### MINISTERE DE L'ECONOMIE, DES FINANCES ET DU DEVELOPPEMENT

-----

**SECRETARIAT GENERAL** 

-----

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE





IDENT	IFIAN	T DU N	IENAG	iΕ
ZD		MEN	AGE	VAGUE
				2



Unité-Progrès-Justice



LA BANQUE MONDIALE

### 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  .atitude	1 Sous quel format l'interview a-t-il été effectué?  1 PAPI 2 CAPI
Longitude W	2 Quel est le rang de la visite ?  1 Première visite 2 Deuxième visite
Prénom et nom du chef de ménage:  Adresse (localisation) du ménage:	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 sont tenues de répondre avec exactitude dans les délais impartis, aux questionnaires relatifs à ces opérations.

## TABLE DES MATIERES

0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE		10 ENTREPRISES NON AGRICOLES	
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		
1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE	4	11 LOGEMENT	58
2 EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)	9	12 ACTIFS DU MENAGE	61
3 SANTE GENERALE	14	13 TRANSFERTS	
4 EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 5 ANS ET PLUS)		A Transfers reçus par le ménage	63
A Situation en rapport avec l'activité	19	14 CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE	
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
5 REVENUS HORS EMPLOI AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	28	15 FILETS DE SECURITE	66
6 EPARGNE ET CREDIT	30	16 AGRICULTURE	
7 CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS		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
8 SECURITE ALIMENTAIRE		D Utilisation de la production	84
A Echelle d'expérience d'insécurité alimentaire	42	17 ELEVAGE	87
		18 PÊCHE	97
9 DÉPENSES RÉTROSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE		19 EQUIPEMENTS AGRICOLES	99
A Dépenses des fêtes et cérémonies au cours des 12 derniers mois	43	20 PAUVRETE SUBJECTIVE, GOUVERNANCE, INSECURITE	
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	LISTE EXHAUSTIVE DES UNITES POUR LA SECTION 7B	104
F Dépenses non alimentaires au cours des 12 derniers mois	48	NOMENCLATURE DES CULTURES POUR LA SECTION 16A	105
		OBSERVATIONS	106
		VARIABLES	107

#### SECTION 0: IDENTIFICATION DU MENAGE ET RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE

Identification du ménage Région NOM: CODE: 02.-Province NOM: CODE: 03.-Commune NOM: CODE: Milieu de résidence 1. Urbain 2. Rural CODE: 05.-Village/Secteur NOM 06.-N° de la Zone de dénombrement (ZD) CODE: 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: CODE: 07F2 - Numéro du ménage en 2018/2019 Résultat de l'interview 1=Rempli, ménage sélectionné ► (0.10) 2=Rempli, ménage de remplacement ► (0.10) 3=Non rempli CODE: 08.-09.-Motif CODE: 1=Refus 2=Absent 3=Logement Vacant ►► (Fin du guestionnaire) Contact du ménage 10.- Prénom et Nom du chef de ménage Adresse (localisation) du ménage 12A.- Premier Numéro de téléphone portable du chef de ménage NUMERO: 12B.- Deuxème Numéro de téléphone portable du chef de ménage Nom d'un autre membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable NUMERO: Numéro de téléphone portable de cet autre membre du ménage Nom d'un premier contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable Numéro de téléphone portable de cet autre personne NUMERO: Nom d'un second contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable Numéro de téléphone portable de cet autre personne NUMERO: Renseignements de contrôle CODE: Prénom et nom de l'agent enquêteur Prénom et nom du contrôleur CODE: Prénom et nom de l'agent de vérification CODE: NOMBRE Nombre de visites nécessaires pour administrer le questionnaire Jour Mois Année Heure/Minutes de Début Heure/Minutes de Fin Collecte - Visite 1 Collecte - Visite 2 Collecte - Visite 3 Contrôle 1=Complet CODE: Résultat du guestionnaire 2=Partiel 01=Moore 02=Dioula 03=Foulfouldé 04=Gourmatchema 05=Bobo 06=Senoufo 07=Lobiri 08=San/Samo 09=Dagari Langue de l'interview 10=Français 11=Lélé/Nuni/Kassena 12=Bissa 13=Bwamu 14=Autre CODE: NOMBRE: Nombre de guestionnaires utilisés dans le ménage Rang du présent questionnaire parmi les guestionnaires utilisés dans le ménage RANG: Nombre de personnes membres du ménage NOMBRE:

	ORDRE D'ENREGISTREMENT	(0,00)
	A. Pour les ménages enquêtés en 2018/2019 : la liste de toutes les personnes vivant	Qui est le répondant ?
	dans le ménage lors de la première édition est rapportée. Les nouvelles personnes qui	
	sont arrivées dans le ménage sont ajoutées à la suite.	
	B. Dour les nouveaux ménages: faire le liste de toutes les norsennes divent dere le	
	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	
	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 »	Personne elle-même
		(1,00a)
	OUEE DE MENUOE	2. Autre
	CHEF DE MENAGE	
	ENFANTS DU CM DONT LA MERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE	
₽	1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU PLUS AGE)	
CODEID	2EME ÉPOUSE ET SES ENFANTS, 3EME ÉPOUSE ET SES ENFANTS,	
႘	FRERES ET SŒURS DU CM	
	PERE, MERE DU CM	
	PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM	
	AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES	
	PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM	
	2.10011120 07110 2121 321 711 (211) 2717 28 22 3111	
	SI L'ON UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER, PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE S'IL Y A PLUS DE 15 MEMBRES	
	O I TATE COOPE TO MEMBREO	
	PRENOMS ET NOMS	
01 02		
02		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
13		

	(1,00)	(1.00a)	(1.00b)	(1.0	0c)	(1.00d)	(1.0	10e)	(1.00f)	(1,01)	(1,02)	(1,03)			(1,04)		(1,05)	(1,06)	(1,07)
		[NOM] vit-il	Pour quelle raison [NOM]	Depuis		ENQUETEUR:	Depuis			Quel est le		Quelle est l			Quel âge av		Est-ce que	A-t-on montré	Pour les personnes
			ne vit-il plus dans le	[NOM] es		ENQUETEUR.	[NOM] ha			sexe de		naissance o	de [NOM]	?	à son dernie		[NOM] dispose	l'acte de	âgées de 10 ans et
		ménage?	ménage?	du mér	nage?	[NOM] est-il un	le méi		t-il pas été enquêté en 2018/2019?	[NOM] ?	le chef de ménage?				anniversaire	?	d'un acte de naissance?	naissance?	plus, quelle est la situation matrimoniale
						nouveau membre du			2010/2019?								naissance?		de [NOM]?
			1 Etait visiteur	▶▶(	1.01)	ménage ou une							oins l'ann		Pour les ent				uo įrtomį.
			2 Mariage			personne oubliée						naissand	•	M] est	moins de 5 a	,			
			3 Divorce/Séparation 4 Décès (COVID-19)			lors de l'enquête de 2018/19?							léclarée ► (1,05)		mois) âge er en année; <b>p</b>				
		1 Oui ► (1,01)	5 Décès (Autre cause)			2010/191				1 Masculin	01 Chef de ménage	'	(1,05)		exemple po				
		2 Non	6 Poursuivre les études			1 Nouveau membre				2 Féminin	02 Conjoint ( e )				enfant de 2				1 Célibataire ► (1,11)
		[	ailleurs dans le pays								03 Fils, Fille				mois, inscri				2 Marié(e) monogame
			7 Affectation ou autre						4 ) (i = it = /		·				la colonne i			l	.,
			emploi ailleurs dans le			2 Oubliée ► (1,00f)			1 Visiteur (pour moins de 6 mois)		04 Père, Mère				dans la colo			1 Oui	3 Marié(e) polygame
			pays						2 Nouveau né		05 Petit fils, petite fille				MOIS. Pour		1 Oui	2 Non	4 Union libre
			8 Perte de son emploi 9 Chercher du travail						3 Enfant adopté ou placé						personnes d plus, âge en		2 Non ► (1,07)		5 Veuf(ve) ► (1,10)
	da		ailleurs dans le pays						4 Mariage		06 Grand-parents				au demier a	nniversaire	3 NC ► (1,07)	Si [NOM]	6 Divorcé(e) ► (1,10)
₽	6		10 Migration à.cause du						5 Divorce/Séparation						u	2. 00 0.	(1,01)	dispose d'un	
CODEID	CODE ID du répondant		COVID-19						6 Poursuivre les études		07 Frère, sœur							acte de	7 Séparé(e) ► (1,10)
٥	₽		11 Migration dans le pays						7 Fin des études, revient dans la famille		08 Neveu/Nièce							naissance	8 NC ► (1,11)
	범		(santé, famille, etc.)						8 Affectation ou nouvel		09 Autres Parents du							veillez, à ce	
	8		12 Poursuivre les études ailleurs à l'étranger						emploi		CM/Conjoint							que la date	
			13 Autre migration pour						9 Chercher du travail ailleurs		10 Personne non							relevée soit conforme à	
			l'étranger						10 Perte de son emploi		apparentée au							1.03	
			ŭ	Perso					11 A cause du COVID-19		CM/conjoint							,,,,,	
				Perso suiva					12 Autre raison (santé, famille, etc.)						(D	4 2 1			
				Julye	anto				13 Oublié lors de l'enquête						(Par rappor de l'end				
									de 2018/2019						ue ren	quete)			
											11 Domestique/enfant								
											confié ou parent du		NSP						
				98	9998		98	9998	▶ ▶ (1,01)		domestique	98	98	9998					
							- 00	0000	7 7 (1,61)				- 00	0000					
		CODE	CODE	MOIS	ANNÉE	CODE	MOIS	ANNÉE	CODE	CODE	CODE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ANS	MOIS	CODE	CODE	CODE
01		OODL	OODL	111010	AIIILL	CODE	MOIO	ANNEL	OODL	OODL	0002	JOOK	moio	ANNEL	ANO	MOIO	OODL	OODE	OODL
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			
13	-																		
14	_																		
15	1																		

	1,08)	(1,09	9)			(1,10)	(1,11)	(1,12)	(1,13)	(1,14)	(1,15)	(1,16)	(1,17)	(1,18)	(1,19)
	_e(s)	Que	el est (so		/	A quel âge	[NOM] est-il	[NOM] vit-il de	[NOM] a-t-il l'intention de rester	Quelle était la raison du voyage de	Quelle est la religion de	De quelle nationalité est	Pour les nationnaux, quelle	[NOM] est-il né à	[NOM] a-t-il déjà
1 1				u (ou des)		[NOM] s'est-	présent au		dans le ménage au moins 6 mois?	[NOM] ?	[NOM]?	[NOM]?	est l'ethnie de [NOM]?	[localité de	vécu dans une autre
		conj	oint(s) d	e [NOM]?		il/elle mariée	moment de	dans ce ménage						résidence]?	localité pendant plus
	ou vivent-ils) dans le					pour la première	l'enquête?	depuis au moins 6 mois?					01=Mossi		de 6 mois ?
	ménage?					fois?					1 Musulman	01 Bénin	02=Dioula		
									1 Oui 2 Non	1 Visite à des parents ou amis dans le pays	2 Chrétien	02 Burkina Faso	03=Foulfouldé/Peulh		
							1 Présent vu			2 Visite à des parents ou amis à	3 Animiste	03 Cape-vert	04=Gourmatché		
	1 Oui						2 Présent non vu			l'étranger 3 Affectation ou autre emploi	4 Autre Réligion	04 Cote d'ivoire	05=Bobo		
	2 Non ► (1,10)						3 Absent			ailleurs dans le pays	5 Sans Réligion	05 Gambie	06=Senoufo		
								1 Oui ► (1,15)		4 Affectation ou autre emploi à l'étranger		06 Ghana	07=Lobi/Birifor/Djan	1 Oui	1 Oui
								2 Non		5 Poursuivre ses études ailleurs		07 Guinee	08=San/Samo	2 Non ► (1,20)	2 Non ► (1,23)
										dans le pays		08 Guinée Bissau	09=Gourounsi		
<sub>□</sub>										6 Poursuivre ses études hors du pays		09 Liberia	10=Bissa		
CODEID										7 Voyage pour son entreprise ou		10 Mali	11=Bwaba	1	
8										commerce ailleurs dans le pays 8 Voyage pour son entreprise ou		11 Niger	12=Autre ethnie		
										commerce hors du pays		12 Nigeria	13=Naturalisé		
												13 Sénégal			
												14 Serra-leonne			
												15 Togo			
												16 Autre CEDEAO			
												17 Autre Afrique			
												18 Autre pays hors Afrique	[INS: Fournir les codes pour les		
													ethnies. Si l'ethnie est problématique, alors on met la nationalité pour tous]		
												Si [NOM] n'est pas Burkinabè ► (1,18)			
[															
	CODE	ID	ID	ID	ID	ANS	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01 02		<del>                                     </del>	+	++	$\dashv$										
03															
04				$\Box$											
05 06		<u> </u>		++											
07		<del>                                     </del>		++											
08															
09				$\Box$											
10		-	-	++											
11		<u> </u>	+	++											
13				+											
14															
15				П											

	(1,20)	(1,21)	(1,22)	(1,23)	(1,24)	(1,25)	(1,26)	(1,27)	(1,28)	(1,29)	(1,30)
	Quelle est la dernière localité où [NOM] a	Combien	Quelle était la raison principale pour	Depuis combien de temps	Le père de	ECRIRE LE	Le père	Quel est le niveau	Dans quelle branche	Quelle était la catégorie	Quel était le
	vécu avant de venir vivre ici?	d'années	laquelle [NOM] est venu vivre dans	[NOM] vit-il/elle à [localité de		CODE ID DU	de	d'instruction le plus	d'activité le père de	socioprofessionnelle du père de	secteur
		[NOM] a	cette localité?	résidence] ?	dans le ménage?		[NOM]	élevé atteint par le père		[NOM]?	institutionnel du
	Pour les INS désireux d'intégrér des	vécu dans				[NOM]	est-il en	de [NOM]?	principalement?		père de [NOM]?
	détails, il faut adapter les codes autres	cette					vie?				
		localité									
	niveau administratif voulu	avant de venir vivre									
		ici?									
	01 Ouagadougou	ICI?	01 Envoyé par sa famille pour					1 Aucun		Salarié	1 Administration
	02 Bobo-Dioulasso		travailler					2 Primaire	0 Sans emploi ► (1,31)	1 Cadre supérieur	publique
	200 Autre urbain		02 Est venu avec son parent					3 Secondaire 1er cycle	1 Agriculture, Elevage,	2 Cadre moyen/agent de	
			03 Suivre/rejoindre sa famille				l	l	Pêche	maîtrise	2 Entreprise
	300 Milieu rural		04 Manque d'emploi	Renseigner la durée en années	1 Oui	▶▶ (1,31)	1 Oui	4 Secondaire 2nd cycle			publique
	04 Bénin		05 Meilleures Opportunités ici	et mois	2 Non ► (1,26)		2 Non	5 Supérieur	2 Mines, carrières	3 Ouvrier ou employé qualifié	i '
	05 Burkina Faso		06 Affectation		( , ,			6 NSP	3 Industries, électricité,	4 Ouvrier ou employé non	3 Grande
	06 Cape-vert		07 Manque de terres					101101	eau	qualifié	entreprise privée 4 Entreprise
₽	loo Cape-vert		08 Ecole							7	individuelle
CODEID	07 Cote d'ivoire		09 Mariage					1	4 Construction	5 Manœuvre, aide ménagère	ii iulviuuelie
8	08 Gambie		10 Divorce						5 Commerce	,	5 Entreprise
	loo Gamble		11 Perte du conjoint 12 Autres problèmes de famille						6 Transport	o Stagiaire ou Apprenti remunere	associative
	09 Ghana		12 Autres problemes de famille 13 Maladie d'un membre du						ο παποροπ	Non Salarié	
	10 Guinee		ménage"						7 Restauration, hôtel	7 Stagiaire ou Apprenti non	6 Organisme
	11 Guinée Bissau		14 Covid-19						8 Arts et spectacles	rénuméré	International/ ONG
	12 Liberia		15 Instabilité politique						9 Services	8 Travailleur familial collaborant	
	13 Mali		16 Conflit intercommunautaire						10 NSP	en entreprise familiale	7 Mé nage
	14 Niger		17 Insécurité (banditisme, terrorisme)						101101	9 Travailleur pour compte propre	
	14 Niger		18 Conflits armés/guerre							i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	0 1401
	15 Nigeria		19 Désastres naturels								
	16 Sénégal		20 Autres (préciser)								
	17 Serra-leonne										
	18 Togo										
	19 Autre Afrique										
	20 Autre pays hors Afrique										
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01	CODE	NOWIDE	CODE	"mois"	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
_											<del>                                     </del>
13											
14											
15	I	I	l	l			l	1	l		1

	(1,31)	(1,32)	(1,33)	(1,34)	(1,35)	(1,36)	(1,37)	(1,38)	(1,39)	(1,40)			1,41)	)	$\neg$
	La mère de [NOM]	ECRIRE LE CODE	La mère de [NOM]	Quel est le	Dans quelle branche d'activité la	Quelle était la catégorie	Quel était le secteur	Pour les individus	Même si [NOM]	Combien a-t-il chargé		/l] a t-i			$\neg$
	habite-t-elle dans le	ID DE LA MERE DE	est-elle en vie?	niveau	mère de [NOM] a-t-elle travaillé	socioprofessionnelle de la	institutionnel de la mère de	de 10 ans et plus,	n'a pas son	de crédit	inter	net?			
	ménage?	(NOM)		d'instruction le	principalement?	mère de [NOM]?	[NOM]?	[NOM] possède t-il	propre portable,	(communication,	<b> </b>			ire 1 p	our
				plus élevé atteint par la mère de				un téléphone portable?	est ce que	connexion internet,	loni	et 2 p	our N	ON	
				[NOM]?				portable?	[NOM] a utilisé un téléphone au	sms) y compris les transferts de crédit					
				[[NOIVI]!					cours des 7	reçus, au cours des 7					
						Salarié			derniers jours ?	derniers jours (hors					
				1 Aucun		1 Cadre supérieur				abonnement	Α	В	сΙ	D	E
				2 Primaire	0 Sans emploi ► (1,38)	2 Cadre moyen/agent de	1 Administration publique		1 Oui 2 Non ► (1,41)	mensuel)?			Ť	_	7
				3 Secondaire 1er		maîtrise			2 (1,41)						
	4.0		40	cycle	4 Androiten Flores Beats										
	1 Oui		1 Oui		1 Agriculture, Elevage, Pêche	3 Ouvrier ou employé qualifié	2 Entreprise publique								
	2 Non ► (1,33)		2 Non	4 Secondaire 2nd		4 Ouvrier ou employé non		1 Oui ► (1,40)							
				cycle	2 Mines, carrières	qualifié	3 Grande entreprise privée	2 Non							
				5 Supérieur	3 Industries, électricité, eau	5 Manœuvre, aide ménagère	4 Entreprise individuelle								
CODEID				6 NSP		6 Stagiaire ou Apprenti rémune									
🗟					4 Construction										
					5 Commerce	Non Salarié	5 Februaries association								
					5 Confinerce		5 Entreprise associative								
					6 Transport	7 Stagiaire ou Apprenti non									
					7 Restauration, hôtel	rénuméré	6 Organisme International/								
					8 Arts et spectacles	8 Travailleur familial	7 Ménage								
					9 Services	collaborant en entreprise	8 NSP								
					10 NSP	familiale									
						9 Travailleur pour compte									
						propre									sité
											Jue		afé		nive
											épho	ean	ğ	<u>e</u>	le/O
											Sur téléphone	Au bureau	Au Cyber café	A domicile	A l'école/Université
											<u>જ</u>	Ā	₹	⋖	<
															$\perp$
01	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA		1	CODE		$\dashv$
02								<u> </u>			$\vdash$	$\dashv$	$\dashv$	$\dashv$	$\dashv$
03								1			$\vdash$	$\vdash$	$\dashv$	$\dashv$	$\dashv$
04											П		$\dashv$	_	$\dashv$
05													$\dashv$	1	$\dashv$
06													$\dashv$	$\dashv$	$\dashv$
07													$\dashv$	1	$\dashv$
08															$\Box$
09									_						
10															
11											$\perp$		_		$\Box$
12															_
13													$\dashv$	4	_
14									-		$\vdash$	$\vdash$	$\dashv$	$\dashv$	$\dashv$
15															

