

# REPUBLIQUE SENEGAL

MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

IDENTIFIANT DU MENAGE						
GRAPPE			MENAGE		VAGUE	
						1

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

## Coordonnées GPS du ménage

Latitude

Longitude

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

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

1

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

- 1 PAPI
- 2 CAPI

2 Quel est le rang de la visite ?

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

## 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, ou d'une attaque catastroph 1. Oui 2. Non						
07D.-	Le ménage a t-il été interviewé lors de l'enquête ménage en 2018/2019 1. Oui 2. Non ► 0.08						
07E.-	Le ménage occupait-il le même logement lors de l'enquête de 2018/19 1. Oui 2. Non ► 0.08						
07F1.-	Numéro de Grappe en 2018/2019				CODE:		
07F2.-	Numéro du ménage en 2018/2019				CODE:		
08.-	Résultat de l'interview	1=Rempli, ménage sélectionné ► (0.10) 2=Rempli, ménage de remplacement ► (0.10) 3=Non rempli			CODE:		
09.-	Motif	1=Refus 2=Absent 3=Logement Vacant ►► (Fin du questionnaire)			CODE:		

## B Contact du ménage

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

## C Renseignements de contrôle

19.-	Prénom et nom de l'agent enquêteur				CODE:		
20.-	Prénom et nom du contrôleur				CODE:		
21.-	Prénom et nom de l'agent de vérification				CODE:		
22.-	Nombre de visites nécessaires pour administrer le questionnaire				NOMBRE		
		Jour	Mois	Année	Heure/Minutes de Début	Heure/Minutes de Fin	
23.-	Collecte - Visite 1						
24.-	Collecte - Visite 2						
25.-	Collecte - Visite 3						
26.-	Contrôle						
27.-	Résultat du questionnaire	1=Complet		2=Partiel	CODE:		
28.-	Langue de l'interview: 1=Français 2=Wolof 3=Poular/ peul 4= Sérère 5=Manding/Socé 6 =Soninké/ Sarakholé/ bambara 7=Diola 8=Balante 9 =Mar 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:		

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT  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. 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  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 ÉPOUSE ET SES ENFANTS, 3EME ÉPOUSE 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  SI L'ON UTILISE UN QUESTIONNAIRE PAPIER, PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE S'IL Y A PLUS DE 15 MEMBRES	CODE ID	(1,00)  Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview Qui est le répondant?  1 Personne elle-même ▶ (1.00a)  2. Autre	(1.00.bis)	(1.00a)  [NOM] vit-il toujours dans ce ménage?  1 Oui ▶ (1,01) 2 Non	(1.00b)  Pour quelle raison [NOM] ne vit-il plus dans le ménage?  1 Etait visiteur 2 Mariage 3 Divorce/Séparation 4 Décès (COVID-19) 5 Décès (Autre cause) 6 Poursuivre les études ailleurs dans le pays 7 Affectation ou autre emploi ailleurs dans le pays 8 Perte de son emploi 9 Chercher du travail ailleurs dans le pays 10 Migration à cause du COVID-19 11 Migration dans le pays (santé, famille, etc.) 12 Poursuivre les études ailleurs à l'étranger 13 Autre migration pour l'étranger 14 Autre à préciser	(1.00c)  Depuis quand [NOM] est-il parti du ménage?  ▶▶ (001)  Personne suivante		(1.00d)  ENQUETEUR:  [NOM] est-il un nouveau membre du ménage ou une personne oubliée lors de l'enquête de 2018/19?  1 Nouveau membre 2 Oubliée ▶ (1,01)	(1.00e)  Depuis quand [NOM] habite-t-il le ménage?		
							98	9998		98	9998	
							MOIS	ANNÉE		MOIS	ANNÉE	
	PRENOMS ET NOMS		CODE		CODE		CODE		CODE		MOIS	ANNÉE
01		01										
02		02										
03		03										
04		04										
05		05										
06		06										
07		07										
08		08										
09		09										
10		10										
11		11										
12		12										
13		13										

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,00f)	(1,01)	(1,02)	(1,03)			(1,04)		(1,05)	(1,06)	(1,07)	(1,08)	(1,09)				(1,10)
	Pourquoi [NOM] est-il venu vivre dans ce ménage ou n'a-t-il pas été enquêté en 2018/2019?	Quel est le sexe de [NOM] ?	Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage?	Quelle est la date de naissance de [NOM]?			Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?		Est-ce que [NOM] dispose d'un acte de naissance?	A-t-on montré l'acte de naissance?	<b>Pour les personnes âgées de 10 ans et plus, quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?</b>	Le(s) conjoint(s) de [NOM] vit-il (ou vivent-ils) dans le ménage?	Quel est (sont) le(s) code(s) ID du (ou des) conjoint(s) de [NOM]?				A quel âge [NOM] s'est-il/elle mariée pour la première fois?
	1 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	1 Masculin 2 Féminin	01 Chef de ménage 02 Conjoint ( e ) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille 06 Grand-parents 07 Frère, sœur 08 Neveu/Nièce 09 Autres Parents du CM/Conjoint 10 Personne non apparentée au CM/conjoint 11 Domestique/enfant confié ou parent du domestique	Si au moins l'année de naissance de [NOM] est déclarée ► (001)			Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) âge en mois et en année; par exemple pour un enfant de 2 ans 6 mois, inscrire 2 dans la colonne ANS et 6 dans la colonne MOIS. Pour les personnes de 5 ans et plus, âge en années au dernier anniversaire.  (Par rapport à la date de l'enquête)		1 Oui 2 Non ► (001) 3 NC ► (001)	1 Oui 2 Non	1 Célibataire ► (001) 2 Marié(e) monogame 3 Marié(e) polygame 4 Union libre 5 Veuf(ve) ► (001) 6 Divorcé(e) ► (001) 7 Séparé(e) ► (001)	1 Oui 2 Non ► (001)	ID ID ID ID	ANS			
► ► (001)			NSP 98 98 9998														
	CODE	CODE	CODE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ANS	MOIS	CODE	CODE	CODE	CODE	ID	ID	ID	ID	ANS
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

CODE ID	(1,11)	(1,12)	(1,13)	(1,14)	(1,15)	(1,16)	(1,17)	(1,18)
	[NOM] est-il présent au moment de l'enquête?  1 Présent vu 2 Présent non vu 3 Absent	[NOM] vit-il de manière continue dans ce ménage depuis au moins 6 mois?  1 Oui ► (001) 2 Non	[NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois?  1 Oui 2 Non	Quelle est la religion de [NOM]?  1 Musulman 2 Chrétien 3 Animiste 4 Autre Religion 5 Sans Religion	De quelle nationalité est [NOM]?  01 Bénin 02 Burkina Faso 03 Cape-vert 04 Cote d'ivoire 05 Gambie  06 Ghana 07 Guinée 08 Guinée Bissau 09 Liberia 10 Mali 11 Niger 12 Nigeria 13 Sénégal 14 Sierra-leonne  15 Togo 16 Autre CEDEAO 17 Autre Afrique 18 Autre pays hors Afrique  <b>Si [NOM] n'est pas national du pays de l'enquête ► (001)</b>	Pour les nationaux, quelle est l'ethnie de [NOM]?  01 = Wolof/Lébou 02 = Sérère 03 = Poular 04 = Soninké 05 = Diola 06 = Mandingue/Socé 07 = Balante 08 = Bambara 09 = Malinké 10=Autres ethnies 11=Naturalisé 12 = Mandiack/Mancagne 13 = Maure  [INS: Fournir les codes pour les ethnies. Si l'ethnie est problématique, alors on met la nationalité pour tous]	[NOM] est-il né à [localité de résidence]?  1 Oui 2 Non ► (001)	[NOM] a-t-il déjà vécu dans une autre localité pendant plus de 6 mois ?  1 Oui 2 Non ► (001)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								



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)	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 ?				
	1 Oui 2 Non ► (001)		1 Oui 2 Non	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 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  <b>Non Salarié</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte 10 Patron/Employeur 11 NSP	1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme 7 Ménage 8 NSP	1 Oui ► (1,38) 2 Non	1 Oui 2 Non ► (001)		Inscrire 1 pour OUI et 2 pour NON				
	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	A	B	C	D	E
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	(2,00)	(2,00.bis)	(2,01)			(2,02)			2,02a			(2,03)	(2,04)	2,04b	(2,05)
	<p>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</p> <p>Qui est le répondant? 1 Personne elle-même ▶ 2,01</p> <p>2. Autre</p>	<p>Inscrire 1 Pour OUI ou 2 dans les cases appropriées</p>	[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?			<p>[NOM] a-t-il/elle fait ou fait-il/elle des études actuellement dans une école formelle?</p> <p>1 Oui ▶ (2,07) 2 Non</p>	<p>Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il/elle pas fait des études dans une école formelle?</p> <p>Si 1 à 14 ▶ (002)</p> <p>01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 C'est une fille 08 Frais de scolarité élevés 09 Manque de moyens financiers 10 Etudes non adaptées 11 Etudes peu utiles 12 Malade/infirme 13 Insécurité 14 Autre (à préciser)</p> <p>15 N'a pas débuté à cause de la COVID-19</p>	<p>[NOM] commencera-t-il/elle l'école lorsque la situation sera meilleure?</p> <p>1 Oui 2 Non</p> <p>▶▶ Section 3</p>	<p>Est ce que [NOM] a suivi une école non formelle ou une formation non-formelle?</p> <p>1 Oui 2 Non ▶ Section 3</p>
			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour dans les cases appropriées			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour dans les cases appropriées			Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour dans les cases appropriées						
			A	B	C	A	B	C	A	B	C				
	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue						
	CODE	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)**

CODE ID	(2,10)	(2,11)	(2,12)	2,12a	2,12b	2,12c	(2,13)	(2,14)	(2,15)	(2,16)
	Quel résultat [NOM] a-t-il/elle obtenu au cours de l'année 2019/2020 ?	Pour quelle raison [NOM] a-t-il/elle abandonné l'école en cours d'année?	[NOM] a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2020/2021 ?	La raison pour laquelle [NOM] n'a pas été à l'école est elle liée à la COVID-19?	Comment la COVID-19 a modifié la scolarité de [NOM]?	[NOM] a t-il/elle l'intention de reprendre ses études?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il/elle pas été à l'école en 2020/2021 ?	Quel est le niveau d'études suivi par [NOM] au cours de l'année 2020/2021 ?	Quel est la filière de [NOM] ?	Quelle est la classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré au cours de l'année 2020/2021 ?
	1 Diplômé, études achevées ► (2,12) 2 Passe en classe supérieure ► (2,12) 3 Echec, redoublement ► (2,12) 4 Echec, renvoi ► (2,12) 5 Abandon en cours d'année	1 A obtenu un emploi 2 S'est marié 3 C'est une fille 4 Grossesse 5 Etudes trop difficiles 6 Ecole trop éloignée 7 Manque de moyens financiers 8 Travaux domestiques 9 Travaux des champs, garde les troupeaux 10 Violences, insécurité 11 COVID-19 12 Autres problèmes de santé 13 Préférence pour une formation professionnelle 14 Orpaillage et autres travaux d'extraction minière 15 Autre (à préciser)	1 Oui ► (002) 2 Non	1 Oui 2 Non ► (002)	1 N'a pas pu continuer ses études ailleurs au pays 2 N'a pas pu continuer ses études hors du pays 3 Autre (à préciser)	1 Oui 2 Non ► ► (002)	01 Trop jeune/Trop âgé 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 Veut se marier 08 C'est une fille 09 Grossesse 10 Frais de scolarité élevés 11 Manque de moyens financiers 12 Etudes non adaptées 13 Etudes peu utiles 14 Malade/infirme 15 Etudes achevées 16 Abandon, échec scolaire 17 Problème d'extrait de naissance 18 Violence école fermée insécurité 19 Orpaillage et autres travaux d'extraction minière 20 Autre (à préciser) ► ► (002)	[INS: Fournir la nomenclature 1 Maternelle ► (002) 2 Primaire ► (002) 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ► (002) 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique 5 Secondaire 2 Général 6 Secondaire 2 Technique 7 Post-secondaire (préparation diplômes niveau BAC+2) 8 Supérieur	1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre) 2 Arts, lettres et, sciences humaines 3 Techniques administratives et de gestion 4 Techniques informatiques et industrielles (génie civil, mécanique, électrique, informatique) 5. Droit et Sciences juridiques 6. Sciences Economiques 7. Autre (à spécifier)	1. 1ère année 2. 2ème année 3. 3ème année 4. 4ème année 5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 9. 9ème année 10. 10ème année
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										

