuits									
25	Gâteaux									
26	Beignets, galettes									

## SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section 

--	--

(7B.01)		Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>VIANDE</b>									
27	Viande de bœuf									
28	Viande de chameau									
29	Viande de mouton									
30	Viande de chèvre									
31	Abats et tripes (foie, rognon, etc.)									
32	Viande de porc									
33	Poulet sur pied									
34	Viande de poulet									
35	Viande d'autres volailles domestiques									
36	Charcuterie (jambon, saucisson), conserves de viandes									
37	Viande séchée (boeuf, mouton, chameau)									
38	Gibiers									
39	Autres viandes n.d.a.									
	<b>POISSON ET FRUITS DE MER</b>									
40	Poisson frais carpe									
41	Poisson frais chinsard									
42	Poisson frais maquereau									
43	Autre poisson frais									
44	Poisson fumé siliure/carpe									
45	Autre poisson fumé									
46	Poisson séché									
47	Crabes									
48	Crevettes fraîches									
49	Crevettes séchées / fumées									
50	autres fruits de mer									
51	Conserves de poisson									

## SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section 

--	--

(7B.01)		Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT	(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
	ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?   1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
		<b>LAIT, FROMAGE ET OEUFS</b>								
	52	Lait frais								
	53	Lait caillé, yaourt								
	54	Lait concentré sucré								
	55	Lait concentré non-sucré								
	56	Lait en poudre								
	57	Fromage								
58	Lait et farines pour bébé									
59	Autres produits laitiers									
60	Oeufs									
	<b>HUILES ET GRAISSES</b>									
61	Beurre									
62	Beurre de karité									
63	Huile de palme rouge									
64	Huile d'arachide									
65	Huile de coton									
66	Huile de palme raffinée									
67	Noix de palme									
68	Autres huiles n.d.a. (maïs, soja, huile palmiste, etc.)									
	<b>FRUITS</b>									
69	Mangue									
70	Ananas									
71	Orange									
72	Banane douce									
73	Citrons									
74	Autres agrumes									
75	Avocats									
76	Pastèque									
77	Melon									



## SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section 

--	--

(7B.01)		Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
		Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	78	Dattes								
	79	Noix de coco								
	80	Canne à sucre								
	81	Pommes								
	82	Autres fruits								
		<b>LÉGUMES</b>								
	83	Salade (laitue)								
84	Choux									
85	Carotte									
86	Haricot vert									
87	Concombre									
88	Aubergine,									
89	Courge/Courgette									
90	Poivron frais									
91	Tomate fraîche									
92	Tomate séchée									
93	Gombo frais									
94	Gombo sec									
95	Oignon frais									
96	Ail									
97	Feuilles d'oseille									
98	Feuilles de baobab									
99	Kapok,boulvanka									
100	Feuilles de haricot ou de tubercule (patate, taro, manioc....)									
101	Autres légumes en feuilles									
102	Autre légumes frais n.d.a.									
103	Concentré de tomate									

## SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section 

(7B.01)	Consommation des 7 derniers jours					Dernier achat des 30 derniers jours				
C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	(7B.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	(7B.03) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	(7B.04) Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?)	(7B.05) Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	(7B.06) Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	(7B.07) Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	(7B.08) Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>LEGUMINEUSES ET TUBERCULES</b>									
104	Petits pois									
105	Petit pois secs									
106	Autres légumes secs n.d.a.									
107	Niébé/Haricots secs									
108	Arachides fraîches en coques									
109	Arachides séchées en coques									
110	Arachides décortiquées									
111	Arachides pilées									
112	Arachide grillée									
113	Pâte d'arachide									
114	Fromage à base de soja									
115	Sésame									
116	Noix de cajou									
117	Noix de karité									
118	Manioc									
119	Igname									
120	Plantain									
121	Pomme de terre									
122	Taro, macabo									
123	Patate douce									
124	Autres tubercules n.d.a.									
125	Farines de manioc									
126	Gari, tapioca									
127	Attiéke									
128	Fruit de Kapokier									

**SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS**

 (7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section 

--	--

(7B.01)		Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours			
C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)	
	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	<b>SUCRE, MIEL, CHOCOLAT ET CONFISERIE</b>								
129	Sucre poudre								
130	Sucre morceaux								
131	Miel								
132	Chocolat à croquer, pâte à tartiner								
133	Caramel, bonbons, confiseries, etc.								
	<b>EPICES, CONDIMENTS ET AUTRES</b>								
134	Sel								
135	Piment séché								
136	Piment frais								
137	Gingembre frais								
138	Gingembre moulu								
139	Cube alimentaire (Maggi, Jumbo, )								
140	Arôme (Maggi, Jumbo, etc.)								
141	Soumbala								
142	Mayonnaise								
143	Vinaigre								
144	Moutarde								
145	Poivre								
146	Autres condiments								
147	Noix de cola								
148	Autres produits alimentaires								

## SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section 

--	--

(7B.01)		Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT	(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
	ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
		<b>BOISSONS</b>								
	149	Café en poudre								
	150	Café soluble (Nescafé, Chicorée, etc)								
	151	Thé								
	152	Chocolat en poudre								
	153	Autres tisanes et infusions n.d.a. (quinquelibat, citronnelle, etc.)								
	154	Jus de fruits (orange, bissap, gingembre, jus de cajou,etc.)								
155	Eau minérale/ filtrée									
156	Boissons gazeuses (coca, etc.)									
157	Jus en poudre									
158	Bières et vins traditionnels (dolo, vin de palme, vin de raphia, vin de cajou, etc.)									
159	Bières industrielles									

**SECTION 8: SECURITÉ ALIMENTAIRE**  
**Echelle d'expérience d'insécurité alimentaire**

Quel est le nom du principal répondant:

1. Personne elle-même    2. Autre

**(8.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :**

8,01	Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez été inquiets de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources?	<div>1 Oui</div> <div>2 Non</div> <div>98 Ne Sait pas</div> <div>99 Refus</div>	<input type="text"/>
8,02	Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources?	<div>1 Oui</div> <div>2 Non</div> <div>98 Ne Sait pas</div> <div>99 Refus</div>	<input type="text"/>
8,03	Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources?	<div>1 Oui</div> <div>2 Non</div> <div>98 Ne Sait pas</div> <div>99 Refus</div>	<input type="text"/>
8,04	Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?	<div>1 Oui</div> <div>2 Non</div> <div>98 Ne Sait pas</div> <div>99 Refus</div>	<input type="text"/>
8,05	Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?	<div>1 Oui</div> <div>2 Non</div> <div>98 Ne Sait pas</div> <div>99 Refus</div>	<input type="text"/>

8,06	<p>Au cours des 12 derniers mois, votre ménage n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>99 Refus</p>	<input type="text"/>
8,07	<p>Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez eu faim mais vous n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► 8,08</p> <p>98 Ne Sait pas ► 8,08</p> <p>99 Refus ► 8,08</p>	<input type="text"/>
8.07a	<p>Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres du ménage ayez faim mais n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas suffisamment d'argent ou de ressources pour la nourriture? Cela est- il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois</p> <p>2 Quelques mois, mais pas tous les mois</p> <p>3 Presque tous les mois</p> <p>98 Ne sait pas</p> <p>99 Refus</p>	<input type="text"/>
8,08	<p>Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► Section Suivante</p> <p>98 Ne Sait pas ► Section Suivante</p> <p>99 Refus ► Section Suivante</p>	<input type="text"/>
8.08a	<p>Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres de votre ménage ayez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources? Cela est- il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois</p> <p>2 Quelques mois, mais pas tous les mois</p> <p>3 Presque tous les mois</p> <p>98 Ne sait pas</p> <p>99 Refus</p>	<input type="text"/>

## SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

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

Quel est le nom du principal répondant: 1. Personne elle-même  
2. Autre

(9A.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(9A.01)	(9A.02)	(9A.03)	(9A.04)	(9A.05)	(9A.06)	(9A.07)
	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectués 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 habits, chaussures, coiffure (y compris les mèches), et bijoux?	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					
<b>Code événement</b>	<b>DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET METTRE 1 POUR OUI OU 2 POUR NON DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>
<b>01</b>	Fin du Ramadan 2021					
<b>02</b>	Tabaski 2021					
<b>03</b>	Autres fêtes religieuses musulmanes					
<b>04</b>	Noël 2020					
<b>05</b>	Pâques 2021					
<b>06</b>	Autres fêtes religieuses chrétiennes					
<b>07</b>	Fête des autres religions /traditions					
<b>08</b>	Nouvel an 2021					
<b>09</b>	Mariage					
<b>10</b>	Baptêmes					
<b>11</b>	Communion/Confirmation					
<b>12</b>	Funérailles/deuils					
<b>13</b>	Autre événement					

**SECTION 9: DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**  
**PARTIE B: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 7 DERNIERS JOURS**

(9B.01)		(9B.02)	(9B.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté ou ramassé [PRODUIT/SERVICE] au cours des 7 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 7 derniers jours?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
201	Cigarettes, Tabac		
202	Pétrole lampant		
203	Charbon de bois/Charbon minéral		
204	Bois de chauffe acheté		
205	Bois de chauffe ramassé (estimer la valeur)		
206	Bougies		
207	Allumettes		
208	Carburant pour véhicule		
209	Carburant pour motocyclette		
210	Transport urbain en taxi		
211	Transport urbain en bus		
212	Transport urbain/rural en moto-taxi		
213	Transport urbain en train		
214	Transport urbain/rural par voie fluviale		
215	Transport urbain/rural par traction animale		
216	Journaux		
217	Frais de mouture des céréales		



**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**  
**PARTIE C: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 30 DERNIERS JOURS**

(9C.01)		(9C.02)	(9C.03)
Code Produit/Ser vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 30 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 30 derniers jours?
		1. Oui 2 Non ► Produit /service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
301	Whisky et autres liqueurs		
302	Vins modernes		
303	Gaz domestique		
304	Carburant pour groupe électrogène à usage domestique		
305	Piles électriques,		
306	Savon de ménage, lessive en poudre, détergents (eau de javel, etc.)		
307	Insecticide, tortillon anti-moustique		
308	Salaire du personnel de maison (gardien, boy, chauffeur, cuisinier, etc.)		
309	Frais de blanchiment des vêtements, linge, etc. (Pressing)		
310	Frais de ramassage des ordures ménagères		
311	Lavage de véhicules		
312	Frais de parking		
313	Frais de communication téléphonique dans une cabine/ télécentre		
314	Billet de loterie nationale, billet de PMU		
315	Revues, journal ou magazine mensuel etc.		
316	Frais de coiffure homme et femme (salon, tressage, mèches, coupe, etc.), manucure, pédicure		
317	Savon de toilette, shampoing		
318	Pâte dentifrice		
319	Papier toilette		
320	Serviettes hygiéniques, couches jetables pour bébé, etc.		
321	Lait, lotion de toilette corporelle (glycérine, vaseline, etc.), produits de maquillage		
322	Masque facial jetable contre le COVID-19		
323	Gel hydro-alcoolique		
324	Autres produits de toilettes (rasoir, coton, crème/mousse à raser etc.)		