$\neg$		(2,00)	(2,01)			(2,02)			2,02a			(2,03)	(2,04)	2,04b	(2,05)	(2,06)	(2,07)
	Qui est le épondant ?	,	[NOM] pe	ut-il/elle lir dans les lar suivantes?	ngues			crire un petit les suivantes?			à comprendre s les langues s?	[NOM] a-t-il/elle fait ou fait-il/elle des études actuellement dans une école formelle?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il/elle pas fait des études dans une école formelle?  Si 1 à 14 ▶ (2,05)	[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?	Quel type d'éducation non- formelle [NOM] a fréquenté?	Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école?
1.	1. Personne elle- même	ondant		Pour OUI o		Inscrire 1 NON dans		ou 2 Pour appropriées C		Pour OUI o	ou 2 Pour appropriées C		01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme				
CODE ID	2. Autre	CODE ID du répondant	Français	a rangue Locale	Autre Langue	Français	a rangue Locale	Autre Langue	Français	a rangue Locale	Autre Langue	1 Oui <b>►</b> (2,07) 2 Non	06 Travaux chanipetes/pastorainsne 06 Travaux domestiques 07 C'est une fille 8 Frais de scolarité élevés 9 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	1 Oui 2 Non ► ► (2,09)	1 Oui 2 Non ► Section 3	01 Ecole coranique 02 Formation professionnelle 03 Cours d'alphabétisation 04 Autres (cours de langue, etc.) ▶ ► Section 3	ANS
01		ID	Ψ.	La	₹	Ē	La	Ψ	- F	La	Ψ	OODL		OODL	- COBE	- CODE	ANO
02		$\vdash$													+		
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14															1		
15															1		1

	(2,08)	(2,09)	2,09a	2,09b	2,09c						2,09d	2,09e							
	fréquenté une	Qui gère l'école fréquentée par [NOM] au cours de l'année 2019/2020 ?	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 ?	ave	c son é	NOM] e école lo ndant l'a	rsque l'	école é	etait	[NOM] a t-il/elle participé à des activités éducatives pendant que l'école était fermée au cours de l'année 2019/2020 ?						] a t-il/elli née 2019/		ndant
	1	1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux	é religieux é non religieux			our OU s case					Ins	scrire 1 l	Pour Ol		Pour NC priées	ON dans	les cas	es	
<u>□</u>		4 Privé international			Α	В	С	D	Е	Н	1	Α	В	С	D	Е	F	G	Н
CODE ID	1 Oui 2 Non ▶ (2,11)	5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	1 Oui 2 Non ► (2,10)	1 Oui 2 Non ► (2,09d)		Applications Mobile (WhatsApp, Facebook)		rier	Téléphone	Visite par l'enseignant/ direction	1 Oui 2 Non ► (2,10)	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	Esnseigné par un tuteur	Autre (A specifier)
	CODE	CODE	CODE	CODE	SMS	Appli	Email	Courrier	Télép	Visite	CODE	A fai ense	Utilis ordin	Suivi	Suivi	Etudi	Enseigné ménage	Esns	Autre
01																			
02					_														
03																	ļ		
04																			
05																	_		
06			-		1												<u> </u>		
07			-		-												-		
08	-				-												_		
09					-												_		
10			-				-										-		
11																			
12										-									
13					-					-							-		
14					-											1			
15	I																1		

	(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?  1 A obtenu un emploi 2 S'est marié	[NOM] a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2020/2021 ?	La raison pour laquelle [NOM] n'a	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 ?  01 Trop jeune/Trop âgé 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi	Quel est le niveau d'études suivi par [NOM] au cours de l'année 2020/2021 ?	Quel est la filière de [NOM] ?  1 Sciences exactes (Maths,	Quelle est la classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré au cours de l'année 2020/2021 ?
ODE 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	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		études ailleurs au pays 2 N'a pas pu continuer ses	1 Oui 2 Non ►► (2,29)	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  CODE	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. 1ére année 2. 2ème année 3. 3ème année 4. 4ème année 5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 10. 10ème année
01										
02										
03										
04										<del>                                     </del>
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

_	(0.47)	I												(0.40)	[(0,00)	I/O O4)	(0.00)	I(0.00)	[(0,04)
		(2,18)				11 B1C	1.41				1.13			(2,19)		(2,21)	(2,22)	(2,23)	(2,24)
		Dans I	e cadre	de sa	scolari	te, [NO	M] rend	ontre-t-	-II/elle u	ın des	problèn	nes suiv	/ants?	Qui gère l'école que	Quel est le montant des	Quel est le montant des	Quel est le montant des	Quel est le montant des	Quel est le montant des
	satisfait de													fréquente [NOM] au cours de l'année		cotisations pour l'année scolaire 2020/2021 ?	frais de fournitures de	frais pour les autres	frais d'uniformes de
	l'enseignement reçu à l'école?													2020/2021 ?	les frais d'inscription) pour l'année2020/2021 ?	scolaire 2020/2021 ?	[NOM] (livres, cahiers) pour l'année scolaire	matériels scolaires pour l'année scolaire 2020/2021	[NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?
	a recole?													2020/2021 !	1 41111662020/2021 ?		2020/2021 ?	7	SCOIdITE 2020/2021 ?
					Insc	rire 1 F	Pour Ol	JI Ou 2	! Pour I	VON				1 Gouvernement 2 Privé religieux					
														3 Privé non religieux					
	1 Très satisfait	L.					es case			s	1			4 Privé international					
CODE ID	2 Satisfait	Α	В	С	D	Е	F	G	Н		J	K	L	5 La Communauté					
8	3 Peu satisfait 4 Pas du tout										ge			6 Autre (à préciser)					
	satisfait		Insuffisance de tables bancs et d'équipements								Absence de dispositif de lavage de main avec de l'eau et du savon		salles de				INSCRIRE ZERO		
			dink	9/							mai		SS SS		INSCRIRE ZERO POUR	INSCRIRE ZERO POUR	POUR UN MONTANT	INSCRIRE ZERO POUR	INSCRIRE ZERO POUR
		တ္က	ď'éc	grè/							e de	၂ တ္ထ	ns le		UN MONTANT NUL	UN MONTANT NUL	NUL	UN MONTANT NUL	UN MONTANT NUL
		iture	s et	ants	sant					s éta	vage	sdne	e da						
		onrn	banc	eign	isfai		ants			l∨ais	de la	ma	ecté						
		res/f	səlc	ens	sat	es	ej.	က္ခ	i.e	la la	sitif	e de	resp						
		<u>≧</u>	e tak	des	bas	l ig	ens	lette	Ses	l e	sbogs	atoi I	-Lo						
		ce d	ce d	sme	ment	létho	Ge d	le toi	s ex	lass	de di sav	bildo	ion						
		Insuffisance de livres/fournitures	ffisan	Absentéisme des enseignants/grève	Enseignement pas satisfaisant	Effectifs pléthoriques	Insuffisance d'enseignants	Manque de toilettes	Cotisations excessives	Salle de classe en mauvais état	et du	Port non-obligatoire de masques	Distanciation non-respectée dans les classe						
<u> </u>	CODE	Insu	Insu	Abs	Ense	Effec	Insu	Man	Cotis	Salle	Abse l'eau	Port	Distanc classe	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01		<u> </u>																	
02		<u> </u>									1								
03														+			+		
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11											ļ								
12																			
13											<b> </b>								
14																			
15																			

	(2,25)	(2,26)	(2,27)	(2,28)	(2,29)	(2,30)	(2,31)	(2,32)	(2,33)
	frais de cantine scolaire	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] ?  1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre)	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 elevé obtenu par [NOM]?
CODE ID	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL  MONTANT EN FCFA	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	ALLOCATION	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)	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)	4. 4ème année 5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 9. 9ème année	Mettre 9999 si NSP	00 Aucun 01 CEP 02 BEPC 03 CAP 04 BT 05 BAC 06 DEUG, DUT, BTS 07 Licence 08 Maitrise 09 Master/DEA/DESS 10 Doctorat/Phd
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
10									
11									
12									
13									
14									
17			1	I .	1		1	1	1

T	(3,00)	(3,01)	(3,02)		(3,03)	(3,04)	(3,05)	(3,06)	(3,07)	(3,08)	(3,09)
Qui est le répondant ?  1. Personne elle-même 2. Autre	CODE ID du répondant	[NOM] a t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours qui n'a pas entrainé une hospitalisation?	que [NOI 1 Fièvre/ 2 Diarrhé 3 Accide 4 Problèi 5 Problèi 6 Maladi 7 Problèi 8 Fièvre 9 ulcère, 10 Mal di 11 Toux, 12 Diabè 13 Menir 14 COVII 14 COVII 15 compl'accouch 16 Doule	nt/Blessure me dentaire me de peau e des yeux me de tension typhoïde cancer, etc. e gorge rhume, grippe tete tigite D-19 lications liées à la grossesse ou à nement turs/fatigue nie/drépanocytose d'oreille	Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Oui 2 Non ► (3,05)	Pendant combien de temps le problème de santé a-t-il empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines 3 Plus de deux semaines	[NOM] a t-il consulté dans un service de santé (y compris pharmacie), ou un guérisseur traditionnel au cours des 30 derniers jours du fait de ce problème de santé ?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas consulté?  1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de confiance 6 Peur du résultat/ 7 Manque d'argent 8 Non satisfait à la dernière consultation  9 Peur de contracter la COVID-19 10 Service spécialisé non disponible 11 Absence de personnel 12 Attente de rendez-vous 13 Autre à préciser ▶▶ (3,12)	Où [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ? [INS: Adaptez et gardez 6 niveaux publics]  Public  1 CHU/ Hôpital national  2 CHR/ Hôpital régional (y compris hôpital de police, militaire)  3 Centre de santé urbain/CMA/CM/CMU  4 Centre de santé rurali/CM/CSPS  5 Case de santé  6 Autre public  Privé  7 Hôpital/Clinique privée  8 Cabinet médical/dentaire/ ophtalmologie  9 Cabinet de soins infirmier  10 Pharmacie  11 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG  12 Chez le guérisseur/ tradipraticien  13 Consulation à domicile	Qui [NOM] a-t-il consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?  1 Médecin Spécialiste 2 Médecin Généraliste 3 Dentiste 4 Infirmier(ère) 5 Sage-femme 6 Aide-soignant 7 Pharmacien 8 Matrone 9 Agent technique de Santé 10 Autre personnel de santé 11 Guérisseur/ Tradipraticien/ Marabout	[NOM] a-t-il été satisfait du service reçu lors de cette première consultation?  1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait
1	-	CODE	<del>                                     </del>	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
2	+		+								
3											
l I					I	Τ					
i l											
6											
3											
3											
3											
3 7 8 9											
5 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8											
5 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8											
5 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8											

	(2.40)					(2.44)	(2.42)	(2.42)	(2.44)	(2.45)	(2.46)	(2.47)	3.18a	12 40h	12 40 -					
		ano ly	NOM1 a	au doc	nrobla	mac	nivant	e au co	nure do		(3,11) Quelle est la distance	(3,12) [NOM] a t-il consulté	(3,13) Quel est le montant	(3,14) Quel est le montant des	(3,15) Quel est le montant	(3,16) Quel est le	(3,17) Quel est le montant	Quel est le montant	3,18b Quel est le montant	3,18c Quel est le montant des
		que [iv	NOINI] a	eu ues	proble	emess	suivani	is au co	ours de		qui sépare le domicile	dans un service de	des frais de	frais de consultation	des frais de	montant des	des frais des	des frais de	des frais de	frais de médicaments
	violto .										de [NOM] du lieu de	santé, ou un guérisseur,	consultation d'un	d'un médecin		frais de	examens médicaux	médicaments	médicaments hors	hors hospitalisation
											cette première	y compris pour une	medecin généraliste,	spécialiste, infirmier ou	dentiste, ou infirmier	consultation	et des soins de	traditionnels hors	hospitalisation	achetés dans les
			Mot	10= 1 nc	OII	1042	nour A	ION			consultation?	consultation prénatale,	infirmier ou autre	autre personnel	dentiste de [NOM]	d'un guérisseur	[NOM] hors	hospitalisation de	achetés dans les	officines privées de
			Mett	ez i po	iui OO	i et z j	oour N	ION				au cours des 3 derniers	personnel médical	médical spécialisé (y	au cours des 3	traditionel de	hospitalisation au	[NOM] au cours	officines publiques	[NOM] au cours des 3
												mois sans	généraliste hors	compris les sages-	derniers mois?	[NOM] au cours	cours des 3	des 3 derniers	de [NOM] au cours	derniers mois
												hospitalisation?	hospitalisation de	femmes) hors		des 3 derniers	derniers mois?	mois?	des 3 derniers	
													[NOM] au cours des 3	hospitalisation de		mois?			mois?	
													derniers mois?	[NOM] au cours des 3						
		<u> </u>	<u> </u>	<u>. l -</u>	1 -	Ι.				14				derniers mois?						
i I	A	В	C	DE	+	G	Н		J	K	A Matanda Alza									
											1. Moins de 1 Km									
									SE											
									IASC		2. De 1 à moins de 2									
□									밀		Km									
CODE ID								_	집		3. De 2 à moins de 5									
8								GEL)	PO		Km									
								Š	3		4. De 5 à moins de 10									
								VO	ᇤ		Km				Si consultation gratuite, écrivez 00	Si consultation gratuite,	Si examens gratuits, écrivez	Si médicaments	Si médicaments	Si médicaments reçus gratuitement, écrivez
								(SA	[ é		5. 10Km ou plus		Si consultation	Si consultation	Si NC écrivez 9999	écrivez 00.	00	reçus gratuitement,	reçus gratuitement,	00.
								S	ΙÄΙ		5. TUKM ou plus		gratuite, écrivez 00,	gratuite, écrivez 00,	SI NO eclivez 9999	Si NC écrivez	Si NC écrivez 9999	écrivez 00,	écrivez 00,	si NC écrivez 9999
								Ψ	A				si NC écrivez 9999	si NC écrivez 9999		9999		si NC écrivez 9999	1 '	
								DE MAINS (SAVON,	IST		▶▶ (3,13)									
								3E C	띨											
	쀭							VAC	SE											
	핥ㅣ		삝	_	ببر		ᆸ	۲	J. J.											
	ETABLISSEMENT PAS PROPRE		PERSONNEL NON QUALIFIÉ	PAS DE MEDICAMENT	TRAITEMENT INEFFICACE		ABSENCE DU PERSONNEL	DE DISPOSITIF DE LAVAGE	NON RESPECT DES MESURES DE DISTANCIATION ET DU PORT DE MASQUE											
	/d   !	삥	8   5	3 B	出	⊟	ERS	SITI	DES			1 Oui								
		8	2   2	[ ]	≧	5	UP	PO	CTI			l Oui								
		급 [	<u> </u>	품   품	l H	S AC	ΈD	DIS	SPE						MONTANT EN	MONTANT EN	MONTANT EN	MONTANT EN	MONTANT EN	
		ATTENTE LONGUE	SOS C	PAS DE MEDICAMENT	16	MAUVAIS ACCUEIL	ENC	DE	뿔	뀚		2 Non ► (3,17)	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	MONTANT EN FCFA
	Ħ	H	照   F	PA   R	₩	MAL	ABS	PAS	Š	AUTRE	CODE	CODE	]							
01	$\Box$	T	$\Box$																	
02	-+	+	-	+	+				$\vdash$											
04	-+	+	$\dashv$	+	+	$\vdash$														
05																				
06		$\perp$																		
07	_	+	_	$\perp$	+															
08 09		+		+	+	-			$\vdash$											
10	$\dashv$	+	+	+	+	$\vdash$														
11	$\neg \dagger$	$\dashv$	-		1	T														
12																				
13		$\perp$																		
14		4	_	$\perp$	-	-														
15				$\perp$										<u> </u>			l	<u> </u>		L

	(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	Combien de fois [NOM]	ļ' ' '	Pour ce dernier	Où [NOM] a-t-il été hospitalisé pour ce	Quel est le montant	Est- ce que [NOM] a	Quel est le montant	[NOM] a t-il supporté	Quel est le montant des
		a-t-il été hospitalisé au	pour lequel [NOM] a été hospitalisé au	problème de santé	dernier problème de santé ?	des frais	effectué dépenses de	depensé?	des frais pour appareils	frais pour verres
		cours des 12 derniers	cours des 12 derniers mois?	ayant nécéssité une	[INS: Adaptez et gardez 6 niveaux	d'hospitalisation pour	transport en santé	· '	médicaux	correcteurs, monture de
	mois qui a entrainé au	mois ?		hospitalisation au cours	publics]	ce dernier problème de	(ambulances,		thérapeutiques tels que	lunettes au 12 derniers
	moins une fois une			des 12 derniers mois,	[200.00]	santé ?	véhicules médicalisés		des béquilles, chaise	mois?
	hospitalisation ?			combien de jours			spécialisés, location de		roulante, prothèse	
	noopitalloation :			[NOM] est resté à			taxi, carburant )		dentaire, lunettes	
				l'hôpital ?			taxi, carbarant )		médicales etc. au cours	
				mopital :					des 12 derniers mois?	
			1 Fièvre/Paludisme		Public				des 12 definiers mois?	
			2 Diarrhée		Fublic		1 Oui			
			3 Accident/Blessure							
			4 Problème dentaire		1 CHU/ Hôpital national		2 Non ► (3,25)			
			5 Problème de peau							
			6 Maladie des yeux		2					
			7 Problème de tension		CHR/ Hôpital régional (y compris hôpital					
			8 Fièvre typhoïde 9 Problème d'estomac (ulcère)		de police, militaire)					
			10 Mal de gorge		3					
CODEID			11 Toux, rhume, grippe	1	Centre de santé urbain/CMA/CM/CMU	Si hospitalisation				Si appareils reçus
8			12 Diabète		4 Centre de santé rural/CM/CSPS	gratuite, écrivez 00,				gratuitement, écrivez 00
٥			13 Meningite		5 Case de santé	Si NC écrivez 9999				Si NC écrivez 9999
			14 COVID-19		5 Case de sante					
			15 Accouchement/com-		6 Autre public					
			plications liées à grossesse							
			AC Devilence (fetience							
	1 Oui		16 Douleurs/fatigue		Privé				1 Oui	
			17 Anémie/drépanocytose		7 Hôpital/Clinique privée				2 Non ► (3,28)	
			18 Maux d'oreille		8 Cabinet médical/dentaire/ ophtalmologie				2 14011 (0,20)	
			19 Autre		o Cabinet medical/dentalite/ opitalinologie					
	2 Non ► (3,25)									
	(4, 4,				9 Cabinet de soins infirmiers					
					10 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG					
					11 Chez le guérisseur/ tradipraticien					
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA
01		I								
02										
02										
02 03										
02 03 04										
02 03 04 05 06										
02 03 04 05 06 07										
02 03 04 05 06 07										
02 03 04 05 06 07 08										
02 03 04 05 06 07 08 09										
02 03 04 05 06 07 08 09 10										
02 03 04 05 06 07 08 09 10 11										
02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12										
02 03 04 05 06 07 08 09 10 11										