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

CODE ID	(2,17)	(2,18)												(2,19)	(2,20)	(2,21)	(2,22)	(2,23)	(2,24)
	[NOM] est-il/elle satisfait de l'enseignement reçu à l'école?	Dans le cadre de sa scolarité, [NOM] rencontre-t-il/elle un des problèmes suivants?												Qui gère l'école que fréquente [NOM] au cours de l'année 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais de scolarité (y compris les frais d'inscription) pour l'année 2020/2021 ?	Quel est le montant des cotisations pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers) pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais pour les autres matériels scolaires pour l'année scolaire 2020/2021 ?	Quel est le montant des frais d'uniformes de [NOM] pour l'année scolaire 2020/2021 ?
	1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	<p style="text-align: center;"><b>Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON</b></p> <p style="text-align: center;"><i>dans les cases appropriées</i></p>												1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 Privé international 5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	<b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>	<b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>	<b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>	<b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>	<b>INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL</b>
CODE	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	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]? [INS: Fournir la nomenclature des niveaux]	Quel était la filière de [NOM] ?	Quelle est la dernière classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré?	En quelle année [NOM] a-t-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 ► (002) 2 Primaire ► (002) 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ► (002) 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique 5 Secondaire 2 Général 6 Secondaire 2 Technique 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	<b>Mettre 9999 si NSP</b>	00 Aucun 01 CEP 02 BEPC 03 CAP 04 BT 05 BAC 06 DEUG, DUT, BTS 07 Licence 08 Maitrise 09 Master/DEA/DESS 10 Doctorat/Phd
	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)	(3.00.bis)	(3,01)	(3,02)	(3,03)	(3,04)	(3,05)	(3,06)	(3,07)	(3,08)	(3,09)
	<p>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</p> <p>Qui est le répondant? 1 Personne elle-même ► 3,01 2. Autre</p>	CODE ID du répondant	[NOM] a-t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours qui n'a pas entraîné une hospitalisation?  1 Oui 2 Non ► (3,12)	<p>Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ?</p> <p>1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Problème d'estomac (ulcère, cancer, etc) 10 Mal de gorge 11 Toux, rhume, grippe 12 Diabète 13 Meningite 14 COVID-19 15 Complications liées à grossesse ou à l'accouchement  16 Douleurs/fatigue 17 Anémie/drépanocytose 18 Autre</p>	<p>Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?</p> <p>1 Oui 2 Non ► (003)</p>	<p>Pendant combien de temps le problème de santé a-t-il empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?</p> <p>1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines 3 Plus de deux semaines</p>	<p>[NOM] a-t-il consulté dans un service de santé (y compris pharmacie), ou un guérisseur traditionnel au cours des 30 derniers jours du fait de ce problème de santé ?</p> <p>1 Oui ► (003) 2 Non</p>	<p>Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas consulté?</p> <p>1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de confiance 6 Peur du résultat/ 7 Refus 8 Manque d'argent 9 Non satisfait à la dernière consultation 10 Peur de contracter la COVID-19 11 Service spécialisé non disponible 12 Absence de personnel 13 Attente de rendez-vous 14 Autre à préciser ► ► (003)</p>	<p>Où [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ? [INS: Adaptez et gardez 6 niveaux publics]</p> <p><b>Public</b></p> <p>1 Hôpital national 2 Hôpital régional (y compris hôpital de police, militaire) 3 Centre de santé 4 Poste de santé 5 Case de santé 6 Autre public (y compris maternité rurale)</p> <p><b>Privé</b></p> <p>7 Hôpital/Clinique privée 8 Cabinet médical/dentaire/ophtalmologie 9 Cabinet de soins 10 Pharmacie 11 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG 12 Chez le guérisseur/ tradipraticien 13 Consultation à domicile</p>	<p>Qui [NOM] a-t-il consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?</p> <p>1 Médecin Spécialiste 2 Médecin Généraliste 3 Dentiste 4 Infirmier(ère) 5 Sage-femme 6 Aide-soignant 7 Pharmacien 8 Matrone 9 Agent technique de Santé 10 Autre personnel de santé 11 Guérisseur/ Tradipraticien/ Marabout</p>	<p>[NOM] a-t-il été satisfait du service reçu lors de cette première consultation?</p> <p>1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout</p>
	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,10)										(3,11)	(3,12)	(3,13)	(3,14)	(3,15)	(3,16)	(3,17)	3,18a	3,18b	3,18c						
	Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite?  <b>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</b>										Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation?	[NOM] a t-il consulté dans un service de santé, ou un guérisseur, au cours des 3 derniers mois sans hospitalisation (ne pas considérer les consultations prénatales)?	Quel est le montant des frais de consultation d'un medecin généraliste, infirmier ou autre personnel médical généraliste hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de consultation d'un médecin spécialiste, infirmier ou autre personnel médical spécialisé (y compris les sages-femmes) hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de consultation pour un dentiste, ou infirmier dentiste de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de consultation d'un guérisseur traditionnel de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de examens médicaux et des soins de [NOM] hors hospitalisation au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments traditionnels hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines publiques de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines privées de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation achetés dans les officines privées de [NOM] au cours des 3 derniers mois?					
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	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  ▶▶ (003)														
	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 DISTANGIATION ET DU PORT DE MASQUE AUTRE																									
											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	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA				
01																										
02																										
03																										
04																										
05																										
06																										
07																										
08																										
09																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										

## SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,19)	(3,20)	(3,21)	(3,22)	(3,23)	(3,24)	3,24a	3,24b	(3,25)
	[NOM] a-t-il eu un problème de santé au cours des 12 derniers mois qui a entraîné au moins une 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 ? [INS: Adaptez et gardez 6 niveaux publics]  <b>Public</b> 1 Hôpital national 2 Hôpital régional (y compris hôpital de police, militaire) 3 Centre de santé 4 Poste de santé 5 Case de santé 6 Autre public (y compris maternité rurale) <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 dépenses de transport en santé (ambulances, véhicules médicalisés spécialisés, location de taxi)  1 Oui 2 Non ► (003)	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 ► (003)
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,26)	(3,27)	(3,28)	(3,29)	(3,30)	(3,31)	(003a)	(003b)	(3,32)	(3,33)	(3,34)
	Quel est le montant des frais pour verres correcteurs, monture de lunettes au 12 derniers mois?  Si appareils reçus gratuitement, écrivez 00 Si NC écrivez 9999	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?  Si appareils reçus gratuitement, écrivez 00 Si NC écrivez 9999	[NOM] a-t-il supporté des frais de vaccination, circoncision ou bilan de santé (check up) au cours des 12 derniers mois?  1 Oui 2 Non ► ((003a))	Quel est le montant des dépenses de vaccination?  Si vaccination gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999	Quel est le montant des dépenses de circoncision?  Si circoncision gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999	Quel est le montant des dépenses de bilan de santé (check up)?  Si check up gratuit écrivez 00 Si NC écrivez 9999	[NOM] a-t-il supporté des frais pour les tests de la COVID-19 des 12 derniers mois?  1 Oui 2 Non ► (003)	Quel est le montant des frais pour les tests de la COVID-19?  Si tests COVID-19 gratuits écrivez 00 Si NC écrivez 9999	[NOM] est-il couvert par une assurance maladie?  1 Oui 2 Non ► (3,36)	Quel est le taux de remboursement (couverture)?	Qui parraine/finance l'assurance maladie de [NOM]?  1 Privé (individuel) 2 Etat/programme 3 Etat employeur 4 Employeur 5 Autre (à préciser)
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	POURCENTS	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

## SECTION 3: SANTE GENERALE

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

## SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,45)	(3,46)	(3,47)	(3,48)	(3,49)	(3,50)	(3,51)	(3,52)	(3,53)
	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?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un bébé?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Quel a été le montant des dépenses de l'accouchement?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Etes-vous enceinte présentement?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Combien de visites prénatales avez-vous déjà eu pendant votre grossesse?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES FEMMES DE 12 À 49 ANS] Quel a été le montant des dépenses pour chaque visite prénatale?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS] [NOM] a-t-il pris tous ses vaccins obligatoires (BCG, DTCoq1, DTCoq2, DTCoq3, Vitamine A, Polyo, RRO)?	[CONCERNE UNIQUEMENT LES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS] Pour quelle raison principale [NOM] n'a pas été vacciné?
	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 Oui 2 Non ► (003)		1 Oui 2 Non ► Personne suivante			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
	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	Nombre	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,00)	(4.00.bis)	(4,01)	4,02a	4,02b	4,02c	(4,03)	(4,04)	(4,05)	4,05a	(4,06)	(4,07)
	<p>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</p> <p>Qui est le répondant? 1 Personne elle-même ► (4,01) 2. Autre</p>	CODE ID du répondant	Au cours des 7 derniers jours, combien d'heures [NOM] a consacré à faire des courses au marché pour lui-même ou son ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la cuisine et la vaisselle pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la lessive pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré au travaux ménagers de la maison ?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la garde des enfants, des personnes âgées ou malades pour son propre ménages sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a t-il consacré pour aller chercher de l'eau pour son propre ménage sans rémunération?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a t-il consacré pour 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 sans rémunération?	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?
	CODE	CODE ID	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	CODE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												

## SECTION 4: EMPLOI

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

	(4,08)	(4,09)	(4,10)	(4,11)	(4,12)	(4,13)	(4,14)	(4,15)	(4,16)
CODE ID	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)?	Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, possède-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours de ces 7 derniers jours ?	Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 7 derniers jours ?  1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité/Paternité  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)	[NOM] a déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il/elle néanmoins travaillé dans un champ, jardin, pour un autre membre du ménage sans rémunération?	[NOM] a déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il/elle néanmoins travaillé dans un commerce, activité de transformation, activité de service pour un autre membre du ménage sans rémunération ?	[NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours?	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)
	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Oui ► (004) PARTIE B 2 Non	1 Oui 2 Non ► (004)	► ► (004), PARTIE B	1 Oui ► (004) 2 Non	1 Oui 2 Non ► (004)	1 Oui 2 Non ► ► (004), PARTIE B	
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,17)	(4,18)	4,18a	4,18b	4,18c	(4,19)	(4,20)	(4,21)	(4,22)
	[NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours?	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 ► (004)  <b>Si Modalités 4-14 ► (004)</b> 4 Trop Jeune 5 Etudiant/Elève 6 Ménagère 7 Maladie (Contaminé par la COVID-19) 8 Autre maladie 9 Handicap 10 Attend le démarrage de sa propre entreprise 11 Attend la réponse à une demande d'emploi 12 Manque d'emploi  2 Non 13 Ne sait pas comment chercher 14 Chômage saisonnier 15 Impossible de chercher à cause de la COVID-19 16 Autre (à préciser)	Dans quelle branche d'activité [NOM] a-t-il travaillé principalement?  0 Sans emploi ► (004)  1 Agriculture, Elevage, Pêche... 2 Mines, carrières 3 Industries, électricité, eau 4 Construction 5 Commerce 6 Transport 7 Restauration, hôtel 8 Arts et spectacles 9 Services 10 NSP	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de [NOM]?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  <b>Non Salaré</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur 11 NSP	Quel était le secteur institutionnel de [NOM]?  1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme International/ ONG 7 Ménage 8 NSP	[NOM] est-il/elle néanmoins disponible pour prendre un emploi tout de suite ?  1 Oui 2 Non ► (004)	Quand [NOM] sera-t-il/elle disponible pour prendre un emploi?  1 Immédiatement 2 Dans 15 jours 3 Entre 15 jours et un mois  4 Plus d' un mois	Depuis combien de mois [NOM] est-il/elle sans emploi?  <b>Si Moins d'un mois, inscrire 0</b>	Depuis combien de mois [NOM] est-il/elle à la recherche d'un emploi ?  <b>Si Moins d'un mois, inscrire 0</b>
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MOIS	MOIS
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,23)	4,23a	(4,24)						(4,25)	(4,26)	(4,27)	(4,28)		
	Pourquoi [NOM] cherche-t-il/elle un emploi?	[NOM] a t-il/elle perdu son emploi à cause de la COVID-19?	Par quels canaux [NOM] cherche-t-il un emploi?  <b>Mettre 1 SI OUI ET 2 SI NON</b>  <b>dans les cases appropriées</b>						Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il?	Pour quel montant mensuel minimum [NOM] est-il/elle prêt à occuper un emploi?	Même si [NOM] n'a pas occupé un emploi au cours des 7 derniers jours, parmi les activités énumérées aux questions 4,06, 4,07, 4,08 et, 4,13 y en a-t-il une que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois?	Quel est l'emploi que [NOM] a exercé à titre principal et à titre secondaire au cours des 12 derniers mois?		
	CODE	CODE	Relations personnelles, Parents	Concours, Après des employeurs	Petites annonces par Radio, TV, Journal, Internet	ANPE ou autre agence de même nature	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	PRINCIPAL	SECONDAIRE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														

## 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)
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	CODE	JOURS	CODE	JOURS	HEURES
	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?  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	Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois (y compris les congés payés)?  <i>Si moins d'un mois, inscrire 0.</i>	[NOM] bénéficie t-il de congés payés?  1 Oui 2 Non ► (004)	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?  1 Oui 2 Non	Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?
	(Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)								
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											

## 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)	(004a)	(004b)	(4,40)	(4,41)	(4,42)	(4,43)		(4,44)	(4,45)	
	[NOM] cotise-t-il à la [...] ou à la [...] dans le cadre de cet emploi?  [INS, préciser les différentes caisses de retraite à [...]]	Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?  <b>Salarié ► (004)</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré  <b>Non Salarié</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré ► (004) 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale ► (004) 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron/Employeur	L'entreprise tient-elle une comptabilité formelle ?	L'entreprise a-t-elle un numéro de contribuable ou d'identification fiscale ?	[NOM] bénéficie-t-elle/il de congés de maternité/paternité ?	Quel est le nombre de jours de congé de maternité/paternité réglementaire ?	[NOM] a-t-il un bulletin de salaire?	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)?  <b>Si NSP INSCRIRE 9999</b>  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		
	1 Oui 2 Non		1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non ► (004)	1 Oui 2 Non		<b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui 2 Non ► (004)		
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	JOURS	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS		FCFA	UNITE DE TEMPS
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												

## 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)		(4,49.bis)		(004a)	(4,49b)	(4,49c)	
	[NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques ( indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) non inclus dans le salaire dans le cadre de cet emploi?  1 Oui 2 Non ► (004)	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 ► ((004a))	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		Qui contrôle le revenu lié à cet emploi?  Personne 1 Personne 2		[NOM] exerçait-il un emploi rémunéré avant l'avènement du COVID-19 c'est-à-dire avant mars 2020?  1 Oui 2 Non ► (005)	[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 Septembre 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 Septembre 2021?  UNITE DE TEMPS 1 UNE SEMAINE 2 DEUX SEMAINES 3 MOIS	
	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	NOMBRE	UNITE DE TEMPS
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												

## SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,49d)	(4,49e)	(4,49f)		(4,49h)	(4,49i)	(4,49j)		(4,50)	(4.50a)	(4.50b)
	[NOM] a-t-il eu à faire face à une réduction du temps dans son emploi principal pendant la période la crise de COVID-19 ?	Comment le temps consacré à cet emploi a-t-il été affecté?	Combien de temps cette situation a-t-elle duré?	UNITE DE TEMPS	[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?	UNITE DE TEMPS	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?
	CODE	CODE	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											

## 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?  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	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 ?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié  5 Manceuvre, 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									

SECTION 4: EMPLOI

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

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

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

CODE ID	(5,00)	(5.00.bis)	(5,01)	(5,02)	(5,03)	(5,04)	(5,05)	(5,06)	(5,07)
	<p><b>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</b></p> <p>Qui est le répondant? 1 Personne elle-même ► (5,01) 2. Autre</p>	<p>Quel est le code ID du répondant?</p>	<p>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?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (005)</p>	<p>Quel est le montant annuel de la pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) perçu par [NOM]?</p>	<p>Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) ?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (005)</p>	<p>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]?</p>	<p>Est-ce que [NOM] a bénéficié de pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (005)</p>	<p>Quel est le montant annuel de la pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) perçu par [NOM]?</p>	<p>Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (005)</p>
	CODE	CODE ID	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	(5,08)	(5,09)	(5,10)	(5,11)	(5,12)	(5,13)	(5,14)
	Quel est le montant annuel de la pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a reçu un revenu provenant de loyers de maison d'habitation au cours des 12 derniers mois?  1. Oui 2. Non ► (005)	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?  1. Oui 2. Non ► (005)	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?  1. Oui 2. Non ► Section 6	Quel est le montant annuel d'autres revenus (gain de loterie, héritage, vente de biens, etc.) perçu par [NOM]?
	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

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

CODE ID	(6,00)	(6.00.bis)	(6,01)					(6,02)	(6,03)	(6,04)	(6,05)	(6,06)	(6,07)	(6,08)	(6,09)
	<p>Pour les sections 1 à 6 du questionnaire ménage, l'enquêteur insiste à ce que les individus âgés de 18 ans ou plus répondent eux-mêmes quand ils sont présents. Un autre membre du ménage peut répondre pour les personnes de moins de 18 ans et pour les personnes de 18 ans ou plus qui sont absentes au moment de l'interview</p> <p>Qui est le répondant? 1 Personne elle-même ► (6,01) 2. Autre</p>	<p>Est-ce que [NOM] possède un compte dans les établissements financiers suivants ou une carte prépayée?</p> <p>1. Oui 2. Non</p> <p>Sur chaque colonne, mettre 1 pour Oui ou 2 pour Non Si NON à tous les établissements ► (0.06)</p> <p style="text-align: center;"><b>Etablissements financiers</b></p> <p>Banque classique    Poste    Caisse rurale d'épargne, IMF    Mobile Banking    Carte prépayée</p>	<p>Est-ce que [NOM] possède de l'épargne dans au moins un de ces comptes?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Est-ce que [NOM] a demandé un crédit à une institution financière au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Oui ► (0.06) 2. Non</p>	<p>Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas demandé de crédit au cours des 12 derniers mois?</p> <p>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) ►► (0.06)</p>	<p>Est-ce que [NOM] a obtenu un crédit auprès d'une de ces institutions au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1. Oui ► (0.06) 2. Non</p>	<p>Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas obtenu le crédit?</p> <p>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)</p>	<p>Est ce que [NOM] est membre d'une tontine ou d'une association d'entraide?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Est-ce que [NOM] a demandé du crédit dans cette association d'entraide ou tontine?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p>Est-ce que [NOM] a bénéficié d'un crédit dans le passé qui n'est pas encore complètement remboursé?</p> <p>1.Oui 2.Non ► Personne Suivante</p>					
	CODE	CODE ID	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)	Après 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 ► (0.06) 7. Non spécifiée ► (0.06)	Quel est le nombre d'échéances de remboursement de ce dernier crédit selon la périodicité précédente?	Quel est le montant nominal devant être remboursé en moyenne à chaque échéance pour ce dernier crédit? (En FCFA)	Quel est le nombre d'échéances déjà remboursées pour ce dernier crédit?	La crise du COVID-19 affecte ou a-t-elle affecté le remboursement de ce crédit?  1 Aucun effet 2 A empêché de faire les remboursements momentanément 3 Empêche de faire les remboursements jusqu'à maintenant  ►► Personne suivante
	NOMBRE	CODE	CODE	MOIS	ANNEE	MONTANT	CODE	NOMBRE	MONTANT	NOMBRE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

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

**ENQUÊTEUR: Il faut commencer par les aliments pris (au moins deux membres ensemble) à l'extérieur du ménage par au moins deux membres du ménage sur la ligne 98**

CODE ID	(7A.00)	(7A.01)	(7A.02)	(7A.03)	(7A.04)	(7A.05)	(7A.06)	(7A.07)	(7A.08)	(7A.09)
	Qui est le répondant à cette section?	Est-ce que [NOM] a consommé un petit déjeuner (pain, café, thé, beignets, galettes, croissant, bouillie, etc.) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?  1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ▶ (7A.03) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ▶ (7A.04)	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le petit déjeuner pris à l'extérieur par [NOM] ?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le petit déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé un déjeuner (repas de midi) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?  1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ▶ (7A.06) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ▶ (7A.07)	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé un diner (repas du soir) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?  1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ▶ (7A.09) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ▶ (7A.10)	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le diner pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le diner pris à l'extérieur par [NOM]?
CODE ID	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	
98										
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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

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

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

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

(7B.01)	(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	<b>Consommation des 7 derniers jours</b>			<b>Dernier achat des 30 derniers jours</b>					
	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	FCFA
<b>CÉRÉALES ET PAINS</b>									
1 Riz local brisé									
2 Riz local entier									
3 Riz importé brisé									
4 Riz importé entier									
Riz importé 3									
5 Mais en épi									
6 Mais en grain									
7 Mil									
8 Sorgho									
9 Blé									
10 Fonio									
11 Autres céréales									
12 Farine de maïs									
13 semoule de maïs									
14 Farine/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									
Pain moderne type 2									
22 Pain traditionnel									
Pains traditionnel type 2									
169 Céréales de petit déjeuner									
23 Croissants									
24 Biscuits									

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

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

(7B.01)	(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	<b>Consommation des 7 derniers jours</b>			<b>Dernier achat des 30 derniers jours</b>						
	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] achetée la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] achetée la dernière fois?			
	<b>Libellé des Produits</b>	<b>CODE</b>	<b>QUANTITE</b>	<b>UNITE</b>	<b>QUANTITE</b>	<b>QUANTITE</b>	<b>CODE</b>	<b>QUANTITE</b>	<b>UNITE</b>	<b>FCFA</b>
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 rouges (foie, rognon, poumon, cœur, rate, etc.)									
170	Abats blancs (pieds, tête, etc.) et tripes (estomac, intestins, etc.)									
32	Viande de porc									
33	Poulet sur pied									
171	Autre volaille sur pied									
34	Viande de poulet									
35	Viande d'autres volailles domestiques									
36	Charcuterie (jambon, saucisson), conserves de viandes									
37	Viande séchée (boeuf, mouton, chameau)									
38	Gibiers									
39	Autres viandes n.d.a.									
	<b>POISSON ET FRUITS DE MER</b>									
40	Poisson frais yaboye ou obo (sardinelle)									
41	Poisson frais thiof/ seudeu (baracouda)									
42	Poisson frais wass									
43	Autre Poisson frais (dorade, youfouf, rouget, siket [capitaine], thiarumbekh [mollette], .....)									
44	Poisson fumé Kethiakh (sardinelle)									
45	Autre Poisson fumé (yaboye ou obo fumé, ...)									
172	Con fumé									
46	Poisson séché									
47	Crabes									
48	Crevettes fraîches									
49	Crevettes séchées									
173	Escargots									
50	autres fruits de mer									

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

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

--	--

(7B.01)	(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	Consommation des 7 derniers jours			Dernier achat des 30 derniers jours					
	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	FCFA
51	Conserves de poisson								
	<b>LAIT, FROMAGE ET OEUFS</b>								
52	Lait frais industriel								
174	Lait frais non industriel (mêwou rate non fermenté)								
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								
175	Huile de karité								
69	Noix de palme								
70	Autres huiles n.d.a. (maïs, huile palmiste, huile d'olive, huile de tournesol, huile de lait de vache 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								
79	Melon								

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

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

(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	<b>Consommation des 7 derniers jours</b>			<b>Dernier achat des 30 derniers jours</b>						
	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	FCFA
80	Dattes									
81	Noix de coco									
82	Canne à sucre									
83	Pommes									
84	Papaye									
176	Goyave									
85	Fruit de baobab (bouye)									
86	Néré									
87	Autres fruits (tamarin noir, liane sauvage, raisin, fraise, pomme sauvage, bissap "dome", etc.)									
	<b>LÉGUMES</b>									
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									
177	Champignon frais									
101	Ail									
102	Feuilles d'oseille (bissap)									
103	Feuilles de baobab/ "laalo"									
104	Feuilles de haricot/ "niébé"									
105	Feuilles nébédaye (moringa)									
106	Autres légumes en feuilles									
107	Autre légumes frais n.d.a.									
108	Concentré de tomate									

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

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

(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	<b>Consommation des 7 derniers jours</b>			<b>Dernier achat des 30 derniers jours</b>						
	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] achetée la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] achetée la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	FCFA
	<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									
178	Pate 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 :

(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	<b>Consommation des 7 derniers jours</b>				<b>Dernier achat des 30 derniers jours</b>					
	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	FCFA
	<b>SUCRE, MIEL, CHOCOLAT ET CONFISERIE</b>									
134	Sucre poudre									
135	Sucre morceaux									
136	Miel									
137	Chocolat à croquer, pâte à tartiner									
138	Caramel, bonbons, confiseries, etc.									
	<b>EPICES, CONDIMENTS ET AUTRES</b>									
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									
179	Poisson séché en condiment									
152	Autres condiments (poivre etc.)									
153	Noix de cola									
154	Autres produits alimentaires (noix de pomme sauvage, etc.)									

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

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

(7B.01)	(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	<b>Consommation des 7 derniers jours</b>			<b>Dernier achat des 30 derniers jours</b>					
	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?		
Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	FCFA
<b>BOISSONS</b>									
155 Café en poudre									
156 Café soluble									
157 Thé (Ataya)									
180 Thé soluble ou infusion									
158 Chocolat en poudre									
159 Autres tisanes et infusions n.d.a. (quinquibat, citronelle, etc.)									
160 Jus de fruits (orange, bissap, gingembre, jus de cajou, etc.)									
161 Eau minérale/ filtrée									
162 Boissons gazeuses (coca, etc.)									
163 Jus en poudre									
164 Bières et vins traditionnels (dolo, vin de palme, vin de raphia, vin de cajou, etc.)									
165 Bières industrielles									

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

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

--	--

<p>8,01 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez été inquiets de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>8,06 Au cours des 12 derniers mois, votre ménage n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>
<p>8,02 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>8,07 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez eu faim mais vous n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à</p> <p>1 Oui                  2 Non ► 8,08                  98 Ne Sait pas ► 8,08                  99 Refus ► 8,08</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>
<p>8,03 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<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                  2 Quelques mois, mais pas tous les mois                  3 Presque tous les mois                  98 Ne sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>
<p>8,04 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<p>8,08 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non ► Section Suivante                  98 Ne Sait pas ► Section Suivante                  99 Refus ► Section Suivante</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>
<p>8,05 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui                  2 Non                  98 Ne Sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>	<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                  2 Quelques mois, mais pas tous les mois                  3 Presque tous les mois                  98 Ne sait pas                  99 Refus</p> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div>

**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)
<b>Code événement</b>	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>
<b>01</b>	Fin du Ramadan 2021					
<b>02</b>	Tabaski 2021					
<b>03</b>	Autres fêtes religieuses musulmanes					
<b>04</b>	Noël 2020					
<b>05</b>	Pâques 2021					
<b>06</b>	Autres fêtes religieuses chrétiennes					
<b>07</b>	Fête des autres religions /traditions					
<b>08</b>	Nouvel an 2021					
<b>09</b>	Mariage					
<b>10</b>	Baptêmes					
<b>11</b>	Communion/Confirmation					
<b>12</b>	Funérailles/deuils					
<b>13</b>	Autre événement					

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

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

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

(9C.01)		(9C.02)	(9C.03)
Code Produit/Ser vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 30 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 30 derniers jours?
		1. Oui 2 Non ► Produit /service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
301	Whisky et autres liqueurs		
302	Vins modernes		
303	Gaz domestique		
304	Carburant pour groupe électrogène à usage domestique		
305	Piles électriques,		
306	Savon de ménage, lessive en poudre, détergents (eau de javel, etc.)		
307	Insecticide, torchon 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 et tout autre pari sportif		
315	Revue, journal ou magazine mensuel etc.		
316	Frais de coiffure homme et femme (salon, tressage, mèches, coupe, etc.), manucure, pédicure		
317	Savon de toilette, shampoing		
318	Pâte dentifrice		
319	Papier toilette		
320	Frais d'utilisation de toilette publique		
321	Serviettes hygiéniques, couches jetables pour bébé, etc.		
322	Lait, lotion de toilette corporelle (glycérine, vaseline, etc.), produits de maquillage		
323	Masque facial jetable contre le COVID-19		
324	Gel hydro-alcoolique		
325	Autres produits de toilettes (rasoir, coton, crème/mousse à raser etc.)		

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

(9D.01)		(9D.02)	(9D.03)
Code Produit/Ser vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 3 derniers mois?
		1. Oui	<b>Montant en FCFA</b>
		2 Non ► Produit/service suivant <b>CODE</b>	
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	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 6 derniers mois? 1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant <b>CODE</b>	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?  <b>Montant en FCFA</b>
501	Tissus d'habillement: tissu pagne, tissu pagne du tisserand, tissu synthétique, etc.		
502	Vêtements femmes (15 ans et plus): robe, jupe, pantalon, ensemble, etc.		
503	Sous-vêtements femme (15 ans et plus): slip, jupon, tee shirt, soutien gorge, collant, etc.		
504	Vêtements enfants (0-14 ans): layette pour bébé, chemise, pantalon garçon, robe fillette, slip enfant, blouses, etc. (Pas inclure les uniformes scolaires)		
505	Vêtements hommes (15 ans et plus): chemise, pantalon, veste, ensemble, vêtements de travail, etc.		
506	Sous-vêtements homme (15 ans et plus): slip, chaussettes, tee shirt et maillot de corps, etc.		
507	Frais de confection et de réparation de vêtements homme: ensemble, pantalon, chemise, réparation, location vêtement, etc.		
508	Frais de confection et de réparation de vêtements femme: robe, pantalon, jupe, ensemble, réparation, location, etc.		
509	Frais de confection et de réparation de vêtements enfants		
510	Chaussures hommes		
511	Chaussures femmes		
512	Chaussures enfants		
513	Accessoires des chaussures (chausse-pieds; brosses à chaussure, lacet)		

## 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/Ser- vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		CODE	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'oeuvre pour l'entretien du logement, etc.)		
603	Matériaux de maçonnerie pour la construction ou les grosses réparations de logement: ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, parpaings, etc.		
604	Autres matériaux pour la construction ou les grosses réparations de logement: tôles, bois de charpente, planches, lattes, contre-plaqués, matériaux d'électricité, matériaux de plomberie, matériaux de peinture, carreaux, tapis et revêtement du sol, etc.		
605	Main-d'oeuvre pour la construction et les grosses réparation de logement (maçonnerie, toiture et charpente, électricité, plomberie, menuiserie, peinture et revêtement du sol), etc.		
606	Frais pour creuser et aménager un puits ou pour construire un forage		
607	Frais d'acquisition d'un terrain ou d'un logement		
608	Frais d'études et d'architecte		
609	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'eau		
610	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'électricité		
611	Frais de connexion au réseau de distribution d'eau		
612	Frais de connexion au réseau de distribution d'électricité		
613	Meubles de salon et de salle à manger (fauteuils, table, chaises, armoires, etc.)		
614	Lit, matelas, armoire et autres meubles de chambre à coucher		
615	Réparation de meubles (fauteuils, chaises, lits, armoires, etc.)		
616	Linge de maison et articles associés (serviettes de bain, drap, couverture, couvre-lit, oreillers, moustiquaire, nattes, tapis, rideaux, éventail, etc.)		
617	Appareils électro-ménagers: frigo, climatiseurs, réchaud, four, cuisinière, lave-linge, chauffe-eau, fer à repasser, etc.		
618	Plaque solaire		
619	Batterie pour plaque solaire et autre équipement/matériel pour installation solaire		
620	Réparation d'appareils électro-ménagers (fer à repasser, frigo, cuisinière, four, réchaud, climatiseur, ventilateur, chauffe-eau, etc.)		
621	Vaisselle: assiettes, couteau, fourchette, cuillère, gobelets, verres, etc.		
622	Ustensiles de cuisine: casserole, marmite, tamis local, réparation d'ustensiles de cuisine, etc.		
623	Autres ustensiles de ménage: seau, bouilloire, biberon, poubelle, tasses, cafetière non électrique, théière, calebasse, louche, jarre, canari, mortier, pilon, etc.		
624	Outils de maison: outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); outil de jardinage (pelle, râteau, brouette, etc.);		
625	Lampes électriques, lampes tempêtes, torches		
626	Achat d'une voiture pour usage personnel		
627	Achat d'un motorcycle (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/Ser- vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		CODE	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	Autres services relatifs aux véhicules personnels (Leçon de conduite automobile (Auto-Ecole)		
632	Location d'un véhicule pour usage personnel: voiture, moto/vélo, etc.		
633	Transport inter-urbain en train dans le pays et à l'étranger		
634	Transport en avion dans le pays et à l'étranger		
635	Frais de déménagement		
636	Frais de visa, taxes d'aéroport		
637	Achat d'un téléphone portable		
638	Appareils de musique et d'images: radio, radio-cassette, chaîne de musique, TV, lecteur CD/DVD, MP3, MP4, caméra, camscope, etc.		
639	Ordinateur, imprimante, tablette, machine à écrire, etc.		
640	Réparation d'appareils électroniques: radio, radio-cassettes, TV, camera, lecteur CD/DVD, ordinateur, etc.		
641	Petit matériel électronique à usage personnel: cassettes, CD/DVD, clé USB, encre pour imprimante, papier d'impression photos, pellicule photos, etc.		
642	Articles de sport et de détente: ballon, jeu ludo, poids (pétanque), jeu de carte, jouets pour enfants, jeux vidéo, petits instruments de musique, etc.		
643	Livres non scolaires, bande dessinée		
644	Papier rame, enveloppes, articles de dessin (pinceaux, papier, peinture etc.), etc.		
645	Frais de pèlerinage		
646	Formation professionnelle (en particulier directement auprès des ateliers, maîtres, etc.)		
647	Frais de cours particuliers pour adultes (alphabétisation) et personnes non scolarisées		
648	Services d'hébergement: chambres d'hôtel, etc.		
649	Montres, réveils		
650	Boucle d'oreilles, colliers, bracelets, bijoux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.		
651	Autres effets personnels: valise, sac de voyage, sac à main, perruques, chapeau, lunettes solaires, parapluies, parasol, canne, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeurs (cendrier etc.); articles pour bébé (poussette, sièges), articles funéraires, etc.		
652	Frais d'assurance d'une maison ou tout autre bien qu'un moyen de transport		
653	Taxes d'habitation (immeubles bâties et non bâties), taxes de voiries		
654	Frais d'assurance vie		
655	Frais d'assurance maladie		
656	Frais d'évacuations sanitaires (hors du pays)		
657	Frais de légalisation (confection) de documents administratifs (actes d'Etat-civil, diplômes, etc.)		
658	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 (010) est positive? 1 = Oui 2=Non ► Section 11

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

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

--	--

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

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)
	Le répondant pour chaque entreprise est autant que faire se peut le propriétaire ou l'un des gestionnaire de l'entreprise	Quel est le nom du 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)		Quel est le code ID de la (des) personne(s) qui gèrent les revenus de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		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%
			Prop. 1	Prop. 2			Si gérant non membre du ménage, mettre 98		Si la personne qui gère les revenus est non membre du ménage, mettre 98				
	Quel le code ID du principal répondant, pour cette entreprise?		CODE ID	CODE ID	CODE BRANCHE	Gérant 1	Gérant 2	Gest. 1	Gest. 2	ANNÉE	NOMBRE	CODE	
CODE ID	NOM	CODE ID	CODE ID	Produit/Service fabriqué	CODE BRANCHE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	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 fiscal (NIF) ou d'un NINEA?	Cette entreprise est-elle enregistrée au Registre de Commerce (RC)?	Les personnes qui travaillent dans cette entreprise sont-elles enregistrées à la Caisse de Sécurité Sociale?	Quelle est la forme juridique de cette entreprise?	Quelle est la principale source de financement qui vous a aidé à démarrer cette entreprise?  1. Fonds propre 2. Aide d'un Parent au pays 3. Aide d'un Parent de l'étranger 4. Prêt d'un autre ménage 5. Prêt d'une tontine 6. Prêt bancaire ou IMF 7. Prêt/Appui d'une coopérative 8. Prêt/Appui d'une ONG 9. Autre (à préciser)
	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

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

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,35)	(10,36)	(10,37)	(10,38)	(10,39)	(10,40)	(10,41)	(10,42)	(10,43)	(10,44)
	Est-ce que cette entreprise possède des machines?  1. Oui 2. Non ► (010)	Quelle est la valeur actuelle de ces machines?	Est-ce que cette entreprise possède du matériel roulant (voitures, motos, etc.)?  1. Oui 2. Non ► (010)	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 ► (010)	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 ► (010)	Quelle est la valeur actuelle de ces autres équipements?	Auprès de qui cette entreprise achète t-elle principalement ses matières premières ou marchandises?  1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerce 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Importations directes 8. Ramassage/ Cueillette 9. Non-concerné	A qui cette entreprise vend-elle principalement ses produits?  1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerce 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportations directes
	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	CODE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

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

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,45)																				(10,46)	(10,47)	(10,48)	(10,49)		
	Au cours des 12 derniers mois, l'entreprise rencontre-t-elle les problèmes suivants dans l'exercice de son activité?																				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 <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	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>		
	Mettre 1 pour Oui, 2 pour Non et 3 pour Non-concerné																									
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA		
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

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

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,50)	(10,51)	(10,52)	(10,53)	(10,54)	(10,55)	(10,56)	(10,57)	10,57a	10,57b	(10,58)	(10,59)
	Quel est le montant obtenu sur les services rendus par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE RECETTE NULLE)	Combien avez-vous dépensé en autres consommations intermédiaires (téléphone, transport, fournitures, etc.) au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Combien avez-vous dépensé en frais de loyer, eau et électricité au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Combien avez-vous dépensé en frais de services pour utiliser ou louer des équipements au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Combien avez-vous dépensé en autres frais et services au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (réparation d'équipement, etc.)  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Quel est le montant de la patente payée par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	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'a bénéficié l'entreprise de la part du gouvernement pour faire face à ses charges pendant la crise de la COVID-19?  1 Annulation des charges 2 Diminution des charges 3 Report de charges 4 Autre type d'assistance (préciser) 5 Aucune assistance ► (011)	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 ► (011)
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	NOMBRE DE MOIS
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

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

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

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

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

<p><b>(11,01)</b> Type de logement actuel ?</p> <p>1 Appartement dans un immeuble</p> <p>2 Maisons à étage <b>7</b></p> <p>3 Maison basse <b>8</b> Autre (à préciser)</p> <p>4 Baraque <input type="text"/></p> <p>5 Case <input type="text"/></p> <p>6 <input type="text"/></p>	<p><b>(11,08)</b> Qui est ce tiers non membre du ménage qui paie partiellement ou totalement le loyer? (<b>Indiquez le plus important</b>)</p> <p>1 Parent <input type="text"/></p> <p>2 Ami ou autre personne <input type="text"/></p> <p>3 Employeur privé <input type="text"/> 5 Entreprise publique <input type="text"/></p> <p>4 Gouvernement <input type="text"/> 6 Autre (à préciser) <input type="text"/></p>	<p><b>(11,15)</b> Durant les 12 derniers mois, est-ce que le ménage a payé des remboursements du crédit sur ce logement ?</p> <p>1 Oui <input type="text"/> 2 Non ► (11,17) <input type="text"/></p>
<p><b>(11,02)</b> Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <p><b>(NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS)</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>(11,09)</b> Quel est le montant mensuel du loyer, y compris les avantages liés au logement (eau, électricité, téléphone etc.) payé par ce (s) tiers? (FCFA)</p> <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>(11,16)</b> Quel est le montant mensuel de ces traites ? (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>(11,03)</b> Le logement dispose-t-il des équipements suivants?</p> <p>1 Oui 2 Non</p> <p><b>A</b> Climatiseurs/Splits installés au mur <input type="text"/></p> <p><b>B</b> Chauffe-eau (pour eau chaude) <input type="text"/></p> <p><b>C</b> Ventilateurs incrustés au plafond <input type="text"/></p>	<p>►► (11,17)</p> <p><b>(11,10)</b> Quels sont les membres du ménage qui figurent sur le titre/acte de propriété? <b>Mettre 98 si aucun membre du ménage n'est sur le titre de propriété</b></p> <p>code ID de la personne <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>code ID de la personne <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>(11,17)</b> Le ménage possède t-il une entreprise dont le local se trouve dans le logement?</p> <p>1 Oui 2 Non <input type="text"/></p>
<p><b>(11,04)</b> Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <p>1 Propriétaire avec titre ou acte de propriété</p> <p>2 Propriétaire sans titre ou acte de propriété</p> <p>3 Copropriétaire avec titre ou acte</p> <p>4 Copropriétaire sans titre ni acte</p> <p>5 Locataire ► (11,06) <input type="text"/></p> <p>6 Logé par l'employeur <input type="text"/></p> <p>7 Logé gratuitement (parents, amis)</p> <p>8 Autre (à préciser) <input type="text"/></p>	<p><b>(11,11)</b> Est-ce qu'une personne non-membre du ménage est listée sur le titre/acte de propriété?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (011) <input type="text"/></p>	<p><b>(11,18)</b> Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?</p> <p>1 Ciment/Béton/Pierres de taille <input type="text"/></p> <p>2 Briques cuites <input type="text"/> 6 Pierres simples (Traditionnelles)</p> <p>3 Bac alu, vitres, etc <input type="text"/> 7 Paille, Banco, motte de terre</p> <p>4 Banco amélioré/ semi-dur <input type="text"/> 8 Autre (à préciser)</p> <p>5 Matériaux de récupération (planches, toles,...)</p>
<p><b>(11,05)</b> Quel est le montant (FCFA) payé pour un logement comme le votre dans ce village/quartier?</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>Si 1,3 à (011) ►► (011)      Si 2,4 à (011) ►► (011)      Si 6,7, ou 8 à (011) ►► (011)</p>	<p><b>(11,12)</b> Qui est cette personne non-membre du ménage qui figure sur le titre de propriété?</p> <p>1 Parent <input type="text"/></p> <p>2 Ami ou autre personne <input type="text"/></p> <p>3 Autre (à préciser) <input type="text"/></p> <p>►► (11,14)</p>	<p><b>(11,19)</b> Quel est le principal matériau du toit?</p> <p>1 Dalle en ciment <input type="text"/> 7 Nattes</p> <p>2 Tuile <input type="text"/> 8 Autre (à préciser)</p> <p>3 Tôles <input type="text"/></p> <p>4 Paille <input type="text"/></p> <p>5 Banco <input type="text"/></p> <p>6 Chaume</p>
<p><b>(11,06)</b> Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p><b>(11,13)</b> Pour quelle raison principale le ménage ne possède pas un titre ou un certificat de propriété?</p> <p>1 Pas exigé par la loi <input type="text"/></p> <p>2 Les frais d'établissement sont trop chers <input type="text"/></p> <p>3 Bureau d'enregistrement trop loin <input type="text"/></p> <p>Processus en cours</p> <p>4 <input type="text"/></p> <p>5 Procédure trop longue</p> <p>6 Autre à préciser</p>	<p><b>(11,20)</b> Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?</p> <p>1 Carreaux/Marbre <input type="text"/> 5 Autre (à préciser)</p> <p>2 Ciment/Béton <input type="text"/></p> <p>3 Terre battue/Sable <input type="text"/></p> <p>4 Bouse d'animaux</p>
<p><b>(11,07)</b> Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (11,17) <input type="text"/></p>	<p><b>(11,14)</b> Quel document atteste de vos droits de propriété?</p> <p>1 Facture de vente <input type="text"/></p> <p>2 Facture des impôts</p> <p>3 Documents relatifs à l'héritage</p> <p>4 Autre a préciser <input type="text"/></p> <p>5 Aucun document</p>	<p><b>(11,21)</b> Le ménage est-il connecté à un réseau d'eau courante?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (11,24) <input type="text"/></p> <p><b>(11,22)</b> Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (11,24) <input type="text"/></p> <p>2 Non <input type="text"/></p> <p>3 Ménage non logé</p>

**SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT**

<p>(11,23) Quel est le montant de la dernière facture d'eau? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire</p> <p>2 Mensuel <input type="text"/></p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</p>	<p>11,26a Etes-vous satisfait de cette eau de boisson? <input type="text"/></p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>(11,27) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (011)</b></p>	<p>(11,33) Le ménage est-il connecté à un réseau électrique?</p> <p>1 Oui, ménage connecté au réseau <input type="text"/></p> <p>2 Oui, ménage connecté chez le voisin</p> <p>3 Connecté directement au poteau ► (011)</p> <p>4 Non, ménage non connecté ► (011)</p> <p>(11,34) Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (011) <input type="text"/></p> <p>2 Non</p> <p>3 Ménage non logé</p>
<p>(11,24) Est-ce que le ménage achète de l'eau auprès des vendeurs ou auprès d'un autre ménage?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (011)</p>	<p>(11,28) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson?</p> <p><b>Temps mis à l'aller Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,35) Quel type d'abonnement le ménage dispose-t-il?</p> <p>1 Compteur classique</p> <p>2 Compteur avec carte prépayée</p> <p>3 Les deux</p> <p>4 Additionneuse/Décompteur</p> <p>5 Sans Compteur <input type="text"/></p>
<p>(11,25) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,29) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p><b>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (011)</b></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,36) Quel est le montant de la dernière facture d'électricité ?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire <input type="text"/></p> <p>2 Mensuel</p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</p>
<p>(11,26) Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p><b>EAU DU ROBINET</b></p> <p>1 Dans le logement</p> <p>2 Dans la cour/Concession</p> <p>3 Robinet du voisin</p> <p>4 Borne fontaine/Robinet public</p> <p><b>PUITS OUVERT</b></p> <p>5 Puits ouvert dans la cour/Concession</p> <p>6 Puits ouvert ailleurs</p> <p><b>PUITS COUVERT OU FORAGE</b></p> <p>7 Puits couvert dans la cour/Concession</p> <p>8 Puits couvert ailleurs</p> <p>9 Forage dans la concession</p> <p>10 Forage ailleurs</p> <p><b>EAU DE SURFACE</b></p> <p>11 Source aménagée</p> <p>12 Source non aménagée</p> <p>13 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage</p> <p><b>AUTRES SOURCES</b></p> <p>14 Eau en bouteille</p> <p>15 Eau de pluie</p> <p>16 Eau en sachet</p> <p>17 Vendeur ambulant</p> <p>18 Autre (à préciser)</p> <p><b>Saison sèche</b> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Saison des pluies</b> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,30) Quel est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p><b>Temps mis à l'aller Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>(11,31) Faites-vous quelque chose pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (11,33)</p> <p>3 Ne sait pas ► (11,33)</p>	<p>(11,37) Quelle est la principale source d'éclairage du logement?</p> <p>1 Electricité réseau</p> <p>2 Electricité (générateur) ► (011)</p> <p>3 Electricité avec plaque solaire ► (011)</p> <p>4 Lampe à pétrole ► (011)</p> <p>5 Lampe à pile/Lampe solaire ► (011)</p> <p>6 Paraffine/Bois/Planche ► (011)</p> <p>7 Autre (à préciser) ► (011)</p>
	<p>(11,32) Habituellement, que faites-vous pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>(Répondre à chaque question par Oui ou Non)</p> <p>1 Oui 2 Non</p> <p>A La faire bouillir <input type="text"/></p> <p>B Y ajouter de l'eau de Javel/chlore, comprimé <input type="text"/></p> <p>C La filtrer à travers un linge <input type="text"/></p> <p>D Utiliser un filtre (céramique, sable composite, etc.) <input type="text"/></p> <p>E Désinfection solaire <input type="text"/></p> <p>F La laisser reposer <input type="text"/></p> <p>G Autre (à préciser) <input type="text"/></p>	<p>(11,38) Au cours des 7 derniers jours y-a-t-il eu au moins une coupure de courant électrique dans votre logement?</p> <p>1 Oui <input type="text"/></p> <p>2 Non ► (011)</p> <p>(11,39) Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant au cours des 7 derniers jours?</p> <p><b>Nombre de jours</b> <input type="text"/></p> <p>(11,40) Quel est le nombre moyen de coupures enregistrées par jour?</p> <p><b>Nombre de coupures</b> <input type="text"/></p>

**SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT**

<p><b>(11,41)</b> Quelle est la durée moyenne d'une coupure?</p> <p>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</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,48)</b> Quel est le type de connexion internet utilisé par le ménage?</p> <p>1 Réseau téléphonique commuté (modem)                  2 ADSL                  3 Fibre optique (Haut débit)                  4 Satellite                  5 Accès Mobile (clé internet, Wi-Fi, etc.)</p>	<p><b>(11,54)</b> Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il?</p> <p>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.Latrine VIP (dallées, ventilées)                  6.Latrine ECOSAN (dallées, couvertes)                  7.Latrine SANPLAT (dallées, non couvertes)                  8. Latrines dallées simplement                  9. Fosse rudimentaire/trou ouvert                  10. Toilettes publiques ► (012)                  11. Aucune toilette                  12. Autre (à préciser) ► (012)</p>
<p><b>(11,42)</b> Le ménage est-il connecté à un réseau de téléphonie fixe?</p> <p>1 Oui                  2 Non ► (11,45)</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,49)</b> Le ménage utilise-t-il une chaîne de télévision par câble, satellite, TNT?</p> <p>1 Oui                  2 Non ► (012)</p>	<p><b>(11,55)</b> Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages?</p> <p>1 Oui                  2 Non ► (11,57)</p>
<p><b>(11,43)</b> Pour les ménages logés, est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (11,45)                  2 Non                  3 Ménage non logé</p> <input type="text"/>	<p><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?</p> <p>1 Oui ► (012)                  2 Non                  3 Ménage non logé</p>	<p><b>(11,56)</b> Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires?</p> <p>Nombre: <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p><b>(11,44)</b> Quel est le montant de la dernière facture de téléphone fixe ou de la dernière carte prépayée? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire                  2 Mensuel                  3 Tous les 2 mois                  4 Trimestriel</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,51)</b> Quel est le montant de la facture du dernier mois? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire                  2 Mensuel                  3 Tous les 2 mois                  4 Trimestriel</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,57)</b> Comment les excréments sont-ils évacués dans le ménage?</p> <p>1 Egout ► (012)                  2 Fosse septique                  3 Fosse étanche                  4 Fosse simple                  5 Compost                  6 Rue/Cour/Caniveau/Nature ► (012)                  7 Autre à préciser</p>
<p><b>(11,45)</b> Le ménage est-il connecté à internet (y compris la clé et le téléphone)?</p> <p>1 Oui                  2 Non ► (11,49)</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,52)</b> Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ?</p> <p>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)</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p><b>(11,58)</b> Quel moyen le ménage utilise-t-il pour se débarrasser des excréments hors de la concession?</p> <p>1 Camion vidangeur                  2 Transfert dans un trou                  3 Eau de pluie, cours d'eau                  4 Vidange manuelle                  5 Autre (à préciser)</p>
<p><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?</p> <p>1 Oui ► (011)                  2 Non                  3 Ménage non logé</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,53)</b> Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères?</p> <p>1 Dépotoir public                  2 Ramassage                  3 Brûlées par le ménage                  4 Enterrées par le ménage                  5 Dépotoir sauvage                  6 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>	<p><b>(11,59)</b> Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage?</p> <p>1 Puisard (fosse moderne)                  2 Egout                  3 Trou dans la parcelle                  4 Dans la rue/nature                  5 Autre (à préciser)</p>
<p><b>(11,47)</b> Quel est le montant de la dernière facture ou combien avez-vous dépensé pour recharger votre clé Internet? (en FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Périodicité de la dernière facture</b></p> <p>1 Hebdomadaire                  2 Mensuel                  3 Tous les 2 mois                  4 Trimestriel</p> <input type="text"/>	<p><b>11,60a</b> Pouvez-vous me montrer, s'il vous plaît, où les membres du ménage se lavent les mains ?</p> <p>1 Observé, endroit fixe                  2 Observé, non fixe                  3 Non observé</p>	<p><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?</p> <p>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</p>
<p><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</p> <p>1 Eau, uniquement                  2 Savon ou détergent ou autre produit nettoyant (en morceau, liquide, poudre, pâte), uniquement                  3 Les deux</p>	<p><b>11,60c</b> Est-ce que les membres du ménage se lavent dans les occasions suivantes?</p> <p>1 Oui / 2 Non</p> <p>A A la sortie des toilettes                  B Avant de manger                  3 Avant de préparer les repas                  4 Avant de s'occuper des enfants                  5 Après avoir nettoyé les enfants</p> <p><input type="text"/>  <input type="text"/>  <input type="text"/>  <input type="text"/>  <input type="text"/></p>	