**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**  
**PARTIE D: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 3 DERNIERS MOIS**

(9D.01)		(9D.02)	(9D.03)
Code Produit/Ser vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 3 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit/service suivant CODE	
401	Frais d'entretien et de réparation de chaussures: cirage, ressemelage, etc.		
402	Ampoules électriques pour le logement		
403	Lubrifiants (huile moteur; huile de frein; liquide batterie (acide); graisses; autres lubrifiants n.d.a.)		
404	Services de réparation et d'entretien (vidange, graissage, etc.) de moyens de transport personnel (voitures, motos, bicyclette, etc.)		
405	Transport inter-localité par voitures		
406	Transport inter-localité à traction animale		
407	Transport interlocalité par eau (bateau, pirogue, pinasse)		
408	Frais de timbre postaux, d'expédition de mandat, etc		
409	Frais d'envoi de fax		
410	Produits pour le jardinage (plantes et fleurs ornementales), pas pour l'agriculture		
411	Aliments, frais d'entretien, frais de vétérinaire des animaux de compagnie (chiens, chats, etc.)		
412	Droit d'entrée (achat d'un ticket) à des manifestations sportives.		
413	Droit d'entrée (achat d'un ticket) pour cinéma, concert, pièce de théâtre, musée, expositions, etc		
414	Autres services récréatifs: services de photographe (développement, tirage), photo d'identité, etc.		
415	Masque facial lavable contre le COVID-19		
416	Médicaments achetés en pharmacie sans ordonnance: alcool, pansements, paracétamol, médicaments les affections courantes (paludisme, toux, rhume, diarrhée/dysenterie, vers intestinaux, etc.)		
417	Parfums		
418	Brosse à dents		
419	Contraceptifs		
420	Frais de photocopies de document		
421	Ticket de peage et assimilé		

**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**  
**PARTIE E: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS**

(9E.01)		(9E.02)	(9E.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 6 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
501	Tissus d'habillement: tissu pagne, tissu pagne du tisserand, tissu synthétique, etc.		
502	Vêtements femmes (15 ans et plus): robe, jupe, pantalon, ensemble, etc.		
503	Sous-vêtements femme (15 ans et plus): slip, jupon, tee shirt, soutien gorge, collant, etc.		
504	Vêtements enfants (0-14 ans): layette pour bébé, chemise, pantalon garçon, robe fillette, slip enfant, blouses, etc. (Pas inclure les uniformes scolaires)		
505	Vêtements hommes (15 ans et plus): chemise, pantalon, veste, ensemble, vêtements de travail, etc.		
506	Sous-vêtements homme (15 ans et plus): slip, chaussettes, tee shirt et maillot de corps, etc.		
507	Frais de confection et de réparation de vêtements homme: ensemble, pantalon, chemise, réparation, location vêtement, etc.		
508	Frais de confection et de réparation de vêtements femme: robe, pantalon, jupe, ensemble, réparation, location, etc.		
509	Frais de confection et de réparation de vêtements enfants		
510	Chaussures hommes		
511	Chaussures femmes		
512	Chaussures enfants		

**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**
**PARTIE F: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS**

(9F.01)		(9F.02)	(9F.03)
Code Produit/Service	<b>INTITULE DU PRODUIT/SERVICE</b> (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	<b>Montant en FCFA</b>
		<b>CODE</b>	
601	Matériel pour l'entretien et les petites réparations du logement (remplacement d'une tôle, d'une vitre, d'une ampoule, etc.)		
602	Main-d'oeuvre et services d'entretien et de réparation courante du logement (vidange fosse septique, main d'œuvre pour l'entretien du logement, etc.)		
603	Matériaux de maçonnerie pour la construction ou les grosses réparations de logement: ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, parpaings, etc.		
604	Autres matériaux pour la construction ou les grosses réparations de logement: tôles, bois de charpente, planches, lattes, contre-plaqués, matériaux d'électricité, matériaux de plomberie, matériaux de peinture, carreaux, tapis et revêtement du sol, etc.		
605	Main-d'oeuvre pour la construction et les grosses réparation de logement (maçonnerie, toiture et charpente, électricité, plomberie, menuiserie, peinture et revêtement du sol), etc.		
606	Frais pour creuser et aménager un puits ou pour construire un forage		
607	Frais d'acquisition d'un terrain ou d'un logement		
608	Frais d'études et d'architecte		
609	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'eau		
610	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'électricité		
611	Frais de connexion au réseau de distribution d'eau		
612	Frais de connexion au réseau de distribution d'électricité		
613	Meubles de salon et de salle à manger (fauteuils, table, chaises, armoires, etc.)		
614	Lit, matelas, armoire et autres meubles de chambre à coucher		
615	Réparation de meubles (fauteuils, chaises, lits, armoires, etc.)		
616	Linge de maison et articles associés (serviettes de bain, drap, couverture, couvre-lit, oreillers, moustiquaire, nattes, tapis, rideaux, éventail, etc.)		
617	Appareils électro-ménagers: frigo, climatiseurs, réchaud, four, cuisinière, lave-linge, chauffe-eau, fer à repasser, etc.		
618	Plaque solaire		
619	Batterie pour plaque solaire et autre équipement/matériel pour installation solaire		
620	Réparation d'appareils électro-ménagers (fer à repasser, frigo, cuisinière, four, réchaud, climatiseur, ventilateur, chauffe-eau, etc.)		
621	Vaisselle: assiettes, couteau, fourchette, cuillère, gobelets, verres, etc.		
622	Ustensiles de cuisine: casserole, marmite, tamis local, réparation d'ustensiles de cuisine, etc.		
623	Autres ustensiles de ménage: seau, bouilloire, biberon, poubelle, tasses, cafetière non électrique, théière, calebasse, louche, jarre, canari, mortier, pilon, etc.		
624	Outils de maison: outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); outil de jardinage (pelle, râteau, brouette, etc.);		
625	Lampes électriques, lampes tempêtes, torches		
626	Achat d'une voiture pour usage personnel		
627	Achat d'un motocycle (vélo, moto) pour usage personnel		

**SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE**
**PARTIE F: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS**

(9F.01)		(9F.02)	(9F.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
628	Pièces détachées de moyens de transport individuel: pneu, batterie, bougie, carburateur, etc.		
629	Frais d'assurance d'un moyen de transport individuel (auto, moto, etc.), assurance de voyage		
630	Vignette automobile/ moto		
631	Location d'un véhicule pour usage personnel: voiture, moto/vélo, etc.		
632	Transport inter-urbain en train dans le pays et à l'étranger		
633	Transport en avion dans le pays et à l'étranger		
634	Frais de déménagement		
635	Frais de visa, taxes d'aéroport		
636	Achat d'un téléphone portable		
637	Appareils de musique et d'images: radio, radio-cassette, chaîne de musique, TV, lecteur CD/DVD, MP3, MP4, caméra, camscope, etc.		
638	Ordinateur, imprimante, tablette, machine à écrire, etc.		
639	Réparation d'appareils électroniques: radio, radio-cassettes, TV, camera, lecteur CD/DVD, ordinateur, etc.		
640	Petit matériel électronique à usage personnel: cassettes, CD/DVD, clé USB, encre pour imprimante, papier d'impression photos, pellicule photos, etc.		
641	Articles de sport et de détente: ballon, jeu ludo, poids (pétanque), jeu de carte, jouets pour enfants, jeux vidéo, petits instruments de musique, etc.		
642	Livres non scolaires, bande dessinée		
643	Papier rame, enveloppes, articles de dessin (pinceaux, papier, peinture etc.), etc.		
644	Frais de pèlerinage		
645	Formation professionnelle (en particulier directement auprès des ateliers, maîtres, etc.)		
646	Frais de cours particuliers pour adultes (alphabétisation) et personnes non scolarisées		
647	Services d'hébergement: chambres d'hôtel, etc.		
648	Montres, réveils		
649	Boucle d'oreilles, colliers, bracelets, bijoux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.		
650	Autres effets personnels: valise, sac de voyage, sac à main, perruques, chapeau, lunettes solaires, parapluies, parasol, canne, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeurs (cendrier etc.); articles pour bébé (poussette, sièges), articles funéraires, etc.		
651	Frais d'assurance d'une maison ou tout autre bien qu'un moyen de transport		
652	Taxes d'habitation (immeubles bâties et non bâties), taxes de voiries		
653	Frais d'assurance vie		
654	Frais d'assurance maladie		
655	Frais d'évacuations sanitaires (hors du pays)		
656	Frais de légalisation (confection) de documents administratifs (actes d'Etat-civil, diplômes, etc.)		
657	Autres services: annonce à la radio, dans un journal/à la télévision, pompe funèbre, etc.		

## SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES

### PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

Le répondant pour chaque entreprise est autant que faire se peut le propriétaire ou l'un des gestionnaire de l'entreprise

Quel est le nom du répondant	1. Personne elle-même	2. Autre	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(10,01) Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il fait l'activité suivante:				
(10,02)	A fait des beignets; griller de la viande de boeuf, de mouton, ou de poulet; fabriquer des jus de fruits (gingembre, bissap); fabriquer de la bière de maïs ou de mil, fabriquer du pain ou des gâteaux pour revendre pour son propre compte?	1 = Oui	2 = Non	<input type="text"/>
(10,03)	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"/>
(10,04)	A-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise travaillant dans le domaine de la construction de maisons (maçonnerie, électricité, plomberie) 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"/>
(10,05)	A-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise de commerce (boutique, vente de matériaux de construction, de matériel informatique, de cartes téléphoniques, de cigarettes au bord de la route, vente de produits agricoles et d'élevage frais, etc.)?	1 = Oui	2 = Non	<input type="text"/>
(10,06)	A-t-il exercé une profession libérale pour son propre compte (médecin, tradi-praticien, 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.) ?	1 = Oui	2 = Non	<input type="text"/>
(10,07)	A-t-il possédé une entreprise rendant tout autre service; taxis, taxi-motos, autres services de transport, 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, etc.?	1 = Oui	2 = Non	<input type="text"/>
(10,08)	A-t-il possédé un restaurant, un bar, maquis; vendu des boissons, possédé un hôtel, une auberge/résidence louée?	1 = Oui	2 = Non	<input type="text"/>
(10,09)	A-t-il possédé une entreprise de location de chaises, tables, bâches, appareils de sonorisation?	1 = Oui	2 = Non	<input type="text"/>
(10,10)	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"/>
(10,11)	Est-ce que la réponse à une des questions (10,02) à (0.10) est positive?	1 = Oui	2=Non	► Section 11 <input type="text"/>

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES  
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

(10.12) Combien d'entreprises possédées par le ménage :

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,13)	(10,14)	(10,15)		(10,16)	(10,17)	(10,18)		(10,19)		(10,20)	(10,21)	(10,22)
	Quel le code ID du principal répondant, pour cette entreprise?	Quel est le nom du principal propriétaire où nom de l'entreprise si cas échéant?	Quel est le code ID du (des) propriétaire(s) de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		Veuillez indiquer le principal bien et/ou service produit par cette entreprise.	Code Branche (Remplir après l'interview)	Quel est le code ID de la (des) personne (s) qui gère(nt) cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)  <i>Si gérant non membre du ménage, mettre 98</i>		Quel est le code ID de la (des) personne(s) qui gèrent les revenus de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)  <i>Si la personne qui gère les revenus est non membre du ménage, mettre 98</i>		Depuis quand (date) cette entreprise fonctionne-t-elle?	Combien de personnes <b>non membres du ménage</b> sont co-propriétaires de cette entreprise?  SI ZERO ► (10,23)	Quelle est la part des bénéfices qui revient au ménage?  1. Moins de 25% 2. Entre 25 & 50% 3. Entre 50 & 75% 4. Plus de 75%
			Prop. 1	Prop. 2									
	CODE ID	NOM	CODE ID	CODE ID	Produit/Service fabriqué	CODE BRANCHE	Gérant 1	Gérant 2	Gest. 1	Gest. 2	ANNÉE	NOMBRE	CODE
							CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID			
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,23)	(10,24)	(10,25)	(10,26)	(10,27)	(10,28)	(10,29)	(10,30)	(10,31)	(10,32)	(10,33)	(10,34)
	Dans quel type de local l'activité s'exerce-t-elle?  1 Bureau, atelier, magasin, boutique, garage 2 Poste fixe voie publique ► (10,28) 3 Poste mobile voie publique ► (10,28) 4 A domicile ► (10,28) 5 Domicile clients ► (10,28) 6 Voiture, moto ► (10,28) 7 Ambulant ► (10,28) 8 Autre (à préciser) ► (10,28)	Le ménage est-il propriétaire ou locataire du local?  1 Propriétaire 2 Locataire ► (10,26)	Quelle est la valeur actuelle des locaux professionnels de cette entreprise?	Cette entreprise a-t-elle de l'électricité?	Cette entreprise a-t-elle de l'eau courante?	Cette entreprise ou son gestionnaire a-t-elle un téléphone?	Est-ce que cette entreprise tient une comptabilité écrite?	Cette entreprise dispose-t-elle d'un numéro d'identification fiscal (IFU)?	Cette entreprise est-elle enregistrée au Registre de Commerce (RCCM)?	Les personnes qui travaillent dans cette entreprise sont-elles enregistrées à la CNSS?	Quelle est la forme juridique de cette entreprise?	Quelle est la principale source de financement qui vous a aidé à démarrer cette entreprise?
	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												



**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,35)	(10,36)	(10,37)	(10,38)	(10,39)	(10,40)	(10,41)	(10,42)	(10,43)	(10,44)
	Est-ce que cette entreprise possède des machines?	Quelle est la valeur actuelle de ces machines?	Est-ce que cette entreprise possède du matériel roulant (voitures, motos, etc.)?	Quelle est la valeur actuelle de ce matériel roulant?	Est-ce que cette entreprise possède du mobilier et équipement de bureau?	Quelle est la valeur actuelle de ce mobilier et équipement de bureau?	Est-ce que cette entreprise possède d'autres équipements (par exemple des marmites ou de la vaisselle pour un restaurant, des petits outils de menuisier, etc.)?	Quelle est la valeur actuelle de ces autres équipements?	Auprès de qui cette entreprise achète-t-elle principalement ses matières premières ou marchandises?	A qui cette entreprise vend-elle principalement ses produits?
	1. Oui 2. Non ► (10,37)		1. Oui 2. Non ► (10,39)		1. Oui 2. Non ► (10,41)		1. Oui 2. Non ► (10,43)		1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerce 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Importations directes 8. Ramassage/ Cueillette 9. Non-concerné	1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerce 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportations directes
	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	CODE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

