



REPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

REPUBLIC OF CAMEROON

Peace – Work – Fatherland

TROISIEME ENQUETE CAMEROUNAISE AUPRES DES MENAGES : ECAM3

QUESTIONNAIRE PRINCIPAL

REGION D'ENQUETE : _____

NUMERO SEQUENTIEL DE LA ZD : _____

LOCALITE : _____

NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE DANS LA ZD : _____

NOM DE L'ENQUETEUR : _____

NUMERO DE LA VAGUE : _____

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

Août 2007

***CE QUESTIONNAIRE PRINCIPAL COMPORTE
14 SECTIONS NUMEROTEES DE 00 A 13.***

***IL S'ADRESSE A TOUS LES MENAGES AUSSI
BIEN URBAINS, SEMI-URBAINS QUE RURAUX.***

SECTION 00 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

A – IDENTIFICATION DU MENAGE

Q1	DOUALA/YAOUNDE/PROVINCE :	_____	__
Q2	NUMERO SEQUENTIEL DE LA ZD :	_____	____
Q3	NUMERO RGPH 3 DE LA ZD :	_____	____
Q4	NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE DANS LA ZD :	_____	____
Q5	MENAGE INTERVIEWE A L'ENQUETE PILOTE OU LEGERE ?	_____	__
		1=Oui 2=Non	

B – RENSEIGNEMENTS SUR LE MENAGE

Q6	DEPARTEMENT :	_____	__
Q7	ARRONDISSEMENT/DISTRICT ACTUEL :	_____	
	en 2005:	_____	____
Q8	VILLAGE/QUARTIER :	_____	____
Q9	STRATE DE RESIDENCE :	_____	__
	1 = Strate urbaine 2 = Strate semi urbaine 3 = Strate rurale		
Q10	NOM DU CHEF DE MENAGE :	_____	____
Q11	NOMBRE DE PERSONNES DANS LE MENAGE (y compris les visiteurs)		__
Q12	RELIGION DU CHEF DE MENAGE :		__
	1 = Catholique 5 = Animiste		
	2 = Protestant(e) 6 = Autre religion (à préciser).....		
	3 = Autre Chrétien(ne) 7 = Pas de religion		
	4 = Musulman(e)		

C – RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE

Q13	NUMERO DE LA VAGUE :	_____	__
Q14	ENQUETEUR :	_____	__
Q15	CONTROLEUR :	_____	__
Q16	SUPERVISEUR :	_____	__
Q17	DATE DE DEBUT D'ENQUETE :	_____	____ 0 7
Q18	DATE DE FIN D'ENQUETE :	_____	____ 0 7
Q19	RESULTAT DE LA COLLECTE :	_____	__
	1 = Enquête complète (Toutes les sections renseignées pour tous les membres) =>Q21	3 = Enquête incomplète (Une ou plusieurs sections non renseignées pour tous les membres)	
	2 = Enquête incomplète (Une ou plusieurs sections non renseignées pour certains membres)	4 = Enquête incomplète (Tout complet sauf nombre jours de dépenses à la section 15)	
		5 = Questionnaire entièrement non rempli	
Q20	RAISON DE NON-REPONSE		__
	1=Refus 2=Absence 3=Incapacité		
Q21	APPRECIATION DE LA QUALITE DE L'ENQUETE		__
	1=Très bonne 2=Bonne 3=Moyenne 4=Mauvaise 5=Très Mauvaise		
Q22	NOM ET NUMERO D'ORDRE DU PRINCIPAL REpondant :	_____	__
Q23	NUMERO DE LA SECTION OPTIONNELLE À ADMINISTRER (05 ou 16)		__

D – RENSEIGNEMENTS SUR LA SAISIE

Q24	CONTROLEUR DE SAISIE :	_____	__
Q25	AGENT DE SAISIE :	_____	__
Q26	DATE DE SAISIE :	_____	____

SECTION 01 : COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

01.1. COMPOSITION DU MENAGE	Noms et prénoms des membres du ménage																					
	<i>Dressez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.</i>																					
01.2 CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE	Q1	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
	Q2	(Nom) est de quel sexe ? 1=Masculin 2=Féminin	<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"/>	
	Q3	Quel est le lien de parenté de (Nom) avec le Chef de Ménage ? <i>CF CODES</i>	<input type="checkbox"/> 1	<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"/>
	Q4	Quel est l'âge de (Nom) ? Inscrivez l'âge en années révolues. (95 pour age >= 95 et 98 pour NSP)	Années	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Q5	Quel est le statut matrimonial de (Nom) ? <i>CF CODES</i>		<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"/>
	Q6	Quelle est la nationalité de (Nom) ? 1=Cameroun 2=Nigeria 3=Autres CEMAC 4=Reste Afrique 5=France 6=Reste du monde	<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"/>
	Q7	Quel est le statut de résidence de (Nom) ? 1=Résident présent 2=Résident absent 3=Visiteur	<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"/>
	Q8	Depuis combien de temps (Nom) vit-il/elle dans ce ménage ? <i>NB. Durée en mois si inférieure à 2 ans</i> <i>95 pour durée >= 95 ans et 98 pour NSP</i> <i>97= Depuis la naissance</i>	Mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Q9	Depuis combien de temps (Nom) vit-il/elle dans cet arrondissement ? <i>NB. Durée en mois si inférieure à 2 ans</i> <i>95 pour durée >= 95 ans et 98 pour NSP</i> <i>97= Depuis la naissance => Q12</i>	Années	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q10	Où habitait (Nom) avant de venir s'installer dans cet arrondissement ? <i>CF CODES</i>	Lieu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Zone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q11	Pourquoi (Nom) est-il/elle venu(e) s'installer dans cet arrondissement ? <i>CF CODES</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q12	(Nom) est-il/elle victime d'un handicap ? 1=Oui 2=Non=>Q14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q13	Si oui, quel est le principal handicap ? <i>CF CODES</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Personne de moins de 18 ans																					
Q14	N° d'ordre du Père de (Nom) <i>00 si hors du ménage</i> <i>97 si décédé</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q15	N° d'ordre de la mère de (Nom) <i>00 si hors du ménage</i> <i>97 si décédée</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codes Q3

Codes Q5

Codes Q10

Codes Q11

Codes Q13

- 1 = Chef de Ménage
- 2 = Conjoint du Chef de Ménage
- 3 = Fils du Chef ou de son conjoint
- 4 = Fille du Chef ou de son conjoint
- 5 = Père du Chef ou de son conjoint
- 6 = Mère du Chef ou de son conjoint
- 7 = Autre parent masculin du Chef ou de son conjoint
- 8 = Autre parent féminin du Chef ou de son conjoint
- 9 = Sans lien de parenté avec le chef ou son conjoint
- 0= Domestique