## SECTION 12: ACTIFS DU MENAGE

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

(12,01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(12,02)	(12,03)	(12,04)	(12,05)			(12,06)	(12,07)	(12,08)	(12,09)
		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 vente) 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
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										

## SECTION 12: ACTIFS DU MENAGE

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

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

**SECTION 13: TRANSFERTS 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


(13,02) Est ce que le ou les parents proches mentionnés ci-dessus ont envoyé de l'argent à un membre du ménage au cours des 12 derniers mois?

1=Oui  
2=Non

(13,03) Est-ce qu'un membre du ménage a d'autres parents (cousin, cousine, oncle, tante, grands-parents, petit-fils, etc.) ou amis qui vivent dans un pays étranger ?

1=Oui  
2=Non

(13,04) Est ce que ces parents ou amis mentionnés ci-dessus ont envoyé de l'argent à un membre du ménage au cours des 12 derniers mois?

1=Oui  
2=Non

(13,05) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il néanmoins reçu de l'argent par cash par l'intermédiaire d'un voyageur, par une société de transfert (western union, money gram etc.), mobile banking, fax, transporteurs d'un parent ou tout autre personne non-membre du ménage qui vit à l'étranger?

1=Oui  
2=Non

(13,06) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent provenant de son fils, sa fille, son père, sa mère, son frère, sa sœur, de son conjoint(e) ou d'un autre membre de la famille n'habitant pas le ménage mais qui vit dans le pays?

1=Oui  
2=Non

(13,07) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent de tout autre personne non-membre du ménage qui vit dans le pays?

1=Oui  
2=Non

(13,08) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il néanmoins reçu de l'argent par cash par l'intermédiaire d'un voyageur, par une société de transfert (western union, money gram etc.), mobile banking, fax, transporteurs d'un parent ou tout autre personne non-membre du ménage qui vit dans le pays?

1=Oui  
2=Non

(13,09) Est ce que la réponse à une des questions (13,02), (13,04), (13,05), (13,06), (13,07), (13,08) est positive ?

1 Oui  
2 Non

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

NUMERO DU TRANSFERT	(13,10)	(13,11)	(13,12)	(13,13)	(13,14)	(13,15)	(13,16)	(13,17)	(13,18)	(13,19)	(13,20)	(13,21)	(13,22)		(13,23)	
	Code ID du bénéficiaire	Code ID du bénéficiaire	Code	Code	ANS	Code	Code	Code	ANNEES	Code	Code	Code	FCFA	Code	Code ID	Code ID
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																



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

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

14B.05			Codes pour (14B.05)
<p>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).</p>			
1ère	2ème	3ème	1. Utilisation de son épargne 2. Aide de parents ou d'amis 3. Aide du gouvernement/l'Etat 4. Aide d'organisations religieuses ou d'ONG 5. Marier au moins une de ses filles 6. Changement des habitudes de consommation ( réduction du nombre de repas par jour, Réduction des quantités consommées, etc.) 7. Achat d'aliments moins chers 8. Les membres actifs occupés du ménages ont pris des emplois supplémentaires 9. Les membres adultes (au moins 15 ans) inactifs ou chômeurs ont pris des emplois
			10. Les enfants de moins de 15 ans ont été amenés à travailler
			11. Les enfants ont été déscolarisés
			12. Migration de membres du ménage
			13. Réduction des dépenses de santé/d'éducation
			14. Obtention d'un crédit
			15. Vente des actifs agricoles
			16. Vente des biens durables du ménage
			17. Vente de terrain/immeubles/Maisons
			18. Louer/mettre ses terres en gages
			19. Vente du stock de vivres
			20. Pratique plus importante des activités de pêche
			21. Vente de bétail
			22. Confiage des enfants à d'autres ménages
			23. Engagé dans des activités spirituelles (prières, sacrifices, consultation de marabout, ...)
			24. Pratique de la culture de contre saison
			25. Autre stratégie (à préciser)
			26. Aucune stratégie

## SECTION 15: FILETS DE SECURITE

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

--	--

(15,01)	CODE DU PROGRAMME	(15,02)	(15,03)	(15,04)	(15,05)	(15,06)	(15,07)	(15,08)				(15.08.bis)		
		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>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 entendu parler de [PROGRAMME] ?	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous ou un autre membre du ménage fait une demande pour bénéficier de [PROGRAMME]	Pourquoi n'avez-vous pas fait de demande pour bénéficier de [PROGRAMME]?	Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il bénéficié du [PROGRAMME] ci-dessous?	Pourquoi le ménage ou un de ses membres n'a pas bénéficié?	Est-ce l'ensemble du ménage qui a bénéficié de cette assistance ou alors quelques personnes spécifiques?	Quels sont les numéros d'ordre des membres du ménage ayant bénéficié de cette assistance?  Si l'individu n'est plus membre du ménage, écrire 98				Qui contrôle principalement le revenu de cette assistance », prévoir deux codes pour la réponse	
			1 Oui 2 Non ► Ligne suivante	1 Oui ► (0.15) 2 Non	1 Pas éligible 2 Ne sait pas si éligible 3 Ne sait pas comment faire la demande 4 Éligible mais procédure trop contraignante 5 Éligible mais pas besoin 6 A fait une demande au cours des 12 derniers mois 7 Pas nécessaire 8 Autres	1 Oui ► (0.15) 2 Non	1 Pas éligible 2 Problème techniques au point de paiement 3 Distance au point de paiement trop longue 4 Absence du personnel au point de paiement 5 Arrêt temporaire du programme dû à la COVID-19 6 Autre (A spécifier)	1 Ménage ► (0.15) 2 Individu	Individu 1	Individu 2	Individu 3	Individu 4	Personne 1	Personne 2
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID		
01	Don de céréales (mil, sorgho, maïs, blé)													
02	Don de farines de céréales (semoule)													
03	Don de nourriture pour les élèves à l'école													
04	Nourriture contre travail													
05	Supplément alimentaire pour les enfants malnutris													
06	Travaux publics à haute intensité de main-d'oeuvre (Cash for work)													
07	Transferts en cash du gouvernement/ONG etc.													
08	Césarienne gratuite													
09	Soins gratuits pour les enfants de moins de 5 ans													
10	Soutien à cause de la COVID-19													
11	Don de moustiquaire imprégnée													
12	Bourses familiales													
13	Plan Sésame													
14	Dialyse gratuite													
15	Soins gratuits pour la tuberculose													
16	Soins gratuits pour le paludisme													
17	Soins gratuits pour le VIH													

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

**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)
	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? <i>(Utilisez les ID de la section B sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>	Combien de cultures y a-t-il sur cette parcelle pour la campagne 2021/2022?
	<b>FAIRE LA LISTE DE TOUS LES CHAMPS ET ENSUITE LES PARCELLES DANS LES CHAMPS EXPLOITÉES PAR LE MENAGE LORS DE LA CAMPAGNE 2021/2022</b>						
	NOM (LIEU DIT)	Numéro	Numéro	CODE ID	CODE	CODE ID	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.08)		(16A.09)		(16A.10)	(16A.11)	(16A.12)	(16A.13)	(16A.14)		(16A.14A)		
	Quelle est la principale culture de cette parcelle au cours de la campagne 2021/2022?		Quelle est la superficie de la parcelle selon l'exploitant ( <i>Donner la superficie en hectares ou en mètres carrés avec deux décimales</i> )		Quel est le mode d'occupation de cette parcelle?	Quel est le numéro d'ordre du propriétaire de la parcelle? <i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>	Quel est le mode d'acquisition de cette parcelle?	Avez-vous un document légal (titre, acte, certificat etc.) qui affirme votre possession de cette parcelle ?	Quels sont les membres du ménage qui figurent sur ce document légal?		Quels sont les membres qui ont des droits de vendre cette parcelle?		
			Unité: 1. Hectare (ha) 2. Mètre Carré (m <sup>2</sup> )		1=Propriétaire 2=Prêt gratuit ► (16A.17) 3=Fermage/colonage ► (16A.17) 4=Métayage ► (16A.17) 5=Gage ► (16A.17) 6=Autre ► (16A.17)		1=Achat  2=Héritage 3=Mariage	1=Titre foncier 2=Permis d'exploiter 3=Procès-verbal 4=Bail 5=Convention de vente 6=Autre 7=Aucun ► (16A.15)	<i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>		Personne 1	Personne 2	Personne 1
	NOM	CODE	NOMBRE	Unité	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID
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.14B)		(16A.15)	(16A.16)	(16A.17)	(16A.18)	(16A.19)	(16A.20)	(16A.21)	(16A.22)	(16A.23)
	Quels sont les membres qui ont des droits de léguer cette parcelle en héritage?		Pensez vous qu'il y ait un risque de perdre les droits associés à cette parcelle au cours des 5 prochaines années?	Quelle est la principale source de préoccupation?	Quelle est la principale source d'eau de cette parcelle?	Quel est le type de sol de cette parcelle?	Quelle est la topographie de cette parcelle?	Comment évaluez-vous la fertilité de cette parcelle?	Combien de temps faut-il avec le moyen usuel pour se rendre à cette parcelle de l'habitation?	Avez-vous utilisé des déchets d'animaux sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022	Quel a été le principal mode d'acquisition de ces déchets d'animaux?
	Personne 1	Personne 2	1=Oui 2=Non ► (16A.17)	1=Litige de limites de terrain 2=Propriété : lié à l'héritage 3=Propriété : lié à la vente 4=Propriété : expropriation 5 = Propriété : bandits, conflits armés 5=Autre (à préciser)	1 = Irrigation, propre puits/ forage/ chateau d'eau 2 = Irrigation canal 3 = Irrigation ruisseau 4 = Pluviale 5 = Marais/"wetlands" 6 = Autre (à préciser)	1=Sableux 2=Limoneux 3=Argileux 4=Glacis 5=Autre	1=Colline 2=Plaine, terrain plat 3=Pente douce 4=Pente raide 5=Vallée 6=Autre	1=Bonne 2=Moyenne 3=Faible		1=Oui 2=Non ► (16A.25)	1=Parcage direct 2=Parcage indirect 3=Achat 4= Animaux propres 5=Autre (à préciser)
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MINUTES	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.24)		(16A.25)	(16A.26)	(16A.27)	(16A.28)	(16A.29)							
	Quelle quantité de fumure avez-vous appliquée sur la parcelle?		Avez-vous utilisé des ordures ménagères et autres sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non▶ (16A.27)	Combien de fois avez-vous appliqué les ordures ménagères sur cette parcelle pendant cette campagne?	Avez-vous utilisé de l'engrais inorganique/ chimique sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non▶ (16A.30)	Combien de fois avez-vous appliqué les engrais inorganiques sur cette parcelle durant cette campagne?	Engrais Inorganiques/Chimiques							
	[Inscrire 98 pour les cas de parcage direct ou indirect où le répondant ne peut déterminer la quantité]						Code Unité : 1=Kilogramme 2=Tonne 3=Sac							
	Code Unité 1=Kg 2=Gros sac 3=Sac moyen 4=Petit sac 5=Charrette asine 6=Charrette bovine 7=Seau 8=Panier						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
	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

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

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.30)	(16A.31)									
	Avez-vous utilisé des produits phytosanitaires sur cette parcelle pendant la campagne 2021/2022? 1=Oui 2=Non ► (16A.32)	Produits Phytosanitaires									
		Quelle quantité de pesticides avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les pesticides ne sont pas utilisés</b>  <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité de fongicides avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les fongicides ne sont pas utilisés</b>  <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité d'herbicides avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les herbicides ne sont pas utilisés</b>  <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité des autres produits phytosanitaires (raticides, etc.) avez-vous utilisée ? <b>Mettre zéro si les autres produits ne sont pas utilisés</b>  <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet						
		Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité
CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	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.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.)?		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															
	1=Oui 2=Non ► (16A.36)																	
CODE	Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8			
	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	Salaires	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

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

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

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

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

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

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

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

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

--	--

(16B.01)		(16B.02)	(16B.03)		(16B.04)	(16B.05)	(16B.06)	(16B.07)		(16B.08)	(16B.09)		
Type d'intrants		Avez-vous utilisé [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrant Suivant	Pouvez-vous rappeler la quantité totale de [INTRANT] utilisée durant la campagne 2021/2022 ? 1=Gramme 2=Kilogramme 3=Tonne 4=Litre 5=Charretée		Où avez-vous acquis la plupart de [INTRANT]? 1=Coopérative 2=Marché/Boutique 3=Autoproduction 4=Autre paysan ou ménage 5=Animaux dans le champ 6= Structure Etatique 7= Banque céréalière 8 = Ramassage 9 = Société agro-industrielle 10 =Autre (à préciser)	Avez-vous obtenu [INTRANT] sous forme de cadeau ou de don? 1=Oui 2=Non ► (16B.08)	Auprès de qui avez-vous principalement obtenu de cadeau/don ? 1=Autre ménage 2=Etat 3=ONG 4 = Association /Groupement de village 4=Autre (à préciser)	Selon vous, quelle est la quantité en [INTRANT] reçue sous forme de cadeau ou de don? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée		Avez-vous acheté [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrant Suivant	Quelles sont la quantité et la valeur totale de [INTRANT] achetées? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée		
Code	Libellé	CODE	QUANTITÉ	UNITE	CODE	CODE	CODE	QUANTITÉ	UNITE	CODE	QUANTITÉ	UNITE	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												

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

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

--	--

(16B.01)		(16B.02)	(16B.03)		(16B.04)	(16B.05)	(16B.06)	(16B.07)		(16B.08)	(16B.09)			
Type d'intrants		Avez-vous utilisé [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrant Suivant	Pouvez-vous rappeler la quantité totale de [INTRANT] utilisée durant la campagne 2021/2022 ? 1=Gramme 2=Kilogramme 3=Tonne 4=Litre 5=Charretée		Où avez-vous acquis la plupart de [INTRANT]? 1=Coopérative 2=Marché/Boutique 3=Autoproduction 4=Autre paysan ou ménage 5=Animaux dans le champ 6= Structure Etatique 7= Banque céréalière 8 = Ramassage 9 = Société agro-industrielle 10 =Autre (à préciser)	Avez-vous obtenu [INTRANT] sous forme de cadeau ou de don? 1=Oui 2=Non ► (16B.08)	Après de qui avez-vous principalement obtenu de cadeau/don ? 1=Autre ménage 2=Etat 3=ONG 4 = Association /Groupement de village 4=Autre (à préciser)	Selon vous, quelle est la quantité en [INTRANT] reçue sous forme de cadeau ou de don? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée		Avez-vous acheté [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrant Suivant	Quelles sont la quantité et la valeur totale de [INTRANT] achetées? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée			
14	Semences de riz													
15	Semences d'autres céréales													
16	Semences de coton													
17	Semences de césame													
18	Semences de haricots/niébé													
19	Semences d'arachide													
20	Plants/boutures de tubercules													
21	Plants d'hévéa, de teck													
22	Plants de café													
23	Plants de cacao													
24	Autres semences													

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

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.01)	(16C.02)	(16C.03)	(16C.04)	(16C.05)	(16C.06)	(16C.07)	(16C.08)	(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	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)
	(POUR SUIVRE AVEC LE MEME ORDRE DES CHAMPS ET PARCELLES QUE LA SECTION 16A, ET POUR CHAQUE PARCELLE, FAIRE LA LISTE DE TOUTES LES CULTURES, UNE CULTURE PAR LIGNE ET PAR PARCELLE)				(Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)				
	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)		Avez vous fini la récolte de cette culture? 1 = Oui ► (16C.16) 2 = Non 3=Récolte nulle ► (16C.14)	Quel pourcentage de la superficie vous reste-t-il à récolter?  Si 100% (récolte non-entamée) ► Culture Suivante	La surface récoltée était-elle plus petite que la surface plantée sur cette parcelle? 1 = Oui 2 = Non ► (16C.16)	Pourquoi n'avez vous pas pu récolter toute la surface de la parcelle ou pourquoi avez-vous perdu toute votre récolte?  1 = Sécheresse 2 = Feu 3 = Insectes 4 = Animaux 5 = Vols 6 = Maladie des plantes 7 = Manque de main d'oeuvre 8 = Inondations/ pluies abondantes 9 = 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?  (On enregistre la quantité selon l'UML déclarée dans la colonne suivante. Dans la colonne ETAT, on spécifie l'état du produit en cohérence avec la quantité et l'unité déclarée. Dans la colonne Equivalent en Kg, on indique le poids en kg d'UNE UML en l'état indiqué)  Code Unité: Code Etat 1 = épis/coques, 2 = grains, 3 = NA			
	Quantité	Unité						Quantité en UML	UML	ETAT	Equivalent en kg pour 1 UML
	NOMBRE	CODE	CODE	POURCENTS	CODE	CODE	NOMBRE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE
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> Code			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> Code Unité:			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 Unité:  Code Etat 1 = épis/coques/panicules, 2 = grains, 3 = NA			
	RAPPORTER LES CULTURES RECENSÉES À LA SECTION PRÉCÉDENTE  (Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)		Quantité en UML	UML	Etat du produit	Quantité en UML	UML	Etat du produit		Quantité en UML	UML	ETAT	Equivalent en kg pour 1 UML
	NOM DE LA CULTURE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

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

Numéro d'identification de la culture	(16D.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 ? (Inscrire le numéro d'ordre de la personne)	A qui avez-vous vendu principalement? 1=Marché 2=Ménage/Particulier 3=Coopérative 4=Opérateur privé 5=Etat 6=Banques de céréales 5=Autre (à préciser)	Avez-vous vendu des résidus de la production de [CULTURE] ? 1 = Oui 2 = Non ► (16D.11)	Quel revenu avez vous tiré de la vente des résidus de [CULTURE]?	Quelle est la principale méthode de stockage de cette culture? 1=Grenier dans la concession 2=Grenier en dehors  3=Magasin 4=Hangar 5=Toit de la maison 6= Aucune méthode de stockage	Une partie de la production de la présente campagne est-elle en stock? 1=Oui 2=Non ► (16D.19)	Quelle est la quantité de ce produit de la présente campagne en stock (en grenier et hors grenier)? (Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante)  Code  Code Etat 1 = épis/coques/panucules, 2 = grains, 3 = NA		
					Montant FCFA			Quantité en UML	UML	Etat du Produit
	<b>MONTANT</b>	<b>CODE ID</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

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

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

**SECTION 17: ELEVAGE**

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

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

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

(17,01)	(17,02)	(17,03)	(17,04)	(17,05)	(17,06)	(17,07)														
		Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il possédé ou élevé des [...] ; soit qu'il possède lui-même, soit qui lui sont confiés par d'autres ménages?  1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	Quel est le code du répondant?	Combien de [...] compte-t-on actuellement au total dans le cheptel? (Inscrire 0 si aucun ou dans le cas où tous les animaux ont été tués au cours des 12 derniers mois) Si 0 ► (0.17)	Combien de [...] appartiennent au ménage lui-même? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (0.17)	A qui appartient les [...] et combien de bêtes possèdent ce membre du ménage et qui décide de la vente de ces animaux? Marquer le Code ID pour la personne qui décide de la vente														
						Personne 1			Personne 2			Personne 3			Personne 4			Personne 5		
						Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente
						ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID
Espèces/Catégories	CODE	CODE	ID	NBRE	NBRE	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID	ID	NBRE	CODE ID
Bovins	1																			
Ovins (Moutons)	2																			
Caprins (Chèvres)	3																			
Camelins (Chameaux)	4																			
Equins (Chevaux)	5																			
Asins (Anes, mules, mulets)	6																			
Porcins	7																			
Lapins	8																			
Poules / poulets	9																			
Pintades	10																			
Autres volailles	11																			

**SECTION 17: ELEVAGE SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,08)	(17,09)	(17,10)	(17,11)	(17,12)	(17,13)	(17,14)	(17,15)	
	Combien de [...] avez-vous achetés au cours des 12 derniers mois ? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (0.17)	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 ► (0.17)	Qui a décidé de la vente des [...] dans le ménage?	Quel pourcentage du revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ?	Quelle a été la valeur brute de la vente de ces [...] ?	Combien avez-vous supporté comme frais de transport, commissions et taxes sur la vente de ces [...]?	Quels sont les numéros d'ordre des deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>	
		MONTANT				MONTANT	MONTANT	Personne 1	Personne 2
Espèces/Catégories	NOMBRE	FCFA	NOMBRE	CODE ID	POURCENTS	FCFA	FCFA	CODE ID	CODE ID
Bovins									
Ovins (Moutons)									
Caprins (Chèvres)									
Camelins (Chameaux)									
Equins (Chevaux)									
Asins (Anes, mules, mulets)									
Porcins									
Lapins									
Poules / poulets									
Pintades									
Autres volailles									

SECTION 17: ELEVAGE SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,16)	(17,17)	(17,18)									
	Avez-vous abattus vos [...] au cours des 12 derniers mois pour la production de viande? 1=Oui 2=Non ► (0.17 )	Qui décide des [...] qui doivent être abattus dans le ménage?	Combien de vos [...] avez-vous abattus au cours des 12 derniers mois pour les événements suivants?									
			Ramadan	Tabaski	Noël	Pâques	Fêtes de fin d'Année	Autres fêtes religieuses	Baptêmes	Autres cérémonies	Autres	
Espèces/Catégories	CODE	CODE ID	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	
Bovins												
Ovins (Moutons)												
Caprins (Chèvres)												
Camelins (Chameaux)												
Equins (Chevaux)												
Asins (Anes, mules, mulets)												
Porcins												
Lapins												
Poules / poulets												
Pintades												
Autres volailles												

SECTION 17: ELEVAGE SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,19)	(17,20)	(17,21)	(17,22)		(17,23)	(17,24)	
	Avez-vous vendu une partie de la viande de [...] abattue au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (0.17)	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>		Avez-vous supporté des charges spécifiques (frais d'abattage, fournitures, transport, etc.) relatives à la production de la viande? 1=Oui 2=Non ► (0.17)	Quel est le montant total de ces charges?	
			MONTANT	Personne 1	Personne 2		En espèces	En nature
Espèces/Catégories	CODE	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	FCFA	FCFA
Bovins								
Ovins (Moutons)								
Caprins (Chèvres)								
Camelins (Chameaux)								
Equins (Chevaux)								
Asins (Anes, mules, mulets)								
Porcins								
Lapins								
Poules / poulets								
Pintades								
Autres volailles								

SECTION 17: ELEVAGE SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,25)	(17,26)	(17,27)		(17,28)	(17,29)	(17,30)	(17,31)		(17,32)	
	Avez-vous vendu des peaux de [...] au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (0.17)	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 ► (0.17)	Combien de [...] ont été exploités en moyenne chaque mois pour la production de lait au cours des 12 derniers mois?	Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois avez-vous produit du lait de [...] ?	Pendant ces mois, quelle a été la quantité moyenne de lait produite par jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Durant ces mois, quelle quantité avez-vous donnée au ménage propriétaire de l'animal en moyenne chaque jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau	
			Personne 1	Personne 2				Quantité	UML	Quantité	UML
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	NBRE	NBRE	CODE	NBRE	CODE
Bovins											
Ovins (Moutons)											
Caprins (Chèvres)											
Camelins (Chameaux)											
Equins (Chevaux)											
Asins (Anes, mules, mulets)											
Porcins											
Lapins											
Poules / poulets											
Pintades											
Autres volailles											