**SECTION 10: ENTREPRISES N** Manque de clientèle pour autres raisons  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,45) Au cours des 12 derniers mois, l'entreprise rencontre-t-elle les problèmes suivants dans l'exercice de son activité? Mettre 1 pour Oui, 2 pour Non et 3 pour Non-concerné																				(10,46)	(10,47)	(10,48)	(10,49)
																					Quel est le montant obtenu sur la revente de marchandises achetées et revendues en l'état au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	Combien avez-vous dépensé pour l'achat de ces marchandises revendues en l'état, sans transformation, au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	Quel est le montant obtenu sur la vente de produits transformés par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	Combien avez-vous dépensé en achat de matières premières pour les produits vendus au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?
	Difficultés d'approvisionnement en matières premières	Difficultés d'approvisionnement en matières premières à cause de la COVID-19	Manque de clientèle à cause de la COVID-19	Manque de clientèle pour autres raisons	Trop de concurrence	Difficultés d'accès au crédit	Difficultés de Recrutement de personnel qualifié	Manque de place, de local adapté	Difficultés d'accès aux équipements	Baisse de recette due à la COVID-19	Difficultés techniques de fabrication	Difficultés techniques de gestion	Augmentation des frais de fonctionnement pour respecter les mesures barrières contre la COVID-19 (achat de savon, gel, masque)	Problèmes d'accès à l'électricité	Problèmes de coupures d'électricité	Problèmes liés à une autre infrastructure (eau, téléphone)	Problèmes liés à l'internet	Problèmes liés à l'insécurité	Limite des heures d'opérations par les autorités à cause de la COVID-19	Trop de réglementation, impôts et taxes	(Mettre zéro en cas de recette nulle )	(Mettre zéro en cas de recette nulle )	(Mettre zéro en cas de recette nulle )	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECTTE NULLE)
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,50)	(10,51)	(10,52)	(10,53)	(10,54)	(10,55)	(10,56)	(10,57)	10,57a	10,57b	(10,58)	(10,59)
	Quel est le montant obtenu sur les services rendus par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	Combien avez-vous dépensé en autres consommations intermédiaires (téléphone, transport, fournitures, etc.) au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	Combien avez-vous dépensé en frais de loyer, eau et électricité au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	Combien avez-vous dépensé en frais de services pour utiliser ou louer des équipements au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	Combien avez-vous dépensé en autres frais et services au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	Quel est le montant de la patente payée par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	Quel est le montant des autres impôts et taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	Quel est le montant des frais administratifs non réglementaires payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	Quelle est l'assistance la plus importante qu'à bénéficié l'entreprise de la part du gouvernement pour faire face à ses charges pendant la crise de la COVID-19?  1 Annulation des charges 2 Diminution des charges 3 Report de charges 4 Autre type d'assistance (préciser) 5 Aucune assistance ► (10,58)	L'assistance reçue par cette entreprise continue t-elle toujours?  1 Oui 2 Non	Cette entreprise est-elle actuellement en activité?  1. Oui 2. Non	Pendant combien de mois l'entreprise a-t-elle été en activité au cours des 12 derniers mois?  Si 12 ► (10,61)
	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)				
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	NOMBRE DE MOIS
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

**SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES**  
**PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES**

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,60)	(10,61)															
	Pourquoi l'entreprise n'a-t-elle pas fonctionné tout le temps au cours des 12 derniers mois?  1. Faillite 2. Activité saisonnière 3. Manque de clients 4. Manque main-d'oeuvre 5. Manque matières 1ères/Problèmes techniques 6. Problèmes d'approvisionnement à cause de la COVID-19 7. Créée au cours de l'année 8. Fermée pour non paiement d'impôts 9. Fermée momentanément à cause de la COVID-19 10. Problèmes de Santé 11. Insécurité, délinquance, banditisme 12. Instabilité politique 13. Autres	Main-d'œuvre familiale ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 12 derniers mois. Pour chaque membre du ménage ayant travaillé dans l'entreprise, fournir les renseignements ci-dessous, en commençant par le chef de l'entreprise A. Code ID (numéro d'ordre) de la personne  B. Nombre de mois au cours des 12 derniers mois où la personne a travaillé dans l'entreprise  C. Nombre de jours par mois que la personne a consacré à l'entreprise  D. Nombre d'heures par jour que la personne a consacré à l'entreprise															
	CODE	Personne 1				Personne 2				Personne 3				Personne 4			
	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES  
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,62)																10,62a	10,62b			
	Main-d'œuvre salariée ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 30 derniers jours ou du dernier mois où l'entreprise a fonctionné																La gestion de la main d'oeuvre a-t-elle été affectée par la COVID-19 ?  1 Oui 2 Non ► Entreprise suivante	Qu'est ce qui a changé dans la gestion de la main d'oeuvre? 1 Augmenté 2 Diminué 3 Inchangé 4 NC			
																		A	B	C	D
																		Nombre de personnes du ménage qui travaillent pour l'entreprise	Nombre de personnes extérieures qui travaillent dans le ménages	Temps de travail des personnes qui travaillent pour l'entreprise	Salaire des personnes qui travaillent pour l'entreprise
Adultes (15 ans et plus)								Enfants (moins de 15 ans)													
Hommes				Femmes				Garçons				Filles									
A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	CODE	CODE	CODE	CODE		
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

## SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

(11,00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

 

<p><b>(11,01)</b> Type de logement actuel ?</p> <p>1 Maison moderne (Villa) 2 Immeuble/appartement 3 Maison individuelle simple en dur 4 Céliatérium 5 Maison individuelle simple en banco 6 Maison traditionnelle en banco</p> <p>7 Case/paille 8 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,08)</b> Qui est ce tiers non membre du ménage qui paie <u>partiellement</u> ou totalement le loyer? (<b>Indiquez le plus important</b>) <input type="text"/></p> <p>1 Parent 2 Ami ou autre personne 3 Employeur privé 4 Gouvernement 5 Entreprise publique 6 Autre (à préciser)</p>	<p><b>(11,15)</b> Durant les 12 derniers mois, est-ce que le ménage a payé des remboursements du crédit sur ce logement ?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (11,17) <input type="text"/></p>
<p><b>(11,02)</b> Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <p>(NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS)</p> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p><b>(11,09)</b> Quel est le montant mensuel du loyer, y compris les avantages liés au logement (eau, électricité, téléphone etc.) payé par ce (s) tiers? (FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p>►► (11,17)</p>	<p><b>(11,16)</b> Quel est le montant mensuel de ces traites ? (FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p><b>(11,03)</b> Le logement dispose-t-il des équipements suivants?</p> <p>1 Oui 2 Non</p> <p>A Climatiseurs/Splits installés au mur B Chauffe-eau (pour eau chaude) C Ventilateurs incrustés au plafond</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p><b>(11,10)</b> Quels sont les membres du ménage qui figurent sur le titre/acte de propriété? <b>Mettre 98 si aucun membre du ménage n'est sur le titre de propriété</b></p> <p>code ID de la personne <input type="text"/> <input type="text"/> code ID de la personne <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>(11,17)</b> Le ménage possède t-il une entreprise dont le local se trouve dans le logement?</p> <p>1 Oui 2 Non <input type="text"/></p>
<p><b>(11,04)</b> Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <p>1 Propriétaire avec titre ou acte de propriété 2 Propriétaire sans titre ou acte de propriété 3 Copropriétaire avec titre ou acte 4 Copropriétaire sans titre ni acte 5 Locataire ► (11,06) 6 Logé par l'employeur 7 Logé gratuitement (parents, amis) 8 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,11)</b> Est ce qu'une personne non-membre du ménage est listée sur le titre/acte de propriété?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (11,14) <input type="text"/></p>	<p><b>(11,18)</b> Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?</p> <p>1 Ciment/Béton/Pierres de taille 2 Briques cuites 3 Bac alu, vitres, etc 4 Banco amélioré/ semi-dur 5 Matériaux de récupération (planches, toles,...)</p> <p>6 Pierres simples (Traditionnelles) 7 Paille, Banco, motte de terre 8 Autre (à préciser)</p>
<p><b>(11,05)</b> Quel est le montant (FCFA) du loyer payé pour un logement comme le votre dans ce village/quartier?</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p>Si 1,3 à (11,04) ►► (11,10) Si 2,4 à (11,04) ►► (11,13) Si 6,7, ou 8 à (11,04) ►► (11,17)</p>	<p><b>(11,12)</b> Qui est cette personne non-membre du ménage qui figure sur le titre de propriété?</p> <p>1 Parent 2 Ami ou autre personne 3 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/> <p>►► (11,14)</p>	<p><b>(11,19)</b> Quel est le principal matériau du toit?</p> <p>1 Dalle en ciment 2 Tuile 3 Tôles 4 Paille 5 Banco 6 Chaume</p> <p>7 Nattes 8 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>
<p><b>(11,06)</b> Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p><b>(11,13)</b> Pour quelle raison principale le ménage ne possède pas un titre ou un certificat de propriété?</p> <p>1 Pas exigé par la loi 2 Les frais d'établissement sont trop chers 3 Bureau d'enregistrement trop loin 4 Processus en cours</p> <p>5 Procédure trop longue 6 Autre à préciser</p>	<p><b>(11,20)</b> Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?</p> <p>1 Carreaux/Marbre 2 Ciment/Béton 3 Terre battue/Sable 4 Bouse d'animaux</p> <p>5 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>
<p><b>(11,07)</b> Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (11,17) <input type="text"/></p>	<p><b>(11,14)</b> Quel document atteste de vos droits de propriété?</p> <p>1 Facture de vente 2 Facture des impôts 3 Documents relatifs à l'héritage 4 Autre a préciser 5 Aucun document</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,21)</b> Le ménage est-il connecté à un réseau d'eau courante?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (11,24) <input type="text"/></p> <p><b>(11,22)</b> Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (11,24) 2 Non 3 Ménage non logé</p> <input type="text"/>

**SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT**

<p><b>(11,23)</b> Quel est le montant de la dernière facture d'eau? (En FCFA)</p> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire</p> <p>2 Mensuel <div></div></p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</p>	<p>11,26a Etes-vous satisfait de la qualité de cette eau de boisson?</p> <p>1 Oui 3 Indifférent <div></div></p> <p>2 Non</p> <p><b>(11,27)</b> 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><b>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (11,29)</b> <div></div><div></div><div></div><div></div></p> <p>Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p><b>(11,28)</b></p>	<p><b>(11,33)</b> Le ménage est-il connecté à un réseau électrique?</p> <p>1 Oui, ménage connecté au réseau <div></div></p> <p>2 Oui, ménage connecté chez le voisin</p> <p>3 Connecté directement au poteau ► (11,36)</p> <p>4 Non, ménage non connecté ► (11,37)</p> <p><b>(11,34)</b> Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (11,37) <div></div></p> <p>2 Non</p> <p>3 Ménage non logé</p>
<p><b>(11,24)</b> Est-ce que le ménage achète de l'eau auprès des vendeurs ou auprès d'un autre ménage?</p> <p>1 Oui <div></div></p> <p>2 Non ► (11,26)</p>	<p><b>Temps mis à l'aller</b> Minutes <div></div><div></div></p>	<p><b>(11,35)</b> Quel type d'abonnement le ménage dispose-t-il?</p> <p>1 Compteur classique 4 Additionneuse/Décompteur</p> <p>2 Compteur avec carte 5 Sans Compteur prépayée <div></div></p> <p>3 Les deux</p>
<p><b>(11,25)</b> Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<p><b>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source</b> Heures/Minutes <div></div><div></div> / <div></div><div></div></p> <p><b>(11,29)</b> 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><b>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (11,31)</b> <div></div><div></div><div></div><div></div></p>	<p><b>(11,36)</b> Quel est le montant de la dernière facture d'électricité ?</p> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire <div></div></p> <p>2 Mensuel</p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</p>
<p><b>(11,26)</b> Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p><b>EAU DU ROBINET</b></p> <p>1 Dans le logement</p> <p>2 Dans la cour/Concession</p> <p>3 Robinet du voisin</p> <p>4 Borne fontaine/Robinet public</p> <p><b>SAISON SÈCHE</b> <div></div><div></div></p> <p><b>PUITS OUVERT</b></p> <p>5 Puits ouvert dans la cour/Concession</p> <p>6 Puits ouvert ailleurs</p> <p><b>PUITS COUVERT OU FORAGE</b></p> <p>7 Puits couvert dans la cour/Concession</p> <p>8 Puits couvert ailleurs</p> <p>9 Forage dans la concession</p> <p>10 Forage ailleurs</p> <p><b>SAISON DES PLUIES</b></p> <p><b>EAU DE SURFACE</b></p> <p>11 Source aménagée</p> <p>12 Source non aménagée</p> <p>13 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage</p> <p><b>AUTRES SOURCES</b> <div></div><div></div></p> <p>14 Eau en bouteille</p> <p>15 Eau de pluie</p> <p>16 Eau en sachet</p> <p>17 Vendeur ambulant</p> <p>18 Autre (à préciser)</p>	<p><b>(11,30)</b> Quel 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><b>Temps mis à l'aller</b> Minutes <div></div><div></div></p> <p><b>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source</b> Heures/Minutes <div></div><div></div> / <div></div><div></div></p> <p><b>(11,31)</b> Faites-vous quelque chose pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>1 Oui <div></div></p> <p>2 Non ► (11,33)</p> <p>3 Ne sait pas ► (11,33)</p> <p><b>(11,32)</b> Habituellement, que faites-vous pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>(Répondre à chaque question par Oui ou Non) 1 Oui 2 Non</p> <p>A La faire bouillir</p> <p>B Y ajouter de l'eau de Javel/chlore, comprimé</p> <p>C La filtrer à travers un linge</p> <p>D Utiliser un filtre (céramique, sable composite, etc.)</p> <p>E Désinfection solaire</p> <p>F La laisser reposer</p> <p>G Autre (à préciser)</p>	<p><b>(11,37)</b> Quelle est la principale source d'éclairage du logement?</p> <p>1 Electricité réseau</p> <p>2 Electricité (générateur) ► (11,42) <div></div></p> <p>3 Electricité avec plaque solaire ► (11,42)</p> <p>4 Lampe à pétrole ► (11,42)</p> <p>5 Lampe à pile/Lampe solaire ► (11,42)</p> <p>6 Paraffine/Bois/Planche ► (11,42)</p> <p>7 Autre (à préciser) ► (11,42)</p> <p><b>(11,38)</b> 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 <div></div></p> <p>2 Non ► (11,42)</p> <p><b>(11,39)</b> Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant au cours des 7 derniers jours?</p> <p><b>Nombre de jours</b> <div></div></p> <p><b>(11,40)</b> Quel est le nombre moyen de coupures enregistrées par jour?</p> <p><b>Nombre de coupures</b> <div></div></p>

**SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT**

<b>(11,41)</b> Quelle est la durée moyenne d'une coupure? 1 Moins de 15 minutes 2 De 15 minutes à moins de 30 minutes 3 De 30 minutes à moins d'une heure 4 D'une heure à moins de 3 heures 5 Plus de 3 heures	<b>(11,48)</b> Quel est le type de connexion internet utilisé par le ménage? 1 Réseau téléphonique commuté (modem) 2 ADSL 3 Fibre optique (Haut débit) 4 Satellite 5 Accès Mobile (clé internet, Wi-Fi, etc.)	<b>(11,54)</b> Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il? 1.W.C. int. avec chasse d'eau 2.W.C. ext. avec chasse d'eau 3.W.C. int. chasse d'eau manuelle 4.W.C. ext. chasse d'eau manuelle 5.Latrines VIP (dallées, ventilées) 6.Latrines ECOSAN (dallées, couvertes) 7.Latrines SANPLAT (dallées, non couvertes) 8. Latrines dallées simplement 9. Fosse rudimentaire/trou ouvert 10. Toilettés publiques ► (11,59) 11. Aucune toilette (dans la nature) ► (11,59) 12. Autre (à préciser)
<b>(11,42)</b> Le ménage est-il connecté à un réseau de téléphonie fixe? 1 Oui 2 Non ► (11,45)	<b>(11,49)</b> Le ménage utilise-t-il une chaîne de télévision par câble, satellite, TNT? 1 Oui 2 Non ► (11,52)	<b>(11,55)</b> Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages? 1 Oui 2 Non ► (11,57)
<b>(11,43)</b> Pour les ménages logés, est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer? 1 Oui ► (11,45) 2 Non 3 Ménage non logé	<b>(11,50)</b> Pour les ménages logés (employeur ou autre), est-ce que l'abonnement à la télé par câble/satellite est compris dans le loyer? 1 Oui ► (11,52) 2 Non 3 Ménage non logé	<b>(11,56)</b> Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires? Nombre:
<b>(11,44)</b> Quel est le montant de la dernière facture de téléphone fixe ou de la dernière carte prépayée? (FCFA)  Périodicité de la dernière facture 1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel	<b>(11,51)</b> Quel est le montant de la facture du dernier mois? (En FCFA)  Périodicité de la dernière facture 1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel	<b>(11,57)</b> Comment les excréments sont-ils évacués dans le ménage? 1 Egout ► (11,59) 2 Fosse septique 3 Fosse étanche 4 Fosse simple 5 Compostage 6 Rue/Cour/Caniveau/Nature ► (11,59) 7 Autre à préciser
<b>(11,45)</b> Le ménage est-il connecté à internet (y compris la clé et le téléphone)? 1 Oui 2 Non ► (11,49)	<b>(11,52)</b> Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ? 1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon de bois 4 Gaz 5 Electricité 6 Pétrole/Huile 7 Déchets d'animaux 8 Autre (à préciser)	<b>(11,59)</b> Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage? 1 Puisard (fosse moderne) 2 Egout 3 Trou dans la parcelle 4 Dans la rue/nature 5 Autre (à préciser)
<b>(11,46)</b> Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'internet est compris dans le loyer? 1 Oui ► (10,48) 2 Non 3 Ménage non logé	<b>(11,53)</b> Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères? 1 Dépotoir public 2 Ramassage 3 Brûlées par le ménage 4 Enterrées par le ménage 5 Dépotoir sauvage 6 Autre (à préciser)	<b>(11,60)</b> La dernière fois qu'un enfant de moins de 5 ans a passé des selles, qu'est-ce qui a été fait pour éliminer les selles? 1 Il a utilisé les toilettes/ latrines 2 Les selles ont été mises ou jetées dans les toilettes/latrines 3 Les selles ont été mises/ jetées dans les égouts ou la fosse septique 4 Les selles ont été jetées dans les ordures 5 Les selles ont été enterrées 6 Les selles ont été mises/ jetées à l'air libre 7 Autre à préciser 8 Pas d'enfants de moins de 5 ans
<b>11,60a</b> Pouvez-vous me montrer, s'il vous plaît, où les membres du ménage se lavent les mains ? 1 Observé, endroit fixe 2 Observé, non fixe 3 Non observé	<b>11,60b</b> Observez la présence d'eau et/ou de savon, de détergent ou d'autres produits nettoyants à l'endroit utilisé pour se laver les mains 1 Eau, uniquement 2 Savon ou détergent ou autre produit nettoyant (en morceau, liquide, poudre, pâte), uniquement 3 Les deux	<b>11,60c</b> A quel moment les membres du ménage se lavent, le plus souvent, les mains ? 1 A la sortie des toilettes 2 Avant de manger 3 Avant de préparer les repas 4 Avant de s'occuper des enfants 5 Après avoir nettoyé les enfants



SECTION 12: ACTIFS DU MENAGE

(12,00) Ecrire le code ID du répondant à cette section

(12,01)	ARTICLES	(12,02)	(12,03)	(12,04)	(12,05)			(12,06)	(12,07)	(12,08)	(12,09)
CODE D'ARTICLE		Est-ce que le ménage ou un membre du ménage dispose/possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	Quel est le nombre de [ARTICLE]?	Est ce que le bien appartient à un membre du ménage en particulier?  1=Oui 2=Non ► (12,06)	Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces articles?  Pers 1    Pers 2    Pers3			Quel était l'état à l'acquisition du dernier bien?  1=Neuf 2=Occasion	Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	Quelle est la valeur d'acquisition de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	Quelle est la valeur (ou prix de revente) actuelle de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE	ANS	FCFA	FCFA
1	Salon (Fauteuils et table basse)										
2	Table à manger (table + chaises)										
3	Lit										
4	Matelas simple										
5	Armoires et autres meubles										
6	Tapis										
7	Fer à repasser électrique										
8	Fer à repasser à charbon										
9	Cuisinière à gaz ou électrique										
10	Bonbonne de gaz										
11	Réchaud (plaque) à gaz ou électrique										
12	Four à micro-onde ou électrique										
13	Foyers améliorés										
14	Robot de cuisine électrique (Moulinex)										
15	Mixeur/Presse-fruits non électrique										
16	Réfrigérateur										
17	Congélateur										
18	Ventilateur sur pied										
19	Radio simple/Radiocassette										
20	Appareil TV										
21	Magnétoscope/CD/DVD										
22	Antenne parabolique / décodeur										

(12,01)	ARTICLES	(12,02)	(12,03)	(12,04)	(12,05)			(12,06)	(12,07)	(12,08)	(12,09)
CODE D'ARTICLE		Est-ce que le ménage ou un membre du ménage dispose/possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	Quel est le nombre de [ARTICLE]?	Est ce que le bien appartient à un membre du ménage en particulier?  1=Oui 2=Non ► (12,06)	Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces articles?			Quel était l'état à l'acquisition du dernier bien?  1=Neuf 2=Occasion	Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	Quelle est la valeur d'acquisition de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	Quelle est la valeur (ou prix de revente) actuelle de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE	Pers 1 CODE ID	Pers 2 CODE ID	Pers3 CODE ID	CODE	ANS	FCFA	FCFA
23	Lave-linge, sèche linge										
24	Aspirateur										
25	Climatiseurs/Splits amovibles										
26	Tondeuse à gazon et autre article de jardinage										
27	Groupe électrogène										
28	Voiture personnelle										
29	Cyclomoteur/Vélomoteur, motocyclette										
30	Bicyclette										
31	Appareil photo										
32	Camescope										
33	Chaîne Hi Fi										
34	Téléphone fixe										
35	Téléphone portable										
36	Tablette										
37	Ordinateur										
38	Imprimante/Fax										
39	Caméra Vidéo										
40	Pirogue et hors-bord (bateaux de plaisance)										
41	Fusils de chasse										
42	Guitare										
43	Piano et autre appareil de musique										
44	Immeuble/Maison										
45	Terrain non bâti										

**SECTION 13: TRANSFERTS**  
**PARTIE A: TRANSFERTS RECUS PAR LE MENAGE**

- (13,01) Est-ce qu'un membre du ménage a un parent proche (père, mère, enfant, frère, sœur) qui vit dans un pays étranger ?
- (13,02) Est ce que le ou les parents proches mentionnés ci-dessus ont envoyé de l'argent à un membre du ménage au cours des 12 derniers mois?
- (13,03) Est-ce qu'un membre du ménage a d'autres parents (cousin, cousine, oncle, tante, grands-parents, petit-fils, etc.) ou amis qui vivent dans un pays étranger ?
- (13,04) Est ce que ces parents ou amis mentionnés ci-dessus ont envoyé de l'argent à un membre du ménage au cours des 12 derniers mois?
- (13,05) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il néanmoins reçu de l'argent par cash par l'intermédiaire d'un voyageur, par une société de transfert (western union, money gram etc.), mobile banking, fax, transporteurs d'un parent ou tout autre personne non-membre du ménage qui vit à l'étranger ?
- (13,06) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent provenant de son fils, sa fille, son père, sa mère, son frère, sa sœur, de son conjoint(e) ou d'un autre membre de la famille n'habitant pas le ménage mais qui vit dans le pays?
- (13,07) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent de tout autre personne non-membre du ménage qui vit dans le pays?
- (13,08) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il néanmoins reçu de l'argent par cash par l'intermédiaire d'un voyageur, par une société de transfert (western union, money gram etc.), mobile banking, fax, transporteurs d'un parent ou tout autre personne non-membre du ménage qui vit dans le pays?
- (13,09) Est ce que la réponse à une des questions (13,02), (13,04), (13,05), (13,06), (13,07), (13,08) est positive ?