- 1 = Célibataire
- 2 = Marié(e) monogame
- 3 = Marié(e) polygame
- 4 = Veuf/Veuve
- 5 = Divorcé(e)/Séparé(e)
- 6 = En union libre

Lieu

- 1 = Autre arrondissement du même département
- 2 = Autre département dans la même province
- 3 = Autre province du Cameroun
- 4 = Pays de la CEMAC
- 5 = Nigeria
- 6 = Autre pays d'Afrique
- 7 = Europe
- 8 = Reste du monde

Zone

- 1 = Ville
- 2 = Village

- 1 = Travail
- 2 = Recherche emploi
- 3 = Problème de santé
- 4 = Etudes/formation
- 5 = Problème de logement
- 6 = Acquisition d'un logement propre/
Recherche d'autonomie
- 7 = Suivre ou rejoindre la famille
- 8 = Problèmes familiaux
- 9 = Autre (à préciser)

- 1 = Handicap visuel (aveugle, malvoyant)
- 2 = Handicap de la parole (bègue, muet, etc.)
- 3 = Handicap auditif (sourd, malentendant)
- 4 = Handicap mental (insensé, aliéné, fou, etc.)
- 5 = Handicap moteur (infirme, paralytique, etc.)
- 6= Sourd-muet
- 7 = Autre handicap (préciser)

N B: Vérifiez que tous les membres du ménage ont été enregistrés et cochez cette case

SECTION 02 : SANTE DES MEMBRES DU MENAGE

Q1	Noms et prénoms des membres du ménage																		
	<i>Reportez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.</i>																		
	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Q2	(Nom) a-t-il/elle été malade au cours des deux dernières semaines ? 1 = Oui 2 = Non⇒Q4 8 = NSP⇒Q4	<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"/>
Q3	(Nom) a-t-il/elle eu une consultation pour cette maladie ? 1 = Oui 2 = Non	<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"/>
Q4	Quand a-t-il/elle eu sa dernière consultation de santé ? <i>CF CODES</i> Si 12 mois ou plus (code 6), passez à Q11	<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"/>
Q5	Par qui a-t-il/elle été consulté(e) la dernière fois ? <i>CF CODES</i>	<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"/>
Q6	Dans quel secteur a-t-il/elle été consulté(e) ? 1=Public 2=Parapublic 3=Privé laïc 4=Privé confessionnel	<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"/>
Q7	Quel était le principal motif de ce choix ? <i>CF CODES</i>	<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"/>
Q8	Dans quel type de structure de soins a-t-il/elle été consulté(e) ? <i>CF CODES</i>	<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"/>
Q9	Quel a été le coût de cette consultation ? 99998 = NSP <i>Inscrivez le coût en FCFA</i>	<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"/>
Q10	Quelle était la principale raison de cette consultation ? <i>CF CODES</i>	<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"/>

Q11	Comment appréciez-vous votre/son état de santé actuel ? 1=Bon 2=Assez bon 3=Passable 4=Mauvais																				
Q12	(Nom) est-il/elle actuellement atteint(e) de [nom de la maladie] ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP <i>Si les codes 2 ou 8 pour toutes les maladies, passez à Q14</i>	Paludisme																			
		Maladie diarrhéique																			
		Infection respiratoire																			
Q13	Si oui, depuis combien de temps ? 1 = Moins de 2 semaines 2 = De 2 semaines à moins de 1 mois 3 = De 1 à moins de 3 mois 4 = De 3 à moins de 6 mois 5 = De 6 à moins de 9 mois 6 = De 9 à moins de 12 mois 7 = 12 mois ou plus	Paludisme																			
		Maladie diarrhéique																			
		Infection respiratoire																			
Q14	<i>Je ne voudrais pas connaître les résultats, mais (Nom) a-t-il/elle déjà fait un test de dépistage du VIH/SIDA ?</i> 1=Oui 2=Non 8=NSP 9=Non déclaré <i>si code 2, 8, ou 9 passez à Q16</i>																				
Q15	Si oui, depuis combien de temps a-t-il/elle fait son dernier test du VIH/SIDA ? <i>NB. Inscrire 12 si durée >= 12 mois</i>	Durée en mois																			
Q16	(Nom) accepterait-il/elle de faire/refaire le test de dépistage si l'occasion se présente ? 1=Oui 2=Non 8=NSP 9=Non déclaré																				

Codes Q4

- 1 = Moins de 2 semaines
- 2 = 2 semaines à moins de 1 mois
- 3 = De 1 à moins de 3 mois
- 4 = De 3 à moins de 6 mois
- 5 = De 6 à moins de 12 mois
- 6 = 12 mois ou plus

Codes Q5

- 1 = Pharmacien
- 2 = Médecin
- 3 = Personnel de santé (infirmier, sage femme, ...)
- 4 = Tradipraticien
- 5 = Vendeur informel de médicaments modernes
- 6 = Autre (à préciser)

Codes Q7

- 1 = Coût acceptable
- 2 = Proximité
- 3 = Décision familiale
- 4 = Coutume/Croyance
- 5 = Qualité du service
- 6 = Relations
- 7 = Autre (à préciser)

Codes Q8

- 01 = Hôpital de première classe
- 02 = Hôpital provincial
- 03 = Hôpital de district
- 04 = Centre médical d'Arrondissement
- 05 = Centre de santé intégré/Centre de santé
- 06 = Pharmacie
- 07 = Clinique/cabinet médical
- 08 = Infirmerie de l'école, sur le lieu de travail
- 09 = Domicile/visite du médecin ou du personnel de santé
- 10 = Chez le tradipraticien
- 11 = GIC/ONG Santé
- 12 = Chez le vendeur informel de médicaments modernes
- 13 = Autre (à préciser)

Codes Q10

- 1 = Maladie professionnelle
- 2 = Maladie non liée au travail
- 3 = Blessure/Accident de travail
- 4 = Autre blessure/Accident
- 5 = Soins prénatals
- 6 = Soins postnatals
- 7 = Bilan de santé
- 8 = Vaccination
- 9=Autre (à préciser)

