



REPUBLIQUE DU MALI

Un Peuple - Un But - Une Foi

MINISTRE DE L'ECONOMIE ET DES FINANCES

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INSTAT)

BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT (BCR)



CINQUIEME RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITAT (RGPH5) QUESTIONNAIRE MENAGE ORDINAIRE

CONFIDENTIEL : LES INFORMATIONS CONTENUES DANS CE DOCUMENT SONT CONFIDENTIELLES ET NE POURRONT ETRE UTILISEES A DES FINS DE POURSUITE JUDICIAIRE, DE CONTRÔLE FISCAL OU DE REPRESSION ECONOMIQUE SELON LA LOI N°2016-005 DU 24 FEVRIER 2016

I. IDENTIFIANTS DU MENAGE

A01. REGION: _____	_____	A09. NUMERO DE LA SECTION D'ENUMERATION (SE)	_____
A02. CERCLE _____	_____	A10. NUMERO DE LA STRUCTURE	_____
A03. COMMUNE _____	_____	A11. NUMERO DU MENAGE DANS LA STRUCTURE	_____
A04. MILIEU DE RESIDENCE: 1 = Urbain 2 = Rural	_____	A12. NUMERO DU MENAGE DANS LA SE	_____
A05. TYPE DE LOCALITE: (1 = Village 2 = Quartier 3 = Fraction)	_____	A13. TYPE DE POPULATION (1 = Sedentaire 2 = Nomade) Si A13 = 1 aller à B1	_____
A06. NOM DE LA LOCALITE _____	_____	A14A. LIEU DE RESIDENCE D'ORIGINE DES NOMADES 1 = Au Mali 2 = A l'étranger	_____
A07. TYPE DE SOUS-LOCALITE (4 = Hameau 5 = Secteur 6 = Campement/Point de regroupement 7 = Néant)	_____	A14B. CERCLE ET COMMUNE D'ORIGINE SI NOMADE (A13 = 2) Si A07 = 7 allez à A09 (Pays d'origine si étranger)	_____
A08. NOM DE LA SOUS-LOCALITE _____	_____		

II. RESPONDANT ET DATE DE L'INTERVIEW

B1. RESPONDANT (1. CM 2. Conjoint du CM 3. Fils/Fille du CM 4. Autre)

B2. DATE DE L'INTERVIEW

____/____/____

Jour Mois Année

III. NOMBRE DE QUESTIONNAIRES UTILISES POUR LE MENAGE

NOMBRE DE QUESTIONNAIRES UTILISES POUR CE MENAGE	QUESTIONNAIRE N°
_____	_____

IV. TABLEAU RECAPITULATIF

STATUT DE RESIDENCE	RESIDENTS PRESENTS (RP)	RESIDENTS ABSENTS (RA)	SOUS TOTAL 1 (RP + RA)	VISITEURS (V)	SOUS TOTAL 2 (RP + V)	TOTAL RECENSE (RP + RA + V)	EMIGRES
0	1	2	3	4	5	6	7
MASCULIN	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
FEMININ	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
TOTAL	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

V. PERSONNEL DE COLLECTE ET D'EXPLOITATION

AGENT RECENSEUR PRENOM ET NOM _____ DATE _____ SIGNATURE _____	CONTROLEUR PRENOM ET NOM _____ DATE _____ SIGNATURE _____	AGENT DE VERIFICATION PRENOM ET NOM _____ DATE _____ SIGNATURE _____	AGENT DE SAISIE PRENOM ET NOM _____ DATE _____ SIGNATURE _____
CHEF D'EQUIPE PRENOM ET NOM _____ DATE _____ SIGNATURE _____	SUPERVISEUR LOCAL PRENOM ET NOM _____ DATE _____ SIGNATURE _____	AGENT DE CODIFICATION PRENOM ET NOM _____ DATE _____ SIGNATURE _____	CONTROLEUR SAISIE PRENOM ET NOM _____ DATE _____ SIGNATURE _____