1=Oui  
2=Non ► (13,03)

1=Oui  
2=Non

1=Oui  
2=Non ► (13,05)

1=Oui  
2=Non

1=Oui  
2=Non

1=Oui  
2=Non

1=Oui  
2=Non

1=Oui  
2=Non

1=Oui  
2=Non


1 Oui  
2 Non ► SECTION 14A: COVID-19 ET IMPACT SUR LES MENAGES

--

NUMERO DU TRANSFERT	(13,10)	(13,11)	(13,12)	(13,13)	(13,14)	(13,15)	(13,16)	(13,17)	(13,18)	(13,19)	(13,20)	(13,21)	(13,22)		(13,23)	
	Ecrivez le code ID du répondant.	Code ID du bénéficiaire ?	Qui a envoyé/donné l'argent à [NOM]?	Quel est le sexe de l'expéditeur?	Quel est l'âge de l'expéditeur?	Quel est le niveau d'instruction de l'expéditeur?	Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de l'expéditeur?	Est-ce que l'expéditeur a jamais vécu dans ce ménage?	Depuis combien d'années (en années révolues) est-il parti du ménage? (Par exemple mettre 0 pour moins d'un an)	Quel est le lieu de résidence de l'expéditeur? 1 Même ville/village 2 Même région 3 Ailleurs au pays 4 Bénin 5 Burkina 6 Cap-Vert 7 C.I 8 Gambie 9. Ghana 10. Guinée 11. Guinée-Bissau 12 Libéria 13 Niger 14 Nigeria 15 Mali 16 Serra-Leonne 17 Sénégal 18 Togo 12. Autre pays en Afrique 13. France 14. Espagne 15. Italie 16. Etats Unis 17. Autre pays hors Afrique	Quel est le principal motif du transfert?  1 Scolarité, éducation 2 Santé, maladie 3 Soutien courant 4 Appui travaux champs 5 Appui/ démarrage d'une entreprise non agricole 6 Fête/Evenements 7 Achat de terrain 8 Construction d'une maison 9 Aide à cause de la COVID-19 10 Autre (à préciser)	Quel est le principal mode de transfert?  1 Société de transferts 2 Banque 3 Poste 4 Mobile money 5 Compensation 6 Cash (main à main) 7 Voyageur 8 Commerce/Fax 9 Société de transports 10 Autre	Quelle est la fréquence des transferts et le montant envoyé à chaque fois? (Si le montant est irrégulier noté le montant reçu au cours des 12 derniers mois)  <b>CODE UNITE DE TEMPS</b>  1 Mois 2 Trimestre 3 Semestre 4 Année 5 Irrégulier		Qui contrôle principalement le revenu de ces transferts  1. Personne elle-même 2. Autre personne	
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS CODE	CODE	CODE ID
01																
02																
03																



## SECTION 14B: CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE

Les questions (14B.04) et (14B.05) (ci dessous) ne sont répondues que pour les chocs qui se sont produits au cours des 12 derniers mois

14B.00	Code ID du principal répondant à la section :														
14B.01	Nature du choc	14B.02	14B.03	14B.04						14B.05			Codes pour (14B.05)		
Code		Au cours des <b>3 dernières années</b> , le ménage a-t-il été négativement affecté par le problème suivant ?  1 Oui 2 Non ► Choc suivant	Quand est-ce que ce choc a-t-il eu lieu?  Si il y a plus de 12 mois ► Choc suivant	Comme conséquence de ce [CHOC], votre ménage a-t-il enregistré l'augmentation ou la baisse du [...] suivant  (Lire les réponses proposées pour chaque colonne)  Augmenté..... 1 Diminué..... 2 Inchangé..... 3 Non-concerné..... 4						Quelle a été la stratégie adoptée par le ménage après le [CHOC] pour faire face à la situation? (Pour chaque choc, donner jusqu'à 3 stratégies par ordre d'importance. Si le type de choc est survenu plusieurs fois au cours des 3 dernières années, considérer l'évènement le plus récent. Utiliser les codes sis à droite).					
				Revenus	Avoirs	Production agricole	Effectif du Cheptel	Stock de produits alimentaires	Achat de produits alimentaires					1ère	2ème
101	Maladie grave ou accident d'un membre du ménage														10. Les enfants de moins de 15 ans ont été amenés à travailler
102	Décès d'un membre du ménage														11. Les enfants ont été déscolarisés
103	Divorce, séparation														
104	Sécheresse/Pluies irrégulières														12. Migration de membres du ménage
105	Inondations														13. Réduction des dépenses de santé/d'éducation
106	Incendies														14. Obtention d'un crédit
107	Taux élevé de maladies des cultures														15. Vente des actifs agricoles
108	Taux élevé de maladies des animaux														16. Vente des biens durables du ménage
109	Baisse importante des prix des produits agricoles														17. Vente de terrain/immeubles/Maisons
110	Prix élevés des intrants agricoles														18. Louer/mettre ses terres en gages
111	Prix élevés des produits alimentaires														19. Vente du stock de vivres
112	Fin de transferts réguliers provenant d'autres ménages														20. Pratique plus importante des activités de pêche
113	Perte importante du revenu non agricole du ménage (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)														21. Vente de bétail
114	Faillite d'une entreprise non agricole du ménage														22. Confiance des enfants à d'autres ménages
115	Perte importante de revenus salariaux (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)														23. Engagé dans des activités spirituelles (prières, sacrifices, consultation de marabout, ...)
116	Perte d'emploi salarié d'un membre														
117	Vol d'argent, de biens, de récolte ou de bétail														24. Pratique de la culture de contre saison
118	Conflit Agriculteur/Éleveur														25. Autre stratégie (à préciser)
119	Conflit armé/Violence/Insécurité														
120	Attaques acridiennes ou autres ravageurs de récolte														26. Aucune stratégie
121	Glissement de terrain														
122	Autre (à préciser)														

## SECTION 15: FILETS DE SECURITE

(15.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(15,01)		(15,02)	(15,03)	(15,04)	(15,05)	(15,06)	(15,07)	(15,08)			15.08a	
CODE DU PROGRAMME	Les bourses d'études, les pensions (retraite, invalidité) et les subventions aux engrais agricoles ne sont pas prises en compte dans les programmes ci-dessous	Est-ce vous ou un autre membre entendu parler de [PROGRAMME] ?	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous ou un autre membre du ménage fait une demande pour bénéficier de [PROGRAMME]	Pourquoi n'avez-vous pas fait de demande pour bénéficier de [PROGRAMME] ?	Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il bénéficié du [PROGRAMME] ci-dessous ?	Pourquoi le ménage ou un de ses membres n'a pas bénéficié ?	Est-ce l'ensemble du ménage qui a bénéficié de cette assistance ou alors quelques personnes spécifiques ?	Quels sont les numéros d'ordre des membres du ménage ayant bénéficié de cette assistance ? Qui contrôle principalement le revenu de cette assistance ?			Qui contrôle principalement le revenu de cette assistance ?  1. Personne elle-même 2. Autre personne	
		1 Oui 2 Non ► Ligne suivante		1 Pas éligible 2 Ne sait pas si éligible 3 Ne sait pas comment faire la demande 4 Éligible mais procédure trop contraignante 5 Éligible mais pas besoin 6 A fait une demande au cours des 12 derniers mois 7 Pas nécessaire 8 Autres		1 Oui ► (15,07) 2 Non	1 Pas éligible 2 Problème techniques au point de paiement 3 Distance au point de paiement trop longue 4 Absence du personnel au point de paiement 5 Arrêt temporaire du programme dû à la COVID-19 6 Autre (A spécifier)	1 Ménage ► (15,09) 2 Individu	Si l'individu n'est plus membre du ménage, écrire 98			
			1 Oui ► (15,05) 2 Non			► ► Ligne suivante			Individu 1	Individu 2		Individu 3
		CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	
01	Don de céréales (mil, sorgho, maïs, blé) et de Farines de cereales											
02	Don de nourriture pour les élèves à l'école											
03	Programme d'Urgence pour le Sahel											
04	Subventions et appuis aux personnes âgées, aux personnes vulnérables,											
05	Travaux publics à haute intensité de main-d'œuvre, Nourriture contre travail (Cash for Work, HIMO)											
06	Supplément alimentaire pour les enfants malnutris											
07	Transferts en cash du gouvernement/ONG etc. (Burkin-naong sa ya, PISJE,...)											
08	Programme de prise en charge des femmes enceintes											
09	Soins pour les enfants de moins de 5 ans											
10	Soutien à cause de la COVID-19											
11	Don de moustiquaire imprégnée											

**SECTION 15: FILETS DE SECURITE**

(15.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(15,01)		(15,09)	(15,10)		(15,11)		(15,12)	(15,13)
CODE DU PROGRAMME	Les bourses d'études, les pensions (retraite, invalidité) et les subventions aux engrais agricoles ne sont pas prises en compte dans les programmes ci-dessous	Au cours des 12 derniers mois, combien de fois le ménage a-t-il reçu cette aide?	Au cours des 12 derniers mois, pendant combien de temps le ménage a-t-il reçu cette aide?  Marquez le nombre de mois ou de jours et l'unité de temps choisi		A quelle date (mois en 2 chiffres et année en 4 chiffres) le ménage a-t-il reçu cette aide pour la dernière fois au cours des 12 derniers mois?		Avez-vous rencontré des difficultés pour percevoir le dernier paiement pour [PROGRAMME]?	Quelle était la principale difficulté pour recevoir le dernier paiement pour ce [PROGRAMME]?
				<u>Unité de Temps</u> 1 Mois 2 Jours			1 Oui 2 Non ► Programme suivant	1 Problèmes techniques au point de paiement 2 Distance trop éloignée 3 Attente trop longue 4 Absence du personnel 5 Autre (A spécifier)
		NOMBRE	NOMBRE	Unité de Temps	MOIS	ANNEE	CODE	CODE
01	Don de céréales (mil, sorgho, maïs, blé)							
02	Don de farines de céréales (semoule)							
03	Don de nourriture pour les élèves à l'école							
04	Nourriture contre travail							
05	Supplément alimentaire pour les enfants malnutris							
06	Travaux publics à haute intensité de main-d'oeuvre (Cash for work)							
07	Transferts en cash du gouvernement/ONG etc.							
08	Programme de prise en charge des femmes enceintes							
09	Soins pour les enfants de moins de 5 ans							
10	Soutien à cause de la COVID-19							
11	Don de moustiquaire imprégnée							

# Liste des Champs et parcelles exploitées par le ménage

(16A.00) Est-ce qu'au moins un membre du ménage a cultivé des terres (y compris les cultures pérennes), lui appartenant ou non, au cours de la campagne hivernale 2021/2022?

1=Oui

2=Non ► Section 17

☐

(16A.01)		(16A.02)	(16A.03)	(16A.04)	(16A.05)	(16A.06)	(16A.07)	(16A.08)		(16A.09)	
Numéro d'identification de la parcelle	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Numéro d'ordre du champ	Numéro de la parcelle dans le champ.	Quel est le numéro d'ordre du répondant pour cette parcelle?	Quel est le mode de gestion de la parcelle? 1=Individuelle 2=Collective ► (16A.07)	Quel est le numéro d'ordre de la personne qui exploite la parcelle? (Utilisez les ID de la section B sur les caractéristiques démographiques du ménage)	Combien de cultures y a-t-il sur cette parcelle pour la campagne 2021/2022?	Quelle est la principale culture de cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022?		Quelle est la superficie de la parcelle selon l'exploitant (Donner la superficie en hectares ou en mètres carrés avec deux décimales)	
	FAIRE LA LISTE DE TOUS LES CHAMPS ET ENSUITE LES PARCELLES DANS LES CHAMPS EXPLOITÉES PAR LE MENAGE LORS DE LA CAMPAGNE 2021/2022							Unité: 1. Hectare (ha) 2. Mètre Carré (m²)			
	NOM (LIEU DIT)	Numéro	Numéro	CODE ID	CODE	CODE ID	NOMBRE	NOM	CODE	NOMBRE	Unité
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											



