REPUBLIQUE DU MALI

Un Peuple – Un But – Une Foi

MINISTERE DU DEVELOPPEMENT RURAL

CELLULE DE PLANIFICATION ET DE STATISTIQUE

IDENTIFIANT DU MENAGE								
PASSAGE	GRAPPE				MENAGE		EXT.	TYPE Q.
1							0	2

ENQUÊTE AGRICOLE DE CONJONCTURE INTEGREE AUX CONDITIONS DE VIE DES MENAGES 2014

QUESTIONNAIRE MENAGE LOURD

PREMIER PASSAGE

Coordonnées GPS du ménage

Latitude N | | | | | | | | | |

Longitude E | | | | | | | | | |

Prenom et nom du chef de ménage: _____

Adresse du chef de ménage: _____

Questions à poser à la fin du questionnaire ménage

A.31. Le ménage ou un de ses membres cultive-t-il des terres sous forme de champ ou de jardin, terres lui appartenant ou ne lui appartenant pas?

1. Oui ► Ouvrir un questionnaire agriculture 2. Non (Fin de l'interview)

CONFIDENTIEL : La Loi n° 05/026 du 06 juin 2005 régissant le Système Statistique National fait obligation aux personnes physiques et morales de répondre aux Enquêtes Statistiques Officielles. Elle garantit aussi la confidentialité des réponses individuelles par des sanctions aux contrevenants prévues au Code Pénal.

SECTION 0: RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE

A Identification du ménage

01.-	Région	NOM:		CODE:
02.-	Cercle	NOM:		CODE:
03.-	Arrondissement	NOM:		CODE:
04.-	Milieu de résidence		1. Urbain 2. Rural	CODE:
05.-	Village/Fraction	NOM:		
06.-	N° de la Section d'énumération (SE)			CODE:
07.-	Numéro du ménage dans la SE			CODE:
08.-	N° de Tirage du ménage dans l'échantillon			CODE:
09.-	Résultat de l'interview	1= Rempli, ménage sélectionné ► (0.11) 2=Rempli, ménage de remplacement		CODE:
10.-	Motif de remplacement	1=Abandon 2= Refus 3=Absent		CODE:
11.-	N° de Tirage du ménage dans l'échantillon si autre que ménage sélectionné			CODE:

B Contact du ménage

12.-	Prénom et Nom du chef de ménage	
13.-	Adresse du ménage	
14.-	Numéro de téléphone portable du chef de ménage	NUMERO:
15.-	Nom d'un autre membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable	
16.-	Numéro de téléphone portable de cet autre membre du ménage	NUMERO:
17.-	Nom d'un contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable	
18.-	Numéro de téléphone portable de cet autre personne	NUMERO:
19.-	Qualité du ménage du chef de ménage par rapport à l'exploitation ? 1=Associé principal 2=Associé secondaire 3=indépendant	CODE:

C Renseignements de contrôle

20.-	Prénom et nom du contrôleur			CODE:
21.-	Prénom et nom de l'agent enquêteur			CODE:
22.-	Prénom et nom de l'agent de saisie			CODE:

		Jour	Mois	Année	Heure/Minute
23.-	Début de collecte	/	/		
24.-	Fin de collecte	/	/		
25.-	Contrôle	/	/		

26.-	Résultat du questionnaire	1=Complet 2=Partiel	CODE:
27.-	Langue de l'interview	1=Bambara/Malinké 2=Peulh 3=Sarakollé 4=Dogon 5=Tamachek 6= Songhaï 7 = Français 8=Autre	CODE:
28.-	Nombre de questionnaires utilisés dans le ménage		NOMBRE:
29.-	Numéro du présent questionnaire		RANG:
30.-	Nombre de personnes membres du ménage		NOMBRE:

LISTE DES MEMBRES - FLAP

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT **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 PLUS DE 15 MEMBRES PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE**
	PRENOMS ET NOMS
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,00) CODE ID du répondant	(1,01) SEXE 1 Masculin 2 Féminin	(1,02) Lien de parenté avec le chef de ménage? 01 Chef de ménage 02 Conjoint (e) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille 06 Grand-père, Grand-mère 07 Frère, sœur 08 Beau fils/ Belle fille 09 Neveu, Nièce 10 Cousin, Cousine 11 Beau-frère, Belle sœur 12 Beau père, Belle mère 13 Autres Parents du CM/Conjoint 14 Personne non apparentée au CM ni au conjoint 15 Domestique ou parent du domestique	(1,03) Quelle est votre date de naissance ?			(1,04) Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire? Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) **âge en mois et en année**. Pour les personnes de 5 ans et plus, **âge en années au dernier anniversaire**. (Par rapport à la date de l'enquête)		(1,05) Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage? 1 Oui 2 Non ► (1.07)	(1,06) ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	(1,07) La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage? 1 Oui 2 Non ► (1.09)	(1,08) ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM)	(1,09) Quelle est la situation matrimoniale de [NOM]? 1 Jamais marié(e) 2 Marié (e)monogame 3 Marié (e) polygame 4 Veuf (ve) 5 Divorcé (e) 6 Séparé (e)
				NSP										
				98	98	9998								
		CODE	CODE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ANS	MOIS	CODE	CODE ID	CODE	CODE ID	CODE
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,10) [NOM] est-il présent au moment de l'enquête? 1 Présent vu 2 Présent non vu 3 Absent	(1,11) Depuis combien de mois [NOM] vit-il dans ce ménage? METTRE 0 POUR MOINS D'UN MOIS METTRE 36 POUR 3 ANS OU PLUS SI LA PERSONNE EST DANS LE MENAGE DEPUIS 6 MOIS ET PLUS ► (1.13)	(1,12) [NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois? 1 Oui 2 Non	(1,13) [NOM] vit-il dans ce ménage depuis moins de 3 ans (36 mois)? 1 Oui 2 Non ► (1.15)	(1,14) Pour quelle raison principale [NOM] est-il venu dans le ménage? 01 Visite (moins de 6 mois) 02 Nouveau né 03 Mariage 04 Divorce/Séparation 05 Enfant adopté ou placé 06 Poursuivre les études 07 Fin études, revient dans la famille 08 Affectation ou nouvel emploi 09 Chercher du travail ailleurs 10 Perte de son emploi 11 Fuite zone de conflit 12 Fuite raison insécurité 13 Autre raison (santé, etc.)	(1,15) Au cours des 12 derniers mois ou depuis que [NOM] vit dans ce ménage, a-t-il (elle) été absent(e) du ménage ? 1 Oui 2 Non ► (1.18)	(1,16) Quelle est la raison principale de l'absence de [NOM]? 1 Travail saisonnier 2 Raison professionnelle 3 Loisir/Vacances 4 Raison de santé 5 Raisons familiales 6 Pélérinage 7 Raison scolaire 8 Recherche pâturages, eau 9 Autre	(1,17) Où [NOM] s'est-il rendu pour ce déplacement? 1 Même région 2 Autre région du Mali 3 Pays voisin (Burkina, Côte d'Ivoire, Guinée, Niger, Sénégal) 4 Autres pays africains 5 Etranger (hors Afrique)	(1,18) Quelle est l'ethnie de [NOM]? 01=Bambara/Malinké 02=Peulh/Foulfoulbé 03=Sonhrai 04=Sarakolé 05=Kassonké 06=Sénoufo/Minianka 07=Dogon 08=Tamacheq 09=Bobo/Dafing/Samogo 10=Autres ethnies du Mali 11=Naturalisé malien 12=Togolais 13=Burkinabé 14=Sénégalais 15=Nigérians 16=Autres africains 17=Autres nationalités
	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 2: EDUCATION

PARTIE A: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,00) CODE ID du répondant	(2,01) [NOM] peut-il lire un petit texte dans une langue quelconque ? 1 Oui 2 Non ► (2.03)	(2,02) [NOM] peut-il écrire une phrase simple dans une langue quelconque ? 1 Oui 2 Non	(2,03) [NOM] a-t-il fait des études dans une école formelle? 1 Oui ► (2.05) 2 Non	(2,04) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas fait des études dans une école formelle? **01** Trop jeune **02** Pas d'école, école trop éloignée, n'est pas adapté **03** Refus de la famille **04** Préférence pour un emploi **05** Travaux champêtres/pastoralisme **06** Travaux domestiques **07** Veut se marier **08** Frais de scolarité élevés **09** Manque de moyens financiers **10** Etudes non adaptées **11** Etudes peu utiles (non productives) **12** Malade/infirme **13** Autres ►► **Section 3**	(2,05) Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école?	(2,06) [NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2012/2013? 1 Oui 2 Non ► (2.10)	(2,07) Qui gère l'école que [NOM] a fréquenté au cours de l'année 2012/2013 ? 1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 La Communauté 5 Autres (à préciser)	(2,08) Quel résultat [NOM] a-t-il obtenu au cours de l'année 2012/2013? 1 Diplômé, études achevées ► (2.10) 2 Passe en classe supérieure ► (2.10) 3 Echec ► (2.10) 4 Abandon en cours d'année	(2,09) Pour quelle raison [NOM] a-t-il abandonné l'école en cours d'année? 1 A obtenu un emploi 2 S'est marié 3 Etudes trop difficiles 4 Ecole trop éloignée 5 Manque de moyens financiers 6 Travaux domestiques 7 Travaux des champs, garde les troupeaux 8 Autres	(2,10) [NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2013/2014? 1 Oui ► (2.12) 2 Non
		CODE	CODE	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 2: EDUCATION

PARTIE A: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)

CODE ID	**(2,11)** Pour quelle raison principale n'avez-vous pas étudié en 2013/2014? **01** Trop jeune **02** Pas d'école, école trop éloignée, n'est pas adapté **03** Refus de la famille **04** Préférence pour un emploi **05** Travaux champêtres/pastoralisme **06** Travaux domestiques **07** Veut se marier **08** Frais de scolarité élevés **09** Manque de moyens financiers **10** Etudes non adaptées **11** Etudes peu utiles **12** Malade/infirme **13** Etudes achevées **14** Abandon, échec scolaire **15** Autres ►► **(2.23)**	**(2,12)** Quel est la classe que [NOM] a fréquenté au cours de l'année 2013/2014? 00=Maternelle 01=1ere année 02=2eme année 03=3eme année 04=4eme année 05=5eme année 06=6eme année 07=7eme année 08=8eme année 09=9eme année 10=10eme année/1er professionnel 11=11eme année/2eme 12=12eme année/3eme 13=4eme professionnel 14=1ere année supérieur 15=2eme année supérieur 16=3eme année supérieur ou plus	**(2,13)** Quel est le type d'études suivi par [NOM]? 1 Général 2 Technique 3 Professionnel	**(2,14)** [NOM] est-il satisfait du service reçu à l'école? 1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	**(2,15)** Dans le cadre de sa scolarité, [NOM] rencontre-t-il un des problèmes suivants? ***Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON*** ***dans les cases appropriées***							**(2,16)** Qui gère l'école que fréquente [NOM]? 1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 La Communauté 5 Autres (à préciser)
	CODE	**CODE**	**CODE**	**CODE**	A Manque de livres/fournitures	B Enseignement médiocre	C Effectifs pléthoriques	D Manque d'enseignants	E Manque de toilettes	F Fréquence des cotisations	G Salle de classe en mauvais état	**CODE**
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 2: EDUCATION

PARTIE A: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,17) Quel est le montant des frais de scolarité de [NOM] (y compris les frais d'inscription et les cotisations) pour l'année scolaire 2013/2014? **INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL**	(2,18) Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers, uniformes, etc.) pour l'année scolaire 2013/2014? **INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL**	(2,19) Quel est le montant des frais d'hébergement scolaire ou universitaire de [NOM] pour l'année scolaire 2013/2014? **INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL**	(2,20) Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2013/2014? **INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL**	(2,21) Quel est le montant des frais de transport scolaire de [NOM] pour l'année scolaire 2013/2014? **INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL**	(2,22) Quel est le montant de la bourse/Allocation que [NOM] a reçu au cours des 12 derniers mois? **METTRE ZERO SI LA PERSONNE N'A RECU NI BOURSE, NI ALLOCATION** ►► (2.25)	(2,23) Quel est le niveau d'instruction le plus élevé que [NOM] a atteint ? 00=Maternelle 01=1ere année 02=2eme année 03=3eme année 04=4eme année 05=5eme année 06=6eme année 07=7eme année 08=8eme année 09=9eme année 10=10eme année/1er professionnel 11=11eme année/2eme 12=12eme année/3eme 13=4eme professionnel 14=1ere année supérieur 15=2eme année supérieur 16=3eme année supérieur ou plus	(2,24) En quelle année [NOM] a t-il fréquenté l'école pour la dernière fois ? **Mettre 9998 si NSP**	(2,25) Quel est le diplôme le plus elevé obtenu par [NOM]? 0 Aucun 1 CEP 2 BEPC/DEF 3 CAP 4 BT 5 BAC 6 DEUG, DUT, BTS 7 Licence 8 Maitrise 9 Doctorat
	MONTANT EN FCFA	**MONTANT EN FCFA**	**MONTANT EN FCFA**	**MONTANT EN FCFA**	**MONTANT EN FCFA**	**MONTANT EN FCFA**	**CODE**	**ANNEE**	**ANNEES**
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 3: SANTE

PARTIE A: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,00) CODE ID du répondant	(3,01) [NOM] a t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours? 1 Oui 2 Non ► (3.15)	(3,02) Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ? 1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Ulcère 10 ORL 11 Diabète 12 Meningite 13 Autre	(3,03) Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales? 1 Oui 2 Non ► (3.05)	(3,04) Pendant combien de temps la maladie a-t-elle empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales? 1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines 3 Plus de deux semaines	(3,05) [NOM] a t-il consulté un service de santé , un guérisseur traditionnel au cours destrois derniers mois du fait de ce problème de santé ? 1 Oui ► (3.07) 2 Non	(3,06) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas été consulté (e)? 1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de confiance 6 Peur du résultat 7 Refus d'un membre de famille 8 Manque d'argent 9 Autre à préciser ►► (3.15)	(3,07) Où [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ? **Public** 1 Hôpital public 2 CSCOM 3 CSRef ou des Cercles 4 Autre public **Privé** 5 Cabinet médical/dentaire 6 Cabinet de soins 7 Clinique 8 Pharmacie 9 Centre confessionnel 10 Autre privé ou ONG	(3,08) Qui a consulté [NOM] la première fois pour cet épisode de maladie ? 1 Médecin 2 Infirmier(ère) 3 Sage-femme 4 Agent de santé communautaire 5 Pharmacien 6 Autre personnel moderne 7 Guérisseur/Marabout
		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

PARTIE A: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,09) [NOM] a-t-il été satisfait du service fourni lors de cette première consultation? 1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	(3,10) Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite? *Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON*									(3,11) Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation? 1= Moins 1 Km 2= 1 à moins de 2 Km 3=2 à moins de 5 Km 4= 5 à moins de 15 Km 5 15 Km ou plus	(3,12) Quel est le montant des frais de consultation de [NOM] pour cet épisode de maladie au cours des 30 derniers jours? **Si consultation gratuite, écrivez 00**	(3,13) Quel est le montant des frais des examens médicaux et des soins pour cet épisode de maladie au cours des 30 derniers jours? **Si examens gratuits , écrivez 00**	(3,14) Quel est le montant des frais des médicaments pour cet épisode de maladie au cours des 30 derniers jours? **Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00**
		A	B	C	D	E	F	G	H	I				
	CODE	ETABLISSEMENT PAS PROPRE	ATTENTE LONGUE	PERSONNEL NON QUALIFIÉ	TROP CHER	PAS DE MEDICAMENT	TRAITEMENT INEFFICACE	MAUVAIS ACCUEIL	ABSENCE DU PERSONNEL	AUTRE	**CODE**	**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

PARTIE A: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,15) [NOM] a-t-il été hospitalisé pour cette maladie ou pour toute autre maladie survenue au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► (3.17)	(3,16) Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour les 12 derniers mois? **Si hospitalisation gratuite, écrivez 00**	(3,17) [NOM] a-t-il supporté d'autres dépenses de santé (automédication, consultation à titre préventif, achat de médicaments à titre péventif, frais de circoncision, vaccination, etc.) au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► (3.19)	(3,18) Quel est le montant de ces dépenses de santé?	(3,19) [NOM] a-t-il supporté des dépenses de santé non conventionnelles (achat de place à l'hôpital, frais de consultation non prévus, remerciement en espèce ou en nature pour service rendu, etc.) au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► (3.21)	(3,20) Quel est le montant de ces dépenses de santé non conventionnelles?	(3,21) [NOM] a-t-il une moustiquaire? 1 Oui 2 Non ► (3.24)	(3,22) Est-ce que (NOM) a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière? 1 Oui 2 Non ► (3.30) 8 NSP ► (3.30)	(3,23) Quel est le type de la moustiquaire? 1 Simple 2 Impregnée 8 Ne sait pas
	CODE	**MONTANT EN FCFA**	**CODE**	**MONTANT EN FCFA**	**CODE**	**MONTANT EN FCFA**	**CODE**	**CODE**	**CODE**
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 3: SANTE

PARTIE B: ANTHROPOMETRIE (ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS)

CODE ID	**(3,24)** Est-ce que [NOM] a moins de 5 ans? 1 Oui 2 Non ► Section suivante	**(3,25)** Enquêteur, déterminer l'âge de [NOM] (en mois révolus). **Si âge est inférieur à 6 mois ► (3.31)**	**(3,26)** Quel est le poids de [NOM]? (En kilogrammes avec une décimale)?	**(3,27)** Quelle est la taille de [NOM]? (En centimètres)? Si l'enfant a deux ans ou plus, prendre la taille alors qu'il est debout. Si l'enfant a moins de deux ans, prendre la taille alors que l'enfant est couché.	**(3,28)** Quel est le résultat des mesures de la taille et du poids? 1=Mesuré 2=Non mesuré, absent 3=Non mesuré, malade 4=Non mesuré, refus 5=Non mesuré, autre	**(3,29)** Est-ce que [NOM] possède un carnet de vaccination? 1 Oui 2 Non	**(3,30)** Est ce que [NOM] a reçu les vaccins suivants (on inclut la vitamine A)? ***Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON***									**(3,31)** Est-ce que [NOM] a moins de 6 mois? 1 Oui 2 Non ► Section suivante	**(3,32)** Est-ce que [NOM] est encore allaité au sein? 1 Oui 2 Non ► Section suivante	**(3,33)** En plus du lait maternel est-ce que [NOM] reçoit d'autres aliments (biberon, jus de fruit, eau sucrée, aliments solides, etc.)? 1 Oui 2 Non
							A	B	C	D	E	F	G	H	I			
							Rougeole	BCG	DTCoq1	DTCoq2	DTCoq3	Polio1	Polio2	Polio3	Vitamine A			
	CODE	**MOIS**	**KILOGRAMMES**	**CENTIMETRES**	**CODE**	**CODE**										**CODE**	**CODE**	**CODE**
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,00) Ecrivez le code ID du répondant.	(4,01) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un champ ou jardin lui appartenant ou appartenant à un autre membre du ménage? Ou [NOM] a-t-il élevé des animaux, pratiqué la pêche ou la chasse? 1 Oui 2 Non	(4,02) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un commerce, une activité de transformation, rendu un service 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? 1 Oui 2 Non	(4,03) 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) 1 Oui 2 Non	(4,04) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme un apprenti avec ou sans rémunération? 1 Oui 2 Non	(4,05) Parmi les réponses aux questions 4.01, 4.02, 4.03, 4.04 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)? 1 Oui ► (4.21), PARTIE B 2 Non	(4,06) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, exerce-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours de ces 7 derniers jours? 1 Oui 2 Non ► (4.08)	(4,07) Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte 4 Congé maladie 5 En grève 6 Suspension temporaire 7 En formation ou en stage 8 Autre (à préciser) ►► (4.21), PARTIE B
	CODE ID	**CODE**	**CODE**	**CODE**	**CODE**	**CODE**	**CODE**	**CODE**
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,08) Comment fait [NOM] pour subvenir 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 de la famille 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	(4,09) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 7 derniers jours? 1 Oui ► (4.12) 2 Non	(4,10) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours? 1 Oui ► (4.12) 2 Non	(4,11) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail au cours des 30 derniers jours? 1 Trop jeune 2 Etudiant/Elève 3 Trop vieux 4 Retraité 5 Ménagère 6 Maladie/Handicap 7 Ne veut pas travailler 8 Attend le démarrage de sa propre entreprise 9 Attend la réponse à une demande d'emploi 10 Manque d'emploi 11 Ne sait pas comment chercher 12 Chômage saisonnier 13 Autre (à préciser) ► ► (4.19)	(4,12) Quand [NOM] sera-t-il disponible pour travailler? 1 Immédiatement 2 Dans moins d'un mois 3 Plus d' un mois	(4,13) Depuis combien de mois [NOM] est-il sans emploi? **Si Moins d'un mois, inscrire 0**	(4,14) Depuis combien de mois [NOM] est-il à la recherche d'un emploi ? **Si Moins d'un mois, inscrire 0**
	CODE	**CODE**	**CODE**	**CODE**	**CODE**	**MOIS**	**MOIS**
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,15) Pourquoi [NOM] cherche-t-il du travail? 1 Perte de l'emploi précédent 2 En quête d'un premier emploi	(4,16) Par quels canaux [NOM] cherche-t-il du travail? Mettez 1 SI OUI ET 2 SI NON dans les cases appropriées							(4,17) Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il? 1 Salarié public 2 Salarié privé 3 Exploitant agricole ► (4.19) 4 Propre compte non agricole ► (4.19) 5 Indifférent	(4,18) Pour quel montant mensuel minimum [NOM] est-il prêt à travailler?	(4,19) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, parmi les activités énumérées aux questions 4.01, 4.02, 4.03 et 4.04 y en a-t-il une que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► Personne suivante	(4,20) Quel est l'emploi que [NOM] a exercé à titre principal et à titre secondaire au cours des 12 derniers mois? **1** Si champ, élevage, chasse, pêche pour son propre compte ou la famille **2** Si entreprise individuelle non agricole pour son propre compte **3** Si salarié du public ou du privé **4** Si travail occasionnel ou à temps partiel **5** Si apprenti (Attention: Les deux emplois peuvent avoir le même code, par exemple deux emplois salariés) ►► (4.52), PARTIE D	
	CODE	Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces, Internet	ANPE	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre	**CODE**	**MONTANT EN FCFA**	**CODE**	**PRINCIPALE**	**SECONDAIRE**
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,21) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 7 derniers jours (ou que vous auriez dû exercer pour les personnes en congé ou en arrêt provisoire de travail). S'il vous plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 7 derniers jours. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de 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)		(4,22) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle? (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)		(4,23) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi? 1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Ménage 7 Organisme international	(4,24) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4,25) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,26) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,27) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ? **Salarié** 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti **Non Salarié ► (4.38)** 7 Patron 8 Travailleur pour compte propre 9 Aide familial
	EMPLOI/PROFESSION	**CODE**	**BRANCHE**	**CODE**	**CODE**	**MOIS**	**HEURES**	**JOURS**	**CODE**
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,28) Quel est le statut de [NOM] dans cet emploi ? 1 Permanent 2 A durée déterminée 3 Temporaire (Cas de saisonnalité)	(4,29) [NOM] a-t-il un contrat dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non	(4,30) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois? UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		(4,31) Quels est le Code ID du principal membre du ménage qui gère le salaire de [NOM]?	(4,32) [NOM] bénéficie-t-il d'au moins un des avantages (autres que la nourriture) ci-après dans le cadre de cet emploi? Si 2 à toutes les cases ► (4.34)						(4,33) A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)? Si NSP INSCRIRE 999998 Si les avantages sont tous inclus dans le salaire, INSCRIRE 0 CODE UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		(4,34) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non ► 4.36
	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE ID	Indemnité de logement	Indemnité de carburant ou de transport	Indemnité de communications	Indemnité Eau-Électricité	Indemnité de frais de scolarité	Allocation familiales ou autres avantages	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,35) A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 99998 **CODE UNITE DE TEMPS** 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		(4,36) [NOM] bénéficie-t-il d'une pension de retraite dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4,37) [NOM] bénéficie-t-il de congés payés dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4,38) Est-ce que [NOM] exerce son emploi dans une entreprise agricole, d'élevage, de pêche ou de chasse? 1 Oui 2 Non ► (4.42)	(4,39) Quelle est la principale destination de la production de [NOM]? 1 Consommation du ménage 2 Vente	(4,40) [NOM] a-t-il cherché un emploi salarié au cours des 7 derniers jours? 1 Oui 2 Non ► (4.42)	(4,41) Quand [NOM] sera-t-il disponible pour prendre cet autre emploi? 1 Immédiatement 2 Moins d'un mois 3 Plus d' un mois	(4,42) En plus de l'emploi qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un emploi secondaire au cours des 7 derniers jours? 1 Oui ► PARTIE C 2 Non	(4,43) En plus de l'emploi qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un autre emploi au cours des 12 derniers mois? 1 Oui ► PARTIE D 2 Non ► Personne suivante
	MONTANT EN FCFA	**UNITE DE TEMPS**	**CODE**	**CODE**		**CODE**	**CODE**	**CODE**	**CODE**	**CODE**
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE C: EMPLOI SECONDAIRE AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,44) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 7 derniers jours (ou que vous auriez dû exercer pour les personnes en congé ou en arrêt provisoire de travail). S'il vous plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 7 derniers jours. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de 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)		(4,45) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle? (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)		(4,46) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi? 1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Ménage 7 Organisme international	(4,47) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4,48) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,49) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,50) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ? **Salarié** 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de 3 Ouvrier ou employé qualifi 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti **Non Salarié ► (4.52)** 7 Patron 8 Travailleur pour compte propre 9 Aide familial	(4,51) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois? **UNITE DE TEMPS** 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		(4,52) En plus des emplois (principal et secondaire) qui viennent d'être décrits, [NOM] a-t-il exercé un autre emploi au cours des 12 derniers mois? 1 Oui ► PARTIE D 2 Non ► Personne suivante
	EMPLOI/PROFESSION	**CODE**	**BRANCHE**	**CODE**	**CODE**	**MOIS**	**HEURES**	**JOURS**	**CODE**	**FCFA**	**UNITE DE TEMPS**	**CODE**
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,53) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé 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? (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)		(4,54) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle? (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)		(4,55) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi? 1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Ménage 7 Organisme international	(4,56) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4,57) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,58) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,59) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ? **Salarié** 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti **Non Salarié ► (4.66)** 7 Patron 8 Travailleur pour compte propre 9 Aide familial
	EMPLOI/PROFESSION	**CODE**	**BRANCHE**	**CODE**	**CODE**	**MOIS**	**HEURES**	**JOURS**	**CODE**
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,60) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois? **UNITE DE TEMPS** 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		(4,61) Quel est le Code ID du principal membre du ménage qui gère le salaire de [NOM]?	(4,62) [NOM] bénéficie-t-il d'avantages quelconques (indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture)dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non ► 4.64	(4,63) A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)? Si NSP INSCRIRE 999998 Si les avantages sont tous inclus dans le salaire, INSCRIRE 0 **CODE UNITE DE TEMPS** 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		(4,64) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non ► 4.66	(4,65) A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 99998 **CODE UNITE DE TEMPS** 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		(4,66) En plus de l'emploi principal qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un emploi secondaire au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► Personne suivante	(4,67) L'emploi secondaire exercé au cours des 12 derniers mois est-il le même qu'un des emplois principal ou secondaire exercé au cours des 7 derniers jours? 1 Oui ► Personne suivante 2 Non ► PARTIE E 3 Non concerné ► PARTIE E
	FCFA	**UNITE DE TEMPS**	**CODE ID**		**FCFA**	**UNITE DE TEMPS**	**CODE**	**FCFA**	**UNITE DE TEMPS**	**CODE**	**CODE**
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4,68) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé 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? (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)		(4,69) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle? (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)		(4,70) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi? 1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Ménage 7 Organisme international /Ambassade	(4,71) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4,72) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,73) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,74) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ? **Salarié** 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti **Non Salarié** ► **Personne suivante** 7 Patron 8 Travailleur pour compte propre 9 Aide familial	(4,75) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois? **UNITE DE TEMPS** 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	
	EMPLOI/PROFESSION	**CODE**	**BRANCHE**	**CODE**		**MOIS**	**HEURES**	**JOURS**	**CODE**	**FCFA**	**UNITE DE TEMPS**
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

(6,01) Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant

(6,02) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il transformé des produits agricoles ou de la viande pour les revendre (comme transformer de la farine pour faire des beignets; griller de la viande de boeuf, de mouton, ou de poulet; fabriquer des jus de fruits -gingembre, bissap- pour vendre; fabriquer de la bière de maïs ou de mil, fabriquer du pain ou de la pâtisserie, etc.) ?

1. Oui **2. Non**

(6,03) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage 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**

(6,04) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise travaillant dans le domaine de la construction de maisons (maçonnerie, électricité, plomberie, électricité) ou dans la menuiserie (fabrication de meubles, lits, portes, fenêtres) en bois ou en en métal tel que le fer ou l'alumunium?

1. Oui **2. Non**

(6,05) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise de commerce (boutique, vente de matériaux de construction, de matériel informatique, de cartes téléphonique, de cigarettes au bord de la route, vente de produits agricoles et d'élevage frais, etc.)?

1. Oui **2. Non**

(6,06) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage 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**

(6,07) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une entreprise rendant tout autre service; 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**

(6,08) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un taxi, un car de transport ou tout autre moyen de transport pour une activité commerciale?

1. Oui **2. Non**

(6,09) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un restaurant ou un bar?

1. Oui **2. Non**

(6,10) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage 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**

(6,11) **Est-ce que la réponse à une des questions (6.02) à (6.10) est positive? 1=Oui ► Partie B 2=Non**

INCLURE TOUTES LES ACTIVITES QUI ONT FONCTIONNEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, MEME SI ELLES SONT TEMPORAIREMENT OU DEFINITIVEMENT FERMEES ACTUELLEMENT

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

(6,12) Est-ce que toutes les réponses à la question 4.22 (de la Section 4B) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?

1. Oui ► (6.15) **2. Non**

(6,13) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.22 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.23 (de la Section 4B) est 4 (Entreprise individuelle)?

1. Oui **2. Non ► (6.15)**

(6,14) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.22 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.27 (de la Section 4B) est 6 (Patron) ou 7 (Travailleur pour compte propre)?

1. Oui ► Partie B **2. Non**

(6,15) Est-ce que toutes les réponse à 4.45 (de la Section 4C) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?

1. Oui ► (6.18) **2. Non**

(6,16) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.45 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.46 (de la Section 4C) est 4 (Entreprise individuelle)?

1. Oui **2. Non ► (6.18)**

(6,17) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.45 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.27 (de la Section 4B) est 6 (Patron) ou 7 (Travailleur pour compte propre)?

1. Oui ► Partie B **2. Non**

(6,18) Est-ce que toutes les réponse à 4.54 (de la Section 4D) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?

1. Oui ► (6.21) **2. Non**

(6,19) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.54 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.55 (de la Section 4D) est 4 (Entreprise individuelle)?

1. Oui **2. Non ► (6.21)**

(6,20) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.54 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.59 (de la Section 4D) est 6 (Patron) ou 7 (Travailleur pour compte propre)?

1. Oui ► Partie B **2. Non**

(6,21) Est-ce que toutes les réponse à 4.69 (de la Section 4E) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?

1. Oui ► Section 6 **2. Non**

(6,22) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.69 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.70 (de la Section 4E) est 4 (Entreprise individuelle)?

1. Oui **2. Non ► Section 7**

(6,23) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.69 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.74 (de la Section 4E) est 6 (Patron) ou 7 (Travailleur pour compte propre)?

1. Oui ► Partie B **2. Non ► Section 7**

SECTION 7 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

(7,00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section : ☐☐

(7,01) Type de logement actuel ?

1 Appartement dans un immeuble
2 Maison individuelle ou villa
3 Maison dans une concession
4 Maison en bandes
5 Pièces sans dépendance
6 Autre

☐

(7,02) Combien de pièces le ménage occupe-t-il ? ☐☐

(NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS)

(7,03) Quel est actuellement votre statut d'occupation ? ☐

1 Propriétaire avec titre ou acte de propriété ► (7,08)
2 Propriétaire sans titre ou acte de propriété ► (7,08)
3 Copropriétaire avec titre ou acte ► (7,08)
4 Copropriétaire sans titre ni acte ► (7,08)
5 Locataire
6 Logé par l'employeur ► (7,10)
7 Logé gratuitement (parents, amis) ► (7,10)
8 Autre ► (7,10)

(7,04) Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)

☐☐☐☐☐☐☐

(7,05) Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?

1 Oui
2 Non ► (7,10)

☐

(7,06) Qui est ce tiers non membre du ménage qui paie partiellement ou totalement le loyer? **(Indiquez le plus important)**

1 Parent
2 Ami ou autre personne
3 Employeur privé
4 Gouvernement
5 Entreprise publique
6 Autre

☐

(7,07) Quel est le montant mensuel du loyer, y compris les avantages liés au logement (eau, électricité, téléphone etc.) payé par ce (s) tiers? (FCFA)

☐☐☐☐☐☐☐

►► (7,10)

(7,08) Durant les 12 derniers mois, est-ce que le ménage a payé des traites sur ce logement ?

1 Oui
2 Non ► (7.10)

☐

(7,09) Quel est le montant mensuel de ces traites ? (FCFA)

☐☐☐☐☐☐☐

(7,10) Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?

1 Ciment/Béton/Pierres
2 Briques cuites
3 Banco
4 Paille
5 Tôles en métal
6 Autre

☐

(7,11) Quel est le principal matériau du toit?

1 Dalle en ciment
2 Tuile
3 Tôles
4 Paille
5 Banco
6 Chaume
7 Nattes
8 Autre

☐

(7,12) Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?

1 Carreaux/Marbre
2 Ciment/Béton
3 Terre battue/Sable
4 Bouse d'animaux
5 Autre

☐

(7,13) Le ménage est-il connecté à un réseau d'eau potable?

1 Oui
2 Non ► (7.16)

☐

(7,14) Pour les ménages logés, est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer?

1 Oui ► (7.16)
2 Non
3 Ménage non logé

☐

(7,15) Quel est le montant de la facture d'eau des trois derniers mois ? (En FCFA)

☐☐☐☐☐☐

(7,16) Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en eau (à part les dépenses mentionnées ci-dessus)?

1 Oui
2 Non ► (7.18)

☐

(7,17) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 3 derniers mois? (En FCFA)

(7,18) Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?

EAU DU ROBINET
1 Dans le logement
2 Dans la cour/Concession
3 Robinet du voisin
4 Borne fontaine/Robinet public

PUITS OUVERT
5 Puits ouvert dans la cour/Concession
6 Puits ouvert ailleurs

PUITS COUVERT OU FORAGE
7 Puits couvert dans la cour/Concession
8 Puits couvert ailleurs
9 Forage dans la concession
10 Forage ailleurs

EAU DE SURFACE
11 Source aménagé
12 Source non aménagée
13 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage

AUTRES SOURCES
14 Eau en bouteille
15 Autre

Saison sèche

Saison des pluies

(7,19) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?

Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (7.21)

(7,20) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?

Temps mis à l'aller **Minutes**

Temps mis pour s'approvisioner une fois à la source **Heures/Minutes** /

(7,21) 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?

Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (7.23)

(7,22) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?

Temps mis à l'aller **Minutes**

Temps mis pour s'approvisioner une fois à la source

Heures/Minutes /

(7,23) Le ménage est-il connecté au réseau électrique de l'EDM ?

1 Oui
2 Non ► (7.26)

(7,24) Pour les ménages logés, est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer?

1 Oui ► (7.26)
2 Non
3 Ménage non logé

(7,25) Quel est le montant de la facture d'électricité des 3 derniers mois? (EN FCFA)

(7,26) Quelle est la principale source d'éclairage du logement?

1 Electricité EDM
2 Electricité autre compagnie ► (7.31)
3 Electricité (générateur) ► (7.31)
4 Lampe à pétrole ► (7.31)
5 Parafine/Bois/Planche ► (7.31)
6 Autre ► (7.31)

(7,27) Au cours des 7 derniers jours y-a-t-il eu au moins une coupure de courant électrique dans votre logement?

1 Oui
2 Non ► (7.31)

(7,28) Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant au cours des 7 derniers jours?

Nombre de jours

(7,29) Quel est le nombre de coupures enregistrées en moyenne par jour?

(7,30) Quelle est la durée moyenne d'une coupure?

1 Moins de 15 minutes
2 De 15 minutes à moins de 30 minutes
3 De 30 minutes à moins d'une heure
4 D'une heure à moins de 3 heures
5 Plus de 3 heures

(7,31) Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en electricité (à part les dépenses mentionnées ci-dessus)?

1 Oui
2 Non ► (7.33)

(7,32) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 3 derniers mois? (En FCFA)

SECTION 7 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

(7,33) Le ménage est-il connecté à un réseau de téléphonie fixe?

1 Oui
2 Non ► (7.36)

(7,34) Pour les ménages logés, est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer?

1 Oui ► (7.36)
2 Non
3 Ménage non logé

(7,35) Quel est le montant de la facture de téléphone fixe des 3 derniers mois? (FCFA)

(7,36) Le ménage est-il connecté à un réseau internet (y compris la clé)?

1 Oui
2 Non ► (7.40)

(7,37) Pour les ménages logés, est-ce que le service d'internet est compris dans le loyer?

1 Oui ► (7.40)
2 Non
3 Ménage non logé

(7,38) Quel est le montant de la facture des 3 derniers mois ou combien avez-vous dépensé pour recharger votre clé Internet? (En FCFA)

(7,39) Quel est le principal réseau internet auquel le ménage est connecté?

1 MALITEL
2 ORANGE
3 AUTRE

(7,40) Le ménage est-il abonné aux chaînes de télévision par câble, satellite ou ADSL?

1 Oui
2 Non ► (7.43)

(7,41) Pour les ménages logés, est-ce que l'abonnement aux chaînes de télévision par câble/satellite est compris dans le loyer?

1 Oui ► (7.43)
2 Non
3 Ménage non logé

(7,42) Quel est le montant de la facture des 3 derniers mois? (En FCFA)

(7,43) Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ?

1 Bois ramassé
2 Bois acheté
3 Charbon de bois
4 Gaz
5 Electricité
6 Pétrole/Huile
7 Déchets d'animaux
8 Autre

1
2

(7,44) Comment votre ménage se débarasse-t-il de ses ordures ménagères?

1 Dépotoire public
2 Ramassage
3 Brûlées par le ménage
4 Enterrées par le ménage
5 Dépotoir sauvage
6 Autre

(7,45) Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il?

1 W.C. intérieur avec chasse d'eau
2 W.C. extérieur avec chasse d'eau
3 Latrines couvertes
4 Fosse rudimentaire/trou ouvert
5 Aucune toilette (dans la nature) ► (7.49)
6 Autre

(7,46) Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages?

1 Oui
2 Non ► (7,48)

(7,47) Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires?

Nombre:

(7,48) Comment le ménage se débarasse-t-il des excréments?

1 Camion vidangeur
2 Transfert dans un trou
3 Eau de pluie, cours d'eau
4 Autre

(7,49) Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage?

1 Puisard (fosse moderne)
2 Egout
3 Trou dans la parcelle
4 Dans la rue/nature
5 Autre

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE A: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 7 DERNIERS JOURS

(12,00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(12A.01)		(12A.02)	(12A.03)
Code Produit/Service	**INTITULE DU PRODUIT/SERVICE**	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 7 derniers jours? 1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant **CODE**	Quel est le montant dépensé au cours des 7 derniers jours? **Montant en FCFA**
101	Allumettes		
102	Bois de chauffe		
103	Charbon de bois/Charbon minéral		
104	Piles électriques, bougies		
105	Pétrole lampant		
106	Transport urbain en taxi, bus, moto		
107	Cartes prépayées ou transfert de crédit de téléphone mobile		
108	Frais de mouture des céréales		