

REPUBLIQUE DU MALI

MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFIANT DU MENAGE						
GRAPPE				MENAGE		VAGUE
						1

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

Coordonnées GPS du ménage

Latitude

Longitude

Prénom et nom du chef de ménage: _____

Adresse (localisation) du ménage: _____

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

- 1 PAPI
- 2 CAPI

2 Quel est le rang de la visite ?

- 1 Première visite
- 2 Deuxième visite
- 3 Troisième visite

CONFIDENTIEL : La Loi No2016-005 du 24 Février 2016 régissant les statistiques publiques fait obligation aux personnes physiques et morales de répondre aux Enquêtes Statistiques Officielles. Elle garantit aussi la confidentialité des réponses individuelles par des sanctions aux contrevenants prévues au Code Pénal.

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
A Identification du ménage

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

B Contact du ménage

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

C Renseignements de contrôle

19.-	Prénom et nom de l'agent enquêteur			CODE:			
20.-	Prénom et nom du contrôleur			CODE:			
21.-	Prénom et nom de l'agent de vérification			CODE:			
22.-	Nombre de visites nécessaires pour administrer le questionnaire			NOMBRE			
		Jour	Mois	Année	Heure/Minutes de Début	Heure/Minutes de Fin	
23.-	Collecte - Visite 1						
24.-	Collecte - Visite 2						
25.-	Collecte - Visite 3						
26.-	Contrôle						
27.-	Résultat du questionnaire	1=Complet 2=Partiel			CODE:		
28.-	Langue de l'interview: 1=Bambara 13=Malinké 2=Peulh/Foulfoulbé 3=Sonraï 4=Sarakolé 5=Kansoké 6 =Sénoufo 14=Minianka 7=Dogon 8=Maure ' CODE:						
29.-	Nombre de questionnaires utilisés dans le ménage			NOMBRE:			
30.-	Rang du présent questionnaire parmi les questionnaires utilisés dans le ménage			RANG:			
31.-	Nombre de personnes membres du ménage			NOMBRE:			

LISTE DES MEMBRES - FLAP

ORDRE D'ENREGISTREMENT	
CODE ID	<p>A. Pour les ménages enquêtés en 2018/2019 : la liste de toutes les personnes vivant dans le ménage lors de la première édition est rapportée. Les nouvelles personnes qui sont arrivées dans le ménage sont ajoutées à la suite.</p> <p>B. Pour les nouveaux ménages: faire la liste de toutes les personnes vivant dans le ménage, qu'elles soient présentes ou absentes au moment de l'enquête. Pour être sûr de ne pas oublier certains individus, faire la liste en suivant l'ordre décrit ci-dessous</p> <p>CHEF DE MENAGE</p> <p>ENFANTS DU CM DONT LA MERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE</p> <p>1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU PLUS AGE)</p> <p>2EME ÉPOUSE ET SES ENFANTS, 3EME ÉPOUSE ET SES ENFANTS, ...</p> <p>FRERES ET SŒURS DU CM</p> <p>PERE, MERE DU CM</p> <p>PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM</p> <p>AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES</p> <p>PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM</p> <p>SI L'ON UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER, PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE S'IL Y A PLUS DE 15 MEMBRES</p>
	PRENOMS ET NOMS
	01
	02
	03
	04
	05
	06
	07
	08
09	
10	
11	
12	

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

[illegible]

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,01)	(1,02)	(1,03)			(1,04)		(1,05)	(1,06)	(1,07)	(1,08)	(1,09)				(1,10)
	Quel est le sexe de [NOM] ?	Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage?	Quelle est la date de naissance de [NOM]?			Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?		Est-ce que [NOM] dispose d'un acte de naissance?	A-t-on montré l'acte de naissance?	Pour les personnes âgées de 10 ans et plus , quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?	Le(s) conjoint(s) de [NOM] vit-il (ou vivent-ils) dans le ménage?	Quel est (sont) le(s) code(s) ID du (ou des) conjoint(s) de [NOM]?				A quel âge [NOM] s'est-il/elle mariée pour la première fois?
	1 Masculin 2 Féminin	01 Chef de ménage 02 Conjoint (e) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille 06 Grand-parents 07 Frère, sœur 08 Neveu/Nièce 09 Autres Parents du CM/Conjoint 10 Personne non apparentée au CM/conjoint 11 Domestique/enfant confié ou parent du	Si au moins l'année de naissance de [NOM] est déclarée ► (1,05)			Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) âge en mois et en année; par exemple pour un enfant de 2 ans 6 mois, inscrire 2 dans la colonne ANS et 6 dans la colonne MOIS. Pour les personnes de 5 ans et plus, âge en années au dernier anniversaire.		1 Oui 2 Non ► (1,07) 3 NC ► (1,07)	1 Oui 2 Non Si [NOM] dispose d'un acte de naissance veuillez, à ce que la date relevée est conforme à 1.03	1 Célibataire ► (1,11) 2 Marié(e) monogame 3 Marié(e) polygame 4 Union libre 5 Veuf(ve) ► (1,10) 6 Divorcé(e) ► (1,10)	1 Oui 2 Non ► (1,10)					
			NSP													
			98	98	9998	ANS	MOIS	CODE	CODE	CODE	CODE	ID	ID	ID	ID	ANS
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

CODE ID	(1,11)	(1,12)	(1,13)	(1,14)	(1,15)	(1,16)	(1,17)	(1,18)
	[NOM] est-il présent au moment de l'enquête? 1 Présent vu 2 Présent non vu 3 Absent	[NOM] vit-il de manière continue dans ce ménage depuis au moins 6 mois? 1 Oui ► (1,14) 2 Non	[NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois? 1 Oui 2 Non	Quelle est la religion de [NOM]? 1 Musulman 2 Chrétien 3 Animiste 4 Autre Religion 5 Sans Religion	De quelle nationalité est [NOM]? 01 Bénin 02 Burkina Faso 03 Cape-vert 04 Cote d'ivoire 05 Gambie 06 Ghana 07 Guinée 08 Guinée Bissau 09 Liberia 10 Mali 11 Niger 12 Nigeria 13 Sénégal 14 Serra-leonne 15 Togo 16 Autre CEDEAO 17 Autre Afrique 18 Autre pays hors Afrique Si [NOM] n'est pas national du pays de l'enquête ► (1,17)	Pour les nationaux, quelle est l'ethnie de [NOM]? 01 = Bamanan/Bambara 02 = Malinke/Malinké 03 = Peulh 04 = Songhay/Sonrhail/Zarma 05 = Soninké/Sarakolé 06 = Khassonke/Khassonké 07 = Senoufo 08 = Dogon 09 = Souraka/Maure 10=Autres ethnies 11= Naturalisé 12 = Dafing 13 = Mamala/Minianka 14 = Haoussa 15 = Samogo 16 = Bozo 17 = Arabe 18 = Mossi 19 = Kakolo 20 = Somono 21 = Tamasheq/Touareg 22= Bo/Bwa/Bobo 23= Autre ethnie non malienne	[NOM] est-il né à [localité de résidence]? 1 Oui 2 Non ► (1,19)	[NOM] a-t-il déjà vécu dans une autre localité pendant plus de 6 mois ? 1 Oui 2 Non ► (1,22)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

	(1,19a)	(1,19b)	(1,19c)	(1,19)	(1,20)	(1,21)	(1,21a)	(1,22)
CODE ID	<p>Quelle est la dernière localité[Région] où [NOM] a vécu avant de venir vivre ici?</p> <p>Afficher la liste de toutes les régions du Mali (Ajouter aux modalités Pas au Mali)</p> <p>Pas au Mali ► (1,19)</p>	<p>Quelle est la dernière localité[Cercle] où [NOM] a vécu avant de venir vivre ici?</p> <p>Afficher la liste de tous les cercles correspondants à la région choisie en 1,19a</p>	<p>Quelle est la dernière localité[Commune] où [NOM] a vécu avant de venir vivre ici?</p> <p>Afficher la liste de toutes les communes correspondantes au cercle choisi en 1,19b</p>	<p>Quelle est la dernière localité où [NOM] a vécu avant de venir vivre ici?</p> <p>Pour les INS désireux d'intégrer des détails, il faut adapter les codes autres urbain et milieu rural avec les modalités du niveau administratif voulu</p> <p>01 Bamako 200 Autre urbain 300 Milieu rural 04 Bénin 05 Burkina Faso 06 Cape-vert 07 Cote d'Ivoire 08 Gambie 09 Ghana 10 Guinée 11 Guinée Bissau 12 Libéria 13 Mali 14 Niger 15 Nigeria 16 Sénégal 17 Serra-leonne 18 Togo 19 Autre Afrique 20 Autre pays hors Afrique</p>	<p>Combien d'années [NOM] a vécu dans cette localité avant de venir vivre ici?</p>	<p>Quelle était la raison principale pour laquelle [NOM] est venu vivre dans cette localité?</p> <p>01 Envoyé par sa famille pour travailler 02 Est venu avec son parent 03 Suivre/rejoindre sa famille 04 Manque d'emploi 05 Meilleures Opportunités ici 06 Affectation 07 Manque de terres 08 Ecole 09 Mariage 10 Divorce 11 Perte du conjoint 12 Autres problèmes de famille 13 Maladie d'un membre du ménage" 14 Covid-19 15 Instabilité politique 16 Conflit intercommunautaire 17 Insécurité (banditisme, terrorisme) 18 Conflits armés/guerre 19 Désastres naturels 20 Autres (préciser)</p>	<p>Depuis combien d'années [NOM] vit-il/elle à [localité de résidence] ?</p>	<p>Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (1,24)</p>
				CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

	(1,23)	(1,24)	(1,25)	(1,26)	(1,27)	(1,28)	(1,29)	(1,30)	(1,31)	(1,32)
CODE ID	ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	Le père de [NOM] est-il en vie?	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par le père de [NOM]?	Dans quelle branche d'activité le père de [NOM] a-t-il travaillé principalement?	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle du père de [NOM]?	Quel était le secteur institutionnel du père de [NOM]?	La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM)	La mère de [NOM] est-elle en vie?	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par la mère de [NOM]?
		1 Oui 2 Non	1 Aucun 2 Fondamental 1 3 Fondamental 2 4 Secondaire 5 Supérieur 6 NSP	0 Sans emploi ► (1,29) 1 Agriculture, Elevage, Pêche... 2 Mines, carrières 3 Industries, électricité, eau 4 Construction 5 Commerce 6 Transport 7 Restauration, hôtel 8 Arts et spectacles 9 Services 10 NSP	Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé simple 5 Manceuvre 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré Non Salarie 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise 9 Travailleur pour compte 10 Patron/Employeur 11 NSP	1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme International/ ONG 7 Ménage 8 NSP	1 Oui 2 Non ► (1,31)		1 Oui 2 Non	1 Aucun 2 Fondamental 1 3 Fondamental 2 4 Secondaire 5 Supérieur 6 NSP
	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE ID	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

CODE ID	(1,33)	(1,34)	(1,35)	(1,36)	(1,37)	(1,38)	(1,39)					
	Dans quelle branche d'activité la mère de [NOM] a-t-elle travaillé principalement?	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de la mère de [NOM]?	Quel était le secteur institutionnel de la mère de [NOM]?	Pour les individus de 10 ans et plus, [NOM] possède-t-il un téléphone portable?	Même si [NOM] n'a pas son propre portable, est ce que [NOM] a utilisé un téléphone au cours des 7 derniers jours ?	Combien a-t-il dépensé pour les cartes prépayées y compris les transferts de crédit au cours des 7 derniers jours (hors abonnement mensuel)?	[NOM] a t-il accès à internet ? Inscrire 1 pour OUI et 2 pour NON					
		Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé simple 5 Manœuvre 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré Non Salarié 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise 9 Travailleur pour compte 10 Patron/Employeur 11 NSP	1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme 7 Ménage 8 NSP	1 Oui ► (1,38) 2 Non			A	B	C	D	E	
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE					
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												