**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.10)	(16A.11)	(16A.12)	(16A.13)	(16A.14)		16A.14A		16A.14B	(16A.15)	(16A.16)	(16A.17)	(16A.18)	(16A.19)
	Quel est le mode d'occupation de cette parcelle? 1=Propriétaire 2=Prêt gratuit ► (16A.17)  3=Fermage ► (16A.17) 4=Métayage ► (16A.17)  5=Gage ► (16A.17) 6=Autre ► (16A.17)	Quel est le numéro d'ordre du propriétaire de la parcelle? <i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>	Quel est le mode d'acquisition de cette parcelle?      1=Achat  2=Héritage 3=Mariage	Avez-vous un document légal (titre, acte, certificat etc.) qui affirme votre possession de cette parcelle ?  1=Titre foncier 2=Permis d'exploiter 3=Procès-verbal 4=Bail 5=Convention de vente 6=Autre 7=Aucun ► (16A.15)	Quels sont les membres du ménage qui figurent sur ce document légal?      <i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>		Quels sont les membres qui ont des droits de vendre cette parcelle ?     1.Personne elle-même 2.Autre membre		Quels sont les membres qui ont des droits de léguer cette parcelle en héritage ?     1.Personne elle-même  2.Autre membre	Pensez-vous qu'il y ait un risque de perdre les droits associés à cette parcelle au cours des 5 prochaines années?  1=Oui 2=Non ► (16A.17)	Quelle est la principale source de préoccupation?   1=Litige de limites de terrain 2=Propriété : lié à l'héritage 3=Propriété : lié à la vente 4=Propriété : expropriation 5 = Propriété : bandits, conflits armés 5=Autre (à préciser)	Quelle est la principale source d'eau de cette parcelle?  1 = Irrigation, propre puits/ forage/ chateau d'eau 2 = Irrigation canal  3 = Irrigation ruisseau  4 = Pluviale 5 = Marais/"wetlands"  6 = Autre (à préciser)	Quel est le type de sol de cette parcelle?  1=Sableux 2=Limoneux 3=Argileux  4=Glacis  5=Autre	Quelle est la topographie de cette parcelle?  1=Colline 2=Plaine, terrain plat  3=Pente douce  4=Pente raide 5=Vallée 6=Autre
	CODE	CODE ID	CODE	CODE	Personne 1 CODE ID	Personne 2 CODE ID	CODE	Personne1 CODE ID	Personne 1 CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

SECTION 16: AGRICULTURE  
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.20)	(16A.21)	(16A.22)	(16A.23)	(16A.24)		(16A.25)	(16A.26)	(16A.27)	(16A.28)	(16A.29)																
	Comment évaluez-vous la fertilité de cette parcelle?  1=Bonne  2=Moyenne  3=Faible	Combien de temps faut-il avec le moyen usuel pour se rendre à cette parcelle de l'habitation?	Avez-vous utilisé des déchets d'animaux sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022 1=Oui 2=Non ► (16A.25)	Quel a été le principal mode d'acquisition de ces déchets d'animaux?  1=Parcage direct 2=Parcage indirect  3=Achat 4= Animaux propres 5=Autre (à préciser)	Quelle quantité de fumure avez-vous appliquée sur la parcelle?  [Inscrire 98 pour les cas de parcage direct ou indirect où le répondant ne peut déterminer la quantité]  Code Unité 1=Kg 2=Gros sac 3=Sac moyen 4=Petit sac 5=Charrette asine 6=Charrette bovine 7=Seau 8=Panier	Quantité	Unité	Avez-vous utilisé des ordures ménagères et autres sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.27)	Combien de fois avez vous appliqué les ordures ménagères sur cette parcelle pendant cette campagne?	Avez-vous utilisé de l'engrais inorganique/ chimique sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.30)	Combien de fois avez vous appliqué les engrais inorganiques sur cette parcelle durant cette campagne?	Engrais Inorganiques/Chimiques															
												Code Unité : 1=Kilogramme 2=Tonne 3=Sac															
												Quelle quantité d'Urée avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si l'urée n'est pas utilisée</b>	Quelle quantité de Phosphates avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si le Phosphate n'est pas utilisé</b>	Quelle quantité de NPK/Formule unique avez-vous utilisée? <b>Mettre zéro si le NPK n'est pas utilisé</b>	Quelle quantité de DAP ou d'autres engrais chimiques avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si l'autre n'est pas utilisé</b>	Quantité		Unité		Quantité		Unité		Quantité		Unité	
																NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE				
CODE	MINUTES	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité										
01																											
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											

**SECTION 16 : AGRICULTURE**  
**PARTIE A : PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.30)	(16A.31)							
	Avez-vous utilisé des produits phytosanitaires sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.32)	Produits Phytosanitaires							
		Quelle quantité de pesticides avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les pesticides ne sont pas utilisés</b> <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité de fongicides avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les fongicides ne sont pas utilisés</b> <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité d'herbicides avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les herbicides ne sont pas utilisés</b> <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité des autres produits phytosanitaires (raticides, etc.) avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les autres produits ne sont pas utilisés</b> <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet				
		Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité
CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

(16A.32)		(16A.33)															
Numéro d'identification de la parcelle	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période de préparation du sol (labour) et des semis ?  1=Oui 2=Non ► (16A.34)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pendant la période de préparation du sol et des semis, le nombre de jours effectué par chaque personne															
		Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8	
	CODE	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

**SECTION 16 : AGRICULTURE**  
**PARTIE A : PARCELLES**

(16A.34)		(16A.35)															
Numéro d'identification de la parcelle	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.)?  1=Oui 2=Non ► (16A.36)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pour le sarclage et l'entretien du sol, le nombre de jours effectué par chaque personne															
	CODE	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.36)	(16A.37)																
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période des récoltes ?  1=Oui 2=Non ► (16A.38)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pendant les récoltes, le nombre de jours effectué par chaque membre du ménage																
		Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8		
CODE	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.38)	(16A.39)											
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre non-familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période de préparation du sol (labour) et des semis?  1=Oui 2=Non ► (16A.40)	Pour la main-d'oeuvre non-familiale ayant travaillé sur la parcelle pour la période de préparation du sol (labour) et des semis, donnez le nombre de personnes de chaque catégorie, le nombre de jours total effectué par chaque catégorie et le salaire total versé à chaque catégorie de personne											
		Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)		
CODE	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.40)	(16A.41)											
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre non-familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.)?  1=Oui 2=Non ► (16A.42)	Pour la main-d'oeuvre non-familiale ayant travaillé sur la parcelle pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.), donnez le nombre de personnes de chaque catégorie, le nombre de jours total effectué par chaque catégorie et le salaire total versé à chaque catégorie de personne											
		Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)		
CODE	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													



**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.42)	(16A.43)											
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre non-familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période des récoltes?  1=Oui 2=Non ► (16A.44)	Pour la main-d'oeuvre non-familiale ayant travaillé sur la parcelle pour la période des récoltes, donnez le nombre de personnes de chaque catégorie, le nombre de jours total effectué par chaque catégorie et le salaire total versé à chaque catégorie de personne											
		Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)		
CODE	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE A: PARCELLES**

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.44)	(16A.45)	(16A.46)		(16A.47)	(16A.48)
	Quel est le mode de labour de la parcelle au cours de la campagne 2021/2022?  1=Sans labour 2=Manuel 3=Attelé 4=Motorisé	La parcelle a-t-elle été mesurée par GPS?	Coordonnées GPS de la parcelle		Quelle est la superficie de la parcelle (en hectare) selon les mesures GPS?  ▶▶ (parcelle suivante)	Pour quelle raison principale la parcelle n'a-t-elle pas été mesurée? 1=Trop petite 2=GPS en panne 3=Ménage indisponible 4= Trop éloignée 5 = Autre (à préciser)
			Latitude	Longitude		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE B: COUTS DES INTRANTS**

(16B.00) Quel est le code ID du répondant?

--	--

(16B.01)		(16B.02)	(16B.03)		(16B.04)	(16B.05)	(16B.06)	(16B.07)		(16B.08)	(16B.09)		
Type d'intrants		Avez-vous utilisé [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrant Suivant	Pouvez-vous rappeler la quantité totale de [INTRANT] utilisée durant la campagne 2021/2022 ? 1=Gramme 2=Kilogramme 3=Tonne 4=Litre 5=Charretée		Où avez-vous acquis la plupart de [INTRANT]? 1=Coopérative 2=Marché/Boutique 3=Autoproduction 4=Autre paysan ou ménage 5=Animaux dans le champ 6= Structure Etatique 7= Banque céréalière 8 = Ramassage 9 =Autre (à préciser)	Avez-vous obtenu [INTRANT] sous forme de cadeau ou de don? 1=Oui 2=Non ► (16B.08)	Auprès de qui avez-vous principalement obtenu de cadeau/don ? 1=Autre ménage 2=Etat 3=ONG 4 = Association /Groupement de village 4=Autre (à préciser)	Selon vous, quelle est la quantité en [INTRANT] reçue sous forme de cadeau ou de don? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée		Avez-vous acheté [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrant Suivant	Quelles sont la quantité et la valeur totale de [INTRANT] achetées? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée		
			QUANTITÉ	UNITE				QUANTITÉ	UNITE		QUANTITÉ	UNITE	MONTANT
Code	Libellé	CODE		CODE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	F CFA
1	Engrais organiques - déchets d'animaux												
2	Engrais organiques - Ordures ménagères												
3	Engrais inorganiques - Urée												
4	Engrais inorganiques - Phosphates												
5	Engrais inorganiques - NPK/Formule unique												
6	DAP et autres engrais inorganiques												
7	Produits phytosanitaires - Pesticides												
8	Produits phytosanitaires - Herbicides												
9	Produits phytosanitaires - Fongicides												
10	Autres produits phytosanitaires												
11	Semences de petit mil												
12	Semences de sorgho												
13	Semences de maïs												
14	Semences de riz												
15	Semences d'autres céréales												
16	Semences de coton												
17	Semences de césame												
18	Semences de haricots/niébé												
19	Plants/boutures de tubercules												
20	Autres semences												

Liste des cultures dans les champs et parcelles exploitées par le ménage

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.01)	(16C.02)	(16C.03)	(16C.04)	(16C.05)
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Numéro d'ordre du champ	Numéro d'ordre de la parcelle	Code de la culture	Nom de la culture dans la parcelle  (Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)
	(POURSUIVRE AVEC LE MEME ORDRE DES CHAMPS ET PARCELLES QUE LA SECTION 16A, ET POUR CHAQUE PARCELLE, FAIRE LA LISTE DE TOUTES LES CULTURES, UNE CULTURE PAR LIGNE ET PAR PARCELLE)				
	NOM (LIEU DIT)	CODE	CODE	CODE	NOM
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE C1: CULTURES**

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.06)	(16C.07)	(16C.08)	(16C.09)	(16C.10)		(16C.11)	(16C.12)	(16C.13)	(16C.14)	(16C.15)	(16C.16)			
	Quel est le numéro d'ordre du répondant pour cette culture dans cette parcelle?	Quel système de culture avez-vous utilisé? 1 = Pure ► (16C.09) 2 = Association de cultures	Quel pourcentage de la parcelle, cette culture a-t-elle occupé?	Quel type de semences avez-vous principalement utilisé pour cette culture?  1=Locales 2=Améliorées	Quelle quantité de semences avez-vous appliqué sur la parcelle? (Pour les cultures pérennes, mettre 9999)  Code: 1 = grammes 2 = kilogrammes		Avez vous fini la récolte de cette culture? 1 = Oui ► (16C.16) 2 = Non	Quel pourcentage de la superficie vous reste-t-il à récolter?  Si 100% (récolte non-entamée) ► Culture Suivante	La surface récoltée était-elle plus petite que la surface plantée sur cette parcelle? 1 = Oui 2 = Non ► (16C.16)	Pourquoi n'avez vous pas pu récolter toute la surface de la parcelle?  1 = Sécheresse 2 = Feu 3 = Insectes 4 = Animaux 5 = Vols 6 = Maladie des plantes 7 = Manque de main d'oeuvre 8 = Autre	Quel pourcentage de la parcelle a été perdue?  Si 100% de la parcelle ► Culture suivante	Quelle est la quantité déjà récoltée pour la présente campagne 2021/2022?  Code Unité:  Code Etat 1 = épis/coques, 2 = grains, 3 = NA			
					Quantité	Unité						Quantité en UML	UML	Estimation Quantité totale UML en kg	Etat du produit
		CODE ID	CODE	POURCENTS	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	POURCENTS	CODE	CODE	NOMBRE	NOMBRE	CODE	NOMBRE
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Liste des cultures  
relevées dans les  
parcelles du ménage

SECTION 16: AGRICULTURE  
PARTIE D: UTILISATION DE LA PRODUCTION

Numéro d'identification de la culture	(16D.00)	(16D.01)	(16D.02)			(16D.03)			(16D.04)	(16D.05)				(16D.06)	(16D.07)	(16D.08)
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Code de la culture	Quelle est la quantité de ce produit déjà consommée dans le ménage? <i>(inscrire 0 si la conso est nulle, Inscrire la quantité consommée en UML de la colonne suivante)</i>			Quelle est la quantité de ce produit offerte (don/cadeau) à d'autres ménages? <i>(inscrire 0 s'il n'y a pas eu de dons, Inscrire la colonne la quantité faite cadeau en UML de la colonne suivante)</i>			Une partie de la production a-t-elle été vendue? 1=Oui 2=Non ► (16D.12)	Quelle est la quantité de ce produit qui a déjà été vendue? <i>(Inscrire sur cette colonne la quantité vendue en UML de la colonne suivante)</i>				Quel a été le montant tiré de la vente de ce produit?	Quelle est la personne qui contrôle le revenu tiré de cette vente ? <i>(Inscrire le numéro d'ordre de la personne)</i>	A qui avez-vous vendu principalement? 1=Marché 2=Ménage/Particulier 3=Coopérative 4=Opérateur privé 5=Etat 6=Banques de céréales 5=Autre (à préciser)
			Code Unité:			Code Unité:				Code Unité:						
			Code Etat 1 = épis/coques/panicules, 2 = grains, 3 = NA			Code Etat 1 = épis/coques/panicules, 2 = grains, 3 = NA				Code Etat 1 = épis/coques/panicules, 2 = grains, 3 = NA						
	RAPPORTER LES CULTURES RECENTES À LA SECTION PRÉCÉDENTE  (Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)	Quantité en UML	UML	Etat du produit	Quantité en UML	UML	Etat du produit	Quantité en UML	UML	Estimation Quantité totale UML en kg	Etat du produit					
NOM DE LA CULTURE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE		CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	MONTANT	CODE ID	CODE	
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE D: UTILISATION DE LA PRODUCTION**

Numéro d'identification de la culture	(16D.09)	(16D.10)	(16D.11)	(16D.12)	(16D.13)			(16D.14)
	Avez-vous vendu des résidus de la production de [CULTURE] ? 1 = Oui 2 = Non ► (16D.11)	Quel revenu avez vous tiré de la vente des résidus de [CULTURE]?	Quelle est la principale méthode de stockage de cette culture? 1=Grenier dans la concession 2=Grenier en dehors  3=Magasin 4=Hangar 5=Toit de la maison 6= Aucune méthode de stockage	Une partie de la production de la présente campagne est-elle en stock? 1=Oui 2=Non ► (16D.19)	Quelle est la quantité de ce produit de la présente campagne en stock (en grenier et hors grenier)? <i>(Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante)</i>  Code Unité:  Code Etat 1 = épis/coques/panucules, 2 = grains, 3 = NA			Dans quel but principal, stockez vous [Nom de la culture]? 1=Autoconsommation 2 = Vente à des prix plus élevés ► (16D.17) 3= Vente pour d'autres besoins ► (16D.17) 4=Semence 5=Autre (à préciser)
		Montant FCFA			Quantité en UML	UML	Etat du Produit	
		CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

**SECTION 16: AGRICULTURE**  
**PARTIE D: UTILISATION DE LA PRODUCTION**

Numéro d'identification de la culture	(16D.15)	(16D.16)	(16D.17)			(16D.18)	(16D.19)	(16D.20)	
	Pour la production encore en stock, envisagez-vous de vendre plus tard une partie de ce stock? 1=Oui ► (16D.17) 2=Non	Pour quelle raison principale n'envisagez-vous pas de vendre au moins une partie de la production? 1=Insuffisant pour le ménage 2= Prix faibles 3= Semences 4=Manque de clients 5=Absence de route/marché 6=Autre (à préciser) ►► (16D.19)	Quelle quantité de ce que vous avez en stock envisagez-vous de vendre? <i>(Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante)</i>  Code Unité:  Code Etat 1 = épis/coques, 2 = grains, 3 = NA			A quel prix unitaire envisagez-vous de le vendre selon l'unité relevée en (16D.17)?	Rencontrez-vous des difficultés dans l'écoulement du produit?  1=Oui	Quels sont les deux principales difficultés rencontrées dans la vente de ce produit ?  1=Eloignement des routes 2=Eloignement des marchés 3 = Marchés inaccessibles du fait de la COVID-19 4=Coûts élevés du transport 5=Route impraticable 6=Manque de clients 7= Prix faibles 8= Insécurité 9=Autre (à préciser) ►► Culture Suivante	
			Quantité en UML	UML	Etat du produit	Montant FCFA		Difficulté 1	Difficulté 2
	CODE	CODE	NOMBRE		CODE	NOMBRE	CODE	CODE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									



## SECTION 17: ELEVAGE

(17.00) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que le ménage ou un de ses membres a possédé ou élevé des animaux qui lui appartiennent ou qui appartiennent à un autre ménage?

1 = Possède des animaux qu'il a confié, ou élève des animaux qui lui appartiennent ou qui appartiennent à un autre ménage

2 = Ne possède et n'élève pas d'animaux ► Section 18

(17,01)	(17,02)	(17,03)	(17,04)	(17,05)	(17,06)	(17,07)														
		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il possédé ou élevé des [...] ; soit qu'il possède lui-même, soit qui lui sont confiés par d'autres ménages?  1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	Quel est le code du répondant?	Combien de [...] compte-t-on actuellement au total dans le troupeau? (Inscrire 0 si aucun ou dans le cas où tous les animaux ont été tués au cours des 12 derniers mois) Si 0 ► (17,08)	Combien de [...] appartiennent au ménage lui-même? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (17,08)	A qui appartient les [...] et combien de bêtes possèdent ce membre du ménage et qui décide de la vente de ces animaux?  Code de la personne qui décide de la vente 1 = Personne elle même 2 = Une autre Personne														
						Personne 1			Personne 2			Personne 3			Personne 4			Personne 5		
						Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente
Espèces/Catégories	CODE	CODE	ID	NBRE	NBRE	Code Id	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE
Bovins	1																			
Ovins (Moutons)	2																			
Caprins (Chèvres)	3																			
Camelins (Chameaux)	4																			
Equins (Chevaux)	5																			
Asins (Anes)	6																			
Porcins	7																			
Lapins	8																			
Poules / poulets	9																			
Pintades	10																			
Autres volailles	11																			

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,08)	(17,09)	(17,10)	(17,11)	(17,12)	(17,13)	(17,14)	(17,15)	
	Combien de [...] avez-vous achetés au cours des 12 derniers mois ? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (17,10)	Quelle est la valeur de l'achat de ces [...] ?	Combien de [...] sur pied du troupeau avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois ? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (17,16)	Qui a décidé de la vente des [...] dans le ménage?	Quel pourcentage du revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ?	Quelle a été la valeur brute de la vente de ces [...] ?	Combien avez-vous supporté comme frais de transport, commissions et taxes sur la vente de ces [...]?	Quels sont les numéros d'ordre des deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>	
		MONTANT							
Espèces/Catégories	NOMBRE	FCFA	NOMBRE	CODE ID	POURCENTS	FCFA	FCFA	CODE ID	CODE ID
Bovins									
Ovins (Moutons)									
Caprins (Chèvres)									
Camelins (Chameaux)									
Equins (Chevaux)									
Asins (Anes)									
Porcins									
Lapins									
Poules / poulets									
Pintades									
Autres volailles									

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,16)	(17,17)	(17,18)								
	Avez-vous abattus vos [...] au cours des 12 derniers mois pour la production de viande? 1=Oui 2=Non ► (17,28 )	Qui décide des [...] qui doivent être abattus dans le ménage?	Combien de vos [...] avez-vous abattus au cours des 12 derniers mois pour les événements suivants?								
			Ramadan	Tabaski	Noël	Pâques	Fêtes de fin d'Année	Autres fêtes religieuses	Baptêmes	Autres cérémonies	Autres
Espèces/Catégories	CODE	CODE ID	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
Bovins											
Ovins (Moutons)											
Caprins (Chèvres)											
Camelins (Chameaux)											
Equins (Chevaux)											
Asins (Anes)											
Porcins											
Lapins											
Poules / poulets											
Pintades											
Autres volailles											

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,19)	(17,20)	(17,21)	(17,22)		(17,23)	(17,24)	
	Avez-vous vendu une partie de la viande de [...] abattue au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17,23)	Quel pourcentage du revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ?  1 = 100% 2 = 75% (3/4) 3 = 66% (2/3) 4 = 50% (1/2) 5 = 33% (1/3) 6 = 25% (1/4) 7 = 0%  Si 7 aller à (17,25)	Quel est le montant de la vente des 12 derniers mois ?  MONTANT	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>  Personne 1      Personne 2		Avez-vous supporté des charges spécifiques (frais d'abattage, fournitures, transport, etc.) relatives à la production de la viande? 1=Oui 2=Non ► (17,25)	Quel est le montant total de ces charges?  En espèces      En nature	
Espèces/Catégories	CODE	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	FCFA	FCFA
Bovins								
Ovins (Moutons)								
Caprins (Chèvres)								
Camelins (Chameaux)								
Equins (Chevaux)								
Asins (Anes)								
Porcins								
Lapins								
Poules / poulets								
Pintades								
Autres volailles								

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,25)	(17,26)	(17,27)		(17,28)	(17,29)	(17,30)	(17,31)		(17,32)	
	Avez-vous vendu des peaux de [...] au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (17,28)	Quel a été le montant de cette vente ?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Avez-vous exploité [...] pour la production de lait au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (17,49)	Combien de [...] ont été exploités en moyenne chaque mois pour la production de lait au cours des 12 derniers mois?	Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois avez-vous produit du lait de [...] ?	Pendant ces mois, quelle a été la quantité moyenne de lait produite par jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Durant ces mois, quelle quantité avez-vous donnée au ménage propriétaire de l'animal en moyenne chaque jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau	
			Personne 1	Personne 2				Quantité	UML	Quantité	UML
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	NBRE	NBRE	CODE	NBRE	CODE
Bovins											
Ovins (Moutons)											
Caprins (Chèvres)											
Camelins (Chameaux)											
Equins (Chevaux)											
Asins (Anes)											
Porcins											
Lapins											
Poules / poulets											
Pintades											
Autres volailles											

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,33)	(17,34)			(17,35)	(17,36)		(17,37)	(17,38)		(17,39)	(17,40)	(17,41)	
	Avez-vous vendu une partie de cette production de lait frais de [...]?  1 = Oui 2 = Non ► (17,37)	Pendant ces mois, quelle est la quantité moyenne de ce lait vendue chaque jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau  Pour l'équivalence des UML, on prend l'équivalence de la quantité totale			Quel est le montant moyen de la vente de ce lait pour chaque jour?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)		Avez-vous transformé une partie de cette production de lait au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (17,49)	Quelle est la quantité moyenne de ce lait transformé chaque jour? 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Avez-vous vendu du lait caillé, du beurre ou du fromage au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (17,49)	Quel revenu avez-vous tiré de la production de ces produits au cours des 12 derniers mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)	
		Quantité	UML	Equivalence en litres		Personne 1	Personne 2		Quantité	UML			Personne 1	Personne 2
Espèces/Catégories	CODE	NBRE	CODE	NBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	CODE	CODE	FCFA	Code ID	Code ID
Bovins														
Ovins (Moutons)														
Caprins (Chèvres)														
Camelins (Chameaux)														
Equins (Chevaux)														
Asins (Anes)														
Porcins														
Lapins														
Poules / poulets														
Pintades														
Autres volailles														

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,42)	(17,43)	(17,44)	(17,45)	(17,46)	(17,47)		(17,48)
	Avez-vous produit des oeufs de [...] au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (17,49)	Pendant combien de mois avez-vous produit des oeufs au cours des 12 derniers mois?	Pendant ces mois, combien d'oeufs de [...] avez vous produit en moyenne chaque mois au cours des 12 derniers mois?	Combien d'oeufs de [...] avez-vous vendus en moyenne chaque mois au cours de ces mois?  (Si Aucun, inscrire 0 et ► (17,48) )	Durant ces mois, quel a été le montant de cette vente en moyenne chaque mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Durant ces mois, quelle quantité d'oeufs avez-vous consommée dans le ménage en moyenne chaque mois?  <i>(Si Aucun, inscrire 0)</i>
							Pers. 1	
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	NOMBRE
Bovins								
Ovins (Moutons)								
Caprins (Chèvres)								
Camelins (Chameaux)								
Equins (Chevaux)								
Asins (Anes)								
Porcins								
Lapins								
Poules / poulets								
Pintades								
Autres volailles								

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,49)	(17,50)	(17,51)	(17,52)	(17,53)	(17,54)	(17,55)
	Avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (17,52)	Pendant combien de mois avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous dépensé en moyenne chaque mois pendant ces mois pour l'achat de ces aliments?	Quelle est la valeur des aliments utilisés pour nourrir les [...] possédés ou élevés par le ménage que vous avez vous même produit?	Avez vous payé pour abreuver les [...] au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (17,56)	Pendant combien de mois avez-vous eu à payer de l'eau pour abreuver les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous payé en moyenne chaque mois au cours de ces mois pour abreuver les [...] ?
			MONTANT	MONTANT			
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	FCFA	FCFA	CODE	NOMBRE	FCFA
Bovins							
Ovins (Moutons)							
Caprins (Chèvres)							
Camelins (Chameaux)							
Equins (Chevaux)							
Asins (Anes)							
Porcins							
Lapins							
Poules / poulets							
Pintades							
Autres volailles							



**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,56)	(17,57)	(17,58)	(17,59)	(17,60)	(17,61)
	Avez-vous fait vacciner,[...] du troupeau au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (17,58)	Combien avez-vous payé pour vacciner, tout inclus (honoraires, vaccins, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous fait déparasiter [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (17,60)	Combien avez-vous payé pour déparasiter, tout inclus (honoraires, déparasitants) au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous fait soigner [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (Espèce suivante)	Combien avez-vous payé pour ces soins au cours des 12 derniers mois?
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Bovins						
Ovins (Moutons)						
Caprins (Chèvres)						
Camelins (Chameaux)						
Equins (Chevaux)						
Asins (Anes)						
Porcins						
Lapins						
Poules / poulets						
Pintades						
Autres volailles						

## SECTION 18: PECHE

(18,00) Inscrivez le code du répondant à cette question?