	(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	[NOM] a-t-il supporté des	Quel est le montant	Quel est le montant	Quel est le montant	[NOM] a-t-il	Quel est le montant	[NOM] est-il couvert	Quel est le	Qui	Quel est le mode de
	dépensé au cours	frais de vaccination,	des dépenses de	des dépenses de	des dépenses de bilan	supporté des frais	des frais pour les	par une assurance	taux de	parraine/finance	remboursement?
	des 12 derniers mois	circoncision ou bilan de	vaccination?	circoncision?	de santé (check up)?	pour les tests de la	tests de la COVID-	maladie?	remboursement	l'assurance	
	pour des béquilles,	santé (check up) au				COVID-19 des 12	19?		(couverture)?	maladie de [NOM]?	
	chaises roulantes, et	cours des 12 derniers				derniers mois?					
	ou vélo pour invalides	mois?									
	avec ou sans moteur,										
	prothèses dentaires, prothèses auditives ou										
	autres appareils										
	thérapeutiques et										
	orthopédiques?										
										1 Privé (individuel)	1 Avance de frais
										2 Etat/programme	1 Avance de Itals
										2 Etat/programme	
ا _ ا								1 Oui		3 Etat employeur	2 Tiers payant
соре пр			Si vaccination	Si circoncision	Si check up gratuit		Si tests COVID-19	0.11		4 Employeur	
등			gratuite écrivez 00	gratuite écrivez 00	écrivez 00		gratuits écrivez 00	2 Non ► (3,36)		5 Autre (à préciser)	3 Les deux
۱۱۱			Si NC écrivez 9999	Si NC écrivez 9999	Si NC écrivez 9999		Si NC écrivez 9999			,	
		1 Oui				1 Oui					
		2 Non ► (3,31a)				2 Non ► (3,32)					
		2 Non (0,51a)				2 14011 (0,02)					
	Si appareils reçus										
	gratuitement, écrivez										
	00										
	Si NC écrivez 9999										
								[			
			MONTANT EN					1	POUR	1	
	MONTANT EN FCFA	CODE	FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CENTS	CODE	CODE
01 02							1	-		-	
02											
04											
05											
06											
07 08							-	-		-	
08							<del> </del>				
10											
11											
12											
13											
14											
15											

	(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	De quelle prise en	[NOM] dort-il	[NOM] a-t-il dormi	En dehors de la	Est-ce que [NOM] a	Est-ce que [NOM] a	Est-ce que [NOM] a	Est-ce que [NOM] a des	Est-ce que [NOM] a	Est-ce que [NOM] a
	d'une prise en charge	charge s'agit-il?	habituellement sous	sous une	moustiquaire, quel est le	des difficultés pour	des difficultés pour	des difficultés pour	difficultés pour se	des difficultés pour	des difficultés pour
	particulière (Mutuelle, consultation gratuite)?	[INS: LISTER LES DIFFÉRENTS TYPES DE PRISE EN CHARGE	une moustiquaire?	moustiquaire la nuit dernière ? Si oui, est-ce une moustiquaire imprégnée ou simple ?	moyen principal que [NOM] utilise pour se protéger des piqûres de moustiques?	voir, même avec des lunettes?	entendre même avec une aide auditive?	marcher ou monter les escaliers?	rappeler ou se concentrer?	accomplir des tâches comme se laver ou s'habiller?	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	Moustiquaire     Simple     Non	1 Insecticides 2.Crèmes anti-Moustiques 3. Spirales 4. Grillage sur les fenêtres 5 Autre (à préciser) 6 Rien	5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	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)	5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	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)
01	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
02								1	<u> </u>	1	
03							1		1	1	
04							1				
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11							1	1	<del> </del>	1	
12											
13											
14							1	1	<u> </u>	1	
15									<u> </u>		
13		l		L		l	L	I .	1	L	l

		(3,47)	(3,48)	(3,49)	(3,50)	(3,51)		(3,52)	(3,53)
		Au cours des 12	Quel a été le montant des	Etes-vous enceinte	Combien de visites	Quel a été le montant des		[NOM] a t-il pris tous	Pour quelle raison principale
		derniers mois, avez-	dépenses de	présentement?	prénatales avez-vous eu	dépenses pour chaque visite		ses vaccins	[NOM] n'a pas été vacciné?
		vous eu un bébé?	l'accouchement?		pendant votre grosesse ou	prénatale?		obligatoires (BCG,	
				[Pour les Femmes	avez-vous déjà eu pendant			DTCoq1, DTCoq2,	
		[Pour les Femmes		agées entre 12 et 49	cette grossesse?	[Pour les Femmes agées entre	S	DTCoq3, Vitamine A,	
		agées entre 12 et 49	[Pour les Femmes agées	ans	,	12 et 49 ans]	5 ans	Polyo, RRO)?	
	ans	ans]	entre 12 et 49 ans]		[Pour les Femmes agées	Concerne les femmes	ū	,., , .	
	<u>a</u>	[]	ondo 12 ot 10 anoj		entre 12 et 49 ans]	enceintes présentemet ou	de	[Pour les enfants de	
	49				Concerne les femmes	ayant accouché au cours des	us	moins de 5 ans]	
	ď				enceintes présentemet ou	12 derniers mois. C'est-à-dire	<u>-</u>	monio de o anoj	
	17				ayant accouché au cours	le saut de la question (3,49) ne	Ε		
	용				des 12 derniers mois. C'est-	doit concerné que les femmes	- B		
	Sa				à-dire le saut de la guestion	qui n'ont pas accouché au	ıts		
	Ĕ				1	cours des 12 deriers mois et	a.		
	Ę				(3,49) ne doit concerné que		i i		
	₩.				les femmes qui n'ont pas	qui ne sont pas enceinte	×		
	≘				accouché au cours des 12	présentement	an		
_	t a	1 Oui		1 Oui	deriers mois et qui ne sont		Ħ	1 Oui ▶ Enfant suivant	1 Pas encore atteint l'âge
∷	e l				pas enceinte présentement		je i		limite
CODE ID	Ę	2 Non ► (3,49)		2 Non ▶ Personne			eu	2 Non	
ၓ	<u> </u>	2 11011 (0,43)		suivante			늉	Z INOII	2 Pas de campagne de
	1 5			Sulvanie			<u>=</u>		vaccination
	_ <u></u>						ısı		
	ŝ						, Šé		3 Pas au courant
	à 3.51 sont posées uniquement aux femmes de 12						3.53 sont posées uniquement aux enfants de moins		
	ĕ						<u> </u>		4 Pas de structure sanitaire
	ဋ						6		
	١×.						3.5		5 Ne veut pas de vaccin
	21						5.5		o no vour pao de vacom
	m						et 3		
							2 6		
	4.						.5		
	S						S 3		
	ا ا						l o		
	sti						sti		
	e e						questions 3.52		
	9						9		
	Les questions 3.47			J			Les		
		CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	Nombre	MONTANT EN FCFA		CODE	CODE
01 02	_								
03									
04									
05									
06									
07									
08 09	<u> </u>								
10									
11									
12									
13									
14									
15									

		(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)
	Qui est le répondant ?  1. Personne ellemême 2. Autre		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 demiers jours combien d'heures [NOM] a t-il consacré pour aller chercher de l'eau pour son propre ménage sans rémunération?	[NOM] a t-il consacré pour aller chercher du bois pour son propre	7 derniers jours combien de temps [NOM] a t-il consacré à aider les enfants à	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 pêche ou la chasse pour son propre compte?	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?	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	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)?
		Code ID du répondant								1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non		1 Oui 2 Non	1 Oui ► (4,29) PARTIE B 2 Non
		8 □												
		కి	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														

	(4,11)	(4,12)	(4,13)	(4,14)	(4,15)	(4,16)	(4,17)	(4,18)	4,18a	4,18b	4,18c	(4,19)
	Même si [NOM]	Pourquoi [NOM] n'a-t-il	[NOM] a	[NOM] a	[NOM] a-t-il	Comment fait [NOM] pour	[NOM] a-t-il	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas	Dans quelle branche	Quelle était la catégorie	Quel était le	[NOM] est-il
	n'a pas travaillé	pas travaillé au cours des	déclaré n'avoir	déclaré n'avoir	cherché un	subvenir principalement à ses	cherché un	cherché du travail au cours des 30 derniers	d'activité [NOM] a-t-il	socioprofessionnelle de	secteur	néanmoins
		7 derniers jours ?	exercé aucune	exercé aucune	emploi	besoins?	emploi	jours?	travaillé	[NOM]?	institutionnel de	disponible pour
	derniers jours,		activité au	activité au	rémunéré au		rémunéré au		principalement?		[NOM]?	prendre un
	possède-t-il un		cours des 7	cours des 7	cours des 30	1 Perçoit une pension	cours des 30	1 Trop âgé		Salarié		emploi tout de
	emploi qu'il	1 Congé, Vacances	derniers jours,	derniers jours,	derniers jours?	2 Perçoit des loyers/Rentes	derniers jours?	2 Retraité		1 Cadre supérieur	1 Administration	suite?
	aurait dû exercer au	2 Congé de Maternité	[NOM a-t-il néanmoins	[NOM a-t-il néanmoins		3 Perçoit une bourse/Transfert		3 Ne veut pas travailler ► (4,27)	0 Sans emploi ► (4,19)	2 Cadre moyen/agent de	publique	
	cours de ces 7	3 Arrêt provisoire pour son	travaillé dans	travaillé dans		4 Vit de son épargne		Si Modalités 4-14 ► (4,19)	1 Agriculture, Elevage,	maîtrise	2 Entreprise	
	derniers jours ?	propre compte	un champ,	un commerce,		5 Vit du produit de ses récoltes		4 Trop Jeune	Pêche	3 Ouvrier ou employé qualifié	publique	
		4 Congé maladie	jardin, pour un	activité de		6 Vit de transferts de vivres		5 Etudiant/Elève	2 Mines, carrières	4 Ouvrier ou employé non	3 Grande	
		5 En grève	autre membre	transformation,		gratuits		6 Ménagère	3 Industries, électricité,	5 Manœuvre, aide ménagère	entreprise privée	1 Oui
CODE ID		6 Fermeture ou suspension du fait de la	du ménage sans	activité de service pour un		7 Est à la charge du ménage		7 Maladie (Contaminé par la COVID-19)	eau	6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré	4 Entreprise	2 Non ► (4,27)
٥		7. Autre suspension	rémunération?	autre membre		8 Mendie		8 Autre maladie	4 Construction	Non Salarié		(, ,
		temporaire		du ménage sans	1 Oui	9 Autre (à préciser)		9 Handicap	5 Commerce	7 Stagiaire ou	5 Entreprise	
		8 En formation ou en stage		rémunération ?	2 Non			10 Attend le démarrage de sa propre entreprise	6 Transport	Apprenti non rénuméré	associative	
		9 Autre (à préciser)		remaneration :	<b>▶ ▶</b> (4,29),			11 Attend la réponse à une demande d'emploi	7 Restauration, hôtel	<b>►</b> (4,40)	6 Organisme	
					PARTIE B		1 Oui ▶ (4,20)	12 Manque d'emploi	8 Arts et spectacles	8 Travailleur familial	International/ ONG	
	1 Oui	▶ ► (4,29), PARTIE B	1 Oui ▶ (4,15)	1 Oui			2 Non	13 Ne sait pas comment chercher	9 Services	contribuant à une entreprise	7 Ménage	
	2 Non ► (4,13)	(1,20), 174112		2 Non ► (4,16)			2	14 Chômage saisonnier	10 NSP	familiale ► (4,40)	8 NSP	
	(1,12)							15 Impossible de chercher à cause de la COVID-		9 Travailleur pour compte		
								19		10 Patron/Employeur		
										To ration/Employour		
								16 Autre (à préciser)				
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												<u> </u>
12												
13												
14							1				<del> </del>	<del> </del>
15												
15												

	(4,20)	` ' '		(4,23)	4,23a	Par quels canaux [NOM] cherche-t-il un								(4,26)		(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	combien de mois [NOM] est-il sans emploi?	combien de	cherche-t-il un emploi?	[NOM] a t-il perdu son emploi à cause de la COVID-19?	Par q emplo	oi? Mett	re 1 S	[NOM	T 2 SI	I NON		Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il? 1 Salarié public 2 Salarié privé	Pour quel montant mensuel minimum [NOM] est-il prêt à occuper un emploi?	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	Quel est l'emploi que à titre principal et à t au cours des 12 den 1 Si champ, élevage pour son propre com	itre secondaire niers mois? , chasse, pêche npte ou le ménage
CODE ID	4 Plus d' un mois		Si Moins d'un mois, inscrire 0	précédent  2 En quête d'un premier emploi  ► (4.24)	1 Oui 2 Non	Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces par Radio, TV, Journal, Internet	ANPE ou autre agence de même nature	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)		3 Exploitant agricole  ► (4,27)  4 Indépendant non- agricole ► (4,27)  5 Indifférent		1 Oui 2 Non ► Section 5	2 Si entreprise indivi agricole pour son pr 3 Si salarié du public 4 Si travail occasion partiel 5 Si apprenti  (Attention: Les deux avoir le même code, deux emplois salarié  ► ► (4,29)	opre compte c ou du privé mel ou à temps emplois peuvent par exemple ss)
	CODE	MOIS	MOIS	CODE	CODE	Relat	Conc	Petite	ANP	Cabi	Dém	Autre	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	PRINCIPAL	SECONDAIRE
01																	
02																	
03 04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15			<u> </u>		<del> </del>	$\vdash$	$\vdash$		$\vdash$	$\vdash$	<del>                                     </del>	$\vdash$				<del> </del>	

	(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'emplo 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	fabrique (fournit) t-elle?	on employeur de [NOM]	Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois (y compris les congés payés)?  Si moins d'un mois,	[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 ?
CODE ID	cadre de cet emploi?		Etat/Collectivités     locales     Entreprise publique/     parapublique	inscrire 0.					
8			3 Entreprise Privée		1 Oui		1 Oui		
	(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	inscrire le libellé de la branch sur la colonne de droite inscr le code correspondant, après l'interview. On trouve les code	re domestique		2 Non ► (4,35)		2 Non		
	du manuel de l'agent enquêteur)	des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)	international /Ambassade	9					
	EMPLOI/PROFESSION COD	E BRANCHE C	DDE CODE	MOIS	CODE	JOURS	CODE	JOURS	HEURES
01									
02									
03									
04 05									
06									<del>                                     </del>
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

	(4,38)	(4,39)	(4,39a)	(4,39b)	(4,40)	(4,41)	(4,42)	(4,43)		(4,44)	(4,45)	
1		Quel est la catégorie	L'entreprise	L'entreprise	[NOM]	Quel est le		Quel a été le salaire de [NO	DM] pour cet		A combien évaluez-vous les	primes (
	il à la (CNSS,		tient-elle	a-t-elle un	bénéficie t-		bulletin de	emploi (pour la période de t			uniquement celles qui ne so	
	CARFO,	emploi ?	une	numéro de	elle/il de	de congé de	salaire?			dans le cadre	incluses dans le salaire)?	
	assurance,		comptabilité	contribuable	congés de	maternité/paternit				de cet emploi?		
	autre cotisation		formelle?	ou	maternité/pater	é réglementaire ?					Si NSP INSCRIRE 9999	
	sociale) dans le	Salarié <b>►</b> (4,40)		l .	nité ?						0.110001	
	cadre de cet			n fiscale ?								
	emploi?	1 Cadre supérieur						UNITE DE TEMPS				
	Le, p. ee.ee.	2 Cadre moyen/agent de maîtrise						1 SEMAINE				
	les différentes	3 Ouvrier ou employé qualifié						2 MOIS				
	caisses de	4 Ouvrier ou employé non qualifié	1 Oui	1 Oui	1 Oui		1 Oui	3 TRIMESTRE				
	retraite à []]	. camer ou omproyonon quamic			l' oui							
≘					2 Non ► (4,42)							
CODE ID		3	2 Non	2 Non			2 Non	4 AN			UNITE DE TEMPS	
0		6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré									1 SEMAINE	
	2 Non										2 MOIS	
		Non Salarié									2 MOIO	
											3 TRIMESTRE	
		7 Stagiaire ou								1 Oui	3 ITTIMESTIVE	
		Apprenti non rénuméré ► (4,40)									4 AN	
										2 Non ► (4,46)	4 AN	
		8 Travailleur familial contribuant à une										
		entreprise familiale ► (4,40)										
		9 Travailleur pour compte propre										
		10 Patron/Employeur		► ► ((4,49a))								
									UNITE			UNITE DE
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	JOURS	CODE	MONTANT EN FCFA	DE TEMPS	CODE	FCFA	TEMPS
01						000.10	332			0022		1
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												1
14												
15												

SECTION 4: EMPLOI
PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

	(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 a uniquement ceux qui ne sont p salaire)?  Si NSP INSCRIRE 9999		[NOM] reçoit-il de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?	A combien évaluez-vous nourriture?  SI NSP INSCRIRE 9999  UNITE DE TEMPS  SEMAINE  MOIS  TRIMESTRE  AN		il un emploi rémunéré avant l'avènement du	[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?  1 Oui  2 Non ▶ (4,49d)	Combien de la [NOM] est-il/6 sans travaille période de la Covid-19, c'e mars 2020 à 2021?	elle resté r pendant la crise de la st-à-dire de
CODE ID		UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		2 Non ► (4,49a)			1 Oui 2 Non ► (4,50)		UNITE DE TE 1 UNE SEMA 2 DEUX SEM 3 MOIS	INE
	1 Oui									
	2 Non ► (4,48)									
	(1,10)									
	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	NOMBRE	UNITE DE TEMPS
01										
02										
03										
04										
05 06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

(4,49d)	(4,49e)	(4,49f)		(4,49h)	(4,49i)	(4,49j)		(4,50)	(4,51)	(4,51a)	(4,51b)
[NOM] a-t-il eu à faire face à une réduction du temps de travail dans son emploi principal pendant la période la crise de COVID-	Comment le temps consacré à cet emploi a t-il été affecté?	Combien de cette situatio duré?	on a t-elle	[NOM] a-t-il eu une réduction, du salaire, des bénéfices et ou des avantages de l'emploi principal pendant la	Comment le salaire, les bénéfices et ou avantages de cet emploi de [NOM] a été affecté par la COVID-19?	Combien d cette situat duré?	ion a t-elle	A combien de francs cfa pouvez- vous estimer le montant des pertes eregistrées par [NOM] sur cette periode?	En plus de l'emploi principal qui vient d'être	Est-ce que [NOM] est prêt à faire un travail supplémentaire dans les 4 prochaines semaines?	Est-ce que [NOM] avait un emploi secondaire qu'il exerce habituellement mais ne l'a pas
19 ? 1 Oui	1 Moins d'heures par jour ou moins de jours par mois 2 Supendu pendant	CONTINUE A	À CE	période la crise de COVID-19 ?	Dimunition de Salaire, bénéfices et/ou avantages liés à cet emploi	CONTINUI JOUR, INS	È À CE	perioue:	cours des 12 derniers mois?	Sellialies :	fait au cours des 12 derniers mois à cause de la COVID-19?
2 Non ► (4,49h)	quelques semaines ou mois	UNITE DE TI 1 UNE SEMA 2 DEUX SEM 3 MOIS	AINE	2 Non ► (4,50)	2 Salaire, bénéfices et/ou avantages liés à cet emploi plus irrégulier	UNITE DE 1 SEMAINI 2 DEUX SI 3 MOIS	E		REVOIR		1 Oui 2 Non
									1 Oui ► (4,51) 2 Non	1 Oui 2 Non	► ► Section 5
CODE	CODE	NOMBRE D	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	NOMBRE	UNITE DE TEMPS	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE
						-					
	+	-		<b>-</b>			<b></b>			<del> </del>	<del> </del>

# SECTION 4: EMPLOI PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

	(4,29) (4,30)			(4,31)	(4,32)	(4,33)	(4,34)	(4,35)	(4,36)	(4,37)	
	Je voudrais vous poser des qu		Quelle est l'activité		Quel est le principal	Combien de mois	[NOM] bénéficie	De combien de jours de		Combien de jours	Combien d'heures
	sur l'emploi principal que vous a		dans laquelle [NOI	-			t-il de congés		t-il de congés	par mois [NOM]	par jour [NOM]
	occupé au cours des 12 dernier		emploi ou quels pro		dans cet emploi?	emploi au cours des 12	payés?		maladie?	consacre-t-il	consacre-t-il
	s'agit de l'emploi auquel vous c		fabrique (fournit) t-	elle?		derniers mois (y		derniers mois ?		habituellement à	habituellement à cet
	habituellement le plus de temps					compris les congés				cet emploi ?	emploi ?
	des 12 derniers mois,S'il vous p	vez le métier ou la profession que			payés)?						
		] a exercé au cours des 12 rs mois. Qu'est-ce que vous avez			Si moins d'un mois,						
					1 Etat/Collectivités	inscrire 0.					
	fait dans le cadre de cet emploi					msome o.					
	lait dans le caure de cet emploi	":			2 Entreprise publique/ parapublique						
CODE ID					3 Entreprise Privée						
8					4 Entreprise associative		1 Oui		1 Oui		
10	(Sur la colonne de gauche insci	rire le	(Sur la colonne de	nauche inscrire le	5 Ménage comme		2 Non ► (4,35)		2 Non		
	libellé de l'emploi ou de la profe		libellé de la branche		employeur de		211011 (4,00)		2 11011		
	sur la colonne de droite inscrire		de droite inscrire le	•	personnel domestique						
	correspondant, après l'interview		correspondant, apr		i .						
	trouve les codes de l'emploi/pro		trouve les codes de	s branches	6 Organisme international						
	l'annexe du manuel de l'agent e	enquêteur)	d'activité à l'annexe	du manuel de	/Ambassade						
			l'agent enquêteur)		Ambassade						
L	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 6 ANS ET PLUS)

	(4,38)	(4,39)	(4,40)	(4,41)	(4,42)	(4,43)		(4,44)	(4,45)	
		socioprofessionnelle de [NOM]	elle/il de congés de maternité/paternité?	, ·	bulletin de salaire?	Quel a été le salaire de [N pour cet emploi (pour la pr temps considérée)?	emploi (pour la période de lil de p		A combien évaluez-vous les primes ( uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)? Si NSP INSCRIRE 999998	
CODEID	1 Oui 2 Non	Salarié  1 Cadre supérieur  2 Cadre moyen/agent de maîtrise  3 Ouvrier ou employé qualifié  4 Ouvrier ou emplové non qualifié  5 Manœuvre, aide ménagère  6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  Non Salarié ► (4,50)  7 Stagiaire ou Apprenti non rénuméré  8 Travailleur familial collaborant en entreprise familiale  9 Travailleur pour compte propre	1 Oui 2 Non ► (4,42)		1 Oui 2 Non			1 Oui 2 Non ► ( 4,46)	SI NSP INSCRIRE Si les avantages s inclus dans le sala INSCRIRE 0  UNITE DE 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTI 4 AN	ont tous nire,
	CODE	CODE	CODE	JOURS	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE
01										
02										
03										
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 6 ANS ET PLUS)

	(4,46)	(4,47)		(4,48)	(4,49)		(4,50)
	[NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques ( indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres	A combien évaluez-vous ces uniquement ceux qui ne sont dans le salaire)?  Si NSP INSCRIRE	pas inclus	Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?	A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 99998		principal qui vient d'être décrit, [NOM] a- t-il exercé un emploi secondaire au cours
	que la nourriture) non inclus dans le salaire dans le cadre de cet emploi?	Si les avantages so dans le salaire, INS	nt tous inclus	1 Oui	UNITE DE TEMPS  1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE	2. Autre	des 12 derniers mois?
CODE ID		1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMEST 4 AN		2 Non ► (4,50)	4 AN		1 Oui 2 Non ► Section 5
	1 Oui 2 Non ► ( 4,48)						
	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							

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

	(4,58)		(4,59)	(4,60)		(4,61)	(4,62)		(4,63)	(4,64)		-(4,65)
	Quel a été le salaire de [N			A combien évaluez-v			A combien évaluez-v		Recevez-vous de la	A combien évalu		Qui contrôle le revenu lié à
	cet emploi pour la période		t-il de primes	primes ( uniquement	•	il d'autres	avantages ( uniquem		nourriture dans le	cette nourriture?	)	cet emploi
	considérée?			sont pas incluses da	ns le salaire)?	avantages	ne sont pas inclus da	ıns le	cadre de cet emploi ?			
			de cet emploi?			quelconques (	salaire)?			SI NSP INSCRII	RE 9999	
				SI NSP INSCRIRE	9999	indemnités de transport,	SI NSP INSCRIRE	9999				
						indemnités de				UNITE DE	TEMPS	
	UNITE DE TEI	MPS				logement, etc.				1 SEMAINE		1. Personne elle-même
	1 SEMAINE					autres que la				2 MOIS		
	2 MOIS					nourriture) dans				3 TRIMESTR	E	
	3 TRIMESTRE					le cadre de cet			1 Oui	4 AN		2. Autre
	4 AN			UNITE DE TEMI	PS .	emploi?	UNITE DE TEMF	os.	2 Non ► Section 5			
CODE ID	17.00			1 SEMAINE	<u> </u>		1 SEMAINE	<u>. u</u>				
닏				2 MOIS			2 MOIS					
				2 IVIOIS			2 WOS					
				3 TRIMESTRE			3 TRIMESTRE					
			1 Oui	3 INIMESTRE			3 INIMESTRE					
			1 Oui									
			2 Non 🛌 ( 4 61)	4 AN			4 AN					
			2 Non ► ( 4,61)			40:						
						1 Oui						
						2 Non ► (4,63)						
		UNITE DE			UNITE DE			UNITE DE			UNITE DE	
	FCFA	TEMPS	CODE	FCFA	TEMPS	CODE	FCFA	TEMPS	CODE	FCFA	TEMPS	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

		(5,00)	(5,01)	(5,02)	(5,03)	(5,04)	(5,05)	(5,06)	(5,07)	(5,08)
CODE ID	Qui est le répondant ?  1. Personne elle-même 2. Autre	Quel est le code ID du répondant?	Est-ce que [NOM] a béneficié d'une pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) au cours des 12 derniers mois?	annuel de la pension de retraite (civile et militaire y compris les	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) ?	de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou	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		1. Oui		1. Oui		1. Oui	
			2. Non ► (5,03)		2. Non ► (5,05)		2. Non ► (5,07)		2. Non ► (5,09)	
			(0,00)		(0,00)		(0,07)		(0,00)	
		CODE ID	CODE	FCFA	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
01										
02										
03										
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)

	(5,09)	(5,10)	(5,11)	(5,12)	(5,13)	(5,14)
	Est-ce que [NOM] a	Quel est le montant	Est-ce que [NOM] a	Quel est le montant	Est-ce que [NOM] a	Quel est le montant
	recu un revenu	annuel du revenu	reçu des revenus	annuel du revenu de	recu un autre revenu	annuel d'autres revenus
	provenant de loyers de	provenant de loyers de	mobiliers et financiers	mobiliers et financiers	(gain de loterie,	(gain de loterie, héritage,
	maison d'habitation au	maison d'habitation	(dividendes d'actions,	(dividendes d'actions,		
	cours des 12 derniers	perçu par [NOM]?		intérêts sur placements,	etc.) au cours des 12	perçu par [NOM]?
	mois?		etc.) au cours des 12	etc.) perçu par [NOM]?	derniers mois?	
			derniers mois?			
l ⊵						
CODE ID						
8						
	1. Oui		1. Oui		1. Oui	
	2. Non ► (5,11)		2. Non ► (5,13)		2. Non ► Section 6	
<u> </u>	0005	5054	2005	5054	0005	5054
<u></u>	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
01 02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

ı		(6,00)	(6.01)					(6,02)	(6,03)	(6,04)	(6,05)	(6,06)	(6,07)	(6,08)	(6,09)
	Qui est le			[NOM] nose	sède un com	inte dans les	établissements			Pourquoi [NOM] n'a-t-	Est-ce que [NOM]	Pour quelle	Est ce que	Est-ce que	Est-ce que [NOM] a
	épondant				une carte pré		Clabilosemento	[NOM]	demandé un crédit à	il pas demandé de	a obtenu un crédit	raison principale	[NOM] est	[NOM] a	néanmoins bénéficié
2	)		Imanoioro	arvanto ou t	ano canto pre	opayoo.		possède de	une institution	crédit au cours des 12	auprès d'une de	[NOM] n'a-t-il	membre	demandé du	d'un crédit dans le
Ι.			1. Oui					l'épargne	financière au cours des		ces institutions au	pas obtenu le	d'une tontine	crédit dans	passé qui n'est pas
			2. Non					dans au	12 derniers mois?	dominoro moio.	cours des 12	crédit?	ou d'une	cette	encore
			2. 11011					moins un de	TE dominoro moio.		derniers mois?	or out.	association	association	complètement
			Sur chaque	colonne m	nettre 1 pour	Oui ou 2 no	ur Non	ces comptes?			definicis mois:		d'entraide?	d'entraide ou	remboursé?
					lissements		ar Horr	coo comptoo.					d ontadiao.	tontine?	Tombouroo.
				000 000		(0,00)				l					
										1. Absence					
										d'institutions de crédit					
1										2. Ne sait pas		1. Dossier			
P	Personne									comment demander		incomplet			
	elle-même									3. Ne remplit pas les		2. Pas de garanti			
	2. Autre									conditions					
1		뒫								4. N'est pas sûr d'en	1	3. Capacité de			
_		nda								obtenir un	1	remboursement			
∷		<u>@</u>								5. Pas capable de	1	faible			
CODE ID		ID du répondant						1. Oui		rembourser	1. Oui ► (6,07)		1. Oui	1. Oui	1.Oui
ၓ		D d		Etak	olissements	financiers		2. Non			2. Non		2. Non	2. Non	2.Non ► Personne
		<u> </u>								élevés					Suivante
		CODE	Banque	Poste	Caisse	Mobile	Carte prépayée	-	2. Non	0.0700		4. Autre crédit			
			classique	1 0316	rurale	Banking	Carte prepayee		2. 11011	7. Autre crédit en cours	;	en cours			
			ciassique		d'épargne,	Danking						en cours			
					IMF					0. Dan of an analys					
										8. Pas nécessaire					
⊢												L			
												5 Dossier en			
										9. Banque ou		cours de			
										institution de crédit		traitement			
										inaccessible à cause					
										de la COVID-19					
										10. Autre (à préciser)		6 Autre (à			
												préciser)			
			CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	►► (6,07)  CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01			CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
02															1
03															
04															-
05 06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															

	(6,10)	(6,11)	(6,12)	(6,13)		(6,14)	(6,15)	(6,16)	(6,17)	(6,18)	(6,19)
	Combien de crédit	Quelle a été la	Auprès de qui ce		ate à laquelle ce	Quel est le montant	Quelle est la	Quel est le	Quel est le	Quel est le nombre	La crise du
	en cours, c'est-à-	principale utilisation	dernier crédit a-t-il	dernier crédit a	a été contracté?	nominal de ce	périodicité	nombre	montant	d'échéances déjà	COVID-19
	dire non totalement	que [NOM] a fait de	été contracté?			dernier crédit? (En	des	d'échéances de	nominal	remboursées pour ce	affecte ou a t-
	remboursés [NOM]	ce dernier crédit?		(Pour le mois,	(Pour l'année, inscrire	FCFA)	rembourseme	remboursement	devant être	dernier crédit?	elle affecté le
	a-t-il?	1.Education		inscrire 01	les quatre chiffres, ex:		nts de ce	de ce dernier	remboursé en		rembourseme
					2010 pour 2010; 2011		dernier crédit?	crédit selon la	moyenne à		nt de ce
	Si 0 ► Personne	2. Santé		02 pour	pour 2011, etc.)			périodicité	chaque		crédit?
	suivante			février, etc.)				précédente?	échéance pour		
		3. Equipement du	1. Banque					i	ce dernier		1 Aucun effet
		ménage (voiture,							crédit? (En		
		appareil ménager,							FCFA)		
		etc.)	2. Caisse rurale,								2 A empêché
		Gio.)	IMF								de faire les
		4. Acquisition de	3. ONG				1. Semaine				rembourseme
		terrain; Contruction,									nts
		réparation de maison	4. Fournisseur				2. Mois				3 Empêche
_											de faire les
CODEID		5. Démarrer une	5. Coopérative				3. Trimestre				rembourseme
ᇢ		affaire, entreprise	'								nts jusqu'à
ات			6. Autre ménage				4. Semestre				▶ ▶
		affaire existante	_								Personne
		(équipement,	7.				5. Année				suivante
		matières premières)	Tontine/association				0.7411100				
		7. Intrants agricoles									
		(semences, engrais,	8. Usurier				6. En une				
		aliments pour bétail,					seule fois				
		oto \	0 1.4 (2				► (6,19)				
		8. Consommation du	9. Autre (a preciser)				7. Non spécifiée				
		ménage					<b>&gt;</b> (6,19)				
							(0,19)				
		9. Evènements/ Fêtes									
		10. Autre (à préciser)									
		(4 p. 55.55)									
	NOMBRE	CODE	CODE	MOIS	ANNEE	MONTANT	CODE	NOMBRE	MONTANT	NOMBRE	CODE
01											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
$\overline{}$			1								
11 12											

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

	(7A.00)	(7A.01)	(7A.02)	(7A.03)	(7A.04)	(7A.05)	(7A.06)	(7A.07)	(7A.08)	(7A.09)
	Qui est le	,	Pour les 7	Pour les 7	Est-ce que [NOM] a	Pour les 7	Pour les 7	Est-ce que [NOM] a	Pour les 7	Pour les 7
	répondant à		derniers jours,	derniers jours, à	consommé un	derniers jours,	derniers jours, à		derniers jours,	derniers jours, à
	cette section?		quel est le	combien estimez-	déjeuner (repas de	quel est le	combien estimez-		quel est le	combien estimez-
		thé, beignets,	montant dépensé	vous le montant	midi) acheté hors du	montant dépensé	vous le montant	hors du ménage ou	montant dépensé	vous le montant
			pour le petit	en cas de cadeau	ménage ou reçu en	pour le déjeuner	en cas de cadeau	reçu en cadeau au	pour le diner pris	en cas de cadeau
			déjeuner pris à	pour le petit	cadeau au cours des	pris à l'extérieur	pour le déjeuner	cours des 7 derniers	à l'extérieur par	pour le diner pris
		hors du ménage ou	l'extérieur par	déjeuner pris à	7 derniers jours?	par [NOM]?	pris à l'extérieur	jours?	[NOM]?	à l'extérieur par
		reçu en cadeau au	[NOM] ?	l'extérieur par			par [NOM]?			[NOM]?
		cours des 7 derniers		[NOM]?						
		jours?								
₽										
CODE ID										
၂ ႘										
		1 Out ashaté			1 Oui pahatá			1 Out ashaté		
		1 Oui, acheté			1 Oui, acheté			1 Oui, acheté		
		uniquement			uniquement			uniquement		
		Out read an endead			2 Out read an eadean			Out read an endoor		
		2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.03)			2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.06)			2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.09)		
		3 Oui, acheté et recu			3 Oui, acheté et recu			3 Oui, acheté et recu		
		len cadeau			en cadeau			en cadeau		
		en cadeau			en cadead			en cadead		
		4 Non ► (7A.04)			4 Non ► (7A.07)			4 Non ► (7A.10)		
	CODE ID	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA
98										
01										
02										
03										
05										
06										
07				•	i				İ	
08										
09										
09 10										
09 10 11										
09 10 11 12										
09 10 11										

	(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	Pour les 7	Pour les 7	Est-ce que	I .	Pour les 7	Est-ce que [NOM] a	Pour les 7	Pour les 7	Est-ce que [NOM] a	Pour les 7	Pour les 7
	pris une collation,	derniers jours,	derniers jours,	[NOM] a	derniers jours,		consommé une			consommé une	derniers jours,	derniers jours,
	c'est-à-dire quelque	quel est le	à combien	consommé une	quel est le	à combien	boisson non	quel est le	à combien	boisson alcoolisée	quel est le	à combien
	chose entre les	montant		boisson chaude	montant			montant	estimez-vous	(bière locale ou	montant	estimez-vous
	grands repas (biscuit,	dépensé pour		(café, thé, etc.)	dépensé pour	le montant en		dépensé en	le montant en	importée, vin, whisky,	dépensé en	le montant en
	grillade, etc.) acheté	la collation par		achetée hors du	les boissons		bouteille, jus en	boisson non		,	boisson	cas de cadeau
	hors du ménage ou	[NOM]?	pour la	ménage ou	chaudes pris à	pour les		alcoolisée pris	en boisson	ménage ou reçue en	alcoolisée pris	en boisson
	reçu en cadeau au			reçue en cadeau	l'extérieur par		· · · · · ·	à l'extérieur			à l'extérieur	alcoolisée pris
	cours des 7 derniers			au cours des 7	[NOM]?			par [NOM]?	pris à	7 derniers jours?	par [NOM]?	à l'extérieur
	jours?		[NOM]?	derniers jours?		prises à	achetée hors du		l'extérieur par			par [NOM]?
							ménage ou reçue en		[NOM]?			
∷						[NOM]?	cadeau au cours des					
CODE ID							7 derniers jours ?					
٥												
	1 Oui, acheté			1 Oui, acheté			1 Oui, acheté			1 Oui, acheté		
	uniquement			uniquement			uniquement			uniquement		
	,			2 Oui, reçu en			,					
				cadeau								
	2 Oui, reçu en cadeau			uniquement			2 Oui, reçu en cadeau			2 Oui, reçu en cadeau		
	uniquement ► (7A.12)			► (7A.15)			uniquement ► (7A.18)			uniquement ► (7A.21)		
	3 Oui, acheté et recu			3 Oui, acheté et			3 Oui, acheté et recu			3 Oui, acheté et recu		
	en cadeau			recu en cadeau			en cadeau			en cadeau		
										4 Non		
	4 Non ► (7A.13)			4 Non ► (7A.16)			4 Non ► (7A.19)			► Ligne suivante		
	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA
98												
01												
02												
03												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

(7B.01)			Consomm	ation des	7 derniers jours		Dernier ac	hat des 30 de	rniers jour	s
C		(7B.02)	(7B.03)		(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	,	(7B.08)
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	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la c totale du [PRC consommé pa ménage au co derniers jours	DDUIT] ir le ours des 7	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 q [PRODUIT] ac 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)
	CÉRÉALES ET PAINS									
1	Riz local (bagré et sourou)									
2	Autre Riz local									
3	Riz importé log grain									
4	Autre Riz importé									
5	Maïs en épi									
6	Maïs en grain									
7	Mil									
8	Sorgho									
9	Blé									
10	Fonio									
11	Autres céréales									
12	Farine de maïs									
13	semoule de mais									
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									

(7B.01)	T		Consomm	ation des	7 derniers jours		Dernier a	chat des 30 de	rniere iour	e
(7 B.0 1)		(7B.02)	(7B.03)	adon des	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	era jour	(7B.08)
o d e P r o d u i	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	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours	Quelle est la c totale du [PRc consommé pa ménage au cc derniers jours	DDUIT] ar le ours des 7	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?	Parmi cette quantité	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	(VB.07)  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)
	VIANDE									
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.									
	POISSON ET FRUITS DE MER									
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 fraiches									
49	Crevettes séchées / fumées					-				
50	autres fruits de mer			-		-				+
51	Conserves de poisson									

(7B.01)			Concomm	ation doc	7 derniers jours	Dernier achat des 30 derniers jours				
(7B.01)		(7B.02)	(7B.03)	ation des		(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	rniers jour	(7B.08)
0	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT	` '	Quelle est la q	uantitá	, ,	Parmi cette	Quelle est la dernière fois que le	Quelle est la qu	iontitá di:	Quelle est la valeur
d	LIKE LE NOW DE CHAQUE PRODUIT	consommé	totale du [PRC			quantité	[PRODUIT] a été acheté dans le	[PRODUIT] acl		du [PRODUIT] acheté
e e	ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02		consommé pa					dernière fois?	iele ia	la dernière fois?
•			ménage au co			est celle qui	1=Hier	derniere iois:		la dell'ilele iois:
P			derniers jours'				2=7 dernier jours			
;			dornioro jouro				3=30 derniers jours			
							,			
ď					0 / 1 /	propre commerce,	suivante			
u u		1=Oui				troc, etc.)?	5=Jamais ► Ligne suivante			
i		2=Non ► Ligne Suivante				' '	l			
t										
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	LAIT, FROMAGE ET OEUFS									, ,
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									
	Autres produits laitiers									
60	Œufs									
	HUILES ET GRAISSES									
61	Beurre									
	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									
	Autres huiles n.d.a. (maïs, soja, huile palmiste, etc.)									
	FRUITS									
69	Mangue									
70	Ananas									
71	Orange									
72	Banane douce									
73	Citrons									
74	Autres agrumes									
75	Avocats									
76	Pastèque									
77	Melon									

(7B.01)			Consomm	ation des	7 derniers jours		Dernier ad	chat des 30 de	rniers jour	'S
C		(7B.02)	(7B.03)		(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)		(7B.08)
o d e P r o d	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	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours	Quelle est la c totale du [PRC consommé pa ménage au co derniers jours	ODUIT] ar le ours des 7	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse,	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce.	1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours	Quelle est la q [PRODUIT] ac dernière fois?		Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?
u i t	Libellé des Produits	1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	QUANTITE	UNITE	cueillette?	troc, etc.)?	5=Jamais ▶ Ligne suivante	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
		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									
	LÉGUMES									
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									

(7B.01)			Consommation des 7 derniers jours				Dernier ac	chat des 30 de	rniers iour	<u> </u>
C		(7B.02)	(7B.03)		(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)		(7B.08)
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	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ▶ Ligne Suivante	Quelle est la c totale du [PRC consommé pa ménage au cc derniers jours	DDUIT] ar le ours des 7	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	Quelle est la q [PRODUIT] ac dernière fois?	uantité du heté la	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	LEGUMINEUSES ET TUBERCULES									
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									

7B.01)			Consomm	ation des	7 derniers jours			hat des 30 de	rniers joui	
С		(7B.02)	(7B.03)		(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)		(7B.08)
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	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la c totale du [PRC consommé pa ménage au cc derniers jours	DDUIT] ar le ours des 7	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.)?	1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours	Quelle est la qi [PRODUIT] ac 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)
	SUCRE, MIEL, CHOCOLAT ET CONFISERIE									
129	Sucre poudre									
130	Sucre morceaux									
131	Miel									
132	Chocolat à croquer, pâte à tartiner									
133	Caramel, bonbons, confiseries, etc.  EPICES, CONDIMENTS ET AUTRES									
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									

7B.01)			Consommation des 7 derniers jours					hat des 30 de	rniers jour	
С		(7B.02)	(7B.03)		(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)		(7B.08)
o d e P r o d u i	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 c totale du [PRC consommé pa ménage au co derniers jours'	DDUIT] or le ours des 7	consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse,	prélèvement de son	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 q [PRODUIT] ac 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)
	BOISSONS									1
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, citronelle, 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? 1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus 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 8,02 d'autres ressources? 1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus 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? 1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus 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? 1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas

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

99 Refus

1 Oui
2 Non
98 Ne Sait pas
99 Refus

cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?

8,06	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?
	1 Oui
	2 Non
	98 Ne Sait pas
	99 Refus
8,07	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?
	1 Oui
	2 Non ▶ 8,08
	98 Ne Sait pas ▶ 8,08
	99 Refus ► 8,08
	00 Notice 0,00
8.07a	Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres du ménage ayez faim
0.0. a	mais n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas suffisament d'argent ou de resources pour la nourriture?
	Celà est- il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les
	mois?
	4. Cardamant was an day of the
	1 Seulement une ou deux fois
	2 Quelques mois, mais pas tous les mois
	3 Presque tous les mois
	98 Ne sait pas
	99 Refus
8,08	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?
	1 Oui
	2 Non ► Section Suivante
	98 Ne Sait pas ► Section Suivante
	35 Neius P Geolion Guivante
8.08a	Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres de votre ménage
0.004	ayez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources? Celà est- il
	arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?
	1 Seulement une ou deux fois
	2 Quelques mois, mais pas tous les mois
	3 Presque tous les mois
	98 Ne sait pas
	99 Refus

# 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 répon	dant à la section :	

(9A 01)	(9A.02)		(9A.03)	(9A.04)	(9A.05)	(9A.06)	(9A.07)
(0701)	Au cours des 12 derniers mois, avez-vou pour les fêtes, (dépenses non mentionné	· /	Quel est le montant total de cette	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						
Code événement	2=Non ► Ligne suivante  DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LE  METTRE 1 POUR OUI OU 2 POUR NON  CORRESPONDANTE		MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01	Fin du Ramadan 2021						
02	Tabaski 2021						
03	Autres fêtes réligieuses musulmanes						
04	Noël 2020						
05	Pâques 2021						
06	Autres fêtes réligieuses chrétiennes						
07	Fête des autres réligions /traditions						
08	Nouvel an 2021						
09	Mariage						
10	Baptêmes						
11	Communion/Confirmation						
12	Funérailles/deuils						
13	Autre événement						

(9B.01)		(9B.02)	(9B.03)
Code Produit/Serv ice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté ou ramassé [PRODUIT/SERVICE] au cours des 7 derniers jours?  1. Oui 2 Non ▶ Produit/Service suivant  CODE	Quel est le montant dépensé au cours des 7 derniers jours?  Montant en FCFA
201	Cigarettes, Tabac	CODE	
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		

(9C.01)		(9C.02)	(9C.03)
Code		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?
Produit/Ser vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	1. Oui 2 Non ► Produit /service suivant  CODE	Montant en FCFA
301	Whisky et autres liqueurs	CODE	
	Vins modernes		
303	Gaz domestique		
304	Carburant pour groupe electrogène 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 lotterie 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		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?
Produit/Ser vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	1. Oui  2 Non ➤ Produit/service suivant  CODE	Montant en FCFA
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/disenterie, 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/Ser	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	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 6 derniers mois? 1. Oui	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?
vice	LES SECTIONS PRECEDENTES)	2 Non ► Produit/Service suivant CODE	Montant en FCFA
501	Tissus d'habillement: tissus 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		

(9F.01)		(9F.02)	(9F.03)
Code Produit/Ser vice	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 demiers mois?  1. Oui  2 Non ► Produit/Service suivant	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?  Montant en FCFA
		CODE	
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, cafétière non électrique, théière, calebasse, louche, jarre, canari, mortier, pilon, etc.		
624	Outillage 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		

(9F.01)		(9F.02)	(9F.03)
Code Produit/Ser vice	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 demiers mois?  1. Oui  2 Non ▶ Produit/Service suivant	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?  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, camescope, 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 pélérinage		
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 répo	ndant 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			
(10,01)	Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant  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	
(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	
(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	
(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	
(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	
(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	
(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	
(10,09)	A t-il possédé une entreprise de location de chaises, tables, bâches, appareils de sonorisation?	1 = Oui	2 = Non	
(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	
(10,11)	Est-ce que la réponse à une des questions (10,02) à (0.10) est positive?	1 = Oui	2=Non ► Section 11	

# PARTIE B: CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

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

	(10,13)	(10,14)	(10,15)		(10,16)	(10,17)	(10,18)		(10,19)		(10,20)	(10,21)	(10,22)
	du principal répondant, pour	Quel est le nom du principal propriétaire où nom de l'entreprise si cas	Quel est le du (des) propriétaire cette entre	e(s) de	Veillez indiquer le principal bien et/ou service produit par cette entreprise.	(Remplir après	Quel est le co (des) personi gère(nt) cette (Donner au l	ne (s) qui e entreprise?	Quel est le de la (des) personne(s gèrent les	s) qui	Depuis quand (date) cette entreprise fonctionne-t-elle?	Combien de personnes non membres du ménage sont co-	Quelle est la part des bénéfices qui revient au ménage?
E (N.E.)	·	échéant?	(Donner au maximum 2 personnes)	2			personnes) Si gérant nor du ménage, i	n membre	cette entre (Donner au maximum 2	2 2		propriétaires de cette entreprise?	1. Moins de 25%
ENTREPRIS							uu menage, i	neure 90	personnes				2. Entre 25 & 50% 3. Entre 50 & 75% 4. Plus de 75%
NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)									Si la perso gère les re non memb	venus est		SI ZERO ► (10,23)	
UMERO D'O									ménage, n				
z													
			Prop. 1	Prop. 2		CODE BRANCHE	Gérant 1	Gérant 2	Gest. 1	Gest. 2	ANNÉE	NOMBRE	CODE
	CODE ID	NOM	CODE ID	CODE ID	Produit/Service fabriqué		CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID			
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

	(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	Le ménage est-il			Cette entreprise		Est-ce que cette	Cette entreprise	Cette entreprise	Les personnes qui	Quelle est la	Quelle est la principale source de
	l'activité s'exerce-t-elle?	propriétaire ou		a-t-elle de		ou son	entreprise tient	dispose-t-elle	est-elle	travaillent dans	forme juridique de	financement qui vous a aidé à
		locataire du local?	locaux	l'électricité?	courante?	gestionnaire a-t-	une comptabilité	d'un numéro	enregistrée au	cette entreprise	cette entreprise?	demarrer cette entreprise?
			professionnels de cette entreprise?			elle un téléphone?	écrite?	d'identification fiscal (IFU)?	Registre de Commerce	sont-elles enregistrées à la		
			cette entreprise?			telepriorie?		liscal (IFU)?	(RCCM)?	CNSS?		1. Fonds propre
(N.E.)	1 Bureau, atelier, magasin,								(rtoom).	0.100.		2. Aide d'un Parent au pays
Ж	boutique, garage											
😤												3. Aide d'un Parent de l'étranger
	2 Poste fixe voie publique ►										1. Entreprise	4. Prêt d'un autre ménage
E	(10,28)	1 Propriétaire									individuelle	5. Prêt d'une tontine
	(10,20)											
	3 Poste mobile voie publique	2 Locataire		1. Oui	1. Oui	1. Oui	1. Oui, transmise	1. Oui	1. Oui	1. Oui	2. Coopératives /	6. Prêt bancaire ou IMF
	. , ,	<b>►</b> (10,26)		2. Non	2. Non	2. Non	à la DGI	2. Non	2. Non	2. Non	Groupements d'Intérêts	7. Prêt/Appui d'une coopérative
NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE	4 A domicile ► (10,28)									3. NC	Economiques	8. Prêt/Appui d'une ONG
2	5 Domicile clients ► (10,28)						2. Oui, non				Lconomiques	9. Autre (à préciser)
∣≝	6 Voiture, moto ► (10,28)						transmise à la DGI					
=	7 Ambulant ► (10,28)										3. Autres à	
	8 Autre (à préciser) ► (10,28)						3. Non, pas de				préciser	
							comptabilité					
	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

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

	(10,45)																				(10,46)	(10,47)	(10,48)	(10,49)
		des 12 der						roblème	s suivants	dans l'e	xercice d	le son ac	tivité?								Quel est le montant	Combien avez-vous	Quel est le montant	Combien avez-vous
	Mettre 1 p	oour Oui, 2	pour No	n et 3 po	ur Non-o	oncerné															obtenus sur la revente de		obtenus sur la vente de produits	dépensé en achat de matières
																					marchandises		transformés par	premières pour les
																					achetées et	revendues en l'état,	l'entreprise <b>au</b>	produits vendus <b>au</b>
		<u>a</u>											(en						ڧ		revendues en l'état		cours des 30	cours des 30
(N.E.)		в											s masque)						Š		au cours des 30		derniers jours ou	derniers jours ou
Ж		cause											er les gel, m						<u>a</u>		derniers jours ou		durant le dernier	durant le dernier
😤	"	s à c											cter in, g			oue)			cause de la COVID-		durant le dernier	durant le dernier	mois où	mois où
	ière	ière											savo			léph			can		mois où	mois où	l'entreprise a	l'entreprise a
	L L	rem	_				ij						pour respecter les nat de savon, gel, ı			r, Ee			és à		l'entreprise a	l'entreprise a	fonctionné?	fonctionné?
NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE	matières premières	res p	D-19				de Recrutement de personnel qualifié						nt pc acha			(ea			autorités à		fonctionné?	fonctionné?		
	natiè	natiè	8	suo			leuc			0			eme 19 (a			grue			SS at	xes				
5	u uə	en n	<u>a</u>	ag.			erso	<b>.</b>	ents	D-1	tion	_	ionn VID-		icité	stru			)ar l	et ta				
5	ent	nent	e de	ntre			de b	adap	med	8	orica	stion	fonct	ricité	ectr	infra		.0	Suc	oôts				
١۵	ment	nen	cans	E a		rédit	ent	cal	équi	à la (	le fal	le ge	de i	ect	s d'é	utre	net	à l'insécurité	érati	Ē				
#	risior	risior	o o	<u>6</u>	8	anc	uten	ge le	arx	que s	es	o səi	frais	\Q	onic	ne a	inter	inséc	do p	atior				
₹	pro	prov	entè	entè	Le.	soos	Secr	ace,	ses	ette (	niq.	piniqu	des ères	SS SS	lnoo	, a u	, a	à l'	ries I	nent	(Mettre zéro en cas	(Mettre zéro en cas	(Mettre zéro en	(INSCRIRE ZERO
	d'ap	s d'ap	Je Cli	Je cl	OUC	d'ac	g	de pl	d'ac	9.60	tect	tect:	ation barri	s d'a	s de	š je	is ie	s lié	s her	ègler	de recette nulle )	de recette nulle )	cas de recette nulle	EN CAS DE
	ultés	ultés ID-1	ent o	ane o	de o	ultés	ultés	ane (	ultés	se de	ultés	ultés	nenta	lème	lème	lème	lème	lème	e de	de r			)	RECTTE NULLE)
	Difficultés d'approvisionnement	Difficultés d'approvisionnement en matières premières à 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 o	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 respecte mesures barrières contre la COVID-19 (achat de savon,	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	Limite des heures d'opérations par les 19	Trop de règlementation, impôts et taxes				
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN	MONTANT EN	MONTANT EN	MONTANT EN
											-										FCFA	FCFA	FCFA	FCFA
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

	(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	Combien avez-vous	Combien avez-vous	Combien avez-vous	Combien avez-vous	Quel est le montant	Quel est le montant	Quel est le montant	Quelle est l'assistance la	L'assistance	Cette entreprise	Pendant combien
	obtenus sur les	dépensé en autres	dépensé en frais de	dépensé en frais de	dépensé en autres	de la patente payée	des autres impôts et		plus importante qu'à	reçu par cette	est-elle	de mois
	services rendus	consommations	loyer, eau et	services pour	frais et services au	par l'entreprise au	taxes payés par	administratifs non	bénéficié l'entreprise de la	entreprise	actuellement en	l'entreprise a-t-
	par l'entreprise au	intermédiaires	électricité au cours	utiliser ou louer des	cours des 30	cours des 12	l'entreprise au	règlementaires	part du gouvernement	continue t-elle	activité?	elle été en activité
	cours des 30	(téléphone,	des 30 derniers	équipements au	derniers jours ou	derniers mois ?	cours des 12		pour faire face à ses	toujours?		au cours des 12
(N.E.)	derniers jours ou	transport,	jours ou durant le	cours des 30	durant le dernier		derniers mois ?	l'entreprise au	charges pendant la crise			derniers mois?
	durant le dernier	fournitures, etc.) au	dernier mois où	derniers jours ou	mois où			cours des 12	de la COVID-19?			
S		cours des 30	l'entreprise a	durant le dernier	l'entreprise a			derniers mois ?				
<u>R</u>		derniers jours ou	fonctionné?	mois où	fonctionné?							
22	fonctionné?	durant le dernier		l'entreprise a	(réparation							
		mois où		fonctionné?	d'équipement, etc.)				1 Annulation des charges			
=		l'entreprise a										
🖺		fonctionné?							2 Dimunition des charges	1 Oui		
1 %									Ĭ	2 Non	1. Oui	Si 12 ► (10,61)
NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE									3 Report de charges		2. Non	0.127 (10,01)
ļ .									4 Autre type d'assistance		2. 11011	
🖁									(préciser)			
<u>=</u>	(1) 10 00 10 5 750 0	(1) (0) (1) (1)	///	/// / / / / / / / / / / / / / / / / /	/// // // // // // // // // // // // //	///	/// // // // // // // // // // // // //	///	" ,			
Z	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE	,	5 Aucune assistance						
			RECETTE NULLE)		RECETTE NULLE)	RECETTE NULLE)	RECETTE NULLE)	EN CAS DE RECETTE NULLE)	<b>►</b> (10,58)			
	RECEITE NULLE)	DEPENSE NULLE)	RECEITE NULLE)	RECEITE NULLE)	RECEITE NULLE)	RECEITE NULLE)	RECEITE NULLE)	RECEITE 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
-	10171	10171	10171	10171	1017	10171	1017	1017				
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

	(10,60)	(10,61)															
	Pourquoi l'entreprise n'a-t-elle pas fonctionné tout	Main-d'œu	ıvre familial	e ayant trav	/aillé dans d	ette entrep	ise au cour	s des 12 de	rniers mois								
	le temps au cours des 12 derniers mois?							ournir les re									
				ençant par l					Ū								
		A. Code ID															
_	1. Faillite		(	,													
(N.E.)	2. Activité saisonnière																
Щ.	3 Manque de clients	B. Nombre	de mois a	u cours des	12 derniers	mois où la	personne a	travaillé da	ıns l'entrepi	rise							
SS	4. Manque main-d'oeuvre																
Ð,	5. Manque matières 1ères/Problèmes techniques	C Nombre	e de iours n	ar mois que	e la personr	e a consac	é à l'entren	rise									
Ė	6. Problèmes d'approvisionnement à cause de la	0	o do joui o p	ai moio que	, ia po. 00	0 4 00040	o a . o op										
쁘	COVID-19																
Н	7. Créée au cours de l'année	D. Nombre	d'houron r	or iour au	la naraann		á à l'antron	ioo									
쀭	8 Fermée pour non paiement d'impôts 9 Fermée momentanément à cause de la COVID-		e a neures p	ar jour que	ia personn	e a consaci	e a rentrepi	ise									
NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE	19 Fermee momentanement à cause de la COVID-																
0.0	10. Problèmes de Santé																
8	11. Insécurité, délinguance, banditisme																
Ĭ	12. Instabilité politique																
Z	13. Autres																
	CODE		Perso	onne 1			Perso	onne 2			Perso	onne 3			Perso	onne 4	
	CODE	ID	Perso Mois	onne 1 Jours	Н	ID	Perso Mois	onne 2 Jours	н	ID	Perso Mois	onne 3	Н	ID	Perso Mois	onne 4 Jours	Н
1	CODE	ID			Н	ID			Н	ID			Н	ID			Н
	CODE	ID			Н	ID			н	ID			Н	ID			Н
2	CODE	ID			Н	ID			Н	ID			Н	ID			Н
3	CODE	ID			Н	ID			н	ID			Н	ID			Н
2	CODE	ID			Н	ID			Н	ID			Н	ID			Н
3	CODE	ID			Н	ID			Н	ID			Н	ID			Н
3 4	CODE	ID			H	ID			Н	ID			Н	ID			Н
2 3 4 5	CODE	ID			Н	ID			Н	ID			Н	ID			Н
2 3 4 5 6	CODE	ID			Н	ID			Н	ID			Н	ID			Н
2 3 4 5 6	CODE	ID			Н	ID			Н	ID			Н	ID			Н

	3 , 1														10,62a	10,62b					
	Main-d'œ	uvre salai	iée ayant	travaillé d	ans cette	entreprise	au cours	des 30 de	erniers jou	rs ou du d	ernier mo	is où l'entr	reprise a f	onctionné			La gestion de la main d'oeuvre a t-			a gestion de la ma ıné 3 Inchangé 4 N	
																	elle été affectée par la COVID-19 ?	А	В	С	D
	A. Nombr	e de pers	onnes de	la catégoi	ie ayant tr	availlé da	ns l'entrep	rise au co	urs de ce	tte période	•										
REPRISE (N.E.)		•				orie a trav						période					1 Oui 2 Non ► Entreprise suivante	oour l'entreprise	lans le ménages	ur l'entreprise	rise
NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	C. Nombre d'heures par jour où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période  D. Salaire versé à une personne de la catégorie qui a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période (en FCFA)															Nombre de personnes du mênage 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		
			Ac	lultes (15	ans et pl	us)					Enf	ants (mo	ins de 15	ans)				ore de l	ore de	os de tr	sep e.
		Hom	ımes			Fem	ımes			Gar	çons			Fil	les		]	Nomb	Nomit	Temp	Salaii
	Α	В	С	D	Α	В	С	D	Α	В	С	D	Α	В	С	D	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

# SECTION 11: CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

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

# SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

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

## SECTION 11: CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

(11,41)	Quelle est la durée moyenne d'une coupure?	(11,48)	Quel est le type de connexion internet utilisé par le ménage?	(11,54) Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il?
	1 Moins de 15 minutes		1 Réseau téléphonique commuté (modem)	1.W.C. int. avec chasse d'eau
	2 De 15 minutes à moins de 30 minutes		2 ADSL	2.W.C. ext. avec chasse d'eau 8. Latrines dallées simplement
	3 De 30 minutes à moins d'une heure		3 Fibre optique (Haut débit)	3.W.C. int. chasse d'eau manuelle 9. Fosse rudimentaire/trou ouvert
	4 D'une heure à moins de 3 heures		4 Satellite	4.W.C. ext. chasse d'eau manuelle 10. Toilettes publiques ► (11,59)
	5 Plus de 3 heures		5 Accès Mobile (clé internet, Wi-FI, etc.)	5.Latrines VIP (dallées, ventillées)
	Le ménage est-il connecté à un réseau de téléphonie fixe?		Le ménage utilise t-il une chaine de television par cable, satelitte,	11. Aucune toilette (dans la
(11,42)	Le menage est-il connecte à un reseau de telephonie lixe :	(11,49)	•	6.Latrines ECOSAN (dallées, couvertes) nature)► (11,59)
(11,42)	1 Oui	(11,43)		7. Latrines SANPLAT (dallées, non couvertes) 12. Autre (à préciser)
	2 Non ► (11,45)		1 Oui	(11,55) Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages?
	2 NOII ► (11,45)		2 Non ► (11,52)	
	David la conference la rée, par la comita de télémbouis five aut	/// ==>		1 Oui
(11,43)	Pour les ménages logés, est-ce que le service de téléphonie fixe est	(11,50)	Pour les ménages logés (employeur ou autre), est-ce que l'abonnement à la télé par câble/satellite est compris dans le loyer?	2 Non ► (11,57)
	compris dans le loyer?			(11,56) Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires?
	1 Oui ► (11,45)		1 Oui ► (11,52)	Nombre:
	2 Non		2 Non	
	3 Ménage non logé		3 Ménage non logé	(11,57) Comment les excréments sont-ils évacués dans le ménage?
	Quel est le montant de la dernière facture de téléphone fixe ou de la	(11,51)	Quel est le montant de la facture du dernier mois? (En FCFA)	1 Egout ► (11,59) 6 Rue/Cour/Caniveau/Nature ► (11,59)
	dernière carte prépayée? (FCFA)			2 Fosse septique 7 Autre à ptéciser
				3 Fosse étanche
				4 Fosse simple
L			Périodicité de la dernière facture	5 Compostage
	Périodicité de la dernière facture		1 Hebdomadaire	(11,58) Quel moyen le ménage utilise-t-il pour se débarrasser des excréments
	1 Hebdomadaire		2 Mensuel	hors de la concession?
	2 Mensuel		3 Tous les 2 mois	1 Camion vidangeur 4 Vidange manuelle
	3 Tous les 2 mois		4 Trimestriel	2 Transfert dans un trou 5 Autre (à préciser)
	4 Trimestriel	(11,52)	Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par	3 Eau de pluie, cours d'eau
(11 45)	Le ménage est-il connecté à internet (y compris la clé et le téléphone)?	1 ′′′′	le ménage pour la cuisine ?	(11,59)
(11,-10)	1 Oui		1 Bois ramassé 1	Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage?
	2 Non ► (11,49)		2 Bois acheté	1 Puisard (fosse moderne) 5 Autre (à préciser)
(44.46)		ł	3 Charbon de bois	· · · ·
	Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service			2 Egout
	d'internet est compris dans le loyer?		4 Gaz	3 Trou dans la parcelle
	1 Oui ► (10,48)		5 Electricité	4 Dans la rue/nature
	2 Non		6 Pétrole/Huile 2	(11,60) La dernière fois qu'un enfant de moins de 5 ans a passé des selles,
	3 Ménage non logé	_	7 Déchets d'animaux	qu'est ce qui a été fait pour éliminer les selles?
. , ,	Quel est le montant de la dernière facture ou combien avez-vous		8 Autre (à préciser)	1 Il a utilisé les toilettes/ latrines
	dépensé pour recharger votre clé Internet? (en FCFA)	(11,53)	Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures	2 Les selles ont été mises ou jetées dans les toilettes/latrines
			ménagères?	3 Les selles ont été mises/ jetées dans les égouts ou la fosse septique
			1 Dépotoir public 5 Dépotoir sauvage	4 Les selles ont été jetées dans les ordures
	Périodicité de la dernière facture		2 Ramassage 6 Autre (à préciser)	5 Les selles ont été enterrées
	1 Hebdomadaire 3 Tous les 2 mois		3 Brûlées par le ménage	6 Les selles ont été mises/ jetées à l'air libre
	2 Mensuel 4 Trimestriel			7 Autre à préciser
	2 Mensuer 4 minesurer		4 Enterrées par le ménage	8 Pas d'enfants de mois de 5 ans
				o Pas d'effiallis de filois de 5 aris
44.00	Danier i come mantine alli case plata el la manche di materia	144 001	Observation in the same discussion of the same of the	A successful and the second land and the second land and the second land and the second land.
11,60a	Pouvez-vous me montrer, s'il vous plait, où les membres du ménage se lavent les mains ?	11,60b		11,60c A quel moment les membres du ménage se lavent, le plus souvent, les
			d'autres produits nettoyants à l'endroit utilisé pour se laver les mains	mains ?
	1 Observé, endroit fixe			
	2 Observé, non fixe		1 Eau, uniquement	1 A la sortie des toilettes
	3 Non observé		2 Savon ou détergent ou autre produit nettoyant	2 Avant de manger
			(en morceau, liquide, poudre, pâte), uniquement	3 Avant de préparer les repas
			3 Les deux	4 Avant de s'occuper des enfants
				5 Après avoir nettoyé les enfants

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

(12,01)	ARTICLES	(12,02)	(12,03)	(12,04)			(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	Quel est le nombre de [ARTICLE]?	Est ce que le bien appartient à un membre du ménage en particulier?	Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces articles?			Quel était l'état à	Depuis combien d'années êtes-vous en possession de	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)
-		SUIVANT		2=Non ► (12,06)	Pers 1	Pers 2	Pers3				
	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										
	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										

		Lua an		lua an				Lucas	l	lua an	Lua an
(12,01)	ARTICLES	(12,02)	(12,03)	(12,04)	0 1	(12,05)	1. (1)	(12,06)	(12,07)	(12,08) Quelle est la valeur	(12,09) Quelle est la valeur
		Est-ce que le ménage ou un membre du	Quel est le nombre de	Est ce que le bien appartient à		CODE ID de qui possède		Quel était l'état à	Depuis combien d'années êtes-vous	d'acquisition de	(ou prix de revente)
ш		ménage	[ARTICLE]?	un membre du	articles?	qui posseue	ni ces		en possession de		actuelle de
ᅵᆸ		dispose/possède	[AITHOLL]:	ménage en	articles:						[ARTICLE]?
F		[ARTICLE] en bon état		particulier?				bien?	PLUSIEURS,	CONSIDERER LE	(SI PLUSIEURS,
2		de fonctionnement?		particulier:				DIGITE	CONSIDERER L'ÂGE	DERNIER)	CONSIDERER LE
CODE D'ARTICLE		1=Oui						1=Neuf	DU DERNIER)		DERNIER)
8		2=Non ► ARTICLE		1=Oui				2=Occasion			
		SUIVANT		2=Non ► (12,06)	Pers 1	Pers 2	Pers3				
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE	ANS	FCFA	FCFA
23	Lave-linge, sèche linge										
24	Aspirateur										
25	Climatiseurs/Splits amovibles										
	Tondeuse à gazon et autre article										
26	de jardinage										
27	Groupe électrogène										
28	Voiture personnelle										
	Cyclomoteur/Vélomoteur,										
29	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										

#### 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?	1=Oui 2=Non ► (13,03)	
(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?	1=Oui 2=Non	
(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?	1=Oui 2=Non ► (13,05)	
(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 demiers mois?	1=Oui 2=Non	
(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 ?	1=Oui 2=Non	
(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 soeur, de son conjoint(e) ou d'un autre membre de la famille n'habitant pas le ménage mais qui vit dans le pays?	1=Oui 2=Non	
(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?	1=Oui 2=Non	
(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?	1=Oui 2=Non	
(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 ► SECTION 14A: COVID-19 ET IMPACT SUR LES MENAGES		

	(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)	
	, ,	Code ID du bénéficiaire ?	Qui a	Quel est le sexe de	Quel est l'âge de l'expédite ur? Mettre 9999 pour Ne Sait Pas	Quel est le niveau d'instruction de l'expéditeur?	Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de l'expéditeur?  Salarié  1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagé 6 Stagiaire ou Apprenti rén Non Salarié 7 Stagiaire ou Apprenti non rénuméré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur 11. Retraité 12 Elève/Etudiant 13 Autre inactif	Est-ce que l'expéditeur a jamais vécu dans ce ménage?	Depuis combien d'années (en années révolues) est-il partid u 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.1 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. Italie 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/Evènements 7 Achat de terrain 8 Construction d'une maison 2 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 chaque fois? (Si le montant est irrégulier noté montant reçu au cours des 12 derniers mois)  CODE UNITE DE TEMPS  1 Mois 2 Trimestre 3 Semestre 4 Année 5 Irrégulier  MONTANT  UNITE TEMP	1. Personne 2. Autre pers	
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	FCFA COD	CODE	CODE
01															
02															
03															

#### SECTION 14A: COVID-19 ET IMPACT SUR LES MENAGES

	14A.01	14A.02	14A.03	14A.04	14A.05	14A.06	14A.07	14A.08	14A.09
		Est-ce qu'au moins une personne	La personne est-	Quel est son	Quel est son	Quel est son	Quel est le lien de	Est-ce que le problème [] a	Après combien de
		ayant habité ce ménage a []?	elle encore	numéro d'ordre?	sexe?	âge?	parenté avec le chef	trouvé une solution ou se poursuit?	mois le problème
			membre du		1. Homme		de ménage?	1. Solution trouvée 2.	[] a-t-il trouvé
			ménage?	►► 14A.08	2. Femme		1. Conjoint	Se poursuit ► Ligne suivante	une solution?
		1. Oui					2. Enfant		
	Depuis le début de la pandemie en mars 2020	2. Non ► Ligne suivante	1. Oui				Autre parent		
			2. Non ► 14A.05				4. Sans lien		
		CODE	CODE	CODE ID	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE
1	Eté malade de Coronavirus								
2	Subi le recul de transferts de parents vivant à l'étranger								
	du fait du coronavirus								
	Subi le recul de transferts de parents vivant dans le pays								
3	Idu fait du coronavirus								
4	Subi la mévente de produits de l'agriculture du fait du								
	coronavirus								
	Renoncer à une visite à des parents ou amis dans le								
5	pays du fait du coronavirus								
	Denomina à una visita à des novembres, organis have du								
6	Renoncer à une visite à des parents ou amis hors du pays du fait du coronavirus								
	pays ou lait ou coronavirus								
	Renoncer à un voyage d'affaires dans le pays du fait du								
7	coronavirus								
	Renoncer à un voyage d'affaires hors du pays du fait du			-					
8	coronavirus								
ľ	Colonavilus								
9	Réduit le temps de travail à cause du coronavirus								

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

445.00					•	•	, ,		ıs) ne sont rép	ondues que po	ur les choc	s qui se so	nt	
	Code ID du principal répondant à la			440.00	produits at	i cours (	des 12 dernie					440.05		lo
14B.01	Nature du choc	14B.02		14B.03	0	,	1 70110	14B.04			0 " "	14B.05		Codes pour (14B.05)
Code		Au cours des 3 derni années, le ménage a négativement affecté problème suivant ?	a-t-il été	Quand est-ce que ce choc a t- il eu lieu?  Si il y a plus de 12 mois ▶  Choc suivant	l'augmentat	ion ou la conses pr A D Ir	pe de ce (CHO) baisse du [] roposées pour  ugmenté irininué nchangé lon-concerné	suivant  chaque colon  1  2  3	age a-t-il enregis	stré	Quelle a ét par le méni pour faire fi (Pour chaq jusqu'à 3 st d'important est survenu cours des 3 considérer récent. Utili droite).	age après le ace à la situ ue choc, do ratégies pa ce. Si le type u plusieurs l d dernières a l'évènemen	e [CHOC] uation? nner r ordre e de choc fois au années, t le plus	1. Utilisation de son épargne 2. Aide de parents ou d'amis 3. Aide du gouvernement/l'Etat 4. Aide d'organisations religieuses ou d'ONG 5.Marier au moins une de ses filles 6. Changement des habitudes de consommation (réduction du nombre de repas par jour, Réduction des quantités consommées, etc.) 7. Achat d'aliments moins chers 8. Les membres actifs occupés du ménages ont pris des emplois supplémentaires
		1 Oui 2 Non ► Choc suivant			Revenus	Avoirs	Production agricole	Effectif du Cheptel	Stock de produits alimentaires	Achat de produits alimentaires	43	03		Les membres adultes (au moins 15 ans) inactifs ou chômeurs ont pris des emplois
	Maladie grave ou accident d'un membre								annicitaires	annentanes	1ère	2ème	3ème	10. Les enfants de moins de 15 ans ont été amenés
101	du ménage													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. Confiage 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/Eleveur													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													
	Autre (à préciser)													

(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]?	bénéficier de [PROGRAMME]	Pourquoi n'avez-vous pas fait de demande pour bénéficier de [PROGRAMME]?  1 Pas elligible 2 Ne sait pas si elligible 3 Ne sait pas comment faire la demande 4 Elligible mais procédure trop contraignante 5 Elligible mais pas besoin 6 A fait une demande au cours des 12 demiers mois 7 Pas nécéssaire 8 Autres	Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t- il bénéficié du [PROGRAMME] ci-dessous?  1 Oui ▶ (15,07) 2 Non	ses membres n'a pas bénéficié?	Est-ce l'ensemble du ménage qui a bénéficié de cette assistance ou alors quelques personnes spécifiques?  1 Ménage ► (15,09) 2 Individu	membres du r cette assistan principalemen	Quels sont les numéros d'ordre des membres du ménage ayant bénéficié de cette assistance? Qui contrôle principalement le revenu de cette assistance Si l'individu n'est plus membre du ménage, écrire 98		Qui contrôle principalement le revenu de cette assistance ?  1. Personne elle-même 2. Autre personne
			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	Subevntions et appuis aux personnes agées, aux personnes vulnerables,										
05	Travaux publics à haute intensité de main-d'oeuvre , Nourriture contre travail (Cash for Work, HIMO)										
06	Supplément alimentaire pour les enfants malnutrits										
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										

(15.00) ECRIV	ez le code ID du principal répondant à la section :	(45.00)	I	(45.40)	(AE 44	<b>.</b>	(45.42)	(45.42)
(10,01)		(15,09) Au cours des 12	Au cours des 12 d	(15,10) derniers mois, pendant	(15,11 A quel	) le date (mois en 2	(15,12) Avez-vous rencontré	(15,13)  Quelle était la principale
	Les bourses d'études, les pensions (retraite,	derniers mois, combien de fois le ménage a-t-il reçu cette aide?	cette aide?	s le ménage a-t-il reçu re de mois ou de jours et hoisi	chiffres reçu co derniè	s et année en 4 s) le ménage a-t-il ette aide pour la re fois au cours des niers mois?	des difficultés pour percevoir le demier paiement pour [PROGRAMME]?	difficulté pour recevoir le dernier paiement pour ce [PROGRAMME]?
CODE DU PROGRAMME	invalidité) et les subventions aux engrais agricoles ne sont pas prises en compte dans les programmes ci-dessous		1	i <u>té de Temps</u> Mois Jours			1 Oui 2 Non ➤ Programme suivant	Problèmes techniques au point de paiement     Distance trop éloignée     Attente trop longue     Absence du personnel     Autre (A spécifer)
		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 malnutrits							
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=0ui

	- 1
	- 1
	- 1
	- 1
0	- 1
Section 17	- 1

2=Non ►

	(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  FAIRE LA LISTE DE TOUS LES CHAMPS ET ENSUITE LES PARCELLES DANS LES CHAMPS EXPLOITÉES PAR LE MENAGE LORS DE LA CAMPAGNE 2021/2022	Numéro d'ordre du champ	le champ.	numéro d'ordre du répondant pour cette parcelle?	Quel est le mode de gestion de la parcelle? 1=Individuelle 2=Collective► (16A.07)	numéro d'ordre de la personne qui exploite la	il sur cette parcelle pour la campagne	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)  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											

	(16A.10)	(16A.11)	(16A.12)	(16A.13)	(16.	A.14)	16A	.14A	16A.14B	(16A.15)	(16A.16)	(16A.17)	(16A.18)	(16A.19)
Numéro d'identification de la parcelle	Quel est le mode d'occupation de cette parcelle? 1=Propriétaire 2=Prêt gratuit ► (16A.17)	Quel est le numéro d'ordre du propriétaire de la parcelle? (Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)	Quel est le mode d'acquisition de cette parcelle?	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 m ménage qui figu document légal? (Utilisez les ID de caractéristiques de	embres du rent sur ce	Quels sont le qui ont des d vendre cette 1.Personne e 2.Autr	roits de parcelle ?	Quels sont les membres	Pensez vous qu'il y ait un risque de perdre les droits associés a cette parcelle au cours des 5 prochaines années?	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.	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	Quel est le type de sol de	Quelle est la topographie de cette parcelle?  1=Colline 2=Plaine, terrain plat  3=Pente douce 4=Pente raide 5=Vallée 6=Autre
			3=Mariage		Personne 1	Personne 2		Personne1	Personne 1			6 = Autre (à preciser)		IO-Autie
	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

	(16A.20)	(16A.21)	(16A.22)	(16A.23)	(16A.:	24)	(16A.25)	(16A.26)	(16A.27)	(16A.28)				(16	A.29)			
	Comment	Combien de	Avez-vous utilisé		Quelle quantité de		Avez-vous utilisé	Combien de fois	Avez-vous utilisé	Combien de			Engrais	Inorgar	niques/Chin	niques		
	évaluez-	temps faut-il avec	des déchets	mode d'acquisition de	avez-vous appliqu	uée sur la	des ordures	avez vous		fois avez								
	vous la	le moyen usuel	d'animaux sur	ces déchets d'animaux?	parcelle?		ménagères et	appliqué les		vous			Code Unité	: 1=Kilogr	amme 2=Tonr	ne 3=Sac		
و ا	fertilité de	pour se rendre à cette parcelle de	cette parcelle		[]		autres sur cette	ordures		appliqué les	Quelle quan	tité	Quelle guan		Quelle quan		Quelle quantit	té de
흥	cette parcelle?	l'habitation?	pendant la campagne	1=Parcage direct	[Inscrire 98 pour I parcage direct ou		parcelle pendant la campagne	ménagères sur cette parcelle		engrais inorganiques	d'Urée avez	-vous	Phosphates	avez-	NPK/Formul	е	DAP ou d'auti	res
l g	parcelle	mabitations			répondant ne peu		2021/2022?	pendant cette	2021/2022?	sur cette	utilisée ?		vous utilisée		unique avez		engrais chimic	
<u>e</u>			1=Oui		la quantité]		1=Oui	campagne?		parcelle	Mettre zéro s		Mettre zéro s Phosphate n		utilisée?		avez-vous util	
6	1=Bonne		2=Non ► (16A.25)	3=Achat	' '		2=Non► (16A.27)		2=Non► (16A.30)	durant cette	n'est pas util	isėe	utilisé	est pas	Mettre zéro s n'est pas util	-	Mettre zéro si l n'est pas utilis	
g				4= Animaux propres	Code Unité					campagne?			utilise		in est pas util	ise	n est pas utins	.
1 #					1=Kg													
흘	2=Moyenne				2=Gros sac 3=Sac moyen													
0					4=Petit sac													
Numéro d'identification de la parcelle	3=Faible				5=Charrette asine	)												
=					6=Charrette bovir	ne												
					7=Seau													
					8=Panier		1											
	CODE	MINUTES	CODE	CODE	Quantité NOMBRE	Unité CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	Quantité NOMBRE	Unité CODE	Quantité NOMBRE	Unité CODE	Quantité NOMBRE	Unité CODE	Quantité NOMBRE	Unité CODE
04	CODE	WIINUTES	CODE	CODE	NOWIDE	CODE	CODE	NOWIDE	CODE	NOWBRE	INCIVIDRE	CODE	NOWIDE	CODE	NOWIDKE	CODE	NOWINE	CODE
01																		
02																		
03																		
04																		$\vdash$
05																		
06																		
07																		$\vdash$
08																		
09																		
10																		$\square$
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

	(16A.30)				(10	6A.31)			
	Avez-vous utilisé des					nytosanitaires			
	produits phytosanitaires sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022?	Quelle quantité de pes utilisée ? Mettre zéro si les pestic		Quelle quantité de fon utilisée ? Mettre zéro si les fongi	gicides avez-vous	Quelle quantité d'herbi utilisée? Mettre zéro si les herbic		Quelle quantité des au phytosanitaires (raticid utilisée ?	
Numéro d'identification de la parcelle	1=Oui 2=Non ► (16A.32)	utilisés Code Unité 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet		utilisés 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Code Unité	utilisés 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	<u>Code Unité</u>	Mettre zéro si les autres utilisés <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	produits ne sont pas
		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									
13									
15				+					
15	1	1	I	1	1	1	I	1	1

	(16A.32)								(16	A.33)							
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022	Pour les m	nembres du m	nénage aya	nt travaillé su	ır la parcelle	pendant la	période de p	réparation d	u sol et des	semis, le no	mbre de jou	urs effectué (	par chaque p	personne		
tion de la parcelle	pour la période de préparation du sol (labour) et des semis ?																
Numéro d'identification de la parcelle	1=Oui 2=Non ► (16A.34)																
			vidu 1	Indi	vidu 2		ridu 3		idu 4		ridu 5		vidu 6		ridu 7		vidu 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			<del>                                     </del>														
11			+														
12																	
13		<del>                                     </del>	+														
14			<del>                                     </del>														
1	1										1	ı	1				

	(16A.34)								(16	A.35)							
			embres du n	nénage ayai	nt travaillé su	ır la parcelle	pour le sarc	lage et l'ent	retien du sol	, le nombre	de jours effe	ctué par cha	aque person	ne			
	main-d'oeuvre familiale sur																
	cette parcelle au cours de																
<u>_e</u>	la campagne 2021/2022 pour la période d'entretien																
2	du sol (sarclage, etc.)?																
Numéro d'identification de la parcelle																	
Numéro d'ide	1=Oui 2=Non ► (16A.36)																
			vidu 1		vidu 2		ridu 3		ridu 4		ridu 5		ridu 6		ridu 7		vidu 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																	

	(16A.36)								(16/	A.37)							
	Avez-vous utilisé de la main- d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour	Pour les m	embres du n	nénage ayai	nt travaillé su	ır la parcelle	pendant les	récoltes, le	nombre de j	ours effectu	é par chaqu	e membre d	u ménage				
Numéro d'identification de la parcelle	la période des récoltes ?  1=Oui 2=Non ► (16A.38)																
			vidu 1		/idu 2		ridu 3		ridu 4		ridu 5		ridu 6		idu 7		vidu 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		I				I	I	I			I		I				1

	(16A.38)						(16/	A.39)					
Numéro d'identification de la parcelle	Avez-vous utilisé de la maind'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)			non-familiale ayant trav ffectué par chaque caté						semis, donnez le nom	bre de perso	onnes de cha	aque catégorie, le
			Hommas (15	ans et plus)	1	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	ans et plus)	l G	arcons (moi	ns de 15 ans)	1	Filles (moins	s 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													

	(16A.40)						(16/	A.41)					
de la parcelle	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.)?	Pour la ma jours total e	in-d'oeuvre i effectué par	non-familiale ayant trav chaque catégorie et le	raillé sur la p salaire total	arcellepour l versé à chac	a période d'entretien di que catégorie de persor	u sol (sarclaç nne	ge, etc.), doi	nnez le nombre de pers	sonnes de ch	aque catégi	orie, le nombre de
Numéro d'identification de la parcelle	1=Oui 2=Non ► (16A.42)												
	CODE	Effectif		ans et plus) Salaires	Effectif		ans et plus) Salaires	G Effectif	arçons (moi Jours	ns de 15 ans) Salaires	Effectif	Filles (moins Jours	s de 15 ans) Salaires
04	CODE	Effectif	Jours	Salaires	Епеси	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15	l												1

	(16A.42)						(16.	A.43)					
la parcelle	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?			non-familiale ayant trav salaire total versé à ch			la période des récoltes nne	, donnez le r	nombre de p	ersonnes de chaque c	atégorie, le r	oombre de jo	ours total effectué par
Numéro d'identification de la parcelle	1=Oui 2=Non ► (16A.44)												
	CODE	Effectif	Hommes (15 Jours	ans et plus) Salaires	Effectif	Femmes (15 Jours	ans et plus) Salaires	G Effectif	arçons (moi Jours	ns de 15 ans) Salaires	Effectif	Filles (moins	s de 15 ans) Salaires
01	<u> </u>	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Ellectii	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires
_					-								
02	-												
03													
04	<b>.</b>												
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12					<u> </u>								
13	ł				<u> </u>								
14					+								
15	ł				+								

	(16A.44)	(16A.45)		A.46)	(16A.47)	(16A.48)
	Quel est le mode de	Laparcellea-t-elleété	Coordonnées Gl	PS de la parcelle		Pour quelle raison
	labour de la parcelle au	mesuréepar			de la parcelle (en	principale la parcelle
	cours de la campagne	GPS?			hectare) selon les	n'a t-elle pas été
۵	2021/2022?				mesures GPS?	mesurée?
8						1=Trop petite
bar	1=Sans labour				▶► (parcelle	2=GPS en panne
<u>a</u>	2=Manuel 3=Attelé				suivante)	3=Ménage indisponible
ĕ	4=Motorisé					4= Trop éloignée 5 = Autre (à préciser)
₽	4-IVIOLOTISE					5 - Autre (a preciser)
≝						
ent						
흥						
ŝ						
Numéro d'identification de la parcelle						
=						
	CODE	0005	1 - 21 - 4 -	19.4.	110	0005
_	CODE	CODE	Latitude	Longitude	HA	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

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

u répondant?	

	(16B.01)	(16B.02)	(16B.0		(16B.04)	(16B.05)	(16B.06)	(16B.0		(16B.08)			B.09)
Type o	d'intrants	Avez-vous utilisé [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ▶ Intrant Suivant	Pouvez-vous ra quantité totale d [INTRANT] utilis la campagne 20 1=Gramme 2=Kilogramme 3=Tonne 4=Litre 5=Charretée	e ée durant	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, que quantité en [INT reçue sous form cadeau ou de d 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charrettée	RANT] ne de on?	Avez-vous acheté [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ▶ Intrant Suivant	Quelles sont la [INTRANT] ach 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée	etées?	a valeur totale de
			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

	(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
Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(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)				(Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)
Numé	NOM (LIEU DIT)	CODE	CODE	CODE	NOM
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

	(16C.06)	(16C.07)	(16C.08)	(16C.09)	(16C	.10)	(16C.11)	(16C.12)	(16C.13)	(16C.14)	(16C.15)		(160	C.16)	
	Quel est le		Quel				Avez vous fini la	Quel	La surface	Pourquoi n'avez vous pas		Quelle est la			e pour la
		de culture avez-		semences	semences		récolte de cette	pourcentage	récoltée était-	pu récolter toute la	pourcentage	présente can	npagne 20	021/2022?	
	du répondant			avez-vous principalement	vous appli		culture?		elle plus petite	surface de la parcelle?	de la parcelle a été perdue?				
	pour cette culture dans		cette culture a t-elle occupé?	utilisé pour	(Pour les o		1 = Oui ► (16C.16) 2 = Non		que la surface plantée sur	1 = Sécheresse	ete perdue?				
<del> </del>		► (16C.09)	t one occupe.		pérennes,		11011	récolter?	cette parcelle?		Si 100% de la	Code Unité:			
par		2 = Association			9999)					3 = Insectes	parcelle ►	Code Unite:			
S		de cultures		1=Locales 2=Améliorées	Code:					4 = Animaux 5 = Vols	Culture suivante				
ga				2 7 11101101000	1 = gramm	nes		(recoite non- entamée) ▶	( /	6 = Maladie des plantes	Sulvante				
¥					2 = kilogra			Cuture		7 = Manque de main		Code Etat			
a cu								Suivante		d'oeuvre		1 = épis/coqu	ues, 2 = g	rains, 3 = N	A
용										8 = Autre			1	Estimatio	
ja														n	
]≟					Quantitté	Unité						Quantité en	UML	Quantité	Etat du
dent					Quantitie	Office						UML	OIVIL	totale	produit
o d'i														UML en ka	
Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	CODE ID	CODE	POURCENTS	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	POURCENTS	CODE	CODE	NOMBRE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE
	OOBL 1B	OODL	TOOROLIVIO	OODL	NOMBILE	OODL	OODL	TOUROLIVIO	OODL	OODE	NOMBILE	NOMBILE	OODL	NOWBILL	OODL
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

	(16D.00)	Code de la Quelle est la quantité d					(16D.03)		(16D.04)		(16	SD.05)		(16D.06)	(16D.07)	(16D.08)
	ORDRE D'ENREGISTREMENT  RAPPORTER LES CULTURES RECENSÉES À LA SECTION PRÉCÉDENTE  (Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)	1	1	consommée conso est nui ntité consomn	dans le lle, née en	Quelle est la quantité de ce produit offerte (don/cadeau) à d'autres ménages? (inscrire 0 s'il n'y a pas eu de dons, Inscrire la colonne la quantité faite cadeau en UML de la colonne suivante)  Code Unité:  Code Etat			Une partie de la production a-t-elle été vendue? 1=Oui 2=Non ▶ (16D.12)	vendue?	tte colonne	e ce produit qu	•	1	Quelle est la personne qui controle le revenu tiré de cette vente ? (Inscrire le numéro d'ordre de la personne)	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)
de la culture	code correspondent of 100.04)		Code Etat 1 = épis/coqu grains, 3 = N		s, 2 =	Code Etat 1 = épis/coq grains, 3 = N		les, 2 =		Code Etat 1 = épis/coques/panicules, 2 = grains, 3 = NA  Estimation						
Numéro d'identification de la culture			Quantité en UML	UML	Etat du produit	Quantité en UML	UML	Etat du produit		Quantité en UML Quantité Etat du totale UML produit en kg						
Numér	NOM DE LA CULTURE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE		CODE	CODE	CODE NOMBRE CODE NOMBRE CODE N		MONTANT	CODE ID	CODE		
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

	(16D.09)	(16D.10)	(16D.11)	(16D.12)		(16D.13)		(16D.14)
n de la culture	Avez-vous vendu des résidus de la production de [CULTURE] ? 1 = Oui 2 = Non ► (16D.11)	tiré de la vente des résidus de [CULTURE]?	principale méthode de stockage de cette culture? 1=Grenier dans la	Une partie de la production de la présente campagne est-elle en stock? 1=Oui 2=Non ► (16D.19)	campagne en sto	ock (en grenier e colonne la quantité	en stock en UML de la	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)
Numéro d'identification de la culture		Montant FCFA			Quantité en UML	UML		
Numé	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

	(16D.15)	(16D.16)	(1	16D.17)		(16D.18)	(16D.19)	(16D.:	20)
n de la culture	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)	de vendre? (Inscrire sur ce quantité en stor colonne suivan  Code Unité:  Code Etat	avez en stock envisagez-vol le vendre? Inscrire sur cette colonne la uantité en stock en UML de la volonne suivante)  Code Unité: Code Etat = épis/coques, 2 = grains, IA		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?	Quels sont les deux principrencontrées dans la vente  1=Eloignement des routes 2=Eloignement des marchés 3 = Marchés inaccessible du fa 4=Coûts élevé du transport 5=Route impratiquable 6=Manque de clients 7=Prix faibles 8= Insécurité 9=Autre (à préciser) ▶ ► Culture Suivante	de ce produit ?
Numéro d'identification de la culture			Quantité en UML	UML	Etat du produit	Montant FCFA		Difficulté 1	Difficulté 2
Numé	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**

			1 / 1	i				
- 1	11/001	Au cours des 12 derniers mois, est-ce	in alla la manada all ilin d	a cac mamhrac a na	in Vilemine adh avala iin ahaaai	III IIII annartiannant	All alli annartiannar	at a lin alitra manada.
	11.001	Au cours des 12 deriners mois, est-ce	que le illellage du uli u		roseuc ou cieve des ariiriaux q	ui iui appailioiiiioiil	ou qui apparticimo	il a un auti e menage

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	$\triangleright$	Section 1	8
---------------------------	---------------	------------------	-----------	---

(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	code du	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 app	eartient le	es [] et	t combier		de de la 1	edent ce personne = Persor = Une ai	e qui déd nne elle	cide de la même		ui decide	e de la v	ente de d	ces anim	aux?
						Per	sonne 1		P	ersonne	2	Р	ersonne	3	Р	'ersonne	4	P	'ersonne	5
						Propriétaire	Bêtes	Vente	Proprié taire	Bêtes	Vente	Proprié taire	Bêtes	Vente	Proprié taire	Bêtes	Vente	Proprié taire	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																			

(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 [] ?		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 r des deux princi personnes qui c revenu issu de d (Inscrire le Code l personnes en utili membres du mén	contrôlent le cette vente? d de ces sant la liste des
		MONTANT				MONTANT	MONTANT	Personne 1	Personne 2
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									

(17,01)	(17,16)	(17,17)					(17,18				
	cours des 12 derniers	Qui décide des [] qui doivent être abattus dans le ménage?	Combien de	vos [] ave	z-vous aba	attus au cours	des 12 derni	ers mois pour le	s évenements	suivants?	
			Ramadan	Tabaski	Noël	Pâques	Fêtes de fin d'Année	Autres fêtes réligieuses	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											

(17,01)	(17,19)	(17,20)	(17,21)	(17,		(17,23)		',24)
	une partie de la viande de [] abattue au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17,23)	de ces [] revient	Quel est le montant de la vente des 12 derniers mois ?	personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)  de special de ces fou trai reliminance de ménage)		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 to	otal de ces charges?
		Si 7 aller à (17,25)	MONTANT	Personne 1 Personne 2		-	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								

(17,01)	(17,25)	(17,26)	(17		(17,28)	(17,29)	(17,30)		,31)	(17,	
	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 I principales pe contrôlent le r de cette vente (Inscrire le Code personnes en u des membres d	rsonnes qui evenu issu ?? e Id de ces tillisant la liste	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 r été la quantité lait produite pa Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau	moyenne de	Durant ces mo quantité avez- au ménage pr l'animal en mo chaque jour? Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau	vous donnée opriétaire de
			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											

(17,01)	(17,33)	(17,3	4)		(17,35)	(17,36)		(17,37)	(17,3	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)	quantité movendue cha vendue cha Code Unité 1=Litre 2=Calebas: 3=Seau	oyenne d aque jour se			Quelles sor principales qui contrôle revenu issu vente?  (II Code Id de personnes la liste des du ménage	personnes ent le u de cette nscrire le ces en utilisant membres	Avez-vous transformé une partie de cette production de lait au	Quelle est quantité m de ce lait transformé chaque jou 1=Litre 2=Calebas 3=Seau	oyenne ur?	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 so deux princ personnes contrôlent issu de cei (Insc Code Id de personnes e la liste des r du ménage)	ipales qui le revenu tte vente?  rrire le ces en utilisant nembres
		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														

(17,01)	(17,42)	(17,43)	(17,44)	(17,45)	(17,46)	(17	(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?  (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)		Durant ces mois, quelle quantité d'oeufs avez-vous consommée dans le ménage en moyenne chaque mois?  (Si Aucun, inscrire 0)
						Pers. 1	Pers. 2	
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								

(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							

(17,01)	(17,56)	(17,57)	(17,58)	(17,59)	(17,60)	(17,61)
()2.)	Avez-vous fait vacciner,[] du troupeau au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous payé pour vacciner, tout inclus	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	(18,07) Au cours des 12 derniers mois, quels permis ou licences avez-vous eu pour pêch (Inscrivez jusqu'à trois licences)  1 Permis de pêche commerciale
(18,02) Qui sont les pêcheurs principaux du ménage? Personne 1 Personne 2 Personne 3	2 Permis de pêche sportive Permis ou licence 2 3 de produits halieutiques Permis si cas échéant
(18,03) Où se passe principalement votre activité de pêche ?  1 Rivière (a l'année)  2 Ruisseau (saisonnier)	4 Autre (à préciser) Permis ou licence 3 6 Aucun ► (0.18)
3 Etang / lac d'eau douce 4 Marécages d'eau douce 5 Marécages d'eau salée 6 Autre (à préciser)	(18,08) Combien coutent ces permis ou licences?  1 Permis ou licence 1 (FCFA) 2 Permis ou licence 2 (FCFA) 3 Permis ou license 3 (FCFA)
(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	Au cours des 12 derniers mois, avez vous engagé des personnes non-membre pour votre activit <u>é de nâche?</u> 1 Oui CODE 2 Non ► (0.18)
(18,05) Où est-ce que vous pêchez le plus souvent ?  1 Autour de la communauté 2 Aires joignables en un jour CODE 3 Dans votre pays, joignable en plusieurs jours	Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous payé ces personnes? (FCFA)
4 Dans d'autres pays  (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.)	(18,11) Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous dépensé en cash pour les frais de congélation, glace? (FCFA)
JAN FEV MARS AVRIL MAI JUIN	(18,12) Au cours des 12 derniers mois, combien avez vous dépensé en cash en frais de carburant de pirogues ? (FCFA)
JUILLET AOUT SEP OCT NOV DEC	(18,13) Au cours des 12 derniers mois, combien avez vous dépensé en cash en frais d'entretien de pirogues ? (FCFA)

	(18,14)		(18,	15)	(18,16)							
	[INS] Enumérer	jusqu'à 5	Dans la dernière SAISOI	N HAUTE, en moyenne,	Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] que vous							
	espèces de poiss	ons pêchés	combien de [ESPÈCE	S] avez-vous capturé	avez capturées avez-vous consommé / donné comme paiement / utilisé comme							mme
	le plus fréquemment dans la		DANS U	N MOIS?	intrant de transformation / vendu DANS UN MOIS ?							
	dernière saison haute		Code unité: 1.Panier 2	2.Tas 3. Kg 4.Unité	Code unité: 1.Panier 2.Tas 3. Kg 4.Unité							
			[INS] Enumérez les Ul	ML possibles pour les								
			poiss	Cons	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?				palement activité	
		1 Plage/berge de rivière	1 Consommateurs	DANS ON WORS!		1.Per	rsonne	elle-	
		2 Marché	2 Commercants		même	• :	2.Autre	membre	
		3 Autre (à préciser)	3 Transformateur						
(18,14)			4 Autre (à préciser)						
Espèce	Code	Nombre	Nombre	FCFA	СО	DE	C	DDE ID	
1 Silures									
2 Carpe/ Tilapia									
3 Capitaine									
4 Poisson cheval									
5 Macharon									

	(18,20)		(18,21)					(18,2	2)				
[]	NS] Enumérer	jusqu'à 5	Dans la dernière SAISO	N BASSE, en moyenne,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,								
esp	èces de poiss	ons pêchés	combien de [ESPÈCE	S] avez-vous capturé	avez capturé avez-vous consommé / donné comme paiement / utilisé comme intrant								
le p	le plus fréquemment dans la DANS UN MOIS?					de	transformati	on / vend	lu DANS U	IN MOI	S?		
	dernière saison basse [INS] Enumérez les UN			ML possibles pour les	Code unité: 1.Panier 2.Tas 3. Kg 4.Unité								
			pois	sons									
			Code unité: 1.Panier 2	de unité: 1.Panier 2.Tas 3. Kg 4.Unité									
				Cons	Consommé Paiement		ent	Intrant		Vendu			
	Espèce	Code	Quantité	Unité	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML	
1 Silu	res												
2 Car	pe/ Tilapia												
3 Сар	Capitaine												
4 Pois	sson cheval												
5 Mac	Macharon												

		(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?			orincipalement cette activité
		1 Plage/berge de rivière	1 Consommateurs	DAINS UN MOIS?	1	Perso	onne elle-
		2 Marché	2 Commercants		même		Autre membre
		3 Autre (à préciser)	3 Transformateur				
(18,20)			4 Autre (à préciser)				
Espèce	Code	CODE	CODE	FCFA	COD	E	CODE ID
1 Silures							
2 Carpe/ Tilapia							
3 Capitaine							
4 Poisson cheval							
5 Macharon							

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

(19.01) Inscrire le numéro du répondant?

(19,02)	I	(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-	Combien	Est-ce que l'équipement		e CODE II	) de la	Quelle	Quel est le prix	A combien	Le ménage a-t-il	Quelle somme	Le ménage a-t-il utilisé []	Combien le ménage
71		il l'article suivant?	de [] le	appartient à tout le		sonnes qui			(ou la valeur)	revendrez-vous le	loué [] à d'autres	le ménage a-t-il	qu'il ne possède pas mais a	a-t-il payé pour la
			ménage	ménage ou à un ou des		t ces équip		du	d'acquisition du	dernier de ces	ménages au cours	reçue pour la	loué auprès d'une	location de cet []?
		1=Oui	possède-t-	membres en particulier?	ľ			dernier?		articles aujourd'hui?	des 12 derniers	location de []?	coopérative ou d'un autre	'
		2=Non ► (19,12)	il?								mois?		ménage?	
				1= Un ou des membres							1 = Oui		1 = Oui	
				en particulier							2 = Non ► (19,12)		2 = Non ► Ligne suivante	
				2= Tout le ménage	Pers 1	Pers 2	Pers 3							
				<b>►</b> (19,07)	0.0	0.02	0.00							
Libelle	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	ANNEES	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Tracteur	101											1		
Pulvériseur	102													
Motoculteur	103									+		+		
Multiculteur	103													
Charrue	105													
Hache/pioche	106													
Houe/daba/hilaire	107									1				
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	Etant donné le	Comment vivez-vous	Comment vivez-vous	Si on vous demande	Quel est le montant	Quelles sont les
que le [INS:	revenu de votre	par rapport à vos	par rapport aux gens	de classer votre propre	minimum mensuel	principales charges
mettre votre	ménage, vous	voisins dans la localité?	de la Capitale?	ménage sur une	nécessaire à votre	couvertes par ce
pays] est un	estimez que			échelle de bien-être	ménage pour avoir un	montant ? (choix
pays pauvre?	vous vivez?			allant de pauvre à	niveau de vie décent	multiple)
				riche, comment le	(FCFA) ?	
				classeriez-vous		
3. Ne sait pas	Passablement     Difficilement	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		<ol> <li>Alimentation</li> <li>Location</li> <li>Education</li> <li>Sante</li> <li>Habillement</li> <li>Autre à preciser)</li> </ol>
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE

#### Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernace, Paix et Sécurité

#### Partie B: Gouvernance

20B.00. Ecrivez le CODE ID du répondant à cette section (L'individu devant renseignercette section est choisi de manière aléatoire parmi les individus du ménage agés de plus de 18 ans)

(20B.01)					20B.0	2)				(20B.03)		(201	3.04)				(201	B.05)			(20B.06a)	(20B.06b)	(20B.0	7)			(20E	3.08)		(20B.09)	(20B.10)	(20B.11)
Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ?	La démocratie est souvent associée aux généra de la caractéristiques suivantes.  A) Lesquelles vous semblent essentielles et B) sont-elles respectées dans le pays ?  CODE: 1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout fonctic la					emocratie est souvent associée aux ctéristiques suivantes.  En général, êtes-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ?  En général, êtes-vous samblent essentielles et cont-elles respectées dans le pays ?  En général, êtes-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ?  A) Pensez-vous qu'il y a des discriminations liées à?  A) Pensez-vous qu'il y a des discriminations liées à?  B) Avez-vous été victime de discrimination due à votre?  CODE: (1. Oui 2. Non)						En général, les gens considèrent- ils que les femmes devraient avoir les mêmes chances que les	Selon vous, les femmes devraient- elles avoir les mêmes chances que les hommes	lon vous, Pensez-vous que les Pe s'emmes personnes suivantes covraient- font de leur mieux me s'avoir les èmes écoute?  ances que CODE 1.Jamais 2.		Pensez-vous que votre conseil local/communal met bien en pratique les actions suivantes:		vous que les autorités locales ont	Les informations fournies sur les politiques et budgets par les autorités centrales aux citoyens sont:	Dans quelle mesure la corruption constitue-t-elle un problème pour le pays?												
	AIR	IAIR	IAIR	Alb	IAIR	ΑВ	IAIR	AB	IAIR	e dans		В	С	D	AB	AIR	AB	IAIR	TALE	ВАВ	hommes		A	Тв	С	Α	В	С	D	1		
Beaucoup     Plutôt     Plutôt     Pas     Vraiment     Pas du     tout	Liberté d'expression	Liberté de la presse (média)	Egalité devant la loi	Liberté politique (choix de son parti)	Elections libres et transparentes	Liberté d,	Liberté de religion	Liberté d'association	Absence de discrimination	1 Très 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4 Pas du tout	Avoir à sa tête un homme fort qui n'a pas à se préoœuper du parlement ni des élections	Que ce soient des technocrates, et non des hommes politiques, qui décident ce qui est bon pour le pays	Que l'armée dirige le pays	Avoir un système politique démocratique	Ethnicité	Origine régionale	Réligion	Situation économique (pauvreté)	Genre/sexe	Handicap	d'être élues à des postes politiques ? 1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non	Les députés à l'Assemblée Nationale/Parlement	Les conseillers (élus) communaux	Les chefs traditionnels	Informer les citoyens sur les programmes d'action & les budgets	Consulter les citoyens dans la prise de décision	Consulter les chefs traditionnels/de la communauté	Réaliser des projets au niveau local	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	Suffisantes     Insuffisantes     3. Pas     d'information	1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout
CODE					CODE					CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	COD	CODE	CODE	CODE		CODE			CC	DE		CODE	CODE	CODE
		П	П	П	П	П	П	П	П								П	П	İΤ													

(20B.12)	(20B.13)	(20B.14a) (20B.14b)	(20B.14c) (20B.15)	(20B.16) (20B.17)	(20B.18)		
A: Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin, donner un cadeau à un fonctionnaire, au cours des 12 derniers mois?  B: Dans quel service principal?  C: A quelle occasion principale?  D: Quel est le montant total payé pour la corruption au cours de l'année?  Si 0 à A, on saute B, C, et D	Dans quelle mesure les groupes suivants sont impliqués dans la corruption? (1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)	pays, y a- t-il une organisati on anti- corruption  y vous, le gouverneme nt est-il efficace corruption dans la lutte contre la	vous d'assez d'informati CODE: ons sur 1. Beaucoup 2. Plutôt 3. les efforts Pas vraiment 4. Pas du tout	Pensez-vous Une fois élu, pensez-vous que le parti qui gouverne donne de la politiciens prennent en compte les préoccupations/ demandes de la population?  Une fois élu, pensez-vous que le parti qui gouverne donne de la place (prend en compte) les voix des opposants, des groupes minoritaires: préoccupations/ demandes de la CODE: 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas	Etes-vous membre (dirigeant ou non) d'une association?  CODE: 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non		
Grown, orreduce B, O, Ot B			ment dans la	vraiment 4. Pas du tout			
Les autres membres du	A B C D E F G H I J		corruption A B C	A B	A B C D E F G		
Vous personellement         ménage           A         B         C         D         A         B         C         D	<u>-</u>		?				
	Les fonctionnaires (en général)  La police Les agents du fisc (impôt, douanes) Les juges, magistrats, presronnels de la justice Le Président Les ministres Les députés / membre du parlement Les autorités communales Les autorités réligieuses Les leaders/chefs traditionnels		De dire ce que vous pensez D'adhérer à l'organisation politique de v De choisir pour qui voter sans pression	1 Beaucoup 2 Plutföt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout  Tes dionness minoritaires  Tes dionness minoritaires	Locale (quartier, etc.) Religieuse Professionnelle Familale/originaire Dépargne (Tontine, etc.) Parti politique Autres (à préciser)		
COD COD COD COD COD COD COD	CODE	CODE CODE		CODE CODE	CODE		

Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernace, Insécurité PARTIE C: Insécurité

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

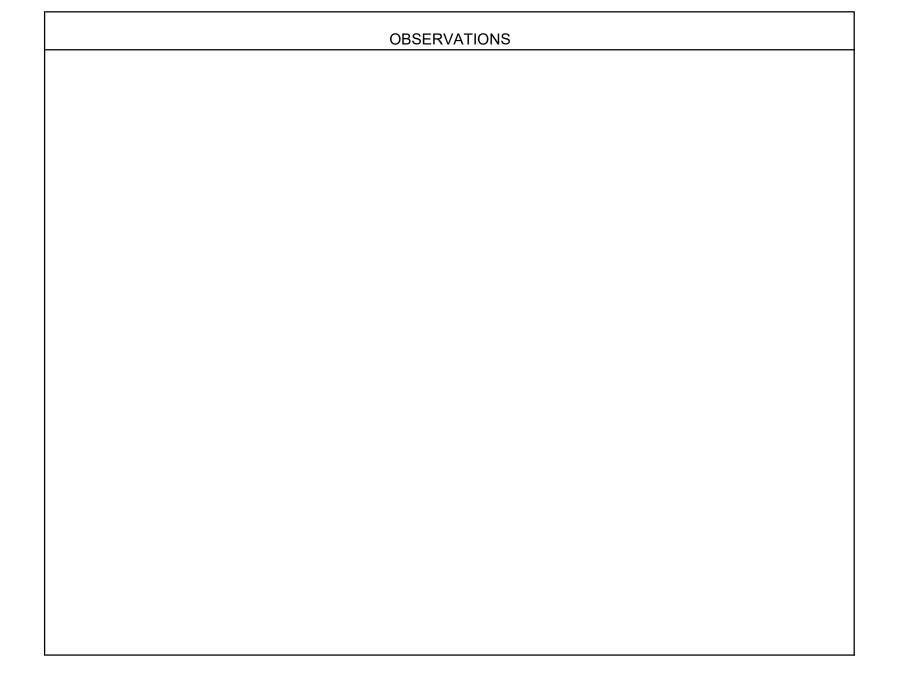
(20C.01)	(20C.02)	(20C.03)	(20C.04)	(20C.05)	(20C.06)		(200	:.07)	
A quel niveau de	Au cours des 12	Combien	Quel est le type	Cette récente agression était-elle	Pour quelle raison principale	Quel est	votre nive	au de con	fiance
sécurité vous sentez-	derniers mois,	des	de la plus récente	signalée auprès des autorités	cette dernière agression	quant à la	a capacité	de [] a	a rendre
vous quand vous	vous ou un autre	personnes	agression dont	compétentes	n'était-elle pas signalée	justice en	cas d'agi	ession ou	autres
marchez seule dans	membre de votre	membres de	vous ou un autre	(police,gendarmérie, leader	auprès des autorités	péjudices	?		
votre quartier/localité	ménage était-il	votre	membre de votre	communautaire etc.) ?	compétentes	Code:			
après la tombée de la	victime d'une	ménage ont	ménage était		(police,gendarmérie, leader	1. Très co	onfiant		
nuit?	agression?	été victime	victime au cours		communautaire ect.) ?	2. Assez	confiant		
		d'une	des 12 derniers			3. Confia	nt		
		agression?	mois ?			4. Pas co	nfiant		
						5. Pas du	tout conf	iant	
4 Taka an a farmiti	1. Oui		4. Dhuaiana	1. Oui	1 Dec = feesesins	A	В	С	D
Très en sécurité     Plutôt en sécurité	i . Oui		Physique     Enlevement	I . Oui	1. Pas nécessaire	A	Ь	U	D
2. Plutot en securite	2. Non		Z. Enlevement	2. Non	2. N'as pas confiance aux				
3. Pas très en sécurité	2.11011		3. Braquage/Vole	2.14011	autorités 3. Ne connait pas la			ø	
5. Fas lies en securite			3. Braquage/voie		procédure			ıtair	
4. Pas du tout en sécurité			4. Verbale		4. Autre			communautaire	×
5. Ne sait pas			5. Sexuel		T. Autic		<u>.e</u> .	JML	gieu
o. No sait pas			6. Autres (à				mér	con	rélić
			préciser)			9	ıdar	der	der
			p. 66.66. /			Police	Gendarmérie	Leader o	Leader réligieux
CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE

### Liste exhaustive des unités

Code	Libellé	Code	Libellé	Code	Libellé
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 Hévéa
	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		



 Année Scolaire 1
 2019 2019/2020

 Année Scolaire 2
 2020 2020/2021

 Campagne agricole
 2021 2021/2022

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