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

CODE ID	(2,00)	(2.00.bis)	(2,01)			(2,02)			2,02a			(2,03)	(2,04)	2,04b	(2,05)	(2,06)
	Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce 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 Qui est le répondant? 1 Personne elle-même ► 2,01 2. Autre	CODE ID du répondant	[NOM] peut-il/elle lire un petit texte dans les langues suivantes?			[NOM] peut-il/elle écrire un petit texte dans les langues suivantes?			[NOM] arrive-t-il/elle à comprendre un petit texte lu dans les langues suivantes?			[NOM] a-t-il/elle fait ou fait-il/elle des études actuellement dans une école formelle? 1 Oui ► (2,07) 2 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il/elle pas fait des études dans une école formelle? Si 1 à 14 ► (2,05) 01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 C'est une fille 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	[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?
			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour dans les cases appropriées			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour dans les cases appropriées			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour dans les cases appropriées							
			A	B	C	A	B	C	A	B	C					
CODE	CODE ID	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

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

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

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

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

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

CODE ID	(2,17)	(2,18)												(2,19)	(2,20)	(2,21)	(2,22)	(2,23)	(2,24)
	[NOM] est-il/elle satisfait de l'enseignement reçu à l'école?	Dans le cadre de sa scolarité, [NOM] rencontre-t-il/elle un des problèmes suivants?												Qui gère l'école que fréquente [NOM] au cours de l'année 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais de scolarité (y compris les frais d'inscription) pour l'année 2020/2021 ?	Quel est le montant des cotisations pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers) pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais pour les autres matériels scolaires pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais d'uniformes de [NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?
	1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	<p align="center">Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON</p> <p align="center">dans les cases appropriées</p>												1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 Privé international 5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L						
CODE		Insuffisance de livres/fournitures	Insuffisance de tables bancs et d'équipements	Absentéisme des enseignants/grève	Enseignement pas satisfaisant	Effectifs pléthoriques	Insuffisance d'enseignants	Manque de toilettes	Fréquence des cotisations	Salle de classe en mauvais état	Absence de dispositif de lavage de main avec de l'eau et du savon	Port non-obligatoire de masques	Distanciation non-respectée dans les salles de classe	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			

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

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

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,00)	(3.00.bis)	(3,01)	(3,02)	(3,03)	(3,04)	(3,05)	(3,06)	(3,07)	(3,08)
	<p>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</p> <p>Qui est le répondant? 1 Personne elle-même ► 3,01</p> <p>2. Autre</p>	CODE ID du répondant	<p>[NOM] a-t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours qui n'a pas entraîné une hospitalisation?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (3,12)</p>	<p>Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ?</p> <p>1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Problème d'estomac (ulcère, cancer, etc.) 10 Mal de gorge 11 Toux, rhume, grippe 12 Diabète 13 Meningite 14 COVID-19 15 Complications liées à la grossesse ou à l'accouchement 16 Douleurs/fatigue 17 Anémie/drépanocytose 18 Autre</p>	<p>Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (3,05)</p>	<p>Pendant combien de temps le problème de santé a-t-il empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?</p> <p>1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines 3 Plus de deux semaines</p>	<p>[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 ?</p> <p>1 Oui ► (3,07) 2 Non</p>	<p>Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas consulté?</p> <p>1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de confiance 6 Peur du résultat/ 7 Refus 8 Manque d'argent 9 Non satisfait à la dernière consultation 10 Peur de contracter la COVID-19 11 Service spécialisé non disponible 12 Absence de personnel 13 Attente de rendez-vous 14 Autre à préciser ► ► (3,12)</p>	<p>Où [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ? [INS: Adaptez et gardez 6 niveaux publics]</p> <p>Public</p> <p>1 Hôpital national (CHU) 2 Hôpital régional (y compris hôpital de police, militaire) 3 Centre de santé de référence (CSREF) 4 Centre de santé Communautaire (CSCOM) 5 Dispensaire/Maternité/Infirmérie 6 Autre public</p> <p>Privé</p> <p>7 Hôpital/Clinique privée 8 Cabinet médical/dentaire/ ophtalmologie 9 Cabinet de soins 10 Pharmacie 11 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG 12 Chez le guérisseur/ tradipraticien 13 Consultation à domicile</p>	<p>Qui [NOM] a-t-il consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?</p> <p>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</p>
	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,09)	(3,10)											(3,11)	(3,12)	(3,13)	(3,14)	(3,15)	(3,16)	(3,17)	3,18a	3,18b	3,18c
	[NOM] a-t-il été satisfait du service reçu lors de cette première consultation?	Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite? Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON											Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation?	[NOM] a-t-il consulté dans un service de santé, ou un guérisseur, au cours des 3 derniers mois sans hospitalisation (ne pas considérer les consultations prénatales)?	Quel est le montant des frais de consultation d'un medecin généraliste, infirmier ou autre personnel médical généraliste hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de consultation d'un médecin spécialiste, infirmier ou autre personnel médical spécialisé (y compris les sages-femmes) hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de consultation pour un dentiste, ou infirmier dentiste de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de consultation d'un guérisseur traditionnel de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des examens médicaux et des soins de [NOM] hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments traditionnels hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines publiques de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines privées de [NOM] au cours des 3 derniers mois?
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K										
		ETABLISSEMENT PAS PROPRE	ATTENTE LONGUE	PERSONNEL NON QUALIFIÉ	TROP CHER POUR [NOM]	PAS DE MEDICAMENT	TRAITEMENT INEFFICACE	MAUVAIS ACCUEIL	ABSENCE DU PERSONNEL	PAS DE DISPOSITIF DE LAVAGE DE MAINS (SAVON, GEL)	NON RESPECT DES MESURES DE DISTANCIATION ET DU PORT DE MASQUE	AUTRE										
CODE												CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	
01																						
02																						
03																						
04																						
05																						
06																						
07																						
08																						
09																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,19)	(3,20)	(3,21)	(3,22)	(3,23)	(3,24)	3,24a	3,24b	(3,25)
	[NOM] a-t-il eu un problème de santé au cours des 12 derniers mois qui a entraîné au moins une fois une hospitalisation ?	Combien de fois [NOM] a-t-il été hospitalisé au cours des 12 derniers mois ?	Quel a été le dernier problème de santé pour lequel [NOM] a été hospitalisé au cours des 12 derniers mois ? 1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Problème d'estomac (ulcère) 10 Mal de gorge 11 Toux, rhume, grippe 12 Diabète 13 Meningite 14 COVID-19 15 Accouchement/complcations liées à grossesse 16 Douleurs/fatigue 17 Anémie/drépanocytose 18 Autre	Pour ce dernier problème de santé ayant nécessité une hospitalisation au cours des 12 derniers mois, combien de jours [NOM] est resté à l'hôpital ?	Où [NOM] a-t-il été hospitalisé pour ce dernier problème de santé ? [INS: Adaptez et gardez 6 niveaux publics] Public 1 Hôpital national (CHU) 2 Hôpital régional (y compris hôpital de police, militaire) 3 Centre de santé de référence (CSREF) 4 Centre de santé Communautaire (CSCOM) 5 Dispensaire/Maternité/Infirmérie 6 Autre public Privé 7 Hôpital/Clinique privée 8 Cabinet médical/dentaire/ ophtalmologie 9 Cabinet de soins 10 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG 11 Chez le guérisseur/ tradipraticien	Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour ce dernier problème de santé ? Si hospitalisation gratuite, écrivez 00, Si NC écrivez 9999	Est- ce que [NOM] a effectué dépenses de transport en santé (ambulances, véhicules médicalisés spécialisés, location de taxi) 1 Oui 2 Non ► (3,25)	Quel est le montant dépensé?	[NOM] a t-il supporté des frais pour appareils médicaux thérapeutiques tels que des béquilles, chaise roulante, prothèse dentaire, lunettes médicales etc. au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► (3,28)
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,26)	(3,27)	(3,28)	(3,29)	(3,30)	(3,31)	(3,31a)	(3,31b)	(3,32)	(3,33)
	Quel est le montant des frais pour verres correcteurs, monture de lunettes au 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois pour des béquilles, chaises roulantes, et ou vélo pour invalides avec ou sans moteur, prothèses dentaires, prothèses auditives ou autres appareils thérapeutiques et orthopédiques?	[NOM] a-t-il supporté des frais de vaccination, circoncision ou bilan de santé (check up) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant des dépenses de vaccination?	Quel est le montant des dépenses de circoncision?	Quel est le montant des dépenses de bilan de santé (check up)?	[NOM] a-t-il supporté des frais pour les tests de la COVID-19 des 12 derniers mois?	Quel est le montant des frais pour les tests de la COVID-19?	[NOM] est-il couvert par une assurance maladie?	Quel est le taux de remboursement (couverture)?
	Si appareils reçus gratuitement, écrivez 00 Si NC écrivez 9999	Si appareils reçus gratuitement, écrivez 00 Si NC écrivez 9999	1 Oui 2 Non ► ((3,31a))	Si vaccination gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999	Si circoncision gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999	Si check up gratuit écrivez 00 Si NC écrivez 9999	1 Oui 2 Non ► (3,32)	Si tests COVID-19 gratuits écrivez 00 Si NC écrivez 9999	1 Oui 2 Non ► (3,36)	
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	POUR CENTS
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 3: SANTE GENERALE

	(3,34)	(3,35)	(3,36)	(3,37)	(3,38)	(3,39)	(3,40)	(3,41)	(3,42)	(3,43)	(3,44)	(3,45)
	Qui parraine/finance l'assurance maladie de [NOM]?	Quel est le mode de remboursement?	[NOM] bénéficie t-il d'une prise en charge particulière (Mutuelle, consultation gratuite)?	De quelle prise en charge s'agit-il? [INS: LISTER LES DIFFÉRENTS TYPES DE PRISE EN CHARGE]	[NOM] dort-il habituellement sous une moustiquaire ?	[NOM] a-t-il dormi sous une moustiquaire la nuit dernière ? Si oui, est-ce une moustiquaire imprégnée ou simple ?	En dehors de la moustiquaire, quel est le moyen principal que [NOM] utilise pour se protéger des piqûres de moustiques?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour voir, même avec des lunettes?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour entendre même avec une aide auditive?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour marcher ou monter les escaliers?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour se rappeler ou se concentrer?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour accomplir des tâches comme se laver ou s'habiller?
CODE ID	1 Privé (individuel) 2 Etat/programme 3 Etat employeur 4 Employeur 5 Autre (à préciser)	1 Avance de frais 2 Tiers payant 3 Les deux	1 Oui 2 Non ► (003)	1 Mutuelle 2 Consultation gratuite 3 Gratuité Ciblée 4 Gratuité Totale 5 Autre à préciser	1 Oui 2 Non	1. Moustiquaire imprégnée 2. Moustiquaire Simple 3. Non	1 Insecticides 2. Crèmes anti-Moustiques 3. Spirales 4. Grillage sur les fenêtres 5 Autre (à préciser) 6 Rien	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 3: SANTE GENERALE

	(3,46)	(3,47)	(3,48)	(3,49)	(3,50)	(3,51)	(3,52)	(3,53)
CODE ID	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour communiquer ou se faire comprendre dans sa langue usuelle?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un bébé?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Quel a été le montant des dépenses de l'accouchement?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Etes-vous enceinte présentement?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Combien de visites prénatales avez-vous eu pendant votre grossesse ou avez-vous déjà eu pendant cette grossesse?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Quel a été le montant des dépenses pour chaque visite prénatale?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS] [NOM] a-t-il pris tous ses vaccins obligatoires (BCG, DTCoq1, DTCoq2, DTCoq3, Vitamine A, Polyo, RRO)? [Pour les 1 Oui ► Enfant suivant 2 Non	[CONCERNE UNIQUEMENT LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS] Pour quelle raison principale [NOM] n'a pas été vacciné? 1 Pas encore atteint l'âge limite 2 Pas de campagne de vaccination 3 Pas au courant 4 Pas de structure sanitaire 5 Ne veut pas de vaccin
	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Oui 2 Non ► (3,49)		1 Oui 2 Non ► Personne suivante				
	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	Nombre	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,00)	(4.00.bis)	(4,01)	4,02a	4,02b	(4,03)	(4,04)	(4,05)	4,05a	(4,06)	(4,07)	(4,08)
	Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce 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 Qui est le répondant? 1 Personne elle-même ► (4,01) 2. Autre	Code ID du répondant	Au cours des 7 derniers jours, combien d'heures [NOM] a consacré à faire des courses au marché pour lui-même ou son ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la cuisine et la vaisselle pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la lessive pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la garde des enfants, des personnes âgées ou malades pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a-t-il consacré pour aller chercher de l'eau pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a-t-il consacré pour aller chercher du bois pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien de temps [NOM] a-t-il consacré à aider les enfants à reviser leurs leçons?	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure dans un champ ou jardin lui appartenant ou [NOM] a-t-il élevé des animaux, pratiqué la 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?	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, pour une entreprise, pour l'Etat, pour un patron ou toute autre personne qui n'est pas membre de votre ménage? (même à temps partiel ou de manière occasionnelle)
			CODE	CODE	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 4: EMPLOI
PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