SECTION 03 : EDUCATION DES MEMBRES DU MENAGE

Personnes âgées de 2 ans ou plus		Nom et prénoms												
Q1		Numéro d'ordre	_0_1_1_	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q2	(Nom) sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en Français ? 1 = Oui 2 = Non		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q3	(Nom) sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en Anglais ? 1 = Oui 2 = Non		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q4	(Nom) a-t-il/elle déjà fréquenté une école ? 1 = Oui ⇒ Q6 2 = Non 8=NSP ⇒ Q29		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q5	Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle jamais fréquenté une école ? CF CODES Dans tous les cas, aller à Q29		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q6	A quel âge (Nom) a-t-il/elle commencé l'école ? (Age en années révolues)		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q7	(Nom) fréquente-t-il/elle actuellement une école ou un établissement d'enseignement ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q11		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q8	(Nom) a-t-il/elle manqué des jours d'école au cours des 7 derniers jours ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q11		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q9	Combien de jours d'école (Nom) a-t-il/elle manqué au cours des 7 derniers jours?		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q10	Quelle est la raison pour laquelle (Nom) a manqué des jours d'école la semaine dernière ? 01 = Participation à un événement familial 07 = Travailler en dehors de l'entreprise 02 = Période de vacances scolaires familiale 03 = Enseignant absent 08 = Maladie/Blessure/Handicap 04 = Mauvais temps 09 = Exclusion temporaire 05 = Aider dans l'entreprise familiale 10 = Manque de moyen 06 = Aider dans les tâches ménagères à la maison 11 = Autre (à préciser)		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
Q11	(Nom) a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2006/2007 ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q21		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q12	Dans quel sous-système linguistique (Nom) fréquentait-il/elle en 2006/2007 ? 1 = Francophone 2 = Anglophone 3 = Autre (à préciser)		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q13	Ce sous système linguistique est-il celui qui avait été voulu pour (Nom) ? 1 = Oui ⇒ Q15 2 = Non 8 = NSP ⇒ Q15		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q14	Si non, pourquoi ? 1 = Manque de moyens/Ecole très chère 2 = Manque d'école à proximité 3 = Autre (à préciser)..... 8 = NSP		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q15	(Nom) fréquentait-il/elle l'école à plein temps ou à mi-temps au cours de l'année scolaire 2006/2007 ? 1 = Plein temps 2 = Mi temps		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q16	Quel type d'établissement fréquentait-t-il/elle en 2006/2007 ? CF CODES		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q17	Pourquoi a-t-on choisi que (Nom) fréquente dans ce type d'établissement ? 1 = Sérieux 2 = Bons résultats 3 = Coût faible 4 = Proximité 5 = Admission facile 6 = Autre (préciser) 8 = NSP		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
Q18	(Montants en milliers de FCFA) NB : Pour une rubrique qui n'est pas exigée par l'établissement, inscrivez 000	Inscription	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
		Scolarité	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
		APE/PTA	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
		Autres (préciser)	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
		Total	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__		
Q19	(Nom) a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2005/2006 ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q26 8 = NSP ⇒ Q26		__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	

Q20	(Nom) fréquentait-il/elle en (2006/2007) la même classe que l'année scolaire d'avant (2005/2006) ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP <i>Dans tous les cas, aller à Q26</i>	<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"/>
Q21	Pourquoi (Nom) n'est-il/elle pas allé ou a-t-il/elle cessé d'aller à l'école ? <i>CF CODES Si trop jeune (code 7) ⇒ Q35</i>	<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"/>
Q22	A quel âge (Nom) a-t-il/elle quitté l'école ? (Age en années révolues)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q23	(Nom) a-t-il/elle l'intention de reprendre les cours ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP	<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"/>
Q24	En quel mois/année (Nom) est-il/elle allé à l'école pour la dernière fois ? <i>Inscrire dans le bac « Mois » : 98 si Ne sait pas et 97 si en 1^{ère} année d'école</i>	Mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Année	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q25	Combien d'années scolaires, achevées ou pas, (Nom) a-t-il/elle fait dans la dernière classe fréquentée ? <i>Si plus de 7 ans, inscrivez 7 ; Pour « Ne sait pas », inscrivez 8.</i>	<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"/>
Q26	Quel est le niveau d'instruction de (Nom) ? <i>CF CODES</i>	<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"/>
Q27	Quel est le diplôme le plus élevé de (Nom) ? <i>CF CODES</i>	<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"/>
Q28	Quelle est la dernière classe suivie avec succès par (Nom) ? <i>CF CODES</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pour les personnes âgées de 10 ans ou plus, aller à Q29, sinon aller à Q35												
Q29	(Nom) suit-il/elle ou a-t-il/elle suivi une formation technique, professionnelle ou un apprentissage ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q35 8=NSP ⇒ Q35	<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"/>
Q30	Quelle est cette formation ? <i>CF CODES (Document de nomenclature des formations)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q31	Cette formation est-elle celle qui avait été voulue pour/par (Nom) ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP	<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"/>
Q32	(Nom) souhaiterait-il/elle faire une (autre) formation ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP <i>Si code 2 ou 8 ⇒ Q35 ou Individu suivant ou Section 04</i>	<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"/>
Q33	Si oui, laquelle ? <i>CF CODES (Document de nomenclature de formation)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q34	Cette formation est-elle disponible au Cameroun ? 1= Oui 2= Non 8=NSP	<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"/>
Personnes de 2 à 24 ans ayant déjà fréquenté (code 1 à Q4)												
Q35	(Nom) a-t-il/elle fait ou fait-il/elle l'école maternelle ? 1= Oui 2= Non 8=NSP <i>Si code 1 ou 8 ⇒ Individu suivant ou Section 04</i>	<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"/>
Q36	Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas fait ou ne fait-il/elle pas l'école maternelle ? 1= Manque de moyens/école très chère 4= Trop jeune 2= Manque d'école maternelle à proximité 5= Autre (préciser) 3= Ne voit/voyait pas l'utilité 8= NSP	<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"/>

Codes Q5

1 = Coût trop élevé
2 = Emploi /Apprentissage
3 = Maladie /Handicap
4 = Eloignement
5 = Trop jeune
6 = Tradition
7 = Autre (préciser)

Codes Q16

1 = Public
2 = Privé laïc du jour
3 = Privé laïc du soir
4 = Privé confessionnel du jour
5 = Privé confessionnel du soir
6 = Ecole communautaire
7 = Cours par correspondance /internet

Codes Q21

0 = Etudes terminées
1 = Coût trop élevé
2 = Emploi /Apprentissage
3 = Echec scolaire
4 = Maladie /Handicap
5 = Mariage /Grossesse
6 = Eloignement
7 = Trop jeune
8 = Refus des parents
9 = Autre (préciser.)