**SECTION 17: ELEVAGE SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,33)	(17,34)			(17,35)	(17,36)		(17,37)	(17,38)		(17,39)	(17,40)	(17,41)	
	Avez-vous vendu une partie de cette production de lait frais de [...]?  1 = Oui 2 = Non ► (0.17)	Pendant ces mois, quelle est la quantité moyenne de ce lait vendue chaque jour?  Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau  Pour l'équivalence des UML, on prend l'équivalence d'une UML en Litres			Quel est le montant moyen de la vente de ce lait pour chaque jour?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)		Avez-vous transformé une partie de cette production de lait au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (0.17)	Quelle est la quantité moyenne de ce lait transformé chaque jour? 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Avez-vous vendu du lait caillé, du beurre ou du fromage au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (0.17)	Quel revenu avez-vous tiré de la production de ces produits au cours des 12 derniers mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente?  (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)	
		Quantité	UML	Equivalence en litres d'1 UML		Personne 1	Personne 2		Quantité	UML			Personne 1	Personne 2
Espèces/Catégories	CODE	NBRE	CODE	NBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	CODE	CODE	FCFA	Code ID	Code ID
Bovins														
Ovins (Moutons)														
Caprins (Chèvres)														
Camelins (Chameaux)														
Equins (Chevaux)														
Asins (Anes, mules, mulets)														
Porcins														
Lapins														
Poules / poulets														
Pintades														
Autres volailles														

SECTION 17: ELEVAGE SECTION 17: ELEVAGE

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

**SECTION 17: ELEVAGE SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,49)	(17,50)	(17,51)	(17,52)	(17,53)	(17,54)	(17,55)
	Avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (17.52)	Pendant combien de mois avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous dépensé en moyenne chaque mois pendant ces mois pour l'achat de ces aliments?	Quelle est la valeur des aliments utilisés pour nourrir les [...] possédés ou élevés par le ménage que vous avez vous même produit?	Avez vous payé pour abreuver les [...] au cours des 12 derniers mois?  1 = Oui 2 = Non ► (0.18)	Pendant combien de mois avez-vous eu à payer de l'eau pour abreuver les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous payé en moyenne chaque mois au cours de ces mois pour abreuver les [...] ?
			MONTANT	MONTANT			
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	FCFA	FCFA	CODE	NOMBRE	FCFA
Bovins							
Ovins (Moutons)							
Caprins (Chèvres)							
Camelins (Chameaux)							
Equins (Chevaux)							
Asins (Anes, mules, mulets)							
Porcins							
Lapins							
Poules / poulets							
Pintades							
Autres volailles							

**SECTION 17: ELEVAGE SECTION 17: ELEVAGE**

(17,01)	(17,56)	(17,57)	(17,58)	(17,59)	(17,60)	(17,61)
	Avez-vous fait vacciner,[...] du troupeau au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (0.18)	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 ► (0.18)	Combien avez-vous payé pour déparasiter, tout inclus (honoraires, déparasitants) au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous fait soigner [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois?  1=Oui 2=Non ► (Espèce suivante)	Combien avez-vous payé pour ces soins au cours des 12 derniers mois?
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Bovins						
Ovins (Moutons)						
Caprins (Chèvres)						
Camelins (Chameaux)						
Equins (Chevaux)						
Asins (Anes, mules, mulets)						
Porcins						
Lapins						
Poules / poulets						
Pintades						
Autres volailles						

## SECTION 18: PECHE

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

 

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

1 = Oui

2 = Non ► Section 19

CODE

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

Personne 1

 

Personne 2

 

Personne 3

 

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

1 Mer / océan

2 Rivière (à 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)

CODE

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

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

2 D'un bateau ou pirogue

3 Les deux

CODE

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

1 Autour de la communauté

2 Aires joignables en un jour

3 Dans votre pays, joignable en plusieurs jours

4 Dans d'autres pays

CODE

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

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

JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN

JUILLET	AOUT	SEP	OCT	NOV	DEC

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

Permis ou licence 1

1 Permis saisonnier

2 Permis spécialisé

3 Permis A

4 Permis B

5 Autre (à préciser)

6 Aucun ► (0.18)

Permis ou licence 2

Permis ou licence 3

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

1 Permis ou licence 1 (FCFA)

2 Permis ou licence 2 (FCFA)

3 Permis ou licence 3 (FCFA)


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

1 Oui

2 Non ► (0.18)

CODE

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

      

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

      

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

      

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

**SECTION 18: PECHE**

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

(18,14)		(18,17)	(18,18)	(18,19)	(18.19A)	
		Où avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	A qui avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien avez-vous reçu de la vente de [ESPÈCES] DANS UN MOIS?	Qui contrôle principalement le revenu de cette activité, prévoir deux codes pour la réponse?	
		1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur 4 Autre (à préciser)		Personne 1	Personne 2
Espèce	Code	Nombre	Nombre	FCFA	CODE ID	CODE ID
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)	(18,25A)	
		Où avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ? 1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	A qui avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ? 1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur 4 Autre (à préciser)	Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien avez-vous reçu de la vente de [ESPÈCES] DANS UN MOIS?	Qui contrôle principalement le revenu de cette activité, prévoir deux codes pour la réponse?	
					Personne 1	Personne 2
Espèce	Code	CODE	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID
1						
2						
3						
4						
5						

**SECTION 19: EQUIPEMENTS AGRICOLES**

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

1=Oui 2=Non ► Section 20A

(19.01) Inscrire le numéro du répondant?

(19,02)	(19,03)	(19,04)	(19,05)	(19,06)	(19,07)	(19,08)	(19,09)	(19,10)	(19,11)	(19,12)	(19,13)			
Type d'équipements	Le ménage possède-t-il l'article suivant? 1=Oui 2=Non ► (0.19)	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 ► (0.19)	Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces équipements? Pers 1 Pers 2 Pers 3	Quelle est l'âge du dernier ?	Quel est le prix (ou la valeur) d'acquisition du dernier?	A combien revendez-vous le dernier de ces articles aujourd'hui ?	Le ménage a-t-il mis en location [...] à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (0.19)	Quelle somme le ménage a-t-il reçue pour la location de [...]?	Le ménage a-t-il utilisé [...] qu'il ne possède pas mais a loué auprès d'une coopérative ou d'un autre ménage? 1 = Oui 2 = Non ► Ligne suivante	Combien le ménage a-t-il payé pour la location de cet [...]?			
LIBELLE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	ANNEES	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Tracteur	101													
Pulvériseur	102													
Motoculteur	103													
Multiculteur	104													
Charrue	105													
Hache/pioche	106													
Houe/daba/hilaire	107													
Machette	108													
Houe asine	110													
Semoir	111													
Herse	112													
Animaux de labour	113													
Charrettes	114													
Ruches	115													
Décortiqueuse à riz	117													
Egreneuse à maïs	118													
Batteuse	119													
Groupe moto pompe	121													
Pompe manuelle	122													
Bascule	123													
Botteleuse	124													
Hache-Paille	125													
Abreuvoir / Mangeoire	126													
Faucheuse	128													
Moulin	129													
Epandeur d'engrais	130													
Machine à traire	131													
Couveuse	132													
Pirogue motorisée	133													
Pirogue non-motorisée	134													
Filet maillant	135													
Senne	136													
Epervier	137													
Palangre à Hameçon	138													
Harpon	139													
Autres (à spécifier)	140													

**Section 20: Pauvreté subjective, Gouvernance, Paix et sécurité**

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

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

## 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)
Dans ce pays, les droits de l'homme sont-ils respectés ?  1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	La démocratie est souvent associée aux caractéristiques suivantes. A) Lesquelles vous semblent essentielles et B) sont-elles respectées dans le pays ? <u>CODE:</u> 1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout												En général, êtes-vous satisfait de la manière dont fonctionne la démocratie dans [votre pays] ?  1 Très 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4 Pas du tout	Pensez-vous que les types de système politique suivants sont souhaitables pour gouverner le pays ?  1. Très bon 2. Plutôt bon 3. Pas vraiment bon 4. Pas bon du tout				Des gens sont parfois discriminés suivant leurs caractéristiques personnelles. Dans le pays : A) Pensez-vous qu'il y a des discriminations liées à...? B) Avez-vous été victime de discrimination due à votre ...? <u>CODE:</u> (1. Oui 2. Non)						En général, les gens considèrent-ils que les femmes devraient avoir les mêmes chances que les hommes d'être élus à des postes politiques ?  1. Oui 2. Non	Selon vous, les femmes devraient-elles avoir les mêmes chances que les hommes...  1. Oui 2. Non
	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B	A	B		A	B	A	B	A	B	A	B				
	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					
<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</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>	<b>CODE</b>

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

### Partie B: Gouvernance

(20B.07)			(20B.08)				(20B.09)	(20B.10)	(20B.11)	(20B.12)								
Pensez-vous que les personnes suivantes font de leur mieux pour être à votre écoute? CODE 1. Jamais 2. quelquefois 3. souvent 4. toujours			Pensez-vous que votre conseil local/communal met bien en pratique les actions suivantes:				D'après vous, pensez-vous que les autorités locales ont du pouvoir?	Les informations fournies sur les politiques et budgets par les autorités centrales aux citoyens sont:	Dans quelle mesure la corruption constitue-t-elle un problème pour le pays?	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								
A	B	C	A	B	C	D			Vous personnellement				Les autres membres du ménage					
			Informer les citoyens sur les programmes d'action & les budgets Consulter les citoyens dans la prise de décision Consulter les chefs traditionnels/de la communauté Réaliser des projets au niveau local				1. Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	1. Suffisantes 2. Insuffisantes 3. Pas d'information	1. Complètement 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	A	B	C	D	A	B	C	D	
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.13)										(20B.14a)	(20B.14b)	(20B.14c)	(20B.15)			(20B.16)	(20B.17)		(20B.18)						
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 ?	D'après vous, le gouvernement est-il efficace dans la lutte contre la corruption ?	Disposez-vous d'assez d'informations sur les efforts du gouvernement dans la lutte anti-corruption ?	Dans ce pays, vous sentez-vous libre de ...:			Pensez-vous que les politiciens prennent en compte les préoccupations/demandes de la population ?	Une fois élu, pensez-vous que le parti qui gouverne donne de la place (prend en compte) les voix des opposants, des groupes minoritaires:		Etes-vous membre (dirigeant ou non) d'une association?						
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J				CODE: 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout				CODE: 1.Beaucoup 2. Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout		CODE: 1. Oui (dirigeant) 2. Oui (membre) 3. Non						
Les fonctionnaires (en général)										1. Oui 2. Non	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	1. Oui 2. Non	A	B	C	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	A	B	A	B	C	D	E	F	G
La police													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						
Les agents du fisc (impôt, douanes)										1. Oui 2. Non	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	1. Oui 2. Non	Les partis politiques d'opposition		Les groupes minoritaires										
Les juges, magistrats, personnels de la justice													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							
Le Président										1. Oui 2. Non	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	1. Oui 2. Non	Les partis politiques d'opposition		Les groupes minoritaires										
Les ministres													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							
Les députés/ membre du parlement										1. Oui 2. Non	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	1. Oui 2. Non	Les partis politiques d'opposition		Les groupes minoritaires										
Les autorités communales													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							
Les autorités religieuses										1. Oui 2. Non	1 Beaucoup 2 Plutôt 3. Pas vraiment 4. Pas du tout	1. Oui 2. Non	Les partis politiques d'opposition		Les groupes minoritaires										
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							
CODE										CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE							



## Liste exhaustive des unités

<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>
	1 Kg		11 Panier (Kakut)		
	2 Sac (25 Kg)		12 Bol		
	3 Sac (50 Kg)		13 Calebasse		
	4 Sac (100 Kg)		14 Pot		
	5 Boîte de tomate/ nescafé		15 Louche traditionnelle		
	6 Boîte de tomate/ nescafé		16 unité		
	7 Boîte de t omate (2 kg)		17 morceau		
	8 Moude (25 kg)		18 tas		
	9 Seau		19 Autre (à préciser)		
	10 Bassine				

## Nomenclature des cultures pour la section 16A

<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>	<b>Code</b>	<b>Libellé</b>				
1	Mil	13	Sésame	25	Melon	37	Haricot vert	49	Café	61	Canne à sucre
2	Sorgho	14	Manioc	26	Pastèque	38	Calebassier	50	Thé	62	Pomme à pin
3	Riz Paddy	15	Patate douce	27	Laitue	39	Radis	51	Palmier à huile	63	Jacquier
4	Maïs	16	Pomme de terre	28	Chou	40	Navet	52	Hévéa	64	Soja
5	Souchet	17	Poivron	29	Tomate	41	Poireaux	53	Agrume	65	Autre
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	56	Ananas		
9	Voandzou	21	Epinard	33	Oignon	45	Petits pois	57	Banane plantain		
10	Arachide	22	Céleri	34	Concombre	46	Taro	58	Banane douce		
11	Gombo	23	Persil	35	Courge	47	Igname	59	Goyavier		
12	Oseille	24	Piment	36	Ail	48	Cacao	60	Noix de coco		

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