 

(18,01) Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'au moins un membre du ménage s'est occupé de pêche, à son propre compte ?

1 = Oui

2 = Non ► Section 19

CODE

(18,02) Qui sont les pêcheurs principaux du ménage?

Personne 1

 

Personne 2

 

Personne 3

 

(18,03) Où se passe principalement votre activité de pêche ?

1 Rivière (a l'année)

2 Ruisseau (saisonnier)

3 Etang / lac d'eau douce

4 Marécages d'eau douce

5 Marécages d'eau salée

6 Autre (à préciser)

CODE

(18,04) Vous pêchez de la plage / depuis la rive / de la berge de rivière ou d'un bateau ou pirogue?

1 Depuis la rive / de la berge de rivière

2 D'un bateau ou pirogue

3 Les deux

CODE

(18,05) Où est-ce que vous pêchez le plus souvent ?

1 Autour de la communauté

2 Aires joignables en un jour

3 Dans votre pays, joignable en plusieurs jours

4 Dans d'autres pays

CODE

(18,06) Au cours des 12 derniers mois, quels mois ont été les mois de saison haute, de saison basse, et pas de pêche ?

(Marquez les mois de haute saison avec 1, les mois de basse saison avec 2 et les mois où vous ne pêchez avec 3.)

JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN

JUILLET	AOUT	SEP	OCT	NOV	DEC

(18,07) Au cours des 12 derniers mois, quels permis ou licences avez-vous eu pour pêcher (Inscrivez jusqu'à trois licences)

Permis ou licence 1

1 Permis de pêche commerciale

2 Permis de pêche sportive

3 de produits halieutiques

Permis si cas échéant

4 Autre (à préciser)

6 Aucun ► (0.18)

Permis ou licence 2

Permis ou licence 3

(18,08) Combien coutent ces permis ou licences?

1 Permis ou licence 1 (FCFA)

2 Permis ou licence 2 (FCFA)

3 Permis ou licence 3 (FCFA)

  
  


(18,09) Au cours des 12 derniers mois, avez vous engagé des personnes non-membre pour votre activité de pêche?

1 Oui

2 Non ► (0.18)

CODE

(18,10) Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous payé ces personnes? (FCFA)

     

(18,11) Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous dépensé en cash pour les frais de congélation, glace? (FCFA)

     

(18,12) Au cours des 12 derniers mois, combien avez vous dépensé en cash en frais de carburant de pirogues ? (FCFA)

     

(18,13) Au cours des 12 derniers mois, combien avez vous dépensé en cash en frais d'entretien de pirogues ? (FCFA)

## SECTION 18: PECHE

(18,14)		(18,15)		(18,16)							
[INS] Enumérer jusqu'à 5 espèces de poissons pêchés le plus fréquemment dans la dernière saison haute		Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] avez-vous capturé DANS UN MOIS?  Code unité: 1.Panier 2.Tas 3. Kg 4.Unité [INS] Enumérez les UML possibles pour les poissons		Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] que vous avez capturées avez-vous consommé / donné comme paiement / utilisé comme intrant de transformation / vendu DANS UN MOIS ?  Code unité: 1.Panier 2.Tas 3. Kg 4.Unité							
				Consommé		Paiement		Intrant		Vendu	
Espèce	Code	Quantité	Unité	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML
1 Silures											
2 Carpe/ Tilapia											
3 Capitaine											
4 Poisson cheval											
5 Macharon											

		(18,17)	(18,18)	(18,19)	18.19A				
		Où avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	A qui avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien avez-vous reçu de la vente de [ESPÈCES] DANS UN MOIS?	Qui contrôle principalement le revenu de cette activité  1.Personne elle- même      2.Autre membre				
		1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur  4 Autre (à préciser)						
(18,14)									
	Espèce	Code	Nombre	Nombre	FCFA		CODE		CODE ID
1	Silures								
2	Carpe/ Tilapia								
3	Capitaine								
4	Poisson cheval								
5	Macharon								

## SECTION 18: PECHE

(18,20)		(18,21)		(18,22)							
[INS] Enumérer jusqu'à 5 espèces de poissons pêchés le plus fréquemment dans la dernière saison basse		Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] avez-vous capturé DANS UN MOIS? [INS] Enumérez les UML possibles pour les poissons Code unité: 1.Panier 2.Tas 3. Kg 4.Unité		Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] que vous avez capturé avez-vous consommé / donné comme paiement / utilisé comme intrant de transformation / vendu DANS UN MOIS ? Code unité: 1.Panier 2.Tas 3. Kg 4.Unité							
				Consommé		Paiement		Intrant		Vendu	
Espèce	Code	Quantité	Unité	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML
1 Silures											
2 Carpe/ Tilapia											
3 Capitaine											
4 Poisson cheval											
5 Macharon											

(18,20)		(18,23)	(18,24)	(18,25)	18.25A			
		Où avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	A qui avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien avez-vous reçu de la vente de [ESPÈCES] DANS UN MOIS?	Qui contrôle principalement le revenu de cette activité  1.Personne elle-même 2.Autre membre			
		1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur 4 Autre (à préciser)					
Espèce	Code	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE ID		
1 Silures								
2 Carpe/ Tilapia								
3 Capitaine								
4 Poisson cheval								
5 Macharon								

**SECTION 19: EQUIPEMENTS AGRICOLES**

(19.00) Le ménage a-t-il déclaré pratiquer l'agriculture, l'élevage ou la pêche aux sections 16 ou 17 ou section 18?

1=Oui 2=Non ► Section 20A

(19.01) Inscrire le numéro du répondant?

(19,02)		(19,03)	(19,04)	(19,05)	(19,06)			(19,07)	(19,08)	(19,09)	(19,10)	(19,11)	(19,12)	(19,13)
Type d'équipements		Le ménage possède-t-il l'article suivant?  1=Oui 2=Non ► (19,12)	Combien de [...] le ménage possède-t-il?  1= Un ou des membres en particulier 2= Tout le ménage ► (19,07)	Est-ce que l'équipement appartient à tout le ménage ou à un ou des membres en particulier?  1= Un ou des membres en particulier 2= Tout le ménage ► (19,07)	Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces équipements?			Quelle est l'âge du dernier ?	Quel est le prix (ou la valeur) d'acquisition du dernier?	A combien revendrez-vous le dernier de ces articles aujourd'hui ?	Le ménage a-t-il loué [...] à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (19,12)	Quelle somme le ménage a-t-il reçue pour la location de [...]?	Le ménage a-t-il utilisé [...] qu'il ne possède pas mais a loué auprès d'une coopérative ou d'un autre ménage? 1 = Oui 2 = Non ► Ligne suivante	Combien le ménage a-t-il payé pour la location de cet [...]?
LIBELLE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	ANNEES	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Tracteur	101													
Pulvériseur	102													
Motoculteur	103													
Multiculteur	104													
Charrue	105													
Hache/pioche	106													
Houe/daba/hilaire	107													
Machette	108													
Houe asine	110													
Semoir	111													
Herse	112													
Animaux de labour	113													
Charrettes	114													
Ruches	115													
Décortiqueuse à riz	117													
Egreneuse à maïs	118													
Batteuse	119													
Groupe moto pompe	121													
Pompe manuelle	122													
Bascule	123													
Botteleuse	124													
Hache-Paille	125													
Abreuvoir / Mangeoire	126													
Faucheuse	128													
Moulin	129													
Epandeur d'engrais	130													
Machine à traire	131													
Couveuse	132													
Pirogue motorisée	133													
Pirogue non-motorisée	134													
Filet maillant	135													
Senne	136													
Epervier	137													
Palangre à Hameçon	138													
Harpon	139													
Autres (à spécifier)	140													

## Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Insécurité

L'individu devant renseigner la section 20 (20A, 20B, 20C) est choisi de manière aléatoire

20A.00 Ecrivez le CODE ID du répondant à cette section

### Partie A: Pauvreté Subjective

(20A.01)	(20A.02)	(20A.03)	(20A.04)	(20A.05)	(20A.06)	(20A.07)
Pensez-vous que le [INS: mettre votre pays] est un pays pauvre?	Etant donné le revenu de votre ménage, vous estimez que vous vivez?	Comment vivez-vous par rapport à vos voisins dans la localité?	Comment vivez-vous par rapport aux gens de la Capitale?	Si on vous demande de classer votre propre ménage sur une échelle de bien-être allant de pauvre à riche, comment le classeriez-vous	Quel est le montant minimum mensuel nécessaire à votre ménage pour avoir un niveau de vie décent (FCFA) ?	Quelles sont les principales charges couvertes par ce montant ? (choix multiple)
1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	1. Bien 2. Assez bien 3. Passablement 4. Difficilement 5. Ne sait pas	1. Nettement mieux 2. Un peu mieux 3. Pareillement 4. Moins bien 5. Ne sait pas	1. Nettement mieux 2. Un peu mieux 3. Pareillement 4. Moins bien 5. Ne sait pas 6 Non-Concerné	1. Riche 2. Moyen 4. Très pauvre 3. Pauvre 5. Ne sait pas		1. Alimentation 2. Location 3. Education 4. Sante 5. Habillement 6. Autre à préciser)
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE

## Partie B: Gouvernance

102





**Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Insécurité**  
**PARTIE C: Insécurité**

**20C.00** Ecrivez le CODE ID du répondant à cette section

11

[illegible]

**Liste exhaustive des unités**

<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>
100	Kg	138	Sac (50 Kg)	139	Sachet
101	Litre	120	Cueillere	140	Sans os au kg
103	Avec os au Kg	124	Gousse	141	Sans os au tas
104	Avec os au tas	125	Louche	143	Tas
106	Bidon	126	Morceau	145	Tine
107	boite	128	Panier	147	Unite
108	Boite de tomate	129	Paquet	148	Verre
109	Bol	130	Plaquette	149	Yorouba
111	Boule	131	Pot	251	Quart-Yorouba
112	Bouquet	132	Régime	252	Demi-Yorouba
113	Bouteille	133	Sac	253	Quart
114	Caisse	135	Sac (100 Kg)	254	Demi
115	Calebasse	136	Sac (25 Kg)	255	Entier
118	Carton	137	Sac (5 Kg)	260	plat

## Nomenclature des cultures pour la section 16A

Code	Libellé	Code	Libellé	Code	Libellé	Code	Libellé	Code	Libellé
1	Mil	13	Sésame	25	Melon	37	Haricot vert	49	Café
2	Sorgho	14	Manioc	26	Pastèque	38	Calebassier	50	Thé
3	Riz Paddy	15	Patate douce	27	Laitue	39	Radis	51	Palmier à huile
4	Maïs	16	Pomme de terre	28	Chou	40	Navet	52	Hévée
5	Souchet	17	Poivron	29	Tomate	41	Poireaux	53	Agrume
6	Blé	18	Gingembre	30	Carotte	42	Amarante (Tchapata)	54	Manguier
7	Fonio	19	Girofle	31	Jaxatu	43	Coton	55	Anacarde
8	Niébé	20	Menthe	32	Aubergine	44	Betterave	55	Autre (à spécifier)
9	Voandzou	21	Epinard	33	Oignon	45	Petits pois		
10	Arachide	22	Céleri	34	Concombre	46	Taro		
11	Gombo	23	Persil	35	Courge	47	Igname		
12	Oseille	24	Piment	36	Ail	48	Cacao		

OBSERVATIONS

Année Scolaire 1	2019	2019/2020
Année Scolaire 2	2020	2020/2021
Campagne agricole	2021	2021/2022

Appellation COVID- du coronaviru Coronavirus  
de la COVID- COVID-19