

IDENTIFIANT DU MENAGE						
GRAPPE				MENAGE		VAGUE
						2

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

**Coordonnées GPS du ménage**

Latitude

Longitude

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

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

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

- 1 PAPI
- 2 CAPI

**2 Quel est le rang de la visite ?**

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

## TABLE DES MATIERES

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

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

01.-	Région	NOM:		CODE:			
02.-	Département	NOM:		CODE:			
03.-	Commune	NOM:		CODE:			
04.-	Milieu de résidence		1. Urbain      2. Rural	CODE:			
05.-	Village/Quartier	NOM:					
06.-	N° de la Zone de dénombrement (ZD)			CODE:			
07.-	Numéro du ménage dans la ZD			CODE:			
07A.-	Type de ménage	1 = Ménage résident, 2 = Ménage dans un camp de déplacés internes ou de réfugiés ► 0,08			CODE:		
07B.-	Votre ménage habite-t-il cette localité depuis moins de 5 ans ?      1 Oui      2 Non ► 07D.-						
07C.-	Etes -vous partis de votre localité précédente à cause de la guerre, de conflits communautaires, de la violence, d'une attaque/catastrophe naturelle?      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=Arabe 2= Djerma/Sonraï 3=Gourmantchéma 4= Haoussa 5=Kanouri/Manga 6=Peulh 7= Touareg 8=Toubou 9= Français				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:		

ORDRE D'ENREGISTREMENT		(1,00)	(1.00a)	(1.00b)	(1.00c)		(1.00d)	(1.00e)		(1.00f)	(1,01)
CODE ID	<p><b>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.</b></p> <p><b>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</b></p> <p>CHEF DE MENAGE ENFANTS DU CM DONT LA MERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE 1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU PLUS AGE) 2EME EPOUSE ET SES ENFANTS, 3EME EPOUSE ET SES ENFANTS, ... FRERES ET SŒURS DU CM PERE, MERE DU CM PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM</p> <p><b>SI L'ON UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER, PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE S'IL Y A PLUS DE 15 MEMBRES</b></p>	CODE ID du répondant	<p>[NOM] vit-il toujours dans ce ménage?</p> <p>1 Oui ► (1,01) 2 Non</p>	<p>Pour quelle raison [NOM] ne vit-il plus dans le ménage?</p> <p>1 Etait visiteur 2 Mariage 3 Divorce/Séparation 4 Décès (COVID-19) 5 Décès (Autre cause) 6 Poursuivre les études ailleurs dans le pays 7 Affectation ou autre emploi ailleurs dans le pays 8 Perte de son emploi 9 Chercher du travail ailleurs dans le pays 10 Migration à cause du COVID-19 11 Migration dans le pays (santé, famille, etc.) 12 Poursuivre les études ailleurs à l'étranger 13 Autre migration pour l'étranger</p>	<p>Depuis quand [NOM] est-il parti du ménage?</p> <p>98 9998 MOIS ANNÉE</p>		<p>ENQUETEUR: [NOM] est-il un nouveau membre du ménage ou une personne oubliée lors de l'enquête de 2018/19?</p> <p>1 Nouveau membre 2 Oubliée ► (1,01)</p>	<p>Depuis quand [NOM] habite-t-il le ménage?</p> <p>98 9998 MOIS ANNÉE</p>		<p>Pourquoi [NOM] est-il venu vivre dans ce ménage ou n'a-t-il pas été enquêté en 2018/2019?</p> <p>1 Visiteur (pour moins de 6 mois) 2 Nouveau né 3 Enfant adopté ou placé 4 Mariage 5 Divorce/Séparation 6 Poursuivre les études 7 Fin des études, revient dans la famille 8 Affectation ou nouvel emploi 9 Chercher du travail ailleurs 10 Perte de son emploi 11 A cause du COVID-19 12 Autre raison (santé, famille, etc.) 13 Oublié lors de l'enquête de 2018/2019</p>	<p>Quel est le sexe de [NOM] ?</p> <p>1 Masculin 2 Féminin</p>
					98	9998		98	9998		
PRENOMS ET NOMS			CODE	CODE	MOIS	ANNÉE	CODE	MOIS	ANNÉE	CODE	CODE
01		01									
02		02									
03		03									
04		04									
05		05									
06		06									
07		07									
08		08									

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE**

CODE ID	(1,02)	(1,03)			(1,04)		(1,05)	(1,06)	(1,07)	(1,08)	(1,09)				(1,10)
	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?
	01 Chef de ménage 02 Conjoint ( e ) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille 06 Grand-parents 07 Frère, sœur 08 Neveu/Nièce 09 Autres Parents du CM/Conjoint 10 Personne non apparentée au CM/conjoint 11 Domestique/enfant confié ou parent du domestique	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; <b>par exemple pour un enfant de 2 ans 6 mois, inscrire 2 dans la colonne ANS et 6 dans la colonne MOIS.</b> Pour les personnes de 5 ans et plus, âge en années au dernier anniversaire.  (Par rapport à la date de l'enquête)		1 Oui 2 Non ► (1,07) 3 NSP ► (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													
	CODE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ANS	MOIS	CODE	CODE	CODE	CODE	ID	ID	ID	ID	ANS
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															

**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?	[NOM] vit-il de manière continue dans ce ménage depuis au moins 6 mois?	[NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois?	Quelle est la religion de [NOM]?	De quelle nationalité est [NOM]?	Pour les nationaux, quelle est l'ethnie de [NOM]?	[NOM] est-il né à [localité de résidence]?	
	1 Présent vu 2 Présent non vu 3 Absent	1 Oui ► (1,14) 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Musulman 2 Chrétien 3 Animiste 4 Autre Religion 5 Sans Religion	01 Bénin 02 Burkina Faso 03 Cape-vert 04 Cote d'Ivoire 05 Gambie 06 Ghana 07 Guinée 08 Guinée Bissau 09 Liberia 10 Mali 11 Niger 12 Nigeria 13 Sénégal 14 Serra-leonne 15 Togo 16 Autre CEDEAO 17 Autre Afrique 18 Autre pays hors Afrique	01 Arabe  02 Djerma/Songhai 03 Gourmantche 04 Haoussa 05 Kanouri-Manga 06 Peul 07 Touareg 08 Toubou 10 Autres ethnies du Niger 11 = Naturalisé	1 Oui 2 Non ► (1,19)	[NOM] a-t-il déjà vécu dans une autre localité pendant plus de 6 mois ?
					Si [NOM] n'est pas national du pays de l'enquête ► (1,17)			
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
	01							
	02							
	03							
	04							
	05							
	06							
	07							
	08							

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE**

	(1,19)	(1,20)	(1,21)	(1,21a)	(1,22)	(1,23)	(1,24)	(1,25)	(1,26)	(1,27)	(1,28)
CODE ID	Quelle est la dernière localité où [NOM] a vécu avant de venir vivre ici?	Combien d'années [NOM] a vécu dans cette localité avant de venir vivre ici?	Quelle était la raison principale pour laquelle [NOM] est venu vivre dans cette localité?	Depuis combien d'années [NOM] vit-il/elle à [localité de résidence] ?	Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?	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]?
	01 Capitale 02 Autre urbain 03 Milieu rural 04 Bénin 05 Burkina Faso 06 Cape-vert 07 Cote d'ivoire 08 Gambie 09 Ghana 10 Guinée 11 Guinée Bissau 12 Liberia 13 Mali 14 Niger 15 Nigeria 16 Sénégal 17 Serra-leonne 18 Togo  19 Autre Afrique 20 Autre pays hors Afrique		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)		1 Oui  2 Non ► (1,24)	► ► (1,25)	1 Oui  2 Non	1 Aucun 2 Primaire 3 Secondaire 1er cycle 4 Secondaire 2nd cycle 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	<b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé simple 5 Manœuvre  <b>Non Salarié</b> 6 Patron 7 Travailleur pour compte propre 8 Autre (aide familial, apprenti) 9 NSP	1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme International/ ONG 7 Mé nage 8 NSP
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
	01										
	02										
	03										
	04										
	05										
	06										
	07										
	08										

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE**

CODE ID	(1,29)	(1,30)	(1,31)	(1,32)	(1,33)	(1,34)	(1,35)	(1,36)	(1,37)	(1,38)	(1,39)				
	La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM) ►► 1,32	La mère de [NOM] est-elle en vie?	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par la mère de [NOM]?	Dans quelle branche d'activité la mère de [NOM] a-t-elle travaillé principalement?	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de la mère de [NOM]?	Quel était le secteur institutionnel de la mère de [NOM]?	Pour les individus de 10 ans et plus, [NOM] possède-t-il un téléphone portable?	Même si [NOM] n'a pas son propre portable, est ce que [NOM] a utilisé un téléphone au cours des 7 derniers jours ?	Combien a-t-il 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 ?  <b>Inscrire 1 pour OUI et 2 pour NON</b>				
				1 Aucun 2 Primaire 3 Secondaire 1er cycle 4 Secondaire 2nd cycle 5 Supérieur	0 Sans emploi ► (1,36) 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	<b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé simple 5 Manœuvre <b>Non Salaré</b> 6 Patron 7 Travailleur pour compte ----- 8 Autre (aide familial, apprenti) 9 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	1 Oui 2 Non ► (1,39)		A	B	C	D	E
	1 Oui 2 Non ► (1,31)		1 Oui 2 Non								Sur téléphone	Au bureau	Au Cyber café	A domicile	A l'école/Université
	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE				
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															