VI. OBSERVATIONS

N° ORDRE	CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES											TOUTE LA POPULATION RESIDENTE		
	POPULATION RESIDENTE DE 12 ANS OU PLUS					FEMMES DE 12 ANS OU PLUS		FEMMES DE 12 à 54 ANS		DEPLACEMENT DU FAIT DE L'INSECURITE OU DE CONFLIT ARME A L'INTERIEUR DU MALI	ANNEE DE DEPLACEMENT	LIEU DE RESIDENCE AVANT LE DEPLACEMENT	INTENTION DE RETOUR	
	STATUT D'ALPHABETISATION	LANGUE D'ALPHABETISATION	ETAT MATRIMONIAL	FEMMES MARIEES, VEUVES, DIVORCEES/SEPEAREES		TOTAL ENFANTS NES VIVANTS	TOTAL ENFANTS SURVIVANTS	ENFANTS NES VIVANTS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	ENFANTS SURVIVANTS DES 12 DERNIERS MOIS					
	P26	P27	P28A	P28B	P28C	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	
	Est-ce que [NOM] sait lire et écrire dans une langue quelconque (nationale ou étrangère) ? 1 = Oui 2 = Non Si P26 = 2 aller à P28A	Dans quelle langue [NOM] sait lire et écrire ? Inscrivez le code correspondant (Se référer aux modalités en bas) (Se référer aux modalités en bas)	Quel est l'état matrimonial de [NOM] ? (Se référer aux modalités en bas) Si P28A = 0 ou P28A = 9 aller à P29 si P03 = 2 (Femme) Si P03 = 1 (Homme), renseignez P28A et aller P33	Quel est le type de mariage de [NOM] ? (Dernier mariage pour les veuves et les divorcés) 1 = Mariage civil uniquement 2 = Mariage religieux uniquement 3 = Mariage coutumier uniquement 4 = Mariage civil et religieux 5 = Mariage civil et coutumier 6 = Mariage coutumier et religieux 7 = Mariage civil, religieux et coutumier Si P28B = 2 ou P28B = 3 ou P28B = 6 aller à P29	Depuis combien de temps le mariage de [NOM] a été célébré à l'Etat Civil ? (Dernier mariage pour les veuves et les divorcés) Indiquez la durée en années révolues et inscrire 00 pour les mariages célébrés à l'Etat Civil il y a moins d'un an.	Combien d'enfants nés vivants [NOM] a eus au cours de sa vie ?	Parmi ces enfants nés vivants que [NOM] a eus, combien sont encore en vie ?	Combien d'enfants nés vivants [NOM] a eus au cours des 12 derniers mois ?	Parmi les enfants nés vivants au cours des 12 derniers mois, combien sont encore en vie ?	Est-ce que [NOM] a effectué un déplacement pour cause d'insécurité ou de conflit armé à l'intérieur du Mali depuis 2009? 1 = Oui 2 = Non Si P33 = 2 aller à la section suivante (Emigration)	En quelle année [NOM] est-il parti de son lieu de résidence habituelle du fait de l'insécurité ou du conflit armé ? Se référer aux modalités suivantes: 2009 2016 2010 2017 2011 2018 2012 2019 2013 2020 2014 2021 2015	Où résidait [NOM] avant le déplacement du fait de l'insécurité ou du conflit armé ? Inscrivez le nom du cercle et celui de la commune	Est-ce que [NOM] est retourné, ou a l'intention de revenir à son lieu de résidence avant l'insécurité/conflit armé ? SI RETOURNE, INSCRIVEZ L'ANNEE DE RETOUR 1 = Retourné 2 = Intention de retourner 3 = Intention de rester dans le lieu de résidence actuelle 4 = Intention de vivre ailleurs	
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F	T M F	T M F	T M F					
						T M F								

EMIGRATION

E0A. Depuis 2009 jusqu'à ce jour, y'a-t-il des membres de votre ménage qui se sont installés à l'étranger et qui y résident actuellement (émigrés) ? (1 = Oui 2 = Non) Si Non aller à la section suivante (DECES des 12 derniers mois)

E0B. Si Oui Combien ? Et remplissez le tableau ci-dessous

N° ORDRE	PRENOM (S)	NOM	SEXE 1 = Masculin 2 = Féminin	ANNEE DE DEPART En quelle année [NOM] a émigré?	ÂGE AU MOMENT DU DEPART Quel était l'âge de [NOM] au moment du départ?	STATUT PAR RAPPORT A L'ACTIVITE AU MOMENT DU DEPART (Se référer aux modalités en bas)	NIVEAU D'INSTRUCTION AU MOMENT DU DEPART Quel était le niveau d'instruction de [Nom] au moment du départ ? (Se référer aux modalités en bas)	LIEU DE DESTINATION Dans quel pays [Nom] était-il/elle parti ? Inscrivez le nom du pays. (Si Pays inconnu, inscrivez le nom du continent)	PRINCIPAL MOTIF DE L'EMIGRATION Pour quelle raison [Nom] était-il/elle parti à l'étranger ? (Se référer aux modalités en bas)
E00	E01A	E01B	E02	E03	E04	E05	E06	E07	E08
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