	(4,09)	(4,10)	(4,11)	(4,12)	(4,13)	(4,14)	(4,15)	(4,16)	(4,17)
CODE ID	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)? 1 Oui 2 Non	Parmi les réponses aux questions 4.06, 4.07, 4.08, 4.09 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)? 1 Oui ► (004) PARTIE B 2 Non	Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, possède-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours de ces 7 derniers jours ? 1 Oui 2 Non ► (4,13)	Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte 4 Congé maladie 5 En grève 6 Fermeture ou suspension du fait de la COVID-19 7. Autre suspension temporaire 8 En formation ou en stage 9 Autre (à préciser) ► ► (4,29), PARTIE B	Vous avez déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, avez-vous néanmoins travaillé dans un champ, jardin, pour un autre membre du ménage sans rémunération? 1 Oui ► (4,15) 2 Non	Vous avez déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, avez-vous néanmoins travaillé dans un commerce, activité de transformation, activité de service pour un autre membre du ménage sans rémunération ? 1 Oui 2 Non ► (4,16)	[NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours? 1 Oui 2 Non ► ► (4,29), PARTIE B	Comment fait [NOM] pour subvenir principalement à ses besoins? 1 Perçoit une pension 2 Perçoit des loyers/Rentes 3 Perçoit une bourse/Transfert 4 Vit de son épargne 5 Vit du produit de ses récoltes 6 Vit de transferts de vivres gratuits 7 Est à la charge du ménage 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	[NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours? 1 Oui ► (4,20) 2 Non
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4: EMPLOI

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

	(4,18)	4,18a	4,18b	4,18c	(4,19)	(4,20)	(4,21)
CODE ID	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail au cours des 30 derniers jours? 1 Trop âgé 2 Retraité 3 Ne veut pas travailler ► (4,27) Si Modalités 4-14 ► (4,19) 4 Trop Jeune 5 Etudiant/Elève 6 Ménagère 7 Maladie (Contaminé par la COVID-19) 8 Autre maladie 9 Handicap 10 Attend le démarrage de sa propre entreprise 11 Attend la réponse à une demande d'emploi 12 Manque d'emploi 13 Ne sait pas comment chercher 14 Chômage saisonnier 15 Impossible de chercher à cause de la COVID-19 16 Autre (à préciser)	Dans quelle branche d'activité [NOM] a-t-il travaillé principalement? 0 Sans emploi ► (4,19) 1 Agriculture, Elevage, Pêche... 2 Mines, carrières 3 Industries, électricité, eau 4 Construction 5 Commerce 6 Transport 7 Restauration, hôtel 8 Arts et spectacles 9 Services 10 NSP	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de [NOM]? Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré Non Salaré 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur 11 NSP	Quel était le secteur institutionnel de [NOM]? 1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme International/ ONG 7 Ménage 8 NSP	[NOM] est-il/elle néanmoins disponible pour prendre un emploi tout de suite ? 1 Oui 2 Non ► (4,27)	Quand [NOM] sera-t-il/elle disponible pour prendre un emploi? 1 Immédiatement 2 Dans 15 jours 3 Entre 15 jours et un mois 4 Plus d' un mois	Depuis combien de mois [NOM] est-il sans emploi? Si Moins d'un mois, inscrire 0
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MOIS
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

SECTION 4: EMPLOI
PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,22)	(4,23)	4,23a	(4,24)							(4,25)	(4,26)	(4,27)	(4,28)	
	Depuis combien de mois [NOM] est-il à la recherche d'un emploi ? Si Moins d'un mois, inscrire 0	Pourquoi [NOM] cherche-t-il/elle un emploi? 1 Perte de l'emploi précédent 2 En quête d'un premier emploi ► (4,24)	[NOM] a-t-il/elle perdu son emploi à cause de la COVID-19? 1 Oui 2 Non	Mettre 1 SI OUI ET 2 SI NON dans les cases appropriées							Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il? 1 Salarié public 2 Salarié privé 3 Exploitant agricole ► (4,27) 4 Indépendant non-agricole ► (4,27) 5 Indifférent	Pour quel montant mensuel minimum [NOM] est-il/elle prêt à occuper un emploi?	Même si [NOM] n'a pas occupé un emploi au cours des 7 derniers jours, parmi les activités énumérées aux questions 4,06, 4,07, 4,08 et, 4,13 y en a-t-il une que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► Section 5	Quel est l'emploi que [NOM] a exercé à titre principal et à titre secondaire au cours des 12 derniers mois?	
				Relations personnelles, Parents	Concours, Après 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)	Autre				CODE	MONTANT EN FCFA
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,29)		(4,30)		(4,31)	(4,32)	(4,33)	(4,34)	(4,35)	(4,36)	(4,37)
	Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois; il s'agit de l'emploi auquel vous consacrez habituellement le plus de temps au cours des 12 derniers mois. S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois (y compris les congés payés)?	[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 ?
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	CODE	JOURS	CODE	JOURS	HEURES
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,38)	(4,39)	(4,39a)	(4,39b)	(4,40)	(4,41)	(4,42)	(4,43)		(4,44)	(4,45)	
	[NOM] cotise-t-il à la Caisse de retraite ou l'INPS dans le cadre de cet emploi? [INS, préciser les différentes caisses de retraite à [...]] 1 Oui 2 Non	Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ? Salarié ► (4,40) 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré Non Salarié 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré ► (4,40) 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale ► (4,40) 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur	L'entreprise tient-elle une comptabilité formelle ? 1 Oui 2 Non	L'entreprise a-t-elle un numéro de contribuable ou d'identification fiscale ? 1 Oui 2 Non ► ► ((4,49a))	[NOM] bénéficie-t-elle/il de congés de maternité/paternité ? 1 Oui 2 Non ► (4,42)	Quel est le nombre de jours de congé de maternité/paternité réglementaire ? 1 Oui 2 Non	[NOM] a-t-il un bulletin de salaire? 1 Oui 2 Non	Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi (pour la période de temps considérée)? UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		[NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non ► (4,46)	A combien évaluez-vous les primes (uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)? Si NSP INSCRIRE 9999 UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	JOURS	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS		FCFA	UNITE DE TEMPS
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)27

[illegible]

SECTION 4: EMPLOI

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

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

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,58)	(4,59)	(4,60)	(4,61)	(4,62)	(4,63)	(4,64)	(4.64.bis)		
	Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi pour la période de temps considérée? <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	[NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non ► (005)	A combien évaluez-vous les primes (uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)? SI NSP INSCRIRE 9999 <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	[NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques (indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non ► (4,63)	A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)? SI NSP INSCRIRE 9999 <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non ► Section 5	A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 9999 <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	Qui contrôle le revenu lié à cet emploi?		
	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	Personne 1	Personne 2
									CODE ID	CODE ID
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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

CODE ID	(5,00)	(5.00.bis)	(5,01)	(5,02)	(5,03)	(5,04)	(5,05)	(5,06)	(5,07)	(5,08)
	Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce 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	Quel est le code ID du répondant?	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel de la pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) ?	Quel est le montant annuel de la pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a bénéficié de pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel de la pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel de la pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) perçu par [NOM]?
		CODE ID	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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

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

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

CODE ID	(6,00)	(6.00.bis)	(6,01)					(6,02)	(6,03)	(6,04)	(6,05)	(6,06)	(6,07)	(6,08)	(6,09)
	Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce 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 et plus Qui est le répondant ? 1 Personne elle-même ► (6,01) 2. Autre	CODE ID du répondant	Est-ce que [NOM] possède un compte dans les établissements financiers suivants ou une carte prépayée? 1. Oui 2. Non Sur chaque colonne, mettre 1 pour Oui ou 2 pour Non Si NON à tous les établissements ► (6,03) <div style="text-align: center;">Etablissements financiers</div>	Banque classique	Poste	Caisse rurale d'épargne, IMF	Mobile Banking	Carte prépayée	Est-ce que [NOM] possède de l'épargne dans au moins un de ces comptes? 1. Oui 2. Non	Est-ce que [NOM] a demandé un crédit à une institution financière au cours des 12 derniers mois? 1. Oui ► (6,05) 2. Non	Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas demandé de crédit au cours des 12 derniers mois? 1. Absence d'institutions de crédit 2. Ne sait pas comment demander 3. Ne remplit pas les conditions 4. N'est pas sûr d'en obtenir un 5. Pas capable de rembourser 6. Taux d'intérêts élevés 7. Autre crédit en cours 8. Pas nécessaire 9. Banque ou institution de crédit inaccessible à cause de la COVID-19 10. Autre (à préciser) ►► (6,07)	Est-ce que [NOM] a obtenu un crédit auprès d'une de ces institutions au cours des 12 derniers mois? 1. Oui ► (6,07) 2. Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas obtenu le crédit? 1. Dossier incomplet 2. Pas de garanti 3. Capacité de remboursement faible 4. Autre crédit en cours 5 Dossier en cours de traitement 6 Autre (à préciser)	Est ce que [NOM] est membre d'une tontine ou d'une association d'entraide? 1. Oui 2. Non	Est-ce que [NOM] a demandé du crédit dans cette association d'entraide ou tontine? 1. Oui 2. Non
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

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

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

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

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

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

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

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

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

--	--

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

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

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

		Consommation des 7 derniers jours					Dernier achat des 30 derniers jours			
(7B.01)		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)		(7B.08)	
C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	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. (Pintades, Perdrie)									
	POISSON ET FRUITS DE MER									
40	Carpe									
41	Capitaine									
42	Chincharde (Tièkè Dièguè)									
43	Machoirion									
44	Poisson fumé (Silure)									
45	Poisson fumé (Machoirion)									
46	Poisson séché									
47	Crabes									
48	Crevettes fraîches									
49	Crevettes séchées									
50	autres fruits de mer									
51	Conserves de poisson									

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

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

		Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
(7B.01)		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08									
	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									
59	Autres produits laitiers									
60	Oeufs									
	HUILES ET GRAISSES									
61	Beurre									
62	Beurre de karité									
63	Huile de palme rouge									
64	Huile d'arachide raffinée									
65	Huile d'arachide artisanale									
66	Huile de Soja									
67	Huile de coton									
68	Huile de palme raffinée									
69	Noix de palme									
70	Autres huiles n.d.a. (maïs, huile de vache, etc.)									
	FRUITS									
71	Mangue									
72	Ananas									
73	Orange									
74	Citrons									
75	Autres agrumes (Poire, raisin, Pamplemousse,)									
76	Banane douce									
77	Avocats									
78	Pastèque									
79	Melon									

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

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

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

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

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

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

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

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

		Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
(7B.01)		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
	ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante								
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	SUCRE, MIEL, CHOCOLAT ET CONFISERIE									
134	Sucre poudre									
135	Sucre morceaux									
136	Miel									
137	Chocolat à croquer, pâte à tartiner									
138	Caramel, bonbons, confiseries, etc.									
	EPICES, CONDIMENTS ET AUTRES									
139	Sel									
140	Piment séché									
141	Piment frais									
142	Gingembre frais									
143	Gingembre moulu									
144	Cube alimentaire (Maggi, Jumbo,)									
145	Arôme (Maggi, Jumbo, etc.)									
146	Soumbala (moutarde africaine)									
147	Mayonnaise									
148	Vinaigre de citron									
149	Autres vinaigre									
150	Moutarde									
151	Poivre									
152	Autres condiments (Datou, oignon grillé, Potasse, laurille, etc)									
153	Noix de cola									
154	Autres produits alimentaires (Tamarin)									

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

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

--	--

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

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

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

--	--

<p>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?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p>	<p>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?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p>
<p>8,02 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p>	<p>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</p> <p>1 Oui 2 Non ► 8.08 98 Ne Sait pas ► 8.08 99 Refus ► 8.08</p>
<p>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?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p>	<p>8,07a Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres du ménage ayez faim mais n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas suffisamment d'argent ou de ressources pour la nourriture? Celà est- il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois 2 Quelques mois, mais pas tous les mois 3 Presque tous les mois 98 Ne sait pas 99 Refus</p>
<p>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?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p>	<p>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?</p> <p>1 Oui 2 Non ► Section Suivante 98 Ne Sait pas ► Section Suivante 99 Refus ► Section Suivante</p>
<p>8,05 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p>	<p>8,08a Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres de votre ménage ayez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources? Celà est- il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois 2 Quelques mois, mais pas tous les mois 3 Presque tous les mois 98 Ne sait pas 99 Refus</p>

SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE A: DEPENSES DES FETES ET CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

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

(9A.01)	(9A.02)	(9A.03)	(9A.04)	(9A.05)	(9A.06)	(9A.07)
	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectués des dépenses pour les fêtes, (dépenses non mentionnées précédemment)?	Quel est le montant total de cette dépense en alimentation?	Quel est le montant total de cette dépense en boissons?	Quel est le montant total de cette dépense en habits, chaussures, coiffure (y compris les mèches), et bijoux?	Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations?	Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ?
Code événement	1=Oui 2=Non ► Ligne suivante DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET METTRE 1 POUR OUI OU 2 POUR NON DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01	Fin du Ramadan 2021					
02	Tabaski 2021					
03	Autres fêtes religieuses musulmanes					
04	Noël 2020					
05	Pâques 2021					
06	Autres fêtes religieuses chrétiennes					
07	Fête des autres religions /traditions					
08	Nouvel an 2021					
09	Mariage					
10	Baptêmes					
11	Communion/Confirmation					
12	Funérailles/deuils					
13	Autre événement					

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

(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 (10.10) est positive? 1 = Oui 2=Non ► Section 11

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

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

--	--

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

[illegible]

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

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,23)	(10,24)	(10,25)	(10,26)	(10,27)	(10,28)	(10,29)	(10,30)	(10,31)	(10,32)	(10,33)	(10,34)
	Dans quel type de local l'activité s'exerce-t-elle? 1 Bureau, atelier, magasin, boutique, garage 2 Poste fixe voie publique ► (10,28) 3 Poste mobile voie publique ► (10,28) 4 A domicile ► (10,28) 5 Domicile clients ► (10,28) 6 Voiture, moto ► (10,28) 7 Ambulant ► (10,28) 8 Autre (à préciser) ► (10,28)	Le ménage est-il propriétaire ou locataire du local? 1 Propriétaire 2 Locataire ► (10,26)	Quelle est la valeur actuelle des locaux professionnels de cette entreprise?	Cette entreprise a-t-elle de l'électricité? 1. Oui 2. Non	Cette entreprise a-t-elle de l'eau courante? 1. Oui 2. Non	Cette entreprise ou son gestionnaire a-t-elle un téléphone? 1. Oui 2. Non	Est-ce que cette entreprise tient une comptabilité écrite? 1. Oui, transmise à la DGI 2. Oui, non transmise à la DGI 3. Non, pas de comptabilité	Cette entreprise dispose-t-elle d'un numéro d'identification fiscal (NIF)? 1. Oui 2. Non	Cette entreprise est-elle enregistrée au Registre de Commerce (RC)? 1. Oui 2. Non	Les personnes qui travaillent dans cette entreprise sont-elles enregistrées à l'INPS? 1. Oui 2. Non 3. NC	Quelle est la forme juridique de cette entreprise? 1. Entreprise individuelle 2. Coopératives / Groupements d'Intérêts Economiques 3. Autres à préciser	Quelle est la principale source de financement qui vous a aidé à démarrer cette entreprise? 1. Fonds propre 2. Aide d'un Parent au pays 3. Aide d'un Parent de l'étranger 4. Prêt d'un autre ménage 5. Prêt d'une tontine 6. Prêt bancaire ou IMF 7. Prêt/Appui d'une coopérative 8. Prêt/Appui d'une ONG 9. Autre (à préciser)
	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

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

(11,01) Type de logement actuel ? 1 Duplex/ Villa 2 Immeuble à plusieurs Appartements 3 Maison dans une concession 4 Maison à plusieurs logements (en bandes) 5 Pièce sans dépendances 6 7 Autre (à préciser) 8 Maison Individuelle simple 10 Case 11 Tente 12 Habitat précaire/Baraque INS: Choisir 7 modalités correspondant au type de logements et arr: Autre (à préciser) plus moderne au moins moderne	(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 4 Gouvernement 5 Entreprise publique 6 Autre (à préciser)	(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)
(11,02) Combien de pièces le ménage occupe-t-il ? (NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS)	(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) ►► (11,17)	(11,16) Quel est le montant mensuel de ces traites ? (FCFA) ►►►►►►►►
(11,03) Le logement dispose-t-il des équipements suivants? 1 Oui 2 Non A Climatiseurs/Splits installés au mur B Chauffe-eau (pour eau chaude) C Ventilateurs incrustés au plafond	(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	(11,17) Le ménage possède-t-il une entreprise dont le local se trouve dans le logement? 1 Oui 2 Non
(11,04) Quel est actuellement votre statut d'occupation ? 1 Propriétaire avec titre ou acte de propriété 2 Propriétaire sans titre ou acte de propriété 3 Copropriétaire avec titre ou acte 4 Copropriétaire sans titre ni acte 5 Locataire ► (11,06) 6 Logé par l'employeur 7 Logé gratuitement (parents, amis) 8 Autre (à préciser)	(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)	(11,18) Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ? 1 Ciment/Béton/Pierres de taille 2 Briques cuites 3 Bac alu, vitres, etc 4 Banco amélioré/ semi-dur 5 Matériaux de récupération (planches, toles,...) 6 Pierres simples (Traditionnelles) 7 Paille, Banco, motte de terre 8 Autre (à préciser)
(11,05) Quel est le montant (FCFA) du loyer mensuel payé pour un logement comme le votre dans ce village/quartier? ►►►►►►►► Si 6,7, ou 8 à (11,04) Si 1,3 à (11,04) ►► (11,10) Si 2,4 à (11,04) ►►► (11,13) ►►► (11,17)	(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) ►► (11,14)	(11,19) Quel est le principal matériau du toit? 1 Dalle en ciment 2 Tuile 3 Tôles 4 Paille 5 Banco 6 Chaume 7 Nattes 8 Autre (à préciser)
(11,06) Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA) ►►►►►►►►	(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 4 Procédure trop longue 5 Autre à préciser 6	(11,20) Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement? 1 Carreaux/Marbre 2 Ciment/Béton 3 Terre battue/Sable 4 Bouse d'animaux 5 Autre (à préciser)
(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)	(11,14) Quel document atteste de vos droits de propriété? 1 Facture de vente 2 Facture des impôts 3 Documents relatifs à l'héritage 4 Autre à préciser 5 Aucun document	(11,21) Le ménage est-il connecté à un réseau d'eau courante? 1 Oui 2 Non ► (11,24) (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

<p>(11,23) Quel est le montant de la dernière facture d'eau? (En FCFA)</p> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <p>Périodicité de la dernière facture</p> <p>1 Hebdomadaire</p> <p>2 Mensuel</p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</p>	<p>11.26a Etes-vous satisfait de cette eau de boisson?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>(11,27) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (11.29)</p>	<p>(11,33) Le ménage est-il connecté à un réseau électrique?</p> <p>1 Oui, ménage connecté au réseau</p> <p>2 Oui, ménage connecté chez le voisin</p> <p>3 Connecté directement au poteau ► (11.36)</p> <p>4 Non, ménage non connecté ► (11.37)</p> <p>(11,34) Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (11.37)</p> <p>2 Non</p> <p>3 Ménage non logé</p>
<p>(11,24) Est-ce que le ménage achète de l'eau auprès des vendeurs ou auprès d'un autre ménage?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► (11.26)</p>	<p>(11,28) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes</p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes</p>	<p>(11,35) Quel type d'abonnement le ménage dispose-t-il?</p> <p>1 Compteur classique</p> <p>2 Compteur avec carte prépayée</p> <p>3 Les deux</p> <p>4 Additionneuse/Décompteur</p> <p>5 Sans Compteur</p>
<p>(11,25) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<p>(11,29) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (11.31)</p> <p>(11,30) Quel est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes</p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes</p>	<p>(11,36) Quel est le montant de la dernière facture d'électricité ?</p> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <p>Périodicité de la dernière facture</p> <p>1 Hebdomadaire</p> <p>2 Mensuel</p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</p>
<p>(11,26) Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p>EAU DU ROBINET</p> <p>1 Dans le logement</p> <p>2 Dans la cour/Concession</p> <p>3 Robinet du voisin</p> <p>4 Borne fontaine/Robinet public</p> <p>PUITS OUVERT</p> <p>5 Puits ouvert dans la cour/Concession</p> <p>6 Puits ouvert ailleurs</p> <p>PUITS COUVERT OU FORAGE</p> <p>7 Puits couvert dans la cour/Concession</p> <p>8 Puits couvert ailleurs</p> <p>9 Forage dans la concession</p> <p>10 Forage ailleurs</p> <p>EAU DE SURFACE</p> <p>11 Source aménagée</p> <p>12 Source non aménagée</p> <p>13 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage</p> <p>AUTRES SOURCES</p> <p>14 Eau en bouteille</p> <p>15 Eau de pluie</p> <p>16 Eau en sachet</p> <p>17 Vendeur ambulant</p> <p>18 Autre (à préciser)</p>	<p>(11,31) Faites-vous quelque chose pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► (11.33)</p> <p>3 Ne sait pas ► (11.33)</p> <p>(11,32) Habituellement, que faites-vous pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>(Répondre à chaque question par Oui ou Non)</p> <p>1 Oui 2 Non</p> <p>A La faire bouillir</p> <p>B Y ajouter de l'eau de Javel/chlore, comprimé</p> <p>C La filtrer à travers un linge</p> <p>D Utiliser un filtre (céramique, sable composite, etc.)</p> <p>E Désinfection solaire</p> <p>F La laisser reposer</p> <p>G Autre (à préciser)</p>	<p>(11,37) Quelle est la principale source d'éclairage du logement?</p> <p>1 Electricité réseau</p> <p>2 Electricité (générateur) ► (11.42)</p> <p>3 Electricité avec plaque solaire ► (11.42)</p> <p>4 Lampe à pétrole ► (11.42)</p> <p>5 Lampe à pile/Lampe solaire ► (11.42)</p> <p>6 Paraffine/Bois/Planche ► (11.42)</p> <p>7 Autre (à préciser) ► (11.42)</p> <p>(11,38) Au cours des 7 derniers jours y-a-t-il eu au moins une coupure de courant électrique dans votre logement?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► (11.42)</p> <p>(11,39) Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant au cours des 7 derniers jours?</p> <p>Nombre de jours</p> <p>(11,40) Quel est le nombre moyen de coupures enregistrées par jour?</p> <p>Nombre de coupures</p>

SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

(11,41) Quelle est la durée moyenne d'une coupure? 1 Moins de 15 minutes 2 De 15 minutes à moins de 30 minutes 3 De 30 minutes à moins d'une heure 4 D'une heure à moins de 3 heures 5 Plus de 3 heures	(11,48) Quel est le type de connexion internet utilisé par le ménage? 1 Réseau téléphonique commuté (modem) 2 ADSL 3 Fibre optique (Haut débit) 4 Satellite 5 Accès Mobile (clé internet, Wi-Fi, etc.)	(11,54) Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il? 1.W.C. int. avec chasse d'eau 2.W.C. ext. avec chasse d'eau 3.W.C. int. chasse d'eau manuelle 4.W.C. ext. chasse d'eau manuelle 5.Latrines VIP (dallées, ventilées) 6.Latrines ECOSAN (dallées, couvertes) 7.Latrines SANPLAT (dallées, non couvertes) 8. Latrines dallées simplement 9. Fosse rudimentaire/trou ouvert 10. Toilettes publiques ► (11.59) 11. Aucune toilette (dans la nature) ► (11.59) 12. Autre (à préciser)
(11,42) Le ménage est-il connecté à un réseau de téléphonie fixe? 1 Oui 2 Non ► (11.45)	(11,49) Le ménage utilise t-il une chaîne de télévision par câble, satellite, TNT? 1 Oui 2 Non ► (11.52)	(11,55) Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages? 1 Oui 2 Non ► (11.57)
(11,43) Pour les ménages logés, est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer? 1 Oui ► (11.45) 2 Non 3 Ménage non logé	(11,50) Pour les ménages logés (employeur ou autre), est-ce que l'abonnement à la télé par câble/satellite est compris dans le 1 Oui ► (11.52) 2 Non 3 Ménage non logé	(11,56) Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires? Nombre:
(11,44) Quel est le montant de la dernière facture de téléphone fixe ou de la dernière carte prépayée? (FCFA) <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Périodicité de la dernière facture 1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel	(11,51) Quel est le montant de la facture du dernier mois? (En FCFA) <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Périodicité de la dernière facture 1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel	(11,57) Comment les excréments sont-ils évacués dans le ménage? 1 Egot ► (11.59) 2 Fosse septique 3 Fosse étanche 4 Fosse simple 5 Compost Rue/Cour/Caniveau/Nature ► (11.59) 7 Autre à préciser
(11,45) Le ménage est-il connecté à internet (y compris la clé et le téléphone)? 1 Oui 2 Non ► (11.49)	(11,52) Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ? 1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon de bois 4 Gaz 5 Electricité 6 Pétrole/Huile 7 Déchets d'animaux 8 Autre (à préciser)	(11,58) Quel moyen le ménage utilise-t-il pour se débarrasser des excréments hors de la concession? 1 Camion vidangeur 2 Transfert dans un trou 3 Eau de pluie, cours d'eau 4 Vidange manuelle 5 Autre (à préciser)
(11,46) Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'internet est compris dans le loyer? 1 Oui ► (11.48) 2 Non 3 Ménage non logé	(11,53) Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères? 1 Dépotoir public 2 Ramassage 3 Brûlées par le ménage 4 Enterrées par le ménage 5 Dépotoir sauvage 6 Autre (à préciser)	(11,59) Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage? 1 Puisard (fosse moderne) 2 Egot 3 Trou dans la parcelle 4 Dans la rue/nature 5 Autre (à préciser)
(11,47) Quel est le montant de la dernière facture ou combien avez-vous dépensé pour recharger votre clé Internet? (en FCFA) <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> Périodicité de la dernière facture 1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel	11.60b Observez la présence d'eau et/ou de savon, de détergent ou d'autres produits nettoyants à l'endroit utilisé pour se laver les mains 1 Eau, uniquement 2 Savon ou détergent ou autre produit nettoyant (en morceau, liquide, poudre, pâte), uniquement 3 Les deux	11.60c 3.A quel moment les membres du ménage se lavent, le plus souvent, les mains ? 1 A la sortie des toilettes 2 Avant de manger 3 Avant de préparer les repas 4 Avant de s'occuper des enfants 5 Après avoir nettoyé les enfants

SECTION 12: ACTIFS DU MENAGE

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

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

(12,01)	ARTICLES	(12,02)	(12,03)	(12,04)	(12,05)			(12,06)	(12,07)	(12,08)	(12,09)
CODE D'ARTICLE		Est-ce que le ménage ou un membre du ménage dispose/possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	Quel est le nombre de [ARTICLE]?	Est ce que le bien appartient à un membre du ménage en particulier? 1=Oui 2=Non ► (12.06)	Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces articles?			Quel était l'état à l'acquisition du dernier bien? 1=Neuf 2=Occasion	Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	Quelle est la valeur d'acquisition de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	Quelle est la valeur (ou prix de revente) actuelle de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE	Pers 1 CODE ID	Pers 2 CODE ID	Pers3 CODE ID	CODE	ANS	FCFA	FCFA
23	Lave-linge, sèche linge										
24	Aspirateur										
25	Climatiseurs/splits										
26	Tondeuse à gazon et autre article de jardinage										
27	Groupe électrogène										
28	Voiture personnelle										
29	Cyclomoteur/Vélomoteur, motocyclette										
30	Bicyclette										
31	Appareil photo										
32	Camescope										
33	Chaîne Hi Fi										
34	Téléphone fixe										
35	Téléphone portable										
36	Tablette										
37	Ordinateur										
38	Imprimante/Fax										
39	Caméra Vidéo										
40	Pirogue et hors-bord (bateaux de plaisance)										
41	Fusils de chasse										
42	Guitare										
43	Piano et autre appareil de musique										
44	Immeuble/Maison										
45	Terrain non bâti										

SECTION 13: TRANSFERTS

PARTIE A: TRANSFERTS RECUS PAR LE MENAGE

(13,01) Est-ce qu'un membre du ménage a un parent proche (père, mère, enfant, frère, sœur) qui vit dans un pays étranger ?

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 derniers 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 sœur, 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

☐

SECTION 13: TRANSFERTS

NUMERO DU TRANSFERT	(13,10)	(13,11)	(13,12)	(13,13)	(13,14)	(13,15)	(13,16)	(13,17)	(13,18)	(13,19)	(13,20)	(13,21)	(13,22)		(13,23)	
	Ecrivez le code ID du répondant.	Code ID du bénéficiaire ?	Qui a envoyé/donné l'argent à [NOM]?	Quel est le sexe de l'expéditeur?	Quel est l'âge de l'expéditeur?	Quel est le niveau d'instruction de l'expéditeur?	Quelle est la catégorie socio-professionnelle de l'expéditeur?	Est-ce que l'expéditeur a déjà vécu dans ce ménage?	Depuis combien d'années (en années révolues) est-il parti du ménage? (Par exemple mettre 0 pour moins d'un an)	Quel est le lieu de résidence de l'expéditeur?	Quel est le principal motif du transfert?	Quel est le principal mode de transfert?	Quelle est la fréquence des transferts et le montant envoyé à chaque fois? (Si le montant est irrégulier noté le montant reçu au cours des 12 derniers mois)		Qui contrôle principalement le revenu de ces transferts?	
			1 Conjoint 2 Enfant 3 Père, Mère 4 Frère, soeur 5 Autre parent 6 Aucun lien	1 Masculin 2 Féminin	Mettre 9999 pour Ne Sait Pas	1 Aucun 2 Fondamental 1 3 Fondamental 2 4 Secondaire Général 5 Secondaire Technique et Professionnel 6 Supérieur 7 Ne sait pas	Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié Non Salarie 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur Inactif 11. Retraité 12 Elève/Etudiant 13. Autre inactif	1 Oui 2 Non ► (13,19)		1 Même ville/village 2 Même région 3 Ailleurs au pays 4 Bénin 5 Burkina 6 Cap-Vert 7 C.I 8. Gambie 9. Ghana 10. Guinée 11. Guinée-Bissau 12 Libéria 13 Niger 14 Nigeria 15 Mali 16 Serra-Leonne 17 Sénégal 18 Togo 12. Autre pays en Afrique 13. France 14. Espagne 15. Italie 16. Etats Unis 17. Autre pays hors Afrique	1 Scolarité, éducation 2 Santé, maladie 3 Soutien courant 4 Appui travaux champs 5 Appui/ démarrage d'une entreprise non agricole 6 Fête/Evenements 7 Achat de terrain 8 Construction d'une maison 9 Aide à cause de la COVID-19 10 Autre (à préciser)	1 Société de transferts (Wester Union, Money Gram,...) 2 Banque 3 Poste 4 Mobile Banking (Orange Money/Mobicash/Sama Money,...) 5 Compensation 6 Cash (main à main) 7 Voyageur 8 Commerce/Fax 9 Société de transports 10 Autre	CODE UNITE DE TEMPS 1 Mois 2 Trimestre 3 Semestre 4 Année 5 Irrégulier			
CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE ID	CODE ID
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																

SECTION 14B: CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE

Code ID du principal répondant à la section :

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

14B.00	14B.01	14B.02	14B.03	14B.04					
Code	Nature du choc	Au cours des 3 dernières années , le ménage a-t-il été négativement affecté par le problème suivant ? 1 Oui 2 Non ► Choc suivant	Quand est-ce que ce choc a-t-il eu lieu? Si il y a plus de 12 mois ► Choc suivant	Comme conséquence de ce [CHOC], votre ménage a-t-il enregistré l'augmentation ou la baisse du [...] suivant (Lire les réponses proposées pour chaque colonne) Augmenté..... 1 Diminué..... 2 Inchangé..... 3 Non-concerné..... 4					
				Revenus	Avoirs	Production agricole	Effectif du Cheptel	Stock de produits alimentaires	Achat de produits alimentaires
101	Maladie grave ou accident d'un membre du ménage								
102	Décès d'un membre du ménage								
103	Divorce, séparation								
104	Sécheresse/Pluies irrégulières								
105	Inondations								
106	Incendies								
107	Taux élevé de maladies des cultures								
108	Taux élevé de maladies des animaux								
109	Baisse importante des prix des produits agricoles								
110	Prix élevés des intrants agricoles								
111	Prix élevés des produits alimentaires								
112	Fin de transferts réguliers provenant d'autres ménages								
113	Perte importante du revenu non agricole du ménage (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)								
114	Faillite d'une entreprise non agricole du ménage								
115	Perte importante de revenus salariaux (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)								
116	Perte d'emploi salarié d'un membre								
117	Vol d'argent, de biens, de récolte ou de bétail								
118	Conflit Agriculteur/Éleveur								
119	Conflit armé/Violence/Insécurité								
120	Attaques acridiennes ou autres ravageurs de récolte								
121	Glissement de terrain								
122	Autre (à préciser)								

14B.05			Codes pour (14B.05)
Quelle a été la stratégie adoptée par le ménage après le [CHOC] pour faire face à la situation? (Pour chaque choc, donner jusqu'à 3 stratégies par ordre d'importance. Si le type de choc est survenu plusieurs fois au cours des 3 dernières années, considérer l'évènement le plus récent. Utiliser les codes sis à droite).			
1ère	2ème	3ème	
			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
			9. Les membres adultes (au moins 15 ans) inactifs ou chômeurs ont pris des emplois
			10. Les enfants de moins de 15 ans ont été amenés à travailler
			11. Les enfants ont été déscolarisés
			12. Migration de membres du ménage
			13. Réduction des dépenses de santé/d'éducation
			14. Obtention d'un crédit
			15. Vente des actifs agricoles
			16. Vente des biens durables du ménage
			17. Vente de terrain/immeubles/Maisons
			18. Louer/mettre ses terres en gages
			19. Vente du stock de vivres
			20. Pratique plus importante des activités de pêche
			21. Vente de bétail
			22. Confiage des enfants à d'autres ménages
			23. Engagé dans des activités spirituelles (prières, sacrifices, consultation de marabout, ...)
			24. Pratique de la culture de contre saison
			25. Autre stratégie (à préciser)
			26. Aucune stratégie

SECTION 15: FILETS DE SECURITE

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

(15,01)	(15,02)	(15,03)	(15,04)	(15,05)	(15,06)	(15,07)	(15,08)			
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 INS: il faut être précis sur les différents programmes et les adapter en utilisant les noms par exemple pour le Sénégal, on peut mettre : i) Programme d'urgence de développement communautaire; ii) Bourses de sécurité familiale; etc.	Est-ce vous ou un autre membre entendu parler de [PROGRAMME] ? 1 Oui 2 Non ► Ligne suivante	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous ou un autre membre du ménage fait une demande pour bénéficier de [PROGRAMME] 1 Oui ► (15,05) 2 Non	Pourquoi n'avez-vous pas fait de demande pour bénéficier de [PROGRAMME]? 1 Pas éligible 2 Ne sait pas si éligible 3 Ne sait pas comment faire la demande 4 Éligible mais procédure trop contraignante 5 Éligible mais pas besoin 6 A fait une demande au cours des 12 derniers mois 7 Pas nécessaire 8 Autres	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	Pourquoi le ménage ou un de ses membres n'a pas bénéficié? 1 Pas éligible 2 Problème techniques au point de paiement 3 Distance au point de paiement trop longue 4 Absence du personnel au point de paiement 5 Arrêt temporaire du programme dû à la COVID-19 6 Autre (A spécifier) ► ► Ligne suivante	Est-ce l'ensemble du ménage qui a bénéficié de cette assistance ou alors quelques personnes spécifiques? 1 Ménage ► (15,09) 2 Individu	Quels sont les numéros d'ordre des membres du ménage ayant bénéficié de cette assistance? Si l'individu n'est plus membre du ménage, écrire 98			
							Individu 1	Individu 2	Individu 3	Individu 4
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID
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									
12	Don des couvertures, des tentes, des matelas, des moustiquaires imprégnées, des draps aux déplacés									
13	Provisions pour la restauration du retour des migrants rapatriés et refoulés									
14	Don (achat) des instruments de musique pour l'ensemble Artistique National et Culturel des Personnes Handicapées									
15	Prise en charge des rencontres tripartites Mali-Burkina Faso -Niger sur le rapatriement des réfugiés maliens et certaines dépenses humanitaire									
16	Prises en charge des dépenses du mois de solidarité, la commémoration du 26 mars									

SECTION 15: FILETS DE SECURITE

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

(15,01)	(15.08.bis)		(15,09)	(15,10)	(15,11)	(15,12)	(15,13)		
CODE DU PROGRAMME	Qui contrôle principalement le revenu de cette assistance », prévoir deux codes pour la réponse		Au cours des 12 derniers mois, combien de fois le ménage a-t-il reçu cette aide?	Au cours des 12 derniers mois, pendant combien de temps le ménage a-t-il reçu cette aide? Marquez le nombre de mois ou de jours et l'unité de temps choisi <u>Unité de Temps</u> 1 Mois 2 Jours	A quelle date (mois en 2 chiffres et année en 4 chiffres) le ménage a-t-il reçu cette aide pour la dernière fois au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous rencontré des difficultés pour percevoir le dernier paiement pour [PROGRAMME]? 1 Oui 2 Non ► Programme	Quelle était la principale difficulté pour recevoir le dernier paiement pour ce [PROGRAMME]? 1 Problèmes techniques 2 Distance trop éloignée 3 Attente trop longue 4 Absence du personnel 5 Autre (A spécifier)		
	Personne 1	Personne 2							
	CODE ID	CODE ID							
			NOMBRE	NOMBRE	Unité de Temps	MOIS	ANNEE	CODE	CODE
01			Don de céréales (mil, sorgho, maïs, blé)						
02			Don de farines de céréales (semoule)						
03			Don de nourriture pour les élèves à l'école						
04			Nourriture contre travail						
05			Supplément alimentaire pour les enfants malnutris						
06			Travaux publics à haute intensité de main-d'oeuvre (Cash for work)						
07			Transferts en cash du gouvernement/ONG etc.						
08			Programme de prise en charge des femmes enceintes						
09			Soins pour les enfants de moins de 5 ans						
10			Soutien à cause de la COVID-19						
11			Don de moustiquaire imprégnée						
12			Don des couvertures, des tentes, des matelas, des moustiquaires imprégnées, des draps aux déplacés						
13			Provisions pour la restauration du retour des migrants rapatriés et refoulés						
14			Don (achat) des instruments de musique pour l'ensemble Artistique National et Culturel des Personnes Handicapées						
15			Prise en charge des rencontres tripartites Mali-Burkina Faso -Niger sur le rapatriement des réfugiés maliens et certaines dépenses humanitaire						
16			Prises en charge des dépenses du mois de solidarité, la commémoration du 26 mars						

Liste des Champs et parcelles exploitées par le ménage

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

1=Oui

2=Non ► Section 17

☐

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.01)	(16A.02)	(16A.03)	(16A.04)	(16A.05)
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Numéro d'ordre du champ	Numéro de la parcelle dans le champ.	Quel est le numéro d'ordre du répondant pour cette parcelle?	Quel est le mode de gestion de la parcelle? 1=Individuelle 2=Collective ► (16A.07)
	FAIRE LA LISTE DE TOUS LES CHAMPS ET ENSUITE LES PARCELLES DANS LES CHAMPS EXPLOITÉES PAR LE MENAGE LORS DE LA CAMPAGNE 2021/2022				
	NOM (LIEU DIT)	Numéro	Numéro	CODE ID	CODE
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.06)	(16A.07)	(16A.08)		(16A.09)		(16A.10)	(16A.11)	(16A.12)	(16A.13)
	Quel est le numéro d'ordre de la personne qui exploite la parcelle? <i>(Utilisez les ID de la section B sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>	Combien de cultures y a-t-il sur cette parcelle pour la campagne 2021/2022?	Quelle est la principale culture de cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022?		Quelle est la superficie de la parcelle selon l'exploitant <i>(Donner la superficie en hectares ou en mètres carrés avec deux décimales)</i> Unité: 1. Hectare (ha) 2. Mètre Carré (m²)		Quel est le mode d'occupation de cette parcelle? 1=Propriétaire 2=Prêt gratuit ► (16A.17) 3=Fermage ► (16A.17) 4=Métayage ► (16A.17) 5=Gage ► (16A.17) 6=Autre ► (16A.17)	Quel est le numéro d'ordre du propriétaire de la parcelle? <i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>	Quel est le mode d'acquisition de cette parcelle? 1=Achat 2=Héritage 3=Mariage 4=Don	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)
	CODE ID	NOMBRE	NOM	CODE	NOMBRE	Unité	CODE	CODE ID	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.14)		(16A.14A)		(16A.14B)		(16A.15)	(16A.16)	(16A.17)	(16A.18)	(16A.19)	(16A.20)	(16A.21)				
	Quels sont les membres du ménage qui figurent sur ce document légal?		Quels sont les membres qui ont des droits de vendre cette parcelle?		Quels sont les membres qui ont des droits de léguer cette parcelle en héritage?		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?	Quelle est la principale source d'eau de cette parcelle?	Quel est le type de sol de cette parcelle?	Quelle est la topographie de cette parcelle?	Comment évaluez-vous la fertilité de cette parcelle?	Combien de temps faut-il avec le moyen usuel pour se rendre à cette parcelle de l'habitation?				
	(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)						1=Oui 2=Non ► (16A.17)	1=Litige de limites de terrain 2=Propriété : lié à l'héritage 3=Propriété : lié à la vente 4=Propriété : expropriation 5 = Propriété : bandits, conflits armés 5=Autre (à préciser)	1 = Irrigation (canaux et affluents), propre puits/ forage/ chateau d'eau 2 = Irrigation canal 3 = Irrigation ruisseau 4 = Pluviale 5 = Marais/"wetlands" 6 = Autre (à préciser)	1=Sableux 2=Limoneux 3=Argileux 4=Glacis 5=Autre	1=Colline 2=Plaine, terrain plat 3=Pente douce 4=Pente raide 5=Vallée 6=Autre	1=Bonne 2=Moyenne 3=Faible					
														Personne 1	Personne 2	Personne 1	Personne 2
														Personne 1	Personne 2	Personne 1	Personne 2
CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MINUTES				
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.22)	(16A.23)	(16A.24)		(16A.25)	(16A.26)	(16A.27)	(16A.28)	(16A.29)							
	Avez-vous utilisé des déchets d'animaux sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022 1=Oui 2=Non ► (16A.25)	Quel a été le principal mode d'acquisition de ces déchets d'animaux? 1=Parcage direct 2=Parcage indirect 3=Achat 4= Animaux propres 5=Autre (à préciser) 9=Camion benne 10=Autre (préciser)	[Inscrire 98 pour les cas de parcage direct ou indirect où le répondant ne peut déterminer la quantité] Code Unité 1=Kg 2=Gros sac 3=Sac moyen 4=Petit sac 5=Charrette asine 6=Charrette bovine 7=Seau 8=Panier 9=Camion benne 10=Autre (préciser)	Avez-vous utilisé des ordures ménagères et autres sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.27)	Combien de fois avez vous appliqué les ordures ménagères sur cette parcelle pendant cette campagne?	Avez-vous utilisé de l'engrais inorganique/ chimique sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.30)	Combien de fois avez vous appliqué les engrais inorganiques sur cette parcelle durant cette campagne?	Engrais Inorganiques/Chimiques								
								Code Unité : 1=Kilogramme 2=Tonne 3=Sac								
								Quelle quantité d'Urée avez-vous utilisée ? Mettre zéro si l'urée n'est pas utilisée		Quelle quantité de Phosphates avez-vous utilisée ? Mettre zéro si le Phosphate n'est pas utilisé		Quelle quantité de NPK/Formule unique avez-vous utilisée? Mettre zéro si le NPK n'est pas utilisé		Quelle quantité de DAP ou d'autres engrais chimiques avez-vous utilisée ? Mettre zéro si l'autre n'est pas utilisé		
								Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	
	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

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

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

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

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.34)	(16A.35)															
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022 pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.)? 1=Oui 2=Non ► (16A.36)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pour le sarclage et l'entretien du sol, le nombre de jours effectué par chaque personne															
		Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8	
CODE	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

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

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

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

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

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

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

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

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

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

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE B: COÛTS DES INTRANTS

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

--	--

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

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

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.01)	(16C.02)	(16C.03)	(16C.04)	(16C.05)	(16C.06)	(16C.07)	(16C.08)
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Numéro d'ordre du champ	Numéro d'ordre de la parcelle	Code de la culture	Nom de la culture dans la parcelle (Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)	Quel est le numéro d'ordre du répondant pour cette culture dans cette parcelle?	Quel système de culture avez-vous utilisé? 1 = Pure ► (16C.09) 2 = Association de cultures	Quel pourcentage de la parcelle, cette culture a-t-elle occupé?
	(POURSUIVRE AVEC LE MEME ORDRE DES CHAMPS ET PARCELLES QUE LA SECTION 16A, ET POUR CHAQUE PARCELLE, FAIRE LA LISTE DE TOUTES LES CULTURES, UNE CULTURE PAR LIGNE ET PAR PARCELLE)							
	NOM (LIEU DIT)	CODE	CODE	CODE	NOM	CODE ID	CODE	POURCENTS
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE C1: CULTURES

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.09)	(16C.10)		(16C.11)	(16C.12)	(16C.13)	(16C.14)	(16C.15)	(16C.16)			
	Quel type de semences avez-vous principalement utilisé pour cette culture? 1=Locales 2=Améliorées	Quelle quantité de semences avez-vous appliqué sur la parcelle? (Pour les cultures pérennes, mettre 9999) Code: 1 = grammes 2 = kilogrammes		Avez vous fini la récolte de cette culture? 1 = Oui ► (16C.16) 2 = Non 3=Récolte nulle ► (16C.14)	Quel pourcentage de la superficie vous reste-t-il à récolter? Si 100% (récolte non-entamée) ► Culture Suivante	La surface récoltée était-elle plus petite que la surface plantée sur cette parcelle? 1 = Oui 2 = Non ► (16C.16)	Pourquoi n'avez vous pas pu récolter toute la surface de la parcelle ou pourquoi avez-vous perdu toute votre récolte? 1 = Sécheresse 2 = Feu 3 = Insectes 4 = Animaux 5 = Vols 6 = Maladie des plantes 7 = Manque de main d'oeuvre 8 = Autre	Quel pourcentage de la parcelle a été perdue? Si 100% de la parcelle ► Culture suivante	Quelle est la quantité déjà récoltée pour la présente campagne 2021/2022? Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Charetée asine, 4 = Charetée bovine, 5=Sac-25kg , 6 = Sac-50kg, 7 = Sac-100 Kg, 8 = Seau 9 = Botte, 10 = Gerbe, 11 = Baignoire, 12 = Panier, 13 = Autre Code Etat 1 = épis, 2 = grain, 3 = décortiqué, 4 = non-décortiqué, 5 = Non Concerné			
		Quantité	Unité									
	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	POURCENTS	CODE	CODE	NOMBRE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												

Liste des cultures relevées dans les parcelles du ménage pour la campagne 2021/2022

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE D: UTILISATION DE LA PRODUCTION

Numéro d'identification de la culture	(16D.00)	(16D.01)	(16D.02)			(16D.03)			(16D.04)	(16D.05)			
	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)	Code de la culture	Quelle est la quantité de ce produit déjà consommée dans le ménage? (Inscrire 0 si la conso est nulle, Inscrire la quantité consommée en UML de la colonne suivante)			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)			Une partie de la production a-t-elle été vendue? 1=Oui 2=Non ► (16D.12)	Quelle est la quantité de ce produit qui a déjà été vendue? (Inscrire sur cette colonne la quantité vendue en UML de la colonne suivante) (On enregistre la quantité selon l'UML déclarée dans la colonne suivante. Dans la colonne ETAT, on spécifie l'état du produit en cohérence avec la quantité et l'unité déclarée. Dans la colonne Equivalent en Kg, on indique le poids en kg d'UNE UML en l'état indiqué)			
			Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Charetée asine, 4 = Charetée bovine, 5=Sac-25kg, 6 = Sac-50kg, 7 = Sac-100 Kg, 8 = Seau 9 = Botte, 10 = Gerbe, 11 = Baignoire, 12 = Panier, 13 = Autre			Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Charetée asine, 4 = Charetée bovine, 5=Sac-25kg, 6 = Sac-50kg, 7 = Sac-100 Kg, 8 = Seau 9 = Botte, 10 = Gerbe, 11 = Baignoire, 12 = Panier, 13 = Autre				Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Charetée asine, 4 = Charetée bovine, 5=Sac-25kg, 6 = Sac-50kg, 7 = Sac-100 Kg, 8 = Seau 9 = Botte, 10 = Gerbe, 11 = Baignoire, 12 = Panier, 13 = Autre			
			Code Etat 1 = épis, 2 = grain, 3 = décortiqué, 4 = non-décortiqué, 5 = Non			Code Etat 1 = épis/coques/panicules, 2 = grains, 3 = NA				Code Etat 1 = épis/coques/panicules, 2 = grains, 3 = NA			
			Quantité en UML	UML	Etat du produit	Quantité en UML	UML	Etat du produit		Quantité en UML	UML	Estimation Quantité totale UML en kg	Etat du produit
NOM DE LA CULTURE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE		CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE D: UTILISATION DE LA PRODUCTION

Numéro d'identification de la culture	(16D.06)	(16D.07)	(16D.08)	(16D.09)	(16D.10)	(16D.11)	(16D.12)	(16D.13)		
	Quel a été le montant tiré de la vente de ce produit?	Quelle est la personne qui contrôle le revenu tiré de cette vente ? <i>(Inscrire le numéro d'ordre de la personne)</i>	A qui avez-vous vendu principalement? 1=Marché 2=Ménage/Particulier 3=Coopérative 4=Opérateur privé 5=Etat 6=Banques de céréales 5=Autre (à préciser)	Avez-vous vendu des résidus de la production de [CULTURE] ? 1 = Oui 2 = Non ► (16D.11)	Quel revenu avez vous tiré de la vente des résidus de [CULTURE]?	Quelle est la principale méthode de stockage de cette culture? 1=Grenier dans la concession 2=Grenier en dehors 3=Magasin 4=Hangar 5=Toit de la maison 6= Aucune méthode de stockage 7=Autre (à préciser)	Une partie de la production de la présente campagne est-elle en stock? 1=Oui 2=Non ► (16D.19)	Quelle est la quantité de ce produit de la présente campagne en stock (en grenier et hors grenier)? <i>(Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante)</i>		
								Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Charetée asine, 4 = Charetée bovine, 5=Sac-25kg , 6 = Sac-50kg, 7 = Sac-100 Kg, 8 = Seau 9 = Botte, 10 = Gerbe, 11 = Baignoire, 12 = Panier, 13 = Autre Code Etat 1 = épis/coques/panucules, 2 = grains, 3 = NA		
					Montant FCFA			Quantité en UML	UML	Etat du Produit
	MONTANT	CODE ID	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE D: UTILISATION DE LA PRODUCTION

Numéro d'identification de la culture	(16D.14)	(16D.15)	(16D.16)	(16D.17)			(16D.18)	(16D.19)	(16D.20)				
	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)	Pour la production encore en stock, envisagez-vous de vendre plus tard une partie de ce stock? 1=Oui ► (16D.17) 2=Non	Pour quelle raison principale n'envisagez-vous pas de vendre au moins une partie de la production? 1=Insuffisant pour le ménage 2=Prix faibles 3= Semences 4=Manque de clients 5=Absence de route/marché 6=Autre (à préciser) ► ► (16D.19)	Quelle quantité de ce que vous avez en stock envisagez-vous de vendre? <i>(Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante)</i> Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Charetée asine, 4 = Charetée bovine, 5=Sac-25kg , 6 = Sac-50kg, 7 = Sac-100 Kg, 8 = Seau 9 = Botte, 10 = Gerbe, 11 = Baignoire, 12 = Panier, 13 = Autre Code Etat 1 = épis/coques, 2 = grains, 3 = NA			A quel prix unitaire envisagez-vous de le vendre selon l'unité relevée en (16D.17)?	Rencontrez-vous des difficultés dans l'écoulement du produit? 1=Oui	Quels sont les deux principales difficultés rencontrées dans la vente de ce produit ? 1=Eloignement des routes 2=Eloignement des marchés 3 = Marchés inaccessibles du fait de la COVID-19 4=Coûts élevé du transport 5=Route impraticable 6=Manque de clients 7=Prix faibles 8= Insécurité 9=Autre (à préciser) ► ► Culture Suivante				
				Quantité en UML	UML	Etat du produit					Montant FCFA	Difficulté 1	Difficulté 2
				CODE	CODE	CODE					NOMBRE		CODE
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													

SECTION 17: ELEVAGE

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

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

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

(17,01)	(17,02)	(17,03)	(17,04)	(17,05)	(17,06)	(17,07)														
		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il possédé ou élevé des [...] ; soit qu'il possède lui-même, soit qui lui sont confiés par d'autres ménages? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	Quel est le code du répondant?	Combien de [...] compte-t-on actuellement au total dans le troupeau? (Inscrire 0 si aucun ou dans le cas où tous les animaux ont été tués au cours des 12 derniers mois) Si 0 ► (17.08)	Combien de [...] appartiennent au ménage lui-même? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (17.08)	A qui appartient les [...] et combien de bêtes possèdent ce membre du ménage et qui décide de la vente de ces animaux? Marquer le Code ID pour la personne qui décide de la vente														
						Personne 1			Personne 2			Personne 3			Personne 4			Personne 5		
						Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente
Espèces/Catégories	CODE	CODE	ID	NBRE	NBRE	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID
Bovins	1																			
Ovins (Moutons)	2																			
Caprins (Chèvres)	3																			
Camelins (Chameaux)	4																			
Equins (Chevaux)	5																			
Asins (Anes)	6																			
Porcins	7																			
Lapins	8																			
Poules / poulets	9																			
Pintades	10																			
Autres volailles	11																			

SECTION 17: ELEVAGE/SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,08)	(17,09)	(17,10)	(17,11)	(17,12)	(17,13)	(17,14)	(17,15)	
	Combien de [...] avez-vous achetés au cours des 12 derniers mois ? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (17.10)	Quelle est la valeur de l'achat de ces [...] ?	Combien de [...] sur pied du troupeau avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois ? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (17.16)	Qui a décidé de la vente des [...] dans le ménage?	Quel pourcentage du revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ?	Quelle a été la valeur brute de la vente de ces [...] ?	Combien avez-vous supporté comme frais de transport, commissions et taxes sur la vente de ces [...]?	Quels sont les numéros d'ordre des deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>	
								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									

SECTION 17: ELEVAGE/SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,16)	(17,17)	(17,18)									(17,19)	(17,20)
	Avez-vous abattus vos [...] au cours des 12 derniers mois pour la production de viande? 1=Oui 2=Non ► (17.28)	Qui décide des [...] qui doivent être abattus dans le ménage?	Combien de vos [...] avez-vous abattus au cours des 12 derniers mois pour les événements suivants?									Avez-vous vendu une partie de la viande de [...] abattue au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17.23)	Quel pourcentage du revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ? 1 = 100% 2 = 75% (3/4) 3 = 66% (2/3) 4 = 50% (1/2) 5 = 33% (1/3) 6 = 25% (1/4) 7 = 0%
			Ramadan	Tabaski	Noël	Pâques	Fêtes de fin d'Année	Autres fêtes religieuses	Baptêmes	Autres cérémonies	Autres		
Espèces/Catégories	CODE	CODE ID	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	CODE	CODE
Bovins													
Ovins (Moutons)													
Caprins (Chèvres)													
Camelins (Chameaux)													
Equins (Chevaux)													
Asins (Anes)													
Porcins													
Lapins													
Poules / poulets													
Pintades													
Autres volailles													

SECTION 17: ELEV/SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,21)	(17,22)		(17,23)	(17,24)		(17,25)	(17,26)
	Quel est le montant de la vente des 12 derniers mois ?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Avez-vous supporté des charges spécifiques (frais d'abattage, fournitures, transport, etc.) relatives à la production de la viande? 1=Oui 2=Non ► (17.25)	Quel est le montant total de ces charges?		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 ?
	MONTANT	Personne 1	Personne 2		En espèces	En nature		
Espèces/Catégories	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA
Bovins								
Ovins (Moutons)								
Caprins (Chèvres)								
Camelins (Chameaux)								
Equins (Chevaux)								
Asins (Anes)								
Porcins								
Lapins								
Poules / poulets								
Pintades								
Autres volailles								

SECTION 17: ELEVAGE/SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,27)		(17,28)	(17,29)	(17,30)	(17,31)		(17,32)		(17,33)
	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Avez-vous exploité [...] pour la production de lait au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (17.49)	Combien de [...] ont été exploités en moyenne chaque mois pour la production de lait au cours des 12 derniers mois?	Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois avez-vous produit du lait de [...] ?	Pendant ces mois, quelle a été la quantité moyenne de lait produite par jour? Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Durant ces mois, quelle quantité avez-vous donnée au ménage propriétaire de l'animal en moyenne chaque jour? Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Avez-vous vendu une partie de cette production de lait frais de [...] ? 1 = Oui 2 = Non ► (17.37)
	Personne 1	Personne 2								
Espèces/Catégories	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	NBRE	NBRE	CODE	NBRE	CODE	CODE
Bovins										
Ovins (Moutons)										
Caprins (Chèvres)										
Camelins (Chameaux)										
Equins (Chevaux)										
Asins (Anes)										
Porcins										
Lapins										
Poules / poulets										
Pintades										
Autres volailles										

SECTION 17: ELEVAGE/SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,34)			(17,35)	(17,36)		(17,37)	(17,38)		(17,39)	(17,40)	(17,41)	
	Pendant ces mois, quelle est la quantité moyenne de ce lait vendue chaque jour? Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau Pour l'équivalence des UML, on prend l'équivalence de la quantité totale			Quel est le montant moyen de la vente de ce lait pour chaque jour?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)		Avez-vous transformé une partie de cette production de lait au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (17.49)	Quelle est la quantité moyenne de ce lait transformé chaque jour? 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Avez-vous vendu du lait caillé, du beurre ou du fromage au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (17.49)	Quel revenu avez-vous tiré de la production de ces produits au cours des 12 derniers mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)	
	Quantité	UML	Equivalence en litres		Personne 1	Personne 2		Quantité	UML			Personne 1	Personne 2
Espèces/Catégories	NBRE	CODE	NBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	CODE	CODE	FCFA	Code ID	Code ID
Bovins													
Ovins (Moutons)													
Caprins (Chèvres)													
Camelins (Chameaux)													
Equins (Chevaux)													
Asins (Anes)													
Porcins													
Lapins													
Poules / poulets													
Pintades													
Autres volailles													

SECTION 17: ELEV/SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,42)	(17,43)	(17,44)	(17,45)	(17,46)	(17,47)		(17,48)
	Avez-vous produit des oeufs de [...] au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17.49)	Pendant combien de mois avez-vous produit des oeufs au cours des 12 derniers mois?	Pendant ces mois, combien d'oeufs de [...] avez vous produit en moyenne chaque mois au cours des 12 derniers mois?	Combien d'oeufs de [...] avez-vous vendus en moyenne chaque mois au cours de ces mois? (Si Aucun, inscrire 0 et ► (17.48))	Durant ces mois, quel a été le montant de cette vente en moyenne chaque mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? (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	
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	NOMBRE
Bovins								
Ovins (Moutons)								
Caprins (Chèvres)								
Camelins (Chameaux)								
Equins (Chevaux)								
Asins (Anes)								
Porcins								
Lapins								
Poules / poulets								
Pintades								
Autres volailles								

SECTION 17: ELEV/SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,49)	(17,50)	(17,51)	(17,52)	(17,53)	(17,54)	(17,55)
	Avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17.52)	Pendant combien de mois avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous dépensé en moyenne chaque mois pendant ces mois pour l'achat de ces aliments?	Quelle est la valeur des aliments utilisés pour nourrir les [...] possédés ou élevés par le ménage que vous avez vous même produit?	Avez vous payé pour abreuver les [...] au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (17.56)	Pendant combien de mois avez-vous eu à payer de l'eau pour abreuver les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous payé en moyenne chaque mois au cours de ces mois pour abreuver les [...] ?
			MONTANT	MONTANT			
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	FCFA	FCFA	CODE	NOMBRE	FCFA
Bovins							
Ovins (Moutons)							
Caprins (Chèvres)							
Camelins (Chameaux)							
Equins (Chevaux)							
Asins (Anes)							
Porcins							
Lapins							
Poules / poulets							
Pintades							
Autres volailles							

SECTION 17: ELEV/SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,56)	(17,57)	(17,58)	(17,59)	(17,60)	(17,61)
	Avez-vous fait vacciner,[...] du troupeau au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17.58)	Combien avez-vous payé pour vacciner, tout inclus (honoraires, vaccins, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous fait déparasiter [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17.60)	Combien avez-vous payé pour déparasiter, tout inclus (honoraires, déparasitants) au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous fait soigner [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (Espèce suivante)	Combien avez-vous payé pour ces soins au cours des 12 derniers mois?
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Bovins						
Ovins (Moutons)						
Caprins (Chèvres)						
Camelins (Chameaux)						
Equins (Chevaux)						
Asins (Anes)						
Porcins						
Lapins						
Poules / poulets						
Pintades						
Autres volailles						

SECTION 18: PECHE

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

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

1 = Oui

CODE

2 = Non ► Section 19

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

Personne 1

Personne 2

Personne 3

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

1 Mer / océan

2 Rivière (a l'année)

3 Ruisseau (saisonnier)

CODE

4 Etang / lac d'eau douce

5 Marécages d'eau douce

6 Marécages d'eau salée

7 Autre (à préciser)

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

1 De la plage / depuis la rive / de la berge de rivière

2 D'un bateau ou pirogue

3 Les deux

CODE

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

1 Autour de la communauté

2 Aires joignables en un jour

CODE

3 Dans votre pays, joignable en plusieurs jours

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.)

JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN

JUILLET	AOUT	SEP	OCT	NOV	DEC

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

Permis ou licence 1

1 Permis saisonnier

2 Permis spécialisé

Permis ou licence 2

3 INS: ajouter d'autres types de

4 permis si cas échéant

5 Autre (à préciser)

Permis ou licence 3

6 Aucun ► (18.09)

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

1 Permis ou licence 1 (FCFA)

2 Permis ou licence 2 (FCFA)

3 Permis ou licence 3 (FCFA)

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

1 Oui

CODE

2 Non ► (18.11)

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

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

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

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

SECTION 18: PECHE

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

(18,14)		(18,17)	(18,18)	(18,19)
		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?
		1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur 4 Autre (à préciser)	
Espèce	Code	Nombre	Nombre	FCFA
1				
2				
3				
4				
5				

SECTION 18: PECHE

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

(18,20)		(18,23)	(18,24)	(18,25)
Espèce	Code	Où avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ? 1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	A qui avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ? 1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur 4 Autre (à préciser)	Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien avez-vous reçu de la vente de [ESPÈCES] DANS UN MOIS?
		CODE	CODE	FCFA
1				
2				
3				
4				
5				

SECTION 19: EQUIPEMENTS AGRICOLES

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

1=Oui 2=Non ► Section 20A

(19.01) Inscrire le numéro du répondant?

(19,02)		(19,03)	(19,04)	(19,05)	(19,06)			(19,07)	(19,08)	(19,09)	(19,10)	(19,11)	(19,12)	(19,13)
Type d'équipements		Le ménage possède-t-il l'article suivant? 1=Oui 2=Non ► (19.12)	Combien de [...] le ménage possède-t-il?	Est-ce que l'équipement appartient à tout le ménage ou à un ou des membres en particulier? 1= Un ou des membres en particulier 2= Tout le ménage ► (19.07)	Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces équipements?			Quelle est l'âge du dernier ?	Quel est le prix (ou la valeur) d'acquisition du dernier?	A combien revendrez-vous le dernier de ces articles aujourd'hui ?	Le ménage a-t-il loué [...] à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (19.12)	Quelle somme le ménage a-t-il reçue pour la location de [...]?	Le ménage a-t-il utilisé [...] qu'il ne possède pas mais a loué auprès d'une coopérative ou d'un autre ménage? 1 = Oui 2 = Non ► Ligne suivante	Combien le ménage a-t-il payé pour la location de cet [...]?
					Pers 1	Pers 2	Pers 3							
LIBELLE	COD E	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	ANNEES	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Tracteur	101													
Pulvériseur	102													
Motoculteur	103													
Multiculteur	104													
Charrue	105													
Hache/pioche	106													
Houe/daba/hilaire	107													
Machette	108													
Houe asine	110													
Semoir	111													
Herse	112													
Animaux de labour	113													
Charrettes	114													
Ruches	115													
Décortiqueuse à riz	117													
Egreneuse à maïs	118													
Batteuse	119													
Groupe moto pompe	121													
Pompe manuelle	122													
Bascule	123													
Botteleuse	124													
Hache-Paille	125													
Abreuvoir / Mangeoire	126													
Faucheuse	128													
Moulin	129													
Epandeur d'engrais	130													
Machine à traire	131													
Couveuse	132													
Pirogue motorisée	133													
Pirogue non-motorisée	134													
Filet maillant	135													
Senne	136													
Epervier	137													
Palangre à Hameçon	138													
Harpon	139													
Autres (à spécifier)	140													

Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Insécurité

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

L'individu devant renseigner cette section est choisi de manière aléatoire, son CODE ID est généré dans la case s20Aq00, si la personne est absente, un remplaçant est choisi

Partie A: Pauvreté Subjective

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

Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Paix et Sécurité

Partie B: Gouvernance

20B.00. Ecrivez le CODE ID du répondant à cette section (le répondant est choisi au hasard parmi les individus du ménage âgés de plus de 18 ans)

(20B.01)	(20B.02)										(20B.03)	(20B.04)				(20B.05)								(20B.06a)	(20B.06b)	(20B.07)				
Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ?	La démocratie est souvent associée aux 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										En général, êtes-vous satisfait de la manière dont fonctionne la démocratie dans [votre pays] ?	Pensez-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ? 1. Très bon 2. Plutôt bon 3. Pas vraiment bon 4. Pas bon du tout				Des gens sont parfois discriminés suivant leurs caractéristiques personnelles. Dans le pays : 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 hommes d'être élues à des postes politiques ?	Selon vous, les femmes devraient-elles avoir les mêmes chances que les hommes...	Pensez-vous que les personnes suivantes font de leur mieux pour être à votre écoute? CODE 1. Jamais 2. quelquefois 3. souvent 4. toujours				
	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		A	B	C	D	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			A	B	C
1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. 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 de voyager	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 préoccuper 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		1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non	Les députés à l'Assemblée Nationale/Parlement	Les conseillers (élus) communaux	Les chefs traditionnels			
CODE	CODE										CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE					

(20B.14a)	(20B.14b)	(20B.14c)	(20B.15)			(20B.16)	(20B.17)		(20B.18)						
Dans le pays, y a-t-il une organisation anti-corruption?	D'après vous, le gouvernement est-il efficace dans la lutte contre la corruption ?	Disposez-vous d'assez d'informations sur les efforts du gouvernement dans la lutte anti-corruption ?	Dans ce pays, vous sentez-vous libre de ... : CODE: 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout			Pensez-vous que les politiciens prennent en compte les préoccupations/demandes de la population ? CODE: 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	Une fois élu, pensez-vous que le parti qui gouverne donne de la place (prend en compte) les voix des opposants, des groupes minoritaires: CODE: 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout		Etes-vous membre (dirigeant ou non) d'une association? CODE: 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non						
			A	B	C		A	B	A	B	C	D	E	F	G
1. Oui 2. Non	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	1. Oui 2. Non	De dire ce que vous pensez	D'adhérer à l'organisation politique de votre choix	De choisir pour qui voter sans pression	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	Les partis politiques d'opposition	Les groupes minoritaires	Locale (quartier, etc.)	Religieuse	Professionnelle	Familiale/originale	D'épargne (Tontine, etc.)	Parti politique	Autres (à préciser)
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE						

Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Insécurité

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

11

[illegible]

La liste des unités non-conventionnelles

Liste exhaustive des unités

Code	Libellé	Code	Libellé	Code	Libellé
1000	Kg	1243	Gousse Grand	1481	Verre Petit
1010	Litre	1251	Louche Petit	1482	Verre Moyen
1021	Alvéole Petit	1252	Louche Moyen	1483	Verre Grand
1022	Alvéole Moyen	1253	Louche Grand	4551	Baignoire Petit
1023	Alvéole Grand	1261	Morceau Petit	4552	Baignoire Moyen
1030	Avec os au Kg	1262	Morceau Moyen	4553	Baignoire Grand
1041	Avec os en tas Petit	1263	Morceau Grand	4561	Barre Petit
1042	Avec os en tas Moyen	1281	Panier Petit	4562	Barre Moyen
1043	Avec os en tas Grand	1282	Panier Moyen	4563	Barre Grand
1061	Bidon Petit	1283	Panier Grand	4571	Boîte de lait concentré
1062	Bidon Moyen	1291	Paquet Petit	4572	Boîte de lait concentré
1063	Bidon Grand	1292	Paquet Moyen	4573	Boîte de lait concentré
1071	Boîte Petit	1293	Paquet Grand	4581	Boîte de nido Petit
1072	Boîte Moyen	1301	Plaquette Petit	4582	Boîte de nido Moyen
1073	Boîte Grand	1302	Plaquette Moyen	4583	Boîte de nido Grand
1081	Boîte de tomate Petit	1303	Plaquette Grand	4590	Charetée
1082	Boîte de tomate Moyen	1311	Pot Petit	4600	Gerbe
1083	Boîte de tomate Grand	1312	Pot Moyen	4601	Gerbe Petit
1100	Botte	1313	Pot Grand	4602	Gerbe Moyen
1131	Bouteille Petit	1340	Sac (10 Kg)	4603	Gerbe Grand
1132	Bouteille Moyen	1350	Sac (100 Kg)	4610	Gigot
1133	Bouteille Grand	1360	Sac (25 Kg)	4621	Motte Petit
1151	Calebasse Petit	1370	Sac (5 Kg)	4622	Motte Moyen
1152	Calebasse Moyen	1380	Sac (50 Kg)	4623	Motte Grand
1153	Calebasse Grand	1391	Sachet Petit	4631	Motte (boule) Petit
1170	Canette	1392	Sachet Moyen	4632	Motte (boule) Moyen
1180	Carton	1393	Sachet Grand	4633	Motte (boule) Grand
1181	Carton Petit	1400	Sans os au Kg	4641	Moude (Mouré) Petit
1182	Carton Moyen	1411	Sans os en tas Petit	4642	Moude (Mouré) Moyen
1183	Carton Grand	1412	Sans os en tas Moyen	4643	Moude (Mouré) Grand
1191	Casier Petit	1413	Sans os en tas Grand	4651	Paani Petit
1192	Casier Moyen	1421	Sceau Petit	4652	Paani Moyen
1193	Casier Grand	1422	Sceau Moyen	4653	Paani Grand
1200	Cuillère	1423	Sceau Grand	4661	Pièce Petit
1220	Filet au Kg	1431	Tas Petit	4662	Pièce Moyen
1231	Gobelet Petit	1432	Tas Moyen	4663	Pièce Grand
1232	Gobelet Moyen	1433	Tas Grand	4670	Planche
1233	Gobelet Grand	1471	Unité Petit	4681	Tranche Petit
1241	Gousse Petit	1472	Unité Moyen	4682	Tranche Moyen
1242	Gousse Moyen	1473	Unité Grand		
				4683	Tranche Grand
				9901	Autre premiere unité 1
				9902	Autre premiere unité 2

Nomenclature des cultures pour la section 16A

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

OBSERVATIONS

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

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