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

CODE ID	(2,00)	(2,01)			(2,02)			2,02a			(2,03)	(2,04)	2,04b	(2,05)
	CODE ID du répondant	[NOM] peut-il/elle lire un petit texte dans les langues suivantes?			[NOM] peut-il/elle écrire un petit texte dans les langues suivantes?			[NOM] arrive-t-il/elle à comprendre un petit texte lu dans les langues suivantes?			[NOM] a-t-il/elle fait ou fait-il/elle des études actuellement dans une école formelle?  Si 1 à 14 ► (2,05)	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il/elle pas fait des études dans une école formelle?  01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques  07 C'est une fille 08 Frais de scolarité élevés 09 Manque de moyens financiers 10 Etudes non adaptées 11 Etudes peu utiles 12 Malade/infirmes 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?
		Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour NON dans les cases appropriées			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour NON dans les cases appropriées			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour NON dans les cases appropriées						
		A	B	C	A	B	C	A	B	C				
		Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue				
	CODE ID										CODE	CODE	CODE	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														

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

[illegible]



**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?  1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	Dans le cadre de sa scolarité, [NOM] rencontre-t-il/elle un des problèmes suivants?  <b>Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON</b>  <b>dans les cases appropriées</b>												Qui gère l'école que fréquente [NOM] au cours de l'année 2020/2021 ?  1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 Privé international 5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	Quel est le montant des frais de scolarité (y compris les frais d'inscription) pour l'année 2020/2021 ?  <b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>	Quel est le montant des cotisations pour l'année scolaire 2020/2021 ?  <b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>	Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers) pour l'année scolaire 2020/2021 ?  <b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>	Quel est le montant des frais pour les autres matériels scolaires pour l'année scolaire 2020/2021 ?  <b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>	Quel est le montant des frais d'uniformes de [NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?  <b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L						
		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													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																			
13																			

**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]?	Quel était la filière de [NOM] ?	Quelle est la dernière classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré?	En quelle année [NOM] a-t-il/elle fréquenté l'école pour la dernière fois ?	Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par [NOM]?
	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO SI LA PERSONNE N'A RECU NI BOURSE, NI ALLOCATION	1 Maternelle ► (2,31) 2 Primaire ► (2,31) 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ► (2,31) 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique et professionnel 5 Secondaire 2 Général 6 Secondaire 2 Technique et professionnel 7 Post-secondaire (préparation diplômes niveau BAC+2) 8 Supérieur ► ► (2,33)	1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre)  2 Arts, lettres et, sciences humaines 3 Techniques administratives et de gestion  4 Techniques informatiques industrielles (génie civil, mécanique, électrique, informatique)  5. Droit et Sciences juridiques 6. Sciences Economiques  7. Autre (à spécifier)	1. 1ère année 2. 2ème année 3. 3ème année 4. 4ème année  5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 9. 9ème année 10. 10ème année	Mettre 9999 si NSP	00 Aucun 01 CEP/CFEPD 02 BEPC 03 CAP 04 BT 05 BAC 06 DEUG, DUT, BTS 07 Licence 08 Maitrise 09 Master/DEA/DESS 10 Doctorat/Phd
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	ANNEE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3,00)	(3,01)	(3,02)	(3,03)	(3,04)	(3,05)	(3,06)	(3,07)	(3,08)	(3,09)
		CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
		[NOM] a-t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours <b>qui n'a pas entraîné une hospitalisation?</b>  1 Oui 2 Non ► (3,12)	Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ?  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/complications liées à grossesse 16 Douleurs/fatigue 17 Anémie/drépanocytose 18 Autre	Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Oui 2 Non ► (3,05)  3 NC ► (3,05)	Pendant combien de temps le problème de santé a-t-il empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines  3 Plus de deux semaines	[NOM] a-t-il consulté dans un service de santé (y compris pharmacie), ou un guérisseur traditionnel au cours des 30 derniers jours du fait de ce problème de santé ?  1 Oui ► (3,07) 2 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas consulté ?  1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de confiance Peur du résultat/ traitement 6 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)	Où [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?  <div> <b>Public</b>            1 Hôpital national            2 Hôpital régional (y compris hôpital de police, militaire)            3 Centre de santé intégré I            4 Centre de santé Intégré II             5 Case de santé            6 Autre public         </div> <div> <b>Privé</b>            7 Hôpital/Clinique privée            8 Cabinet médical/dentaire/ ophtalmologique            9 Cabinet de soins            10 Pharmacie            11 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG            12 Chez le guérisseur/ tradipraticien            13 Consultation à domicile         </div>	Qui [NOM] a-t-il consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?  1 Médecin Spécialiste 2 Médecin Généraliste 3 Dentiste 4 Infirmier(ère)  5 Sage-femme 6 Aide-soignant 7 Pharmacien 8 Matrone 9 Agent technique de Santé 10 Autre personnel de santé 11 Guérisseur/ Tradipraticien/ Marabout	[NOM] a-t-il été satisfait du service reçu lors de cette première consultation?  1 Très satisfait 2 Satisfait  3 Peu satisfait 4 Pas du tout
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3,10) Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite?  <b>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</b>											(3,11)	(3,12)	(3,13)	(3,14)	(3,15)	(3,16)	(3,17)	3,18a	3,18b	3,18c		
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	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 <b>sans hospitalisation (ne pas considérer les consultations prénatales)?</b>	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 frais des examens médicaux et des soins de [NOM] hors hospitalisation au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments traditionnels hors hospitalisation achetés dans les officines (pharmacies) publiques de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines (pharmacies) privées de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines (pharmacies) privées de [NOM] au cours des 3 derniers mois?		
	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												
												1. Moins de 1 Km 2. De 1 à moins de 2 Km 3. De 2 à moins de 5 Km 4. De 5 à moins de 10 Km 5. 10Km ou plus  ▶▶ (3,13)	1 Oui 2 Non ▶ (3,19)										
												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																							

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3,19)	(3,20)	(3,21)	(3,22)	(3,23)	(3,24)	3,24a	3,24b	(3,25)	(3,26)
	[NOM] a-t-il eu un problème de santé au cours des 12 derniers mois qui a entraîné au moins une 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/complications 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 ?  <b>Public</b> 1 Hôpital national 2 Hôpital régional (y compris hôpital de police, militaire) 3 Centre de santé intégré I 4 Centre de santé intégré II  5 Case de santé 6 Autre public  <b>Privé</b> 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 ?  <b>Si hospitalisation gratuite, écrivez 00, Si NC écrivez 9999</b>	Est-ce que [NOM] a effectué des 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)	Quel est le montant des frais pour verres correcteurs, monture de lunettes au 12 derniers mois?  <b>Si appareils reçus gratuitement, écrivez 00 Si NC écrivez 9999</b>
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										



**SECTION 3: SANTE GENERALE**

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

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

	(3,36)	(3,37)	(3,38)	(3,39)	(3,40)	(3,41)	(3,42)	(3,43)	(3,44)	(3,45)	(3,46)
CODE ID	[NOM] bénéficie t-il d'une prise en charge particulière (Mutuelle, consultation gratuite)?	De quelle prise en charge s'agit-il?  1 Mutuelle 2 Fonds social	[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?  1 Insecticides 2.Crèmes anti-Moustiques 3. Spirales  4. Grillage sur les fenêtres 5 Autre (à préciser) 6 Rien	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour voir, même avec des lunettes?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour entendre même avec une aide auditive?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour marcher ou monter les escaliers?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour se rappeler ou se concentrer?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour accomplir des tâches comme se laver ou s'habiller?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour communiquer ou se faire comprendre dans sa langue usuelle?
	1 Oui  2 Non ► (3,38)		1 Oui  2 Non	1. Moustiquaire imprégnée  2. Moustiquaire Simple  3. Non  4. NSP		1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés  3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés  3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés  3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés  3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés  3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté  2 Oui, un peu de difficultés  3 Oui, beaucoup de difficultés  4 Ne peut pas du tout  5 Non-Concerné (moins de 5 ans)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											

## SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,47)	(3,48)	(3,49)	(3,50)	(3,51)	(3,52)	(3,53)	(3,54)	(3,55)	(3,56)	(3,57)					
	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous accouché/avorté?  [Pour les Femmes âgées entre 12 et 49 ans]	Quel a été le montant des dépenses de l'accouchement/avortement?	Etes-vous enceinte présentement?	Combien de visites prénatales avez-vous eu pendant votre grossesse ou avez-vous déjà eu pendant cette grossesse?  Si 0 visite ► 3,54	Quel a été le montant des dépenses pour chaque visite prénatale?  ► ► 3,54	[NOM] a-t-il pris tous ses vaccins obligatoires (BCG, DTC0q1, DTC0q2, DTC0q3, Vitamine A, Poly, RRO)?  [Pour les enfants de moins de 5 ans]	Pour quelle raison principale [NOM] n'a pas été vacciné?	Fumez-vous actuellement du tabac tous les jours, moins d'une fois par jour ou pas du tout ?	Par le passé, avez-vous fumé tous les jours ?	Par le passé, avez-vous fumé du tabac tous les jours, moins d'une fois par jour ou pas du tout ?	En moyenne, quelle quantité des produits suivants fumez-vous actuellement chaque jour/semaine ?  <b>Mettre le nombre de cigarettes/séances</b>					
											A	B	C	D	E	F
	1 Oui  2 Non ► (3,49)		1 Oui  2 Non ► 3,54		1 Oui ► Enfant suivant  2 Non	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 Tous les jours ► Allez à 3,57  2 Moins d'une fois par jour  3 Pas du tout ► Allez à 3,56  7 NSP ► Allez à 3,57	1 Oui ► Allez à 3,57  2 Non ► Allez à 3,58  7 NSP ► Allez à 3,57	1 Tous les jours  2 Moins d'une fois par jour  3 Pas du tout ► Allez à 3,58  7 NSP	Cigarettes manufacturées par jour ?	Cigarettes roulées à la main par jour ?	Pipes remplies de tabac par jour ?	Cigares, ou cigarillos par jour ?	Nombre de séances de narguile/chicha par jour	Autres à préciser par jour	
CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	Nombre	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	Quantité	Quantité	Quantité	Quantité	Quantité	Quantité
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

	(3,58)	(3,59)	(3,60)	(3,61)	(3,62)	(3,63)	(3,64)	(3,65)	(3,66)	(3,67)
	Consommez-vous actuellement du tabac sans fumée tous les jours, moins d'une fois par jour ou pas du tout?	Par le passé, avez-vous consommé du tabac sans fumée tous les jours ?	Par le passé, avez-vous consommé du tabac sans fumée tous les jours, moins d'une fois par jour ou pas du tout ?	Si quelqu'un fume à l'intérieur de votre domicile, à quelle fréquence diriez-vous?	Travaillez-vous actuellement en dehors de votre domicile?	Travaillez-vous généralement à l'intérieur ou à l'extérieur?	Au cours de 30 derniers jours, quelqu'un a-t-il fumé à l'intérieur des locaux où vous travaillez ?	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous essayé d'arrêter de fumer ?	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un médecin ou un autre agent de santé pour arrêter de fumer ?	Lors d'une consultation chez un médecin ou un agent de santé au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on recommandé d'arrêter de fumer ?
CODE ID	1 Tous les jours ► Allez à 3,61	1 Oui ► Allez à 3,61	1 Tous les jours	1 Tous les jours	1 Oui	1 A l'intérieur	1 Oui	1 Oui	1 Oui	1 Oui
	2 Moins d'une fois par jour	2 Non ► Allez à 3,61	2 Moins d'une fois par jour	3 Une fois par mois	2 Non ► Allez à 3,65	2 A l'extérieur ► Allez à 3,65	2 Non	2 Non	2 Non ► Allez à 3,68	2 Non
	3 Pas du tout ► Allez à 3,60	7 NSP ► Allez à 3,61	3 Pas du tout	5 Jamais		3 Les deux	7 NSP	3. NC Passer à l'individu suivant		
	7 NSP ► Allez à 3,61		7 NSP							
	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										

**SECTION 3: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3,68)	(3,69)	(3,70)	(3,71)	(3,72)	(3,73)						(3,74)		(3,75)
	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des informations sur les méfaits de la cigarette ou des incitations à arrêter de fumer diffusées dans les journaux ou les magazines ?	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué les dangers de la cigarette ou les incitations à arrêter de fumer diffusées à la télévision ?	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des mises en garde sanitaires sur les paquets de cigarettes ?	Au cours des 30 derniers jours, les mises en garde sanitaires sur les paquets de cigarettes vous ont-elles donné envie d'arrêter de fumer ?	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué des publicités sur les cigarettes ou des panneaux de promotion pour les cigarettes dans les lieux de vente ?	Au cours des 30 derniers jours, avez-vous remarqué l'un des types de promotion suivants pour les cigarettes ? 1=Oui, 2=Non 3=Ne sait pas						La dernière fois que vous avez acheté des cigarettes pour votre usage personnel, combien de cigarettes avez-vous acheté ?	Au total, combien avez-vous dépensé pour cet achat ?	
						A	B	C	D	E	F			
1 Oui	1 Oui	1 Oui	1 Oui	1 Oui	Echantillons gratuits de cigarettes ?			Cadeaux ou remise sur d'autres produits pour l'achat de cigarettes ?	Vêtements/autres articles portant le nom/logo d'une marque de cigarettes ?	Promotion pour les cigarettes par courrier?	<b>Code unite de mesure</b>  1 Cigarettes 2 Paquets 3 Cartouches 9 Autre à préciser			
2 Non	2 Non	2 Non ► Allez à 3.72	2 Non	2 Non										
7 Sans objet (Ne sait pas lire les journaux)	7 Sans objet (N'a pas regardé la télé)	7 N'a vu aucun paquet de cigarettes ► Allez à 3.72	7 NSP	7 Sans objet (N'a pas été dans un lieu de vente de cigarette)										
			8. Sans objet (Pour ceux qui ne savent pas lire)											
	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>Code unite</b>	<b>Nombre</b>	<b>Montant en FCFA</b>
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														

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

CODE ID	Code ID du répondant	(4,00)	(4,01)	4,02a	4,02b	(4,03)	(4,04)	(4,05)	4,05a	(4,06)	(4,07)	(4,08)	(4,09)	(4,10)
		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)	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme apprenti ou stagiaire avec rémunération (en nature ou en argent)?	Parmi les réponses aux questions 4.06, 4.07, 4.08, 4.09 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)?	
		HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														

1 Oui ► (4,29)  
PARTIE B

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

CODE ID	(4,11)	(4,12)	(4,13)	(4,14)	(4,15)	(4,16)	(4,17)	(4,18)	4,18a	4,18b
	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	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 4-16 ► (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 ?  0 Sans emploi ► (4,19) 1 Agriculture, Elevage, Pêche... 2 Mines, carrières 3 Industries, électricité, eau 4 Construction 5 Commerce 6 Transport 7 Restauration, hôtel 8 Arts et spectacles 9 Services 10 NSP	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] ?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé simple 5 Manœuvre  <b>Non Salarié</b> 6 Patron 7 Travailleur pour compte 8 Autre (aide familial, apprenti) 9 NSP
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										

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

CODE ID	4,18c	(4,19)	(4,20)	(4,21)	(4,22)	(4,23)	4,23a	(4,24)							(4,25)	(4,26)	(4,27)	(4,28)	
	Quel était le secteur institutionnel de [NOM]?	[NOM] est-il néanmoins disponible pour travailler tout de suite ?	Quand [NOM] sera-t-il disponible pour travailler?	Depuis combien de mois [NOM] est-il sans emploi?	Depuis combien de mois [NOM] est-il à la recherche d'un emploi ?	Pourquoi [NOM] cherche-t-il du travail?	[NOM] a-t-il perdu son emploi à cause de la COVID-19?	Par quels canaux [NOM] cherche-t-il du travail?							Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il?	Pour quel montant mensuel minimum [NOM] est-il prêt à travailler?	Même si [NOM] n'a pas travaillé 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?	Quel est l'emploi que [NOM] a exercé à titre principal et à titre secondaire au cours des 12 derniers mois?	
								<b>Mettre 1 SI OUI ET 2 SI NON</b>  <b>dans les cases appropriées</b>										1 Salarié public 2 Salarié privé 3 Exploitant agricole ► (4,27) 4 Indépendant non-agricole ► (4,27) 5 Indifférent	
								Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces par Radio, TV, Journal, Internet	ANPE ou autre agence de même nature	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre					
	CODE	CODE	CODE	MOIS	MOIS	CODE	CODE								CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	PRINCIPAL	SECONDAIRE
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			



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

CODE ID	(4,29)		(4,30)		(4,31)	(4,32)	(4,33)	(4,34)	(4,35)	(4,36)	(4,37)
	Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois; il s'agit de l'emploi auquel vous consacrez habituellement le plus de temps au cours des 12 derniers mois, S'il vous plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois (y compris les congés payés)?  <b>Si moins d'un mois, inscrire 0.</b>	[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											

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

CODE ID	(4,38)	(4,39)	(4,39a)	(4,39b)	(4,40)	(4,41)	(4,42)	(4,43)		(4,44)	(4,45)	
	[NOM] cotise-t-il à la CNSS ou à la FNR dans le cadre de cet emploi?  1 Oui 2 Non	Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?  <b>Salarié ► (4,40)</b>  1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  <b>Non Salarié</b>  7 Stagiaire ou O:P Apprenti non rémunéré ► (4,48)  8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale ► (4,48) 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur	L'entreprise tient-elle une comptabilité formelle ?  1 Oui 2 Non	L'entreprise a-t-elle un numéro de contribuable ou d'identification fiscale ?  1 Oui 2 Non	[NOM] bénéficie-t-elle/il de congés de maternité/paternité ?  1 Oui 2 Non ► (4,42)	Quel est le nombre de jours de congé de maternité/paternité réglementaire ?  1 Oui 2 Non	[NOM] a-t-il un bulletin de salaire?  1 Oui 2 Non	Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi (pour la période de temps considérée)?  <b>UNITE DE TEMPS</b>  1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		[NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi?  1 Oui 2 Non ► (4,46)	A combien évaluez-vous les primes (uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)?  <b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>    <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	
								MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS		FCFA	UNITE DE TEMPS
	CODE	CODE	CODE		CODE	JOURS	CODE					
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												

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

CODE ID	(4,46)	(4,47)		(4,48)	(4,49)		(4,49a)	(4,49b)	(4,49c)	(4,49d)	(4,49e)
	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	NOMBRE	UNITE DE TEMPS	CODE
01	[NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques ( indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) non inclus dans le salaire dans le cadre de cet emploi?  1 Oui 2 Non ► (4,48)	A combien évaluez-vous ces avantages ( uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?  <b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE  2 MOIS  3 TRIMESTRE  4 AN		[NOM] reçoit-il de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?  1 Oui 2 Non ► ((4,49a))	A combien évaluez-vous cette nourriture?  <b>SI NSP INSCRIRE 9999</b>  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		[NOM] exerçait-il un emploi rémunéré avant l'avènement du COVID-19 c'est-à-dire avant mars 2020?  1 Oui 2 Non ► (4,50)	[NOM] a-t-il eu à perdre son emploi pendant la période qu'a duré la pandémie de la COVID-19, c'est-à-dire de mars 2020 à février 2021?  1 Oui 2 Non ► (4,49d)	Combien de temps [NOM] est-il/elle resté sans travailler pendant la période de la crise de la Covid-19, c'est-à-dire de mars 2020 à février 2021?  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 UNE SEMAINE 2 DEUX SEMAINES 3 MOIS	[NOM] a-t-il eu à faire face à une réduction du temps dans son emploi principal pendant la période de la crise de COVID-19 ?  1 Oui 2 Non ► (4,49h)	Comment le temps consacré à cet emploi a-t-il été affecté?  1 Moins d'heures par jour ou moins de jours par mois 2 Suspendu pendant quelques semaines ou mois
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											

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

CODE ID	(4,49f)		(4,49h)	(4,49i)	(4,49j)		(4,50)	(4,50a)	(4,50b)
	Combien de temps cette situation a-t-elle duré?		[NOM] a-t-il eu une réduction du salaire, des bénéfices et ou des avantages de l'emploi principal pendant la période la crise de COVID-19 ?	Comment le salaire, les bénéfices et ou avantages de cet emploi de [NOM] a été affecté par la COVID-19?	Combien de temps cette situation a-t-elle duré?		En plus de l'emploi principal qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un emploi secondaire au cours des 12 derniers mois?	Est-ce que [NOM] est prêt à faire un travail supplémentaire dans les 4 prochaines semaines?	Est-ce que [NOM] avait un emploi secondaire qu'il exerce habituellement mais ne l'a pas fait au cours des 12 derniers mois à cause de la COVID-19?
	SI LE CHANGEMENT CONTINUE À CE JOUR, INSCRIRE 98  UNITE DE TEMPS 1 UNE SEMAINE 2 DEUX SEMAINES 3 MOIS		1 Oui 2 Non ► (4,50)	1 Diminution de Salaire, bénéfices et/ou avantages liés à cet emploi 2 Salaire, bénéfices et/ou avantages liés à cet emploi plus irrégulier	SI LE CHANGEMENT CONTINUE À CE JOUR, INSCRIRE 98  UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 DEUX SEMAINES 3 MOIS		1 Oui ► (4,51) 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non  ► ► Section 5
	NOMBRE	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	NOMBRE	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									

## SECTION 4: EMPLOI

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

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

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

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

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

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

CODE ID	(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	CODE ID du répondant					(6,00)	(6,01)	(6,02)	(6,03)	(6,04)	(6,05)	(6,06)	(6,07)	(6,08)	(6,09)
							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)	Est-ce que [NOM] possède de l'épargne dans au moins un de ces comptes?	Est-ce que [NOM] a demandé un crédit à une institution financière au cours des 12 derniers mois?	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)	Est-ce que [NOM] a obtenu un crédit auprès d'une de ces institutions au cours des 12 derniers mois?  1. Oui ► (6,10) 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?	Est-ce que [NOM] a demandé du crédit dans cette association d'entraide ou tontine?	Est-ce que [NOM] a néanmoins bénéficié d'un crédit dans le passé qui n'est pas encore complètement remboursé?
	Etablissements financiers														
	Banque classique	Poste	Caisse rurale d'épargne, IMF	Mobile Banking	Carte prépayée										
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

[illegible]

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

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

SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS  
(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

		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, don, 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									
1	Riz du Niger									
2	Autre Riz local									
3	Riz importé non parfumé									
4	Riz importé parfumé									
5	Maïs en épi									
6	Maïs en grain									
7	Mil									
8	Sorgho									
9	Blé									
10	Fonio									
11	Autres céréales									
12	Farine de maïs									
13	semoule de maïs									
14	Farine/semoule de mil									
15	semoule de mil									
16	Farine de blé local ou importé									
17	semoule de blé									
18	Autres farines de céréales									
19	Autres semoules de céréales									
20	Pâtes alimentaires									
21	Pain moderne									
22	Pain traditionnel									

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, don, 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
23	Croissants									
24	Biscuits									
25	Gâteaux									
26	Beignets, galettes									
	<b>VIANDE</b>									
27	Viande de bœuf									
28	Viande de chameau									
29	Viande de mouton									
30	Viande de chèvre									
31	Abats et tripes (foie, rognon, etc.)									
32	Viande de porc									
33	Poulet sur pied									
34	Viande de poulet									
35	Viande d'autres volailles domestiques									
36	Charcuterie (jambon, saucisson), conserves de viandes									
37	Viande séchée (boeuf, mouton, chameau)									
38	Gibiers									
39	Autres viandes n.d.a.									
	<b>POISSON ET FRUITS DE MER</b>									
40	Mâchoiron frais (guiguiri)									
41	Carpes fraîches									
42	Maquereau (poisson de mer)									
43	Autres poissons frais									
44	Sillure fumé									
45	Autres poissons fumés									
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, don, 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] achetée la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] achetée la dernière fois?	
	Libellé des Produits								CODE
	<b>LAIT, FROMAGE ET OEUFS</b>								
52	Lait frais								
53	Lait caillé, yaourt								
54	Lait concentré sucré								
55	Lait concentré non-sucré								
56	Lait en poudre								
57	Fromage								
58	Lait et farines pour bébé								
59	Autres produits laitiers								
60	Œufs								
	<b>HUILES ET GRAISSES</b>								
61	Beurre								
62	Beurre de karité								
63	Huile de palme rouge								
64	Huile d'arachide raffinée								
65	Huile d'arachide "Segal"								
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 palmiste, etc.)								
	<b>FRUITS</b>								
71	Mangue								
72	Ananas								
73	Orange								
74	Citrons								
75	Autres agrumes (mandarine, pamplemousse, etc.)								
76	Banane douce								
77	Avocats								
78	Pastèque								

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, don, 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
79	Melon									
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 d'oseille									
103	Feuilles de baobab									



## 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, don, 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
104	Feuilles de Malohiya (Fakou)									
105	Moringa									
106	Autres légumes en feuilles									
107	Autre légumes frais n.d.a.									
108	Concentré de tomate									
	<b>LEGUMINEUSES ET TUBERCULES</b>									
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  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, don, 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
	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 vinaigres								
150	Moutarde								
151	Poivre								
152	Autres condiments (poivre etc.)								
153	Noix de cola								
154	Autres produits alimentaires								
	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</p> <p>2 Non <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>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</p> <p>2 Non <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>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</p> <p>2 Non <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>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</p> <p>2 Non ► 8,08 <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas ► 8,08</p> <p>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</p> <p>2 Non <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>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? Cela est-il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois <input type="text"/></p> <p>2 Quelques mois, mais pas tous les mois</p> <p>3 Presque tous les mois</p> <p>98 Ne sait pas</p> <p>99 Refus</p>
<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</p> <p>2 Non <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>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</p> <p>2 Non ► Section Suivante <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas ► Section Suivante</p> <p>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 <input type="text"/></p> <p>2 Non</p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>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? Cela est-il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois <input type="text"/></p> <p>2 Quelques mois, mais pas tous les mois</p> <p>3 Presque tous les mois</p> <p>98 Ne sait pas</p> <p>99 Refus</p>

## 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)
Code événement	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué des dépenses pour les fêtes, (dépenses non mentionnées précédemment)?	Quel est le montant total de cette dépense en alimentation?	Quel est le montant total de cette dépense en boissons?	Quel est le montant total de cette dépense en habits, chaussures, coiffure (y compris les mèches), et bijoux?	Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations?	Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ?
	1=Oui 2=Non ► Ligne suivante <b>DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET METTRE 1 POUR OUI OU 2 POUR NON DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>	<b>MONTANT EN FCFA</b>
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/Serv ice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté ou ramassé [PRODUIT/SERVICE] au cours des 7 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 7 derniers jours?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
201	Cigarettes, Tabac		
202	Pétrole lampant		
203	Charbon de bois/Charbon minéral		
204	Bois de chauffe acheté		
205	Bois de chauffe ramassé (estimer la valeur)		
206	Bougies		
207	Allumettes		
208	Carburant pour véhicule		
209	Carburant pour motocyclette		
210	Transport urbain en taxi		
211	Transport urbain en bus		
212	Transport urbain/rural en moto-taxi		
213	Transport urbain en train		
214	Transport urbain/rural par voie fluviale		
215	Transport urbain/rural par traction animale		
216	Journaux		
217	Frais de mouture des céréales		

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

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

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

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



**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 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) (NE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant CODE	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?  Montant en FCFA
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	Outillage de maison: outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); outil de jardinage (pelle, râteau, brouette, etc.);		
625	Lampes électriques, lampes tempêtes, torches		
626	Achat d'une voiture pour usage personnel		
627	Achat d'un motocycle (vélo, moto) pour usage personnel		

**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 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) (NE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant CODE	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?  Montant en FCFA
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	Frais de 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), 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

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,13)	(10,14)	(10,15)		(10,16)	(10,17)	(10,18)		(10,19)		(10,20)	(10,21)	(10,22)
	Quel le code ID du principal répondant, pour cette entreprise?	Quel est le nom du principal propriétaire où nom de l'entreprise si cas échéant?	Quel est le code ID du (des) propriétaire(s) de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		Veillez indiquer le principal bien et/ou service produit par cette entreprise.	Code Branche (Remplir après l'interview)	Quel est le code ID de la (des) personne (s) qui gère(nt) cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)  <i>Si gérant non membre du ménage, mettre 98</i>		Quel est le code ID de la (des) personne(s) qui gèrent les revenus de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)  <i>Si la personne qui gère les revenus est non membre du ménage, mettre 98</i>		Depuis quand (date) cette entreprise fonctionne-t-elle?	Combien de personnes <b>non membres du ménage</b> sont co-propriétaires de cette entreprise?	Quelle est la part des bénéfices qui revient au ménage?  1. Moins de 25% 2. Entre 25 & 50% 3. Entre 50 & 75% 4. Plus de 75%
	CODE ID	NOM	Prop. 1 CODE ID	Prop. 2 CODE ID	Produit/Service fabriqué	CODE BRANCHE	Gérant 1 CODE ID	Gérant 2 CODE ID	Gest. 1 CODE ID	Gest. 2 CODE ID	ANNÉE	NOMBRE	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.)	(10,23)	(10,24)	(10,25)	(10,26)	(10,27)	(10,28)	(10,29)	(10,30)	(10,31)	(10,32)	(10,33)	(10,34)
	Dans quel type de local l'activité s'exerce-t-elle?  1 Bureau, atelier, magasin, boutique, garage 2 Poste fixe voie publique ► (10,28) 3 Poste mobile voie publique ► (10,28) 4 A domicile ► (10,28) 5 Domicile clients ► (10,28) 6 Voiture, moto ► (10,28) 7 Ambulant ► (10,28) 8 Autre (à préciser) ► (10,28)	Le ménage est-il propriétaire ou locataire du local?  1 Propriétaire 2 Locataire ► (10,26)	Quelle est la valeur actuelle des locaux professionnels de cette entreprise?	Cette entreprise a-t-elle de l'électricité?	Cette entreprise a-t-elle de l'eau courante?	Cette entreprise ou son gestionnaire a-t-elle un téléphone?	Est-ce que cette entreprise tient une comptabilité écrite?	Cette entreprise dispose-t-elle d'un numéro d'identification fiscale (NIF)?	Cette entreprise est-elle enregistrée au Registre de Commerce (RC)?	Les personnes qui travaillent dans cette entreprise sont-elles enregistrées à la CNSS?	Quelle est la forme juridique de cette entreprise?	Quelle est la principale source de financement qui vous a aidé à démarrer cette entreprise?
	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

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

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,35)	(10,36)	(10,37)	(10,38)	(10,39)	(10,40)	(10,41)	(10,42)	(10,43)	(10,44)
	Est-ce que cette entreprise possède des machines?  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 commerciale 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 NC Manque de clientèle pour autres raisons

PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,45)																			
	Au cours des 12 derniers mois, l'entreprise rencontre-t-elle les problèmes suivants dans l'exercice de son activité? Mettre 1 pour Oui, 2 pour Non et 3 pour Non-concerné																			
	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	
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	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.)	(10,46)	(10,47)	(10,48)	(10,49)	(10,50)	(10,51)	(10,52)	(10,53)	(10,54)	(10,55)
	Quel est le montant obtenu sur la revente de marchandises achetées et revendues en l'état <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	Combien avez-vous dépensé pour l'achat de ces marchandises revendues en l'état, sans transformation, <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	Quel est le montant obtenu sur la vente de produits transformés par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	Combien avez-vous dépensé en achat de matières premières pour les produits vendus <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	Quel est le montant obtenus sur les services rendus par l'entreprise <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	Combien avez-vous dépensé en autres consommations intermédiaires (téléphone, transport, fournitures, etc.) <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	Combien avez-vous dépensé en frais de loyer, eau et électricité <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	Combien avez-vous dépensé en frais de services pour utiliser ou louer des équipements <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	Combien avez-vous dépensé en autres frais et services <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b> (réparation d'équipement, etc.)	Quel est le montant de la patente payée par l'entreprise <b>au cours des 12 derniers mois ?</b>
	(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)	(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	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.)	(10,56)	(10,57)	10,57a	10,57b	(10,58)	(10,59)	(10,60)	(10,61)																	
	Quel est le montant des autres impôts et taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Quel est le montant des frais administratifs non réglementaires payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Quelle est l'assistance la plus importante qu'à bénéficié l'entreprise de la part du gouvernement pour faire face à ses charges pendant la crise de la COVID-19?  1 Annulation des charges 2 Diminution des charges 3 Report de charges 4 Autre type d'assistance (préciser) 5 Aucune assistance ► (10,58)	L'assistance reçue par cette entreprise continue t-elle toujours?  1 Oui 2 Non	Cette entreprise est-elle actuellement en activité?  1. Oui 2. Non	Pendant combien de mois l'entreprise a-t-elle été en activité au cours des 12 derniers mois?  Si 12 ► (10,61)	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																	
								MONTANT EN FCFA				CODE	CODE	CODE	NOMBRE DE MOIS	CODE	Personne 1				Personne 2				Personne 3
								ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID									
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,62)												10,62a				10,62b															
	Main-d'œuvre salariée ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 30 derniers jours ou du dernier mois où l'entreprise a fonctionné												La gestion de la main d'oeuvre a-t-elle été affectée par la COVID-19 ?  1 Oui 2 Non ► Entreprise suivante				Qu'est ce qui a changé dans la gestion de la main d'oeuvre? 1 Augmenté 2 Dimuné 3 Inchangé 4 NC															
																	A		B		C		D									
																	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)			
	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	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 :

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

SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

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

**SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT**

<b>(11,41)</b> Quelle est la durée moyenne d'une coupure? 1 Moins de 15 minutes 2 De 15 minutes à moins de 30 minutes 3 De 30 minutes à moins d'une heure 4 D'une heure à moins de 3 heures 5 Plus de 3 heures	<b>(11,48)</b> Quel est le type de connexion internet utilisé par le ménage? 1 Réseau téléphonique commuté (modem) 2 ADSL 3 Fibre optique (Haut débit) 4 Satellite 5 Accès Mobile (clé internet, Wi-Fi, etc.)	<b>(11,54)</b> Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il? 1.W.C. int. avec chasse d'eau 2.W.C. ext. avec chasse d'eau 3.W.C. int. chasse d'eau manuelle 4.W.C. ext. chasse d'eau manuelle 5.Latrines VIP (dallées, ventilées) 6.Latrines ECOSAN (dallées, couvertes) 7.Latrines SANPLAT (dallées, non couvertes)
<b>(11,42)</b> Le ménage est-il connecté à un réseau de téléphonie fixe? 1 Oui 2 Non ► (11,45)	<b>(11,49)</b> Le ménage utilise-t-il une chaîne de télévision par câble, satellite, TNT? 1 Oui 2 Non ► (11,52)	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)
<b>(11,43)</b> Pour les ménages logés, est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer? 1 Oui ► (11,45) 2 Non 3 Ménage non logé	<b>(11,50)</b> Pour les ménages logés (employeur ou autre), est-ce que l'abonnement à la télé par câble/satellite est compris dans le loyer? 1 Oui ► (11,52) 2 Non 3 Ménage non logé	<b>(11,55)</b> Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages? 1 Oui 2 Non ► (11,57)
<b>(11,44)</b> 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> <b>Périodicité de la dernière facture</b> 1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel	<b>(11,51)</b> Quel est le montant de la facture du dernier mois? (En FCFA) <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <b>Périodicité de la dernière facture</b> 1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel	<b>(11,57)</b> Comment les excréments sont-ils évacués dans le ménage? 1 Egout ► (11,59) 2 Fosse septique 3 Fosse étanche 4 Fosse simple 5 Compost
<b>(11,45)</b> Le ménage est-il connecté à internet (y compris la clé et le téléphone)? 1 Oui 2 Non ► (11,50)	<b>(11,52)</b> Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ? 1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon de bois 4 Gaz 5 Electricité 6 Pétrole/Huile 7 Déchets d'animaux 8 Autre (à préciser)	<b>(11,58)</b> 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)
<b>(11,46)</b> Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'internet est compris dans le loyer? 1 Oui ► (11,48) 2 Non 3 Ménage non logé	<b>(11,53)</b> Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères? 1 Dépotoir public 2 Ramassage 3 Brûlées par le ménage 4 Enterrées par le ménage 5 Dépotoir sauvage 6 Autre (à préciser)	<b>(11,59)</b> Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage? 1 Puisard (fosse moderne) 2 Egout 3 Trou dans la parcelle 4 Dans la rue/nature 5 Autre (à préciser)
<b>(11,47)</b> 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> <b>Périodicité de la dernière facture</b> 1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel	<b>11,60a</b> Pouvez-vous me montrer, s'il vous plaît, où les membres du ménage se lavent les mains ? 1 Observé, endroit fixe 2 Observé, non fixe 3 Non observé	<b>(11,60)</b> La dernière fois qu'un enfant de moins de 5 ans a passé des selles, qu'est-ce qui a été fait pour éliminer les selles? 1 Il a utilisé les toilettes/ latrines 2 Les selles ont été mises ou jetées dans les toilettes/latrines 3 Les selles ont été mises/ jetées dans les égouts ou la fosse septique 4 Les selles ont été jetées dans les ordures 5 Les selles ont été enterrées 6 Les selles ont été mises/ jetées à l'air libre 7 Autre à préciser 8 Pas d'enfants de moins de 5 ans <b>11,60b</b> Observez la présence d'eau et/ou de savon, de détergent ou d'autres produits nettoyants à l'endroit utilisé pour se laver les mains 1 Eau, uniquement 2 Savon ou détergent ou autre produit nettoyant (en morceau, liquide, poudre, pâte), uniquement 3 Les deux <b>11,60c</b> A quel moment les membres du ménage se lavent, le plus souvent, les mains ? 1 A la sortie des toilettes 2 Avant de manger 3 Avant de préparer les repas 4 Avant de s'occuper des enfants 5 Après avoir nettoyé les enfants

SECTION 12: ACTIFS DU MENAGE

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

(12,01)	ARTICLES	(12,02)	(12,03)	(12,04)	(12,05)			(12,06)	(12,07)	(12,08)	(12,09)
CODE D'ARTICLE		Est-ce que le ménage ou un membre du ménage dispose/possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	Quel est le nombre de [ARTICLE]?	Est ce que le bien appartient à un membre du ménage en particulier?  1=Oui 2=Non ► (12,06)	Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces articles?			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										
46	Champs/jardins										

## 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)	<input type="checkbox"/>
(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	<input type="checkbox"/>
(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)	<input type="checkbox"/>
(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	<input type="checkbox"/>
(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 (AL IZZA, NITA,BNIF, 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	<input type="checkbox"/>
(13,06) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent provenant de son fils, sa fille, son père, sa mère, son frère, sa soeur, de son conjoint(e) ou d'un autre membre de la famille n'habitant pas le ménage mais qui vit dans le pays?	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
(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	<input type="checkbox"/>
(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 (AL IZZA, NITA,BNIF, 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	<input type="checkbox"/>
(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		<input type="checkbox"/>



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)		
	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?	Quel est le statut professionnel de l'expéditeur?	Est-ce que l'expéditeur a jamais vécu dans ce ménage?	Depuis combien d'années (en années révolues) est-il parti du ménage? (Par exemple mettre 0 pour moins d'un an)	Quel est le lieu de résidence de l'expéditeur? 1 Même ville/village 2 Même région 3 Ailleurs au pays 4 Bénin 5 Burkina 6 Cap-Vert 7 C.I 8. Gambie 9. Ghana 10. Guinée 11. Guinée-Bissau 12 Libéria 13 Niger 14 Nigeria 15 Mali 16 Serra-Leonne 17 Sénégal 18 Togo 12. Autre pays en Afrique 13. France 14. Espagne 15. Italie 16. Etats Unis 17. Autre pays hors Afrique	Quel est le principal motif du transfert?  1 Scolarité, éducation 2 Santé, maladie 3 Soutien courant 4 Appui travaux champs 5 Appui/ démarrage d'une entreprise non agricole 6 Fête/Evenements 7 Achat de terrain 8 Construction d'une maison 9 Aide à cause de la COVID-19 10 Autre (à préciser)	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)		
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	FCFA	MONTANT	UNITE DE TEMPS
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														

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

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

## SECTION 14B: CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE

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

Code ID du principal répondant à la section :

14B.00	14B.01	14B.02	14B.03	14B.04						14B.05			Codes pour (14B.05)		
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						Quelle a été la stratégie adoptée par le ménage après le [CHOC] pour faire face à la situation?  (Pour chaque choc, donner jusqu'à 3 stratégies par ordre d'importance. Si le type de choc est survenu plusieurs fois au cours des 3 dernières années, considérer l'évènement le plus récent. Utiliser les codes sis à droite).					
				Revenus	Avoirs	Production agricole	Effectif du Cheptel	Stock de produits alimentaires	Achat de produits alimentaires		1ère	2ème	3ème		
101	Maladie grave ou accident d'un membre du ménage														1. Utilisation de son épargne
102	Décès d'un membre du ménage														2. Aide de parents ou d'amis
103	Divorce, séparation														3. Aide du gouvernement/l'Etat
104	Sécheresse/Pluies irrégulières														4. Aide d'organisations religieuses ou d'ONG
105	Inondations														5. Marier les enfants
106	Incendies														6. Changement des habitudes de consommation (réduction du nombre de repas par jour, Réduction des quantités consommées, etc.)
107	Taux élevé de maladies des cultures														7. Achat d'aliments moins chers
108	Taux élevé de maladies des animaux														8. Les membres actifs occupés du ménages ont pris des emplois supplémentaires
109	Baisse importante des prix des produits agricoles														9. Les membres adultes (au moins 15 ans) inactifs ou chômeurs ont pris des emplois
110	Prix élevés des intrants agricoles														10. Les enfants de moins de 15 ans ont été amenés à travailler
111	Prix élevés des produits alimentaires														11. Les enfants ont été déscolarisés
112	Fin de transferts réguliers provenant d'autres ménages														12. Migration de membres du ménage
113	Perte importante du revenu non agricole du ménage (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)														13. Réduction des dépenses de santé/d'éducation
114	Faillite d'une entreprise non agricole du ménage														14. Obtention d'un crédit
115	Perte importante de revenus salariaux (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)														15. Vente des actifs agricoles
116	Perte d'emploi salarié d'un membre														16. Vente des biens durables du ménage
117	Vol d'argent, de biens, de récolte ou de bétail														17. Vente de terrain/immeubles/Maisons
118	Conflit Agriculteur/Éleveur														18. Louer/mettre ses terres en gages
119	Conflit armé/Violence/Insécurité														19. Vente du stock de vivres
120	Attaques acridiennes ou autres ravageurs de récolte														20. Pratique plus importante des activités de pêche
121	Glissement de terrain														21. Vente de bétail
122	Autre (à préciser)														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)				
<b>CODE DU PROGRAMME</b>  <b>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</b>  <b>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.</b>	Est-ce vous ou un autre membre a 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)  <b>► ► Ligne suivante</b>	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				
	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>Individu 1</b>	<b>Individu 2</b>	<b>Individu 3</b>	<b>Individu 4</b>
	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE ID</b>
<b>01</b>	Don de céréales (mil, sorgho, maïs, blé)										
<b>02</b>	Don de farines de céréales (semoule)										
<b>03</b>	Don de nourriture pour les élèves à l'école										
<b>04</b>	Nourriture contre travail										
<b>05</b>	Supplément alimentaire pour les enfants malnutris										
<b>06</b>	Travaux publics à haute intensité de main-d'œuvre										
<b>07</b>	Transferts en cash du gouvernement/ONG etc.										
<b>08</b>	Programme de prise en charge des femmes enceintes										
<b>09</b>	Soins pour les enfants de moins de 5 ans										
<b>10</b>	Soutien à cause de la COVID-19										
<b>11</b>	Don de moustiquaire imprégnée										

## SECTION 15: FILETS DE SECURITE

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

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

# Liste des Champs et parcelles exploitées par le ménage

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

1=Oui

2=Non ► Section 17

☐

## SECTION 16: AGRICULTURE

### PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.01)	(16A.02)	(16A.03)	(16A.04)	(16A.05)	(16A.06)	(16A.07)	(16A.08)	
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Numéro d'ordre du champ	Numéro de la parcelle dans le champ.	Quel est le numéro d'ordre du répondant pour cette parcelle?	Quel est le mode de gestion de la parcelle? 1=Individuelle 2=Collective► (16A.07)	Quel est le numéro d'ordre de la personne qui exploite la parcelle? (Utilisez les ID de la section B sur les caractéristiques démographiques du ménage)	Combien de cultures y a-t-il sur cette parcelle pour la campagne 2021/2022?	Quelle est la principale culture de cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022?	
	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	CODE ID	NOMBRE	NOM	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

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

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.09)		(16A.10)	(16A.11)	(16A.12)	(16A.13)	(16A.14)		(16A.15)	(16A.16)	(16A.17)
	Quelle est la superficie de la parcelle selon l'exploitant ( <i>Donner la superficie en hectares ou en mètres carrés avec deux décimales</i> )		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>  <b>Inscrire 98 si parcelle collective</b>	Quel est le mode d'acquisition de cette parcelle?  1=Achat 2=Héritage 3=Mariage 4=Don 5=Autre (à préciser)	Avez-vous un document légal (titre, acte, certificat etc.) qui affirme votre possession de cette parcelle ?  1=Titre foncier 2=Permis d'exploiter 3=Procès-verbal 4=Bail 5=Convention de vente 6=Autre 7=Aucun ► (16A.15)	Quels sont les membres du ménage qui figurent sur ce document légal?		Pensez vous qu'il y ait un risque de perdre les droits associés a cette parcelle au cours des 5 prochaines années?  1=Oui 2=Non ► (16A.17)	Quelle est la principale source de préoccupation?  1=Litige de limites de terrain 2=Propriété : lié à l'héritage 3=Propriété : lié à la vente 4=Propriété : expropriation 5 = Propriété : bandits, conflits armés 5=Autre (à préciser)	Quelle est la principale source d'eau de cette parcelle?  1 = Irrigation, propre puits/ forage/ chateau d'eau 2 = Irrigation canal  3 = Irrigation ruisseau 4 = Pluviale 5 = Marais/"wetlands" 6 = Autre (à préciser)
	Unité: 1. Hectare (ha) 2. Mètre Carré (m^2)						<i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>				
	NOMBRE	Unité	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

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

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.18)	(16A.19)	(16A.20)	(16A.21)	(16A.22)	(16A.23)	(16A.24)		(16A.25)	(16A.26)	(16A.27)	(16A.28)
	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?	Avez-vous utilisé des déchets d'animaux sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022 1=Oui 2=Non ► (16A.25)	Quel a été le principal mode d'acquisition de ces déchets d'animaux?  1=Parcage direct 2=Parcage indirect  3=Achat 4= Animaux propres 5=Autre (à préciser)	Quelle quantité de fumure avez-vous appliquée sur la parcelle? [Inscrire 98 pour les cas de parcage direct ou indirect où le répondeur 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		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?
	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				Quantité	Unité				
	CODE	CODE	CODE	MINUTES	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												



SECTION 16: AGRICULTURE  
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.29)								(16A.30)	(16A.31)							
	Engrais Inorganiques/Chimiques								Avez-vous utilisé des produits phytosanitaires sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.32)	Produits Phytosanitaires							
	Code Unité : 1=Kilogramme 5 = Sac de 50 Kg 2=Sac de 5kg 6 = Tiya 3=Sac de 10 Kg 7 = Tas 4=Sac de 25 Kg									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	
	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		Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité
NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

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

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																	
14																	
15																	

**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																	
14																	
15																	

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

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

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

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

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

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.40)	(16A.41)												(16A.42)
	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												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)
		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	
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

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

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.43)												(16A.44)	(16A.45)	(16A.46)		(16A.47)	(16A.48)		
	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												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)		
	Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)					Latitude	Longitude			HA	CODE
	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires								
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

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

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

--	--

(16B.01)		(16B.02)	(16B.03)		(16B.04)	(16B.05)	(16B.06)	(16B.07)		(16B.08)	(16B.09)		
Type d'intrants		Avez-vous utilisé [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrans 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 5=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 5=Charrette asine 6=Charrette bovine		Avez-vous acheté [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrans Suivant	Quelles sont la quantité et la valeur totale de [INTRANT] achetées? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 5=Charrette asine 6=Charrette bovine		
			QUANTITÉ	UNITE				QUANTITÉ	UNITE		QUANTITÉ	UNITE	MONTANT
Code	Libellé	CODE		CODE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	F CFA
1	Engrais organiques - déchets d'animaux												
2	Engrais organiques - Ordures ménagères												
3	Engrais inorganiques - Urée												
4	Engrais inorganiques - Phosphates												
5	Engrais inorganiques - NPK/Formule unique												
6	DAP et autres engrais inorganiques												
7	Produits phytosanitaires - Pesticides												
8	Produits phytosanitaires - Herbicides												
9	Produits phytosanitaires - Fongicides												
10	Autres produits phytosanitaires												
11	Semences de petit mil												
12	Semences de sorgho												
13	Semences de maïs												
14	Semences de riz												
15	Semences d'autres céréales												
16	Semences de coton												
17	Semences de césame												
18	Semences de haricots/niébé												
19	Plants/boutures de tubercules												
20	Autres semences												



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

SECTION 16: AGRICULTURE

PARTIE C1: CULTURES

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)	(16C.09)
	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?	Quel type de semences avez-vous principalement utilisé pour cette culture?  1=Locales 2=Améliorées (neuves) 3=Améliorées (recyclées)
	(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	CODE
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.10)		(16C.11)	(16C.12)	(16C.13)	(16C.14)	(16C.15)	(16C.16)			
	Quelle quantité de semences avez-vous appliqué sur la parcelle? (Pour les cultures pérennes, mettre 9999) Code: 1 = grammes 2 = kilogrammes 3= Tiya 4= Tongolo 5= Boîte de tomate		Avez vous fini la récolte de cette culture? 1 = Oui ► (16C.13) 2 = Non M2  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=Botte 3=tiya 4=tongolo 5=Sac de 50kg 6=sac de 100kg 7=panier  Code Etat 1 = épis/coques, 2 = grains, 3 = NA			
	Quantité	Unité						Quantité en UML	UML	Estimation Quantité totale UML en kg	Etat du produit
	NOMBRE	CODE	CODE					POURCENTS	CODE	CODE	POURCENTS
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	Code de la culture	Quelle est la quantité de ce produit déjà consommée dans le ménage? <i>(inscrire 0 si la conso est nulle, Inscrire la quantité consommée en UML de la colonne suivante)</i>			Quelle est la quantité de ce produit offerte (don/cadeau) à d'autres ménages? <i>(inscrire 0 s'il n'y a pas eu de dons, Inscrire la colonne la quantité faite cadeau en UML de la colonne suivante)</i>			Une partie de la production a-t-elle été vendue? 1=Oui 2=Non ► (16D.12)	Quelle est la quantité de ce produit qui a déjà été vendue? <i>(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)</i>			
			Code	Quantité en UML	UML	Etat du produit	Code	Quantité en UML		UML	Etat du produit	Code Unité:	Quantité en UML
	NOM DE LA CULTURE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	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.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=Botte 3=tiya 4=tongolo 5=Sac de 50kg 6=sac de 100kg 7=panier  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	<b>Pour quelle raison principale n'envisagez-vous pas de vendre au moins une partie de la production?</b> <b>1=Insuffisant pour le ménage</b> <b>2=Prix faibles</b> <b>3= Semences</b> <b>4=Manque de clients</b> <b>5=Absence de route/marché</b> <b>6=Autre (à préciser)</b> <b>► ► Culture suivante</b>	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=Botte 3=tiya 4=tongolo 5=Sac de 50kg 6=sac de 100kg 7=panier  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 2=Non ► Culture Suivante	Quelles sont les deux principales difficultés rencontrées dans la vente de ce produit ?  1= <i>Eloignement des routes</i> 2= <i>Eloignement des marchés</i> 3 = <i>Marchés inaccessible du fait de la COVID-19</i> 4= <i>Coûts élevé du transport</i> 5= <i>Route impraticable</i> 6= <i>Manque de clients</i> 7= <i>Prix faibles</i> 8= <i>Insécurité</i> 9= <i>Autre (à préciser)</i> <b>► ► Culture Suivante</b>	
				Quantité en UML	UML	Etat du produit	Montant FCFA		Difficulté 1	Difficulté 2
	CODE	CODE	CODE	NOMBRE		CODE	NOMBRE	CODE	CODE	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?  Code pour le vendeur 1 = Personne elle même 2 = Une autre Personne														
						Personne 1			Personne 2			Personne 3			Personne 4			Personne 5		
						Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente
Espèces/Catégories	CODE	CODE	ID	NBRE	NBRE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE
Bovins	1																			
Ovins (Moutons)	2																			
Caprins (Chèvres)	3																			
Camelins (Chameaux)	4																			
Equins (Chevaux)	5																			
Asins (Anes)	6																			
Porcins	7																			
Lapins	8																			
Poules / poulets	9																			
Pintades	10																			
Autres volailles	11																			

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,08)	(17,09)	(17,10)	(17,11)	(17,12)	(17,13)	(17,14)	(17,15)		(17,16)	(17,17)
	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>		Avez-vous abattus des [...] 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?
								Personne 1	Personne 2		
Espèces/Catégories	NOMBRE	FCFA	NOMBRE	CODE ID	POURCENTS	FCFA	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE ID
Bovins											
Ovins (Moutons)											
Caprins (Chèvres)											
Camelins (Chameaux)											
Equins (Chevaux)											
Asins (Anes)											
Porcins											
Lapins											
Poules / poulets											
Pintades											
Autres volailles											

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,18)									(17,19)	(17,20)	(17,21)	(17,22)	
	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%	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>	
	Ramadan	Tabaski	Noël	Pâques	Fêtes de fin d'Année	Autres fêtes religieuses	Baptêmes	Autres cérémonies	Autres				Personne 1	Personne 2
Espèces/Catégories	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	CODE	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID
Bovins														
Ovins (Moutons)														
Caprins (Chèvres)														
Camelins (Chameaux)														
Equins (Chevaux)														
Asins (Anes)														
Porcins														
Lapins														
Poules / poulets														
Pintades														
Autres volailles														



**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,23)	(17,24)		(17,25)	(17,26)	(17,27)		(17,28)	(17,29)	(17,30)	(17,31)		
	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 ?	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 pour un animal et par jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		
		En espèces	En nature			Personne 1	Personne 2				Quantité	UML	Equivalence en litres d'1 UML
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	NBRE	NBRE	CODE	NBRE
Bovins													
Ovins (Moutons)													
Caprins (Chèvres)													
Camelins (Chameaux)													
Equins (Chevaux)													
Asins (Anes)													
Porcins													
Lapins													
Poules / poulets													
Pintades													
Autres volailles													

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,32)		(17,33)	(17,34)			(17,35)	(17,36)		(17,37)	(17,38)		(17,39)	(17,40)	(17,41)	
	Durant ces mois, quelle quantité avez-vous donnée au ménage propriétaire de l'animal en moyenne chaque jour?		Avez-vous vendu une partie de cette production de lait frais de [...]?	Pendant ces mois, quelle est la quantité moyenne de ce lait vendue chaque jour?			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?		Avez-vous transformé une partie de cette production de lait au cours des 12 derniers mois?	Quelle est la quantité moyenne de ce lait transformé chaque jour?		Avez-vous vendu du lait caillé, du beurre ou du fromage au cours des 12 derniers mois?	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?	
	Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau	1 = Oui 2 = Non ► (17,37)		Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau  Pour l'équivalence des UML, on prend l'équivalence d'une UML en Litres	Quantité	UML		Equivalence en litres d'1 UML	(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)		Personne 1	Personne 2			Quantité	UML
Espèces/Catégories	NBRE	CODE	CODE	NBRE	CODE	NBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	CODE	CODE	FCFA	Code ID	Code ID
Bovins																
Ovins (Moutons)																
Caprins (Chèvres)																
Camelins (Chameaux)																
Equins (Chevaux)																
Asins (Anes)																
Porcins																
Lapins																
Poules / poulets																
Pintades																
Autres volailles																

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,42)	(17,43)	(17,44)	(17,45)	(17,46)	(17,47)		(17,48)	(17,49)	(17,50)	(17,51)
	Avez-vous produit des oeufs de [...] au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (0.17)	Pendant combien de mois avez-vous produit des oeufs au cours des 12 derniers mois?	Pendant ces mois, combien d'oeufs de [...] avez vous produit en moyenne chaque mois au cours des 12 derniers mois?	Combien d'oeufs de [...] avez-vous vendus en moyenne chaque mois au cours de ces mois?  (Si Aucun, inscrire 0 et ► (17,48) )	Durant ces mois, quel a été le montant de cette vente en moyenne chaque mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Durant ces mois, quelle quantité d'oeufs avez-vous consommée dans le ménage en moyenne chaque mois?  <i>(Si Aucun, inscrire 0)</i>	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?
						Pers. 1	Pers. 2				
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	NOMBRE	CODE	NOMBRE	FCFA
Bovins											
Ovins (Moutons)											
Caprins (Chèvres)											
Camelins (Chameaux)											
Equins (Chevaux)											
Asins (Anes)											
Porcins											
Lapins											
Poules / poulets											
Pintades											
Autres volailles											

**SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,52)	(17,53)	(17,54)	(17,55)	(17,56)	(17,57)	(17,58)	(17,59)	(17,60)	(17,61)
	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 [...] ?	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	FCFA	CODE	NOMBRE	FCFA	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?

--	--

<p><b>(18,01)</b> Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'au moins un membre du ménage s'est occupé de pêche, à son propre compte ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non ► Section 19</p> <p style="text-align: right;">CODE <input type="text"/></p>	<p><b>(18,07)</b> Au cours des 12 derniers mois, quelles permis ou licences avez-vous eu pour pêcher? (Inscrivez jusqu'à trois licences)</p> <p>1 Permis saisonnier 2 Permis spécialisé 3 INS: ajouter d'autres types de permis si cas échéant 5 Autre (à préciser) 6 Aucun ► (0.18)</p> <p style="text-align: right;">Permis ou licence 1 <input type="text"/> Permis ou licence 2 <input type="text"/> Permis ou licence 3 <input type="text"/></p>																								
<p><b>(18,02)</b> Qui sont les pêcheurs principaux du ménage?</p> <p>Personne 1 <input type="text"/> <input type="text"/> Personne 2 <input type="text"/> <input type="text"/> Personne 3 <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>(18,08)</b> Combien coutent ces permis ou licences?</p> <p>1 Permis ou licence 1 (FCFA) <input type="text"/> 2 Permis ou licence 2 (FCFA) <input type="text"/> 3 Permis ou licence 3 (FCFA) <input type="text"/></p>																								
<p><b>(18,03)</b> Où se passe principalement votre activité de pêche ?</p> <p>1 Mer / océan 2 Rivière (a l'année) 3 Ruisseau (saisonnier) 4 Etang / lac d'eau douce 5 Marécages d'eau douce 6 Marécages d'eau salée 7 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: right;">CODE <input type="text"/></p>	<p><b>(18,09)</b> Au cours des 12 derniers mois, avez vous engagé des personnes non-membre pour votre activité de pêche?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (0.18)</p> <p style="text-align: right;">CODE <input type="text"/></p>																								
<p><b>(18,04)</b> Vous pêchez de la plage / depuis la rive / de la berge de rivière ou d'un bateau ou pirogue?</p> <p>1 De la plage / depuis la rive / de la berge de rivière 2 D'un bateau ou pirogue 3 Les deux</p> <p style="text-align: right;">CODE <input type="text"/></p>	<p><b>(18,10)</b> Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous payé ces personnes? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																								
<p><b>(18,05)</b> Où est-ce que vous pêchez le plus souvent ?</p> <p>1 Autour de la communauté 2 Aires joignables en un jour 3 Dans votre pays, joignable en plusieurs jours 4 Dans d'autres pays</p> <p style="text-align: right;">CODE <input type="text"/></p>	<p><b>(18,11)</b> Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous dépensé en cash pour les frais de congélation, glace? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																								
<p><b>(18,06)</b> 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.)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>JAN</td><td>FEV</td><td>MARS</td><td>AVRIL</td><td>MAI</td><td>JUIN</td></tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>JUILLET</td><td>AOUT</td><td>SEP</td><td>OCT</td><td>NOV</td><td>DEC</td></tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	JUILLET	AOUT	SEP	OCT	NOV	DEC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p><b>(18,12)</b> Au cours des 12 derniers mois, combien avez vous dépensé en cash en frais de carburant de pirogues ? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>(18,13)</b> Au cours des 12 derniers mois, combien avez vous dépensé en cash en frais d'entretien de pirogues ? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
JUILLET	AOUT	SEP	OCT	NOV	DEC																				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				

## 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?  [INS] Enumérez les UML possibles pour les poissons		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 ?							
				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)
Espèce	Code	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)	
		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 ?							
				Consommé		Paiement		Intrant		Vendu	
Espèce	Code	Quantité	Unité	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML
1											
2											
3											
4											
5											

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

SECTION 19: EQUIPEMENTS AGRICOLES

(19.00) Le ménage a-t-il déclaré pratiquer l'agriculture et l'élevage aux sections 16 ou 17 ?  
(19.01) Inscrire le numéro du répondant?

1=Oui 2=Non ► Section 20A

(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	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	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	ANNEES	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Tracteur	101													
Pulvériseur	102													
Motoculteur	103													
Multiculteur	104													
Charrue	105													
Hache/pioche	106													
Houe/daba/hilaire	107													
Machette	108													
Houe asine	110													
Semoir	111													
Herse	112													
Animaux de labour	113													
Charrettes	114													
Ruches	115													
Décortiqueuse à riz	117													
Egreneuse à maïs	118													
Batteuse	119													
Groupe moto pompe	121													
Pompe manuelle	122													
Bascule	123													
Bottelleuse	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 Niger 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 très 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	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 3. Pauvre 4. Très pauvre 5. Ne sait pas		1. Alimentation 2. Location 3. Education 4. Sante 5. Habillement 6. Autre à preciser)
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)			(20B.08)				(20B.09)	(20B.10)
<p>Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ?</p> <p>1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout</p>	<p>La démocratie est souvent associée aux caractéristiques suivantes.</p> <p>A) Lesquelles vous semblent essentielles et B) sont-elles respectées dans le pays ?</p> <p>CODE:</p> <p>1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout</p>								<p>En général, êtes-vous satisfait de la manière dont fonctionne la démocratie au Niger ?</p> <p>1. Très 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout</p>	<p>Pensez-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ?</p> <p>1. Très bon 2. Plutôt bon 3. Pas vraiment bon 4. Pas bon du tout</p>				<p>Des gens sont parfois discriminés suivant leurs caractéristiques personnelles.</p> <p>Dans le pays :</p> <p>A) Pensez-vous qu'il y a des discriminations liées à...?</p> <p>B) Avez-vous été victime de discrimination due à votre ...?</p> <p>CODE: (1. Oui 2. Non)</p>								<p>En général, les gens considèrent-ils que les femmes devraient avoir les mêmes chances que les hommes d'être élues à des postes politiques ?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Selon vous, les femmes devraient-elles avoir les mêmes chances que les hommes...</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Pensez-vous que les personnes suivantes font de leur mieux pour être à votre écoute?</p> <p>CODE</p> <p>1. Jamais 2. quelquefois 3. souvent 4. toujours</p>			<p>Pensez-vous que votre conseil local/communal met bien en pratique les actions suivantes:</p>				<p>D'après vous, pensez-vous que les autorités locales ont du pouvoir?</p> <p>1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout</p>	<p>Les informations fournies sur les politiques et budgets par les autorités centrales aux citoyens sont:</p> <p>1. Suffisantes 2. Insuffisantes 3. Pas d'information</p>
	A	B	A	B	A	B	A	B		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B			C	A	B	C	D				
	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	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	Religion	Situation économique (pauvreté)	Genre/sexe	Handicap	Les députés à l'Assemblée Nationale/Parlement			Les conseillers (élus) communaux	Les chefs traditionnels	Informers les citoyens sur les programmes d'action & les budgets	Consulter les citoyens dans la prise de décision	Consulter les chefs traditionnels/de la communauté	Réaliser des projets au niveau local			
CODE	CODE								CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE					

**Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Paix et Sécurité**
**Partie B: Gouvernance**

(20B.11)	(20B.12)								(20B.13)										(20B.14a)	(20B.14b)	(20B.14c)	(20B.15)			(20B.16)	(20B.17)		(20B.18)								
Dans quelle mesure la corruption constitue-t-elle un problème pour le pays?  1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	A: Combien de fois avez-vous dû payer un pot de vin, donner un cadeau à un fonctionnaire, au cours des 12 derniers mois? B: Dans quel service principal? C: A quelle occasion principale? D: Quel est le montant total payé pour la corruption au cours de l'année ? Si 0 à A, on saute B, C, et D								Dans quelle mesure les groupes suivants sont impliqués dans la corruption? (1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout)										Dans le pays, y a-t-il une organisation anti-corruption ?  1. Oui 2. Non	D'après vous, le gouvernement est-il efficace dans la lutte contre la corruption ?  1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	Disposez-vous d'assez d'informations sur les efforts du gouvernement dans la lutte anti-corruption ?  1. Oui 2. Non	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 ?  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								
	Les autres membres du ménage Vous personnellement								A	B	C	D	E	F	G	H	I	J				A	B	C		A	B	A	B	C	D	E	F	G		
	A	B	C	D	A	B	C	D																												
									Les fonctionnaires (en général)	La police	Les agents du fisc (impôt, douanes)	Les juges, magistrats, personnels de la justice	Le Président	Les ministres	Les députés/ membre du parlement	Les autorités communales	Les autorités religieuses	Les leaders/chefs traditionnels								De dire ce que vous pensez	D'adhérer à l'organisation politique de votre choix	De choisir pour qui voter sans pression			Les partis politiques d'opposition	Les groupes minoritaires	Locale (quartier, etc.)	Religieuse	Professionnelle	Familiale/originale
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE										CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	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

(20C.01)	(20C.02)	(20C.03)	(20C.04)	(20C.05)	(20C.06)	(20C.07)			
A quel niveau de sécurité vous sentez-vous quand vous marchez seule dans votre quartier/localité après la tombée de la nuit ?	Au cours des 12 derniers mois, vous ou un autre membre de votre ménage était-il victime d'une agression ?	Combien des personnes membres de votre ménage ont été victimes d'une agression ?	Quel est le type de la plus récente agression dont vous ou un autre membre de votre ménage était victime au cours des 12 derniers mois ?	Cette récente agression était-elle signalée auprès des autorités compétentes (police, gendarmerie, leader communautaire etc.) ?	Pour quelle raison principale cette dernière agression n'était-elle pas signalée auprès des autorités compétentes (police, gendarmerie, leader communautaire etc.) ?	Quel est votre niveau de confiance quant à la capacité de [...] a rendre justice en cas d'agression ou autres préjudices? Code: 1. Très confiant 2. Assez confiant 3. Confiant 4. Pas confiant 5. Pas du tout confiant			
1. Très en sécurité 2. Plutôt en sécurité 3. Pas très en sécurité 4. Pas du tout en sécurité 5. Ne sait pas	1. Oui 2. Non		1. Physique 2. Enlèvement 3. Braquage/Vole 4. Verbale 5. Sexuel 6. Autres (à préciser)	1. Oui 2. Non	1. Pas nécessaire 2. N'as pas confiance aux autorités 3. Ne connaît pas la procédure 4. Autre	A	B	C	D
						Police	Gendarmerie	Leader communautaire	Leader religieux
CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE

## Nomenclature des cultures pour la section 16A

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

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