E05
 1 = Occupé
 2 = Chômeur ayant déjà travaillé
 3 = A la recherche d'un premier emploi
 4 = Occupé au foyer
 5 = Elève/Étudiant
 6 = Rentier
 7 = Retraité
 8 = Bénévole
 9 = Autre inactif

E06
 0 = Sans niveau/ Coranique/ Non scolaire
 1 = Préscolaire
 2 = Primaire (Fondamental 1er cycle/Medersa 1er cycle)
 3 = Secondaire 1er cycle (Fondamental 2nd cycle/Medersa 2nd cycle)
 4 = Secondaire 2nd cycle (Lycée général/Lycée technique/Medersa secondaire/Secondaire Professionnelle et Technique)
 5 = Post secondaire non supérieur (Ecole normale/IFM)
 6 = Supérieur

E08
 01 = Etudes/Education
 02 = Recherche de l'emploi
 03 = Affectation professionnelle
 04 = Affaires/Business
 05 = Mariage/Regroupement familial
 06 = Conflits/Insécurité
 07 = Manque de documents d'Etat Civil
 08 = Soins médicaux
 09 = Retraite
 10 = Autre

DECES DES 12 DERNIERS MOIS

D0A. Y a-t-il eu de décès d'un membre de votre ménage au cours des douze derniers mois ? (Inscrivez le code correspondant à la réponse) (1 = Oui 2 = Non) Si Non aller à la section suivante (CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION ET DES BIENS POSSEDES PAR LE MENAGE)

D0B. Si Oui, combien Et remplissez le tableau ci-dessous

Enregistrer le prénom, le nom, le sexe, l'âge au décès et la déclaration du décès à l'état civil de la personne décédée					DECES DES FEMMES DE 12 A 54 ANS Si la personne décédée est une femme de 12 à 54 ans, le décès est-il survenu?				
N° ORDRE	PRENOM(S)	NOM	SEXE 1 = Masculin 2 = Féminin	ÂGE AU DECES Inscrivez 000 si moins d'un an	Déclaration du décès à l'Etat Civil 1 = Oui 2 = Non	Suite à un accident, une violence, un homicide ou un suicide ? 1 = Oui 2 = Non	Durant la grossesse 1 = Oui 2 = Non	Pendant l'accouchement 1 = Oui 2 = Non	Durant les 2 mois suivant l'accouchement ou la fin de la grossesse 1 = Oui 2 = Non
D00	D01A	D01B	D02	D03	D04	D05	D06	D07	D08
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION ET BIENS POSSEDES PAR LE MENAGE

N°	VARIABLES	MODALITES	N°	VARIABLES	MODALITES	MODALITES			
H1	NATURE DE L'HABITAT	1 = Logement fixe 2 = Logement mobile (Tente, Camping car...)	H10	STATUT D'OCCUPATION DU LOGEMENT	1 = Propriétaire avec titre foncier 2 = Propriétaire sans titre foncier 3 = Copropriétaire avec titre foncier 4 = Copropriétaire sans titre foncier	5 = Location simple 6 = Location vente 7 = Logé par l'employeur 8 = Logé gratuitement par un bienfaiteur 9 = Autre			
H2	TYPE DE STRUCTURE	01 = Immeuble individuel 02 = Villa 03 = Immeuble à appartements 04 = Concession 05 = Maison à plusieurs logements (maison en bande) 06 = Maison isolée 07 = Case isolée 08 = Tente 09 = Habitat précaire /Baraque 10 = Autre	Si H2 = 08 aller à H6	H11	NOMBRE DE PIECES OCCUPEES	H11A. Nombre total de pièces			
				H11B. Nombre de chambres à coucher					
H3	PRINCIPAL MATERIAU DU MUR	1 = Dur 2 = Semi dur 3 = Pierre 4 = Banco 5 = Bois 6 = Tôle 7 = Chaume/Paille 8 = Autre	H12	EXISTENCE DE FOYER AMELIORE	1 = Oui 2 = Non				
H4	PRINCIPAL MATERIAU DU TOIT	1 = Béton/Dalle 2 = Tuile 3 = Tôle 4 = Banco 5 = Chaume/Paille 6 = Autre	H13	PRINCIPAL MODE D'EVACUATION DES ORDURES MENAGERES	1 = Ramassage privé - GIE 2 = Autre ramassage privé 3 = Ramassage public/Poubelle collective 4 = Tas d'immondices 5 = Rue 6 = Caniveau/Collecteur 7 = Fossé 8 = Dans la Nature 9 = Autre				
H5	PRINCIPAL MATERIAU DU SOL	1 = Carreaux 2 = Ciment 3 = Terre battue 4 = Bouse 5 = Autre	H14	PRINCIPAL MODE D'EVACUATION DES EAUX USEES	1 = Puisard 2 = Fosse septique 3 = Cour 4 = Rue 5 = Caniveau/Collecteur 6 = Dans la nature 7 = Réseau d'égout 8 = Autre				
H6	PRINCIPAL MODE D'ECLAIRAGE	01 = Electrification EDM 02 = Electricité rurale (AMADER ou autre) 03 = Groupe électrogène 04 = Panneau Solaire 05 = Lampe électrique/Solaire/Pile 06 = Lampe à Gaz 07 = Lampe à pétrole 08 = Lampe à huile 09 = Torche électrique/Solaire 10 = Torche à pile 11 = Bougie 12 = Autre		H15	MOYENS D'INFORMATION/COMMUNICATION	Dans votre ménage, combien de [BIEN] fonctionnel avez-vous ? Si pas de Bien FONCTIONNEL, inscrivez 00			
						H15A. Radio		H15C. Téléphone fixe	
						H15B. Téléviseur		H15D. Téléphone mobile	
H7	PRINCIPALE SOURCE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON	01 = Eau minérale 02 = Robinet intérieur 03 = Robinet chez le voisin 04 = Robinet public/ Borne fontaine 05 = Service camion-citerne 06 = Puits à pompe/ Forage 07 = Puits protégé 08 = Puits non protégé 09 = Porteur d'eau 10 = Eaux de surface 11 = Eau de pluie 12 = Autre source		H16	MOYENS DE DEPLACEMENT	Dans votre ménage, combien de [BIEN] fonctionnel avez-vous ? Si pas de Bien FONCTIONNEL, inscrivez 00			
						H16A. Voiture		H16E. Chameau	
						H16B. Moto/Tricycle à moteur		H16F. Cheval	
						H16C. Vélo		H16G. Âne	
						H16D. Pirogue/Pinasse		H16H. Charrette	
H8	PRINCIPALE SOURCE D'ENERGIE POUR LA CUISINE	1 = Electricité 2 = Four solaire 3 = Gaz 4 = Pétrole 5 = Bois de chauffe 6 = Charbon de bois 7 = Déchets d'animaux (bouse) 8 = Aucune préparation de repas dans le ménage 9 = Autre		H17	AUTRES BIENS POSSEDES PAR LE MENAGE	Dans votre ménage, combien de [BIEN] fonctionnel suivants possédez-vous ? Si pas de Bien FONCTIONNEL, inscrivez 00			
						H17A. Climatiseur		H17J. Réfrigérateur/Congélateur	
						H17B. Ventilateur		H17K. Ordinateur	
						H17C. Chauffe eau		H17L. Charrue	
						H17D. Fer à repasser		H17M. Tracteur	
						H17E. Fusil de chasse		H17N. Motoculteur	
						H17F. Groupe électrogène		H17O. Forage	
						H17G. Panneau solaire		H17P. Motopompe	
						H17H. Smartphone/Tablette		H17Q. Machine à laver	
						H17I. Cusinière à gaz		H17R. Four à micro-onde	
						H9	TYPE DE LIEU D'AISANCE	1 = Intérieur privé avec chasse d'eau 2 = Extérieur privé avec chasse d'eau 3 = Commun à plusieurs ménages avec chasse d'eau 4 = Latrine privée 5 = Latrine commune 6 = Dans la nature 7 = Autre	
H19	NUMERO DE TELEPHONE DE DEUX (02) REFERANTS DONT CELUI DU CM DE PREFERENCE	H19A. Numéro de téléphone du premier référant (CM de préférence) H19B. Numéro de téléphone du deuxième référant							