Codes Q26

1 = Sans niveau
2 = Primaire
3 = Post primaire
4 = Secondaire général 1^{er} cycle
5 = Secondaire général 2nd cycle
6 = Secondaire technique 1^{er} cycle
7 = Secondaire technique 2nd cycle
8 = Supérieur

Codes Q27

1 = SANS DIPLOME
2 = CEP/CEPE/FSLC
3 = BEPC/CAP/GCEOL
4 = PROBATOIRE/BP
5 = BAC/GCEAL/BEP
6 = BTS/DUT/DEUG
7 = LICENCE
8 = MAITRISE/MASTER/DEA
9 = DOCTORAT/PHD

Codes Q28

Francophone	Code	Anglophone	Francophone	Code	Anglophone
Jamais fréquenté/Aucune	01	Never go school/None	4 ^{ème} ou 3 ^{ème} A.T	11	Form 3
Maternelle/Pet ou moy section	02	Nursery/Class 1 (F.S.)	3 ^{ème} ou 4 ^{ème} A.T	12	Form 4
SIL/Grande section	03	Class 2 (F.S.)/Class 1 (NS)	2 nd G. ou T	13	Form 5
CP/CPS	04	Class 3(F.S.)/Class 2 (NS)	1 ^{re} G. ou T	14	Lower 6
CE1	05	Class 4(F.S.)/Class 3 (NS)	Tle G. ou T	15	Upper 6
CE2	06	Class 5(F.S.)/Class 4 (NS)	1 ^{ère} année Univ.	16	1st year Univ.
CM1	07	Class 6(F.S.)/Class 5 (NS)	2 ^{ème} année Univ.	17	2nd year Univ.
CM2	08	Class 7(F.S.)/Class 6 (NS)	3 ^{ème} année Univ.	18	3rd year Univ.
6 ^{ème} ou 1 ^{er} A.T	09	Form 1	4 ^{ème} année Univ.	19	4th year Univ.
5 ^{ème} ou 2 ^{ème} A.T	10	Form 2	5 ^{ème} année Univ. ou plus	20	5th year Univ. or more

SECTION 04 : ACTIVITE ECONOMIQUE ET REVENUS DES MEMBRES DU MENAGE

4.1 Activité économique

Personnes de 05 ans ou plus		Nom et prénoms					
<i>INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE</i>		Q1 : Numéro d'ordre (code de la personne) >>	<u> 0 </u> <u> 1 </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>
Q2 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle déjà eu à exercer une activité économique, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial, ou à son propre compte? 1 = Oui 2 = Non => Q4			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q3 : Quel âge (<i>Nom</i>) avait-il/elle lorsqu'il/elle a commencé à travailler pour la première fois ?			<u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>
Q4 : Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis _____, (<i>Nom</i>) a-t-il/elle exercé une activité économique ? 1 = Oui 2 = Non			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q5 : Au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____, (<i>Nom</i>) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui 2 = Non			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q6 : Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____, (<i>Nom</i>) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui =>Q10 2 = Non			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q7 : Bien que (<i>Nom</i>) déclare n'avoir pas travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle réalisé l'une des activités suivantes au cours des 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur ?							
a). En travaillant dans une affaire personnelle f). Comme apprenti rémunéré ou non b). En fabriquant un produit pour la vente g). Comme étudiant qui réalise un travail 1 = Oui => Q10 2 = Non c). En travaillant à la maison pour un revenu h). En travaillant pour un autre ménage d). En délivrant un service i). N'importe quelle autre activité pour un revenu e). En aidant dans une entreprise familiale			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q8 : Bien que (<i>Nom</i>) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non => Q35			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q9 : Pourquoi (<i>Nom</i>) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours des 7 derniers jours ?							
1 = Congés ou jours fériés 5 = Arrêt provisoire de travail (actif occupé) 2 = Maladie de courte durée 6 = Manque de clientèle (non occupé) 3 = Grève 7 = Licenciement ou fin de contrat 4 = Fin de campagne / saison agricole 8 = Autre _____ (Précisez)		<i>Si 1 à 5, Continuer à Q10</i> <i>Si 6 à 8, Aller à Q35</i>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q10 : Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que (<i>Nom</i>) a exercé pendant les 7 derniers jours ou qu'il/elle a l'habitude d'exercer?..... <i>CF Nomenclatures des Emplois, professions et métiers</i>			<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Q11 : Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle (<i>Nom</i>) exerce son emploi principal, ou quel type de produit fabrique-t-elle? <i>CF Nomenclatures des Activités</i> Nom commercial ou enseigne officiel de l'entreprise			<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Q12 : Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de (<i>Nom</i>) dans cet emploi ?							
01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 06 = Employeur 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 07 = Travailleur pour compte propre 03 = Employé/ouvrier qualifié 08 = Aide-familial 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 09 = Apprenti rémunéré ou non 05 = Manœuvre 10 = Inclassable (Décrivez) _____			<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>
Q13 : L'entreprise dans laquelle (<i>Nom</i>) exerce son emploi principal (ou qu'il/elle dirige) est une/un :							
1 = Administration publique 5 = Organisation internationale 2 = Entreprise publique ou parapublique 6 = Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 3 = Entreprise privée non agricole 7 = Ménage <i>Si 1 ou 7, aller à Q17</i> 4 = Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) <i>Si 2 à 6, continuer à Q14</i>			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q14 : Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris (<i>Nom</i>)) ?							
1 = Une seule personne (Auto-emploi) 4 = 6 - 10 personnes 7 = 51 - 100 personnes 2 = 2 personnes 5 = 11 - 20 personnes 8 = 101 - 500 personnes 3 = 3 - 5 personnes 6 = 21 - 50 personnes 9 = Plus de 500 personnes			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q15 : La structure dans laquelle (<i>Nom</i>) exerce cet emploi a-t-elle un N° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q16 : La structure dans laquelle (<i>Nom</i>) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité formelle ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

Q17 : (Nom) a-t-il/elle un contrat pour son travail dans cette structure ? 1 = Contrat écrit à durée indéterminée 2 = Contrat écrit à durée déterminée 3 = Accord verbal 4 = Rien du tout 5= Non concerné		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q18 : (Nom) a-t-il /elle un bulletin de paie dans le cadre de cet emploi ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q19 : (Nom) est-il/elle affilié(e) à un système de sécurité sociale (CNPS, etc.) dans le cadre de cet emploi ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q20 : L'emploi que (Nom) exerce correspond-il à une quelconque formation qu'il/elle a reçue ? 1 = Oui 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q21 : A quel moment de la journée (Nom) exerce t-il/elle principalement cet emploi ? 1= Dans la journée (entre 6 h et 20 h) 2= Dans la nuit (entre 20h et 6h) 3= Nuit et jour		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q22 : Depuis combien d'années (Nom) exerce-t-il/elle cet emploi ? (en années révolues)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q23 : Combien de mois (Nom) a-t-il/elle consacré à cet emploi au cours des 12 derniers mois ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q24 : Combien de jours par semaine (Nom) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q25 : Combien d'heures par semaine (Nom) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ? (Inscrire 95 si 95 heures ou plus)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q26 : Si (Nom) a travaillé moins de 35 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1 = Ne veut pas travailler plus 4 = Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 2 = Horaire fixé par la loi ou l'employeur 5 = Autre _____ (précisez) 3 = Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 6 = Non concerné		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q27 : Par rapport au nombre d'heures que (Nom) consacre à son travail par semaine, est-il/elle prêt(e) à travailler plus dans cet emploi ou dans un autre emploi ? 1. Oui 2. Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q28 : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas	Allocations familiales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Indemnité de logement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Pension vieillesse, invalidité et décès (PVID)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Congés payés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q29 : Sous quelle forme (Nom) est-il/elle payé, ou obtient-il/elle ses revenus, dans son emploi principal ? 1 = Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine) 3 = A la tâche 5 = Bénéfices 7 = N'est pas rémunéré 2 = Au jour ou à l'heure de travail 4 = Commission 6 = En nature		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q30 : Dans son emploi principal, combien (Nom) a t-il/elle gagné le mois dernier ou durant les 12 derniers mois (ou à combien estime-t-il/elle ses revenus pour ce travail) y compris les avantages en espèces et en nature ? Donne le montant Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée. 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle Donne une tranche <i>Evaluation mensuelle</i> <i>Evaluation annuelle</i> 03 = Moins de 23 500 Fcfa 07 = [188 000, 376 000 [10 = Moins de 200 000 Fcfa 14 = [1 500 000, 3 000 000 [04 = [23 500 , 47 000 [08 = [376 000, 752 000 [11 = [200 000 , 400 000 [15 = [3 000 000, 5 000 000 [05 = [47 000, 94 000 [09 = 752 000 Fcfa ou plus 12 = [400 000, 800 000 [16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 06 = [94 000, 188 000 [13 = [800 000, 1 500 000 [Code <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q31 : Comment ont évolué les revenus issus de l'emploi principal de (Nom) par rapport au même mois il y a un an (évaluation mensuelle) ou par rapport aux 12 mois précédant les 12 derniers mois (évaluation annuelle) ? 1 = Augmentés 2 = Diminués 3 = Inchangés 4 = Non concerné (Emploi exercé depuis moins d'un an)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q32 : Est-ce un travail permanent ou temporaire ? 1 = Permanent régulier 2 = Permanent saisonnier 3 = Temporaire non défini 4 = Temporaire défini		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q33 : (Nom) a-t-il/elle au moins un emploi secondaire ? 1=Oui 2=Non ⇒ Q43		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q34 : A quel montant peut-on estimer les revenus issus de l'ensemble des emplois secondaires de (Nom) y compris les avantages en espèces et en nature ? ⇒ Q43 Donne le montant Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée. 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle Donne une tranche <i>Evaluation mensuelle</i> <i>Evaluation annuelle</i> 03 = Moins de 23 500 Fcfa 07 = [188 000, 376 000 [10 = Moins de 200 000 Fcfa 14 = [1 500 000, 3 000 000 [04 = [23 500 , 47 000 [08 = [376 000, 752 000 [11 = [200 000 , 400 000 [15 = [3 000 000, 5 000 000 [05 = [47 000, 94 000 [09 = 752 000 Fcfa ou plus 12 = [400 000, 800 000 [16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 06 = [94 000, 188 000 [13 = [800 000, 1 500 000 [Code <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Q35 : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui ⇒ Q37 2 = Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q36 : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q37 : Si (Nom) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q41b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q38 : (Nom) cherche-t-il/elle un premier emploi ou a-t-il/elle déjà travaillé ? 1 = A déjà travaillé (Perte de l'emploi précédent) 2 = Première insertion sur le marché du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q39 : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Année (AAAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q40 : Par quel principal canal cherche t-il/elle du travail ? 0 = Aucun 3 = Fonds National de l'emploi (FNE) 6 = Agence privée de placement 7 = Concours 1 = Relations personnelles (parents ou amis) 4 = Bureau de la Main d'œuvre (BMO) 8 = Autre _____ (précisez) 2 = Directement auprès des employeurs 5 = Petites annonces (radio, journaux, affiche, etc.) Si 1 à 8 aller à Q42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q41a : Pour quelle raison (Nom) ne cherche t-il/elle pas du travail (ou ne désire-t-il/elle pas travailler)? Raison involontaire 1 = Il n'existe pas d'emploi 3 = Ne sait où et comment chercher du travail 5 = Attente d'une suite à une demande/un concours Raison volontaire 6 = N'en a pas besoin/N'a pas envie de travailler 2 = Manque de qualification 4 = Autre raison involontaire (préciser) 7 = N'est pas en âge de travailler 8 = Autre raison volontaire (Préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q41b : (Nom) ne travaille pas et ne cherche pas du travail parce qu'il/elle est ... 1 = Invalide ou en maladie de longue durée 3 = A la retraite 5 = Rentier 2 = En cours de scolarité, élève/étudiant(e) 4 = Femme au foyer 6 = Autre (précisez) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q42 : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension de son travail 5 = Mendie 2 = Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 6 = Perçoit une bourse 3 = Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes (loyers, etc.) 7 = Prise en charge par sa famille ou une autre personne 4 = Vit de son épargne 8 = Autres _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2 Revenus Hors Emplois et Hors Transferts.

Q43 : En dehors des revenus de l'emploi, (Nom) perçoit-il/elle les types de revenus suivants ?					
A- Pensions du travail (pension de retraite, pension d'invalidité suite à un accident de travail)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B- Autres pensions (pension alimentaire, pension aux veuves ou aux orphelins)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C- Bourses d'études (revenus que perçoivent certains étudiants ou élèves pour leur scolarité)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D- Revenus fonciers ou immobiliers (revenus provenant de la location de terrains non bâtis ou d'immeubles bâtis)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E- Revenus des valeurs mobilières (revenus provenant d'actions ou d'obligations que détient l'enquêté sur une entreprise ou sur l'Etat, revenus provenant de placements financiers (épargne), de la revente d'actions, etc.)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F- Rentrées exceptionnelles occasionnelles en espèces et en nature (gain d'une loterie, argent trouvé ou ramassé, remboursements reçus d'une assurance, vente de terrain, de maison)	Montant des 12 derniers mois (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personnes de 15 ans ou plus

Q44 : Quelle était la situation d'activité de (Nom) en fin 2001 ? 1 = Employeur 3 = Employé du privé 5 = Aide familial non rémunéré 7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte 4 = Employé du public 6 = Apprenti 8 = Élève/Étudiant 9 = Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q45 : Comment a évolué l'ensemble des revenus d'activité de (Nom) par rapport à celui qu'il/elle avait à la fin de l'année 2001 ? 1 = Augmenté 2 = Inchangé 3 = Diminué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 04 : ACTIVITE ECONOMIQUE ET REVENUS DES MEMBRES DU MENAGE (Suite)

4.1 Activité économique

Personnes de 05 ans ou plus		Nom et prénoms					
INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE		Q1 : Numéro d'ordre (code de la personne) >>	0 1				
Q2 : (Nom) a-t-il/elle déjà eu à exercer une activité économique, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial, ou à son propre compte? 1 = Oui 2 = Non => Q4							
Q3 : Quel âge (Nom) avait-il/elle lorsqu'il/elle a commencé à travailler pour la première fois ?							
Q4 : Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle exercé une activité économique ? 1 = Oui 2 = Non							
Q5 : Au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui 2 = Non							
Q6 : Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____, (Nom) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui => Q10 2 = Non							
Q7 : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle réalisé l'une des activités suivantes au cours des 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur ? a). En travaillant dans une affaire personnelle f). Comme apprenti rémunéré ou non b). En fabriquant un produit pour la vente g). Comme étudiant qui réalise un travail 1 = Oui => Q10 2 = Non c). En travaillant à la maison pour un revenu h). En travaillant pour un autre ménage d). En délivrant un service i). N'importe quelle autre activité pour un revenu e). En aidant dans une entreprise familiale							
Q8 : Bien que (Nom) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non => Q35							
Q9 : Pourquoi (Nom) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 = Congés ou jours fériés 5 = Arrêt provisoire de travail (actif occupé) 2 = Maladie de courte durée 6 = Manque de clientèle (non occupé) 3 = Grève 7 = Licenciement ou fin de contrat 4 = Fin de campagne / saison agricole 8 = Autre _____ (Précisez)		Si 1 à 5, Continuer à Q10 Si 6 à 8, Aller à Q35					
Q10 : Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que (Nom) a exercé pendant les 7 derniers jours ou qu'il/elle a l'habitude d'exercer?..... CF Nomenclatures des Emplois, professions et métiers							
Q11 : Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal, ou quel type de produit fabrique-t-elle? CF Nomenclatures des Activités Nom commercial ou enseigne officiel de l'entreprise							
Q12 : Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de (Nom) dans cet emploi ? 01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 06 = Employeur 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 07 = Travailleur pour compte propre 03 = Employé/ouvrier qualifié 08 = Aide-familial 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 09 = Apprenti rémunéré ou non 05 = Manœuvre 10 = Inclassable (Décrivez) _____							
Q13 : L'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal (ou qu'il/elle dirige) est une/un : 1 = Administration publique 5 = Organisation internationale 2 = Entreprise publique ou parapublique 6 = Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 3 = Entreprise privée non agricole 7 = Ménage Si 1 ou 7, aller à Q17 4 = Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, ...) Si 2 à 6, continuer à Q14							
Q14 : Combien de personnes au total travaillent dans cet établissement (y compris (Nom)) ? 1 = Une seule personne (Auto-emploi) 4 = 6 - 10 personnes 7 = 51 - 100 personnes 2 = 2 personnes 5 = 11 - 20 personnes 8 = 101 - 500 personnes 3 = 3 - 5 personnes 6 = 21 - 50 personnes 9 = Plus de 500 personnes							
Q15 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un N° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas							
Q16 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité formelle ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas							

Q17 : (Nom) a-t-il/elle un contrat pour son travail dans cette structure ? 1 = Contrat écrit à durée indéterminée 2 = Contrat écrit à durée déterminée 3 = Accord verbal 4 = Rien du tout 5= Non concerné		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q18 : (Nom) a-t-il /elle un bulletin de paie dans le cadre de cet emploi ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q19 : (Nom) est-il/elle affilié(e) à un système de sécurité sociale (CNPS, etc.) dans le cadre de cet emploi ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q20 : L'emploi que (Nom) exerce correspond-il à une quelconque formation qu'il/elle a reçue ? 1 = Oui 2 = Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q21 : A quel moment de la journée (Nom) exerce t-il/elle principalement cet emploi ? 1= Dans la journée (entre 6 h et 20 h) 2= Dans la nuit (entre 20h et 6h) 3= Nuit et jour		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q22 : Depuis combien d'années (Nom) exerce-t-il/elle cet emploi ? (en années révolues)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Q23 : Combien de mois (Nom) a-t-il/elle consacré à cet emploi au cours des 12 derniers mois ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Q24 : Combien de jours par semaine (Nom) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ?		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Q25 : Combien d'heures par semaine (Nom) consacre-t-il/elle habituellement à son travail ? (Inscrire 95 si 95 heures ou plus)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Q26 : Si (Nom) a travaillé moins de 35 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ? 1 = Ne veut pas travailler plus 4 = Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 2 = Horaire fixé par la loi ou l'employeur 5 = Autre _____ (précisez) 3 = Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 6 = Non concerné		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q27 : Par rapport au nombre d'heures que (Nom) consacre à son travail par semaine, est-il/elle prêt(e) à travailler plus dans cet emploi ou dans un autre emploi ? 1. Oui 2. Non		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q28 : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ? 1 = Oui 2 = Non 8 = Ne sait pas	Allocations familiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Indemnité de logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Pension vieillesse, invalidité et décès (PVID)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Congés payés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q29 : Sous quelle forme (Nom) est-il/elle payé, ou obtient-il/elle ses revenus, dans son emploi principal ? 1 = Salaire fixe (mois, quinzaine, semaine) 3 = A la tâche 5 = Bénéfices 7 = N'est pas rémunéré 2 = Au jour ou à l'heure de travail 4 = Commission 6 = En nature		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q30 : Dans son emploi principal, combien (Nom) a t-il/elle gagné le mois dernier ou durant les 12 derniers mois (ou à combien estime-t-il/elle ses revenus pour ce travail) y compris les avantages en espèces et en nature ? Donne le montant Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée. 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle Donne une tranche <i>Evaluation mensuelle</i> <i>Evaluation annuelle</i> 03 = Moins de 23 500 Fcfa 07 = [188 000, 376 000 [10 = Moins de 200 000 Fcfa 14 = [1 500 000, 3 000 000 [04 = [23 500 , 47 000 [08 = [376 000, 752 000 [11 = [200 000 , 400 000 [15 = [3 000 000, 5 000 000 [05 = [47 000, 94 000 [09 = 752 000 Fcfa ou plus 12 = [400 000, 800 000 [16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 06 = [94 000, 188 000 [13 = [800 000, 1 500 000 [Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q31 : Comment ont évolué les revenus issus de l'emploi principal de (Nom) par rapport au même mois il y a un an (évaluation mensuelle) ou par rapport aux 12 mois précédant les 12 derniers mois (évaluation annuelle) ? 1 = Augmentés 2 = Diminué 3 = Inchangés 4 = Non concerné (Emploi exercé depuis moins d'un an)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q32 : Est-ce un travail permanent ou temporaire ? 1 = Permanent régulier 2 = Permanent saisonnier 3 = Temporaire non défini 4 = Temporaire défini		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q33 : (Nom) a-t-il/elle au moins un emploi secondaire ? 1=Oui 2=Non ⇒ Q43		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q34 : A quel montant peut-on estimer les revenus issus de l'ensemble des emplois secondaires de (Nom) y compris les avantages en espèces et en nature ? ⇒ Q43 Donne le montant Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée. 01 = Evaluation mensuelle 02 = Evaluation annuelle Donne une tranche <i>Evaluation mensuelle</i> <i>Evaluation annuelle</i> 03 = Moins de 23 500 Fcfa 07 = [188 000, 376 000 [10 = Moins de 200 000 Fcfa 14 = [1 500 000, 3 000 000 [04 = [23 500 , 47 000 [08 = [376 000, 752 000 [11 = [200 000 , 400 000 [15 = [3 000 000, 5 000 000 [05 = [47 000, 94 000 [09 = 752 000 Fcfa ou plus 12 = [400 000, 800 000 [16 = 5 000 000 Fcfa ou plus 06 = [94 000, 188 000 [13 = [800 000, 1 500 000 [Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Q35 : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui ⇒ Q37 2 = Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q36 : (Nom) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____ ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q37 : Si (Nom) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q41b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q38 : (Nom) cherche-t-il/elle un premier emploi ou a-t-il/elle déjà travaillé ? 1 = A déjà travaillé (Perte de l'emploi précédent) 2 = Première insertion sur le marché du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q39 : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Année (AAAA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q40 : Par quel principal canal cherche t-il/elle du travail ? 0 = Aucun 3 = Fonds National de l'emploi (FNE) 6= Agence privée de placement 7 = Concours 1 = Relations personnelles (parents ou amis) 4= Bureau de la Main d'œuvre (BMO) 8 = Autre _____ (précisez) 2 = Directement auprès des employeurs 5 = Petites annonces (radio, journaux, affiche, etc.) Si 1 à 8 aller à Q42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q41a : Pour quelle raison (Nom) ne cherche t-il/elle pas du travail (ou ne désire-t-il/elle pas travailler)? Raison involontaire Raison volontaire 1 = Il n'existe pas d'emploi 3 = Ne sait où et comment chercher du travail 5 = Attente d'une suite à une demande/un concours 2 = Manque de qualification 4 = Autre raison involontaire (préciser) 6 = N'en a pas besoin/N'a pas envie de travailler 7 = N'est pas en âge de travailler 8 = Autre raison volontaire (Préciser) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q41b : (Nom) ne travaille pas et ne cherche pas du travail parce qu'il/elle est ... 1 = Invalide ou en maladie de longue durée 3 = A la retraite 5 = Rentier 2 = En cours de scolarité, élève/étudiant(e) 4 = Femme au foyer 6 = Autre (précisez) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q42 : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension de son travail 5 = Mendie 2 = Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 6 = Perçoit une bourse 3 = Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes (loyers, etc.) 7 = Prise en charge par sa famille ou une autre personne 4 = Vit de son épargne 8 = Autres _____ (précisez)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2 Revenus Hors Emplois et Hors Transferts

Q43 : En dehors des revenus de l'emploi, (Nom) perçoit-il/elle les types de revenus suivants ?					
A- Pensions du travail (pension de retraite, pension d'invalidité suite à un accident de travail)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B- Autres pensions (pension alimentaire, pension aux veuves ou aux orphelins)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C- Bourses d'études (revenus que perçoivent certains étudiants ou élèves pour leur scolarité)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D- Revenus fonciers ou immobiliers (revenus provenant de la location de terrains non bâtis ou d'immeubles bâtis)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E- Revenus des valeurs mobilières (revenus provenant d'actions ou d'obligations que détient l'enquêté sur une entreprise ou sur l'Etat, revenus provenant de placements financiers (épargne), de la revente d'actions, etc.)	1 = Oui 2 = Non Si non (code 2) ⇒ type de revenu suivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Montant et Périodicité (en Fcfa)				
	Montant annuel (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F- Rentrées exceptionnelles occasionnelles en espèces et en nature (gain d'une loterie, argent trouvé ou ramassé, remboursements reçus d'une assurance, vente de terrain, de maison)	Montant des 12 derniers mois (en milliers de Fcfa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnes de 15 ans ou plus					
Q44 : Quelle était la situation d'activité de (Nom) en fin 2001 ? 1 = Employeur 3 = Employé du privé 5 = Aide familial non rémunéré 7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte 4 = Employé du public 6 = Apprenti 8 = Élève/Étudiant 9 = Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q45 : Comment a évolué l'ensemble des revenus d'activité de (Nom) par rapport à celui qu'il/elle avait à la fin de l'année 2001 ? 1= Augmenté 2= Inchangé 3= Diminué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 05 : ACTIVITÉS MÉNAGÈRES DES MEMBRES DU MÉNAGE

<i>Personnes de 5 ans et plus (à l'exception des domestiques)</i>		Nom et prénoms																						
Q1	Numéro d'ordre		_0_ _1_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _		
Q2	Au cours des 7 derniers jours (c'est-à-dire depuis.....), (Nom) a-t-il/elle accompli les tâches ménagères suivantes? 1=Oui 2=Non <i>Si Non partout, allez à l'individu suivant ou à la section suivante</i>	1	Faire la cuisine, servir les repas dans le ménage	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		
		2	Faire les courses (y compris le marché) pour le ménage	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
		3	Nettoyer les ustensiles/ la maison	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
		4	Faire la lessive	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
		5	Puiser de l'eau pour le ménage	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
		6	Ramasser du bois pour le ménage	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
		7	Garder des enfants/personnes âgées/ malades du ménage	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
		8	Autres tâches ménagères similaires (préciser)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
Q3	Au cours des 7 derniers jours (c'est-à-dire depuis.....), combien d'heures par jour (Nom) a-t-il/elle consacré aux tâches ménagères ? (Inscrire séparément pour chaque jour)		Jour d'interview ici →																					
			Code jour	Nombre d'heures	Code jour	Nombre d'heures	Code jour	Nombre d'heures	Code jour	Nombre d'heures	Code jour	Nombre d'heures	Code jour	Nombre d'heures	Code jour	Nombre d'heures	Code jour	Nombre d'heures	Code jour	Nombre d'heures	Code jour	Nombre d'heures		
	<i>Hier :</i> _____		_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	
	<i>Avant-hier (il y a 2 jours) :</i> _____		_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	
	<i>Il y a 3 jours :</i> _____		_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	
	<i>Il y a 4 jours :</i> _____		_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	
	<i>Il y a 5 jours :</i> _____		_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	
	<i>Il y a 6 jours :</i> _____		_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	
<i>Il y a 7 jours :</i> _____		_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_	_ _	_		
Q4	A quel moment de la journée (Nom) exécute-il/elle surtout ces activités ? <i>CF CODES</i>		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		
Q5	Quelle(s) tache(s) ménagère(s) (Nom) exécute-t-il/elle principalement (le plus)? <i>CF CODES</i>		Tâche 1	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		
	<i>2 principales tâches au plus</i>		Tâche 2	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		

Codes Q3

1 = Lundi 5 = Vendredi
 2 = Mardi 6 = Samedi
 3 = Mercredi 7 = Dimanche
 4 = Jeudi

Codes Q4

1 = Après le travail 5 = Jour et nuit à plein temps
 2 = Avant le travail 6 = Après l'école
 3 = Avant et après le travail 7 = Avant l'école
 4 = Jour à plein temps 8 = Avant et après l'école

Codes Q5

1 = Faire la cuisine, servir les repas dans le ménage
 2 = Faire les courses (y compris le marché) pour le ménage
 3 = Nettoyer les ustensiles / la maison
 4 = Faire la lessive
 5 = Puiser de l'eau pour le ménage
 6 = Ramasser du bois pour le ménage
 7 = Garder des enfants/personnes âgées/ malades du ménage
 8 = Autres tâches ménagères similaires. (À préciser)

SECTION 06 : ENVIRONNEMENT DU MENAGE

Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquêté, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet

6.1- Emplacement du logement

Q1	Par quel type de voie accède-t-on principalement au logement de ce ménage ? 1 = Le logement est au bord d'une route bitumée 2 = Le logement est au bord d'une route non bitumée 3 = On y accède par une piste 4 = Autre (préciser)		<input type="checkbox"/>
Q2	Combien de mois au cours d'une année fonctionne la route carrossable (par voiture) la plus proche de votre domicile ?	98 pour NSP	<input type="checkbox"/>
Q3	Sur quel type de relief est bâti ce logement ? 1 = Sommet d'une montagne ou d'une colline 2 = Versant/flanc d'une montagne ou d'une colline 3 = Zone plate ou presque 4 = Vallée/bas-fonds/marécage 5 = Autre (préciser)		<input type="checkbox"/>
Q4	Y a-t-il un champ ou un terrain non défriché au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
Q5	Y a-t-il un cours d'eau non aménagé (ruisseau, rivière, fleuve, marécage, lac, ...) au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m)?	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
Q6	Y a-t-il une station service, un dépôt pétrolier ou un dépôt gazier au voisinage de ce logement (dans un rayon de 100 m) ?	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
Q7	Y a-t-il au voisinage de ce logement une ligne de chemin de fer (dans un rayon de 200 m) ou un aéroport (dans un rayon d'un km) ?	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
Q8	Y a-t-il une ligne électrique haute ou moyenne tension au voisinage de ce logement (dans un rayon de 50 m) ?	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
Q9	Y a-t-il une clôture ou une barrière autour de ce logement ?	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
Q10	Un membre de votre ménage a-t-il été victime d'actes de violence physique (agression, vol, etc.) au cours des 12 derniers mois ?	1= Oui 2= Non ⇒ Q12	<input type="checkbox"/>
Q11	Si oui, un membre de votre ménage a-t-il été victime de tels actes dans votre quartier/village au cours des 12 derniers mois ?	1= Oui 2= Non	<input type="checkbox"/>
6.2- Nuisances subies par le ménage			
Q12	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par des bruits ?	1= Oui 2= Non ⇒ Q17	<input type="checkbox"/>
Si oui, par quels types de bruits gênants et à quelles fréquences ?			
Q13	Des bruits provenant des ménages voisins ?	1= Régulièrement 2= De temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q14	Des bruits provenant des passants ou des réseaux de transport riverains (routes, aéroports, ...) ?	1= Régulièrement 2= De temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q15	Des bruits provenant des activités de commerce, loisirs et spectacles ?	1= Régulièrement 2= De temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q16	D'autres types de bruits gênants ? (Précisez) _____	1= Régulièrement 2= De temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q17	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par des inondations durant la saison des pluies ? 1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais		<input type="checkbox"/>
Q18	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par l'écoulement des eaux de ruissellement des voisins ? 1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais		<input type="checkbox"/>
Q19	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par l'écoulement des eaux des égouts publics ? 1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais		<input type="checkbox"/>
Q20	Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, d'être gêné dans votre logement par des odeurs persistantes? 1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais		<input type="checkbox"/>
Vous est-il arrivé, au cours des 12 derniers mois, de constater dans votre logement la présence des insectes ou des animaux nuisibles suivants ?			
Q21	Présence des moustiques ?	1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q22	Présence de cafards ?	1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q23	Présence de fourmis ?	1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q24	Présence d'autres insectes nuisibles ?	1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q25	Présence de souris ?	1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q26	Présence de rats ?	1= Oui, régulièrement 2= Oui, de temps en temps 3= Rarement 4= Jamais	<input type="checkbox"/>
Q27	Combien de fois les agents du service d'hygiène mobile ont-ils désinfecté votre logement au cours des 12 derniers mois ?	Si plus de 8 fois, inscrivez 8	<input type="checkbox"/>

SECTION 07 : LOGEMENT ET EQUIPEMENTS DU MENAGE

07.1 - CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT (Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet)				07.2 - EQUIPEMENTS DU MENAGE (Encerclez les codes des biens possédés en Q19. Inscrivez une réponse par ligne en Q20)										
Q1	Depuis combien de temps votre ménage occupe-t-il ce logement ? <i>Inscrivez en mois si plus de 30 jours et moins d'un an ; et en jours si moins de 30 jours.</i>	Unité de temps = UTPS 1 = Jour 2 = Mois 3 = Année	UTPS Nombre	□	□□	□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□□		
Q2	Quel est le statut d'occupation de votre logement ?	1= Propriétaire avec titre 2= Propriétaire sans titre 3= Location vente		4= Location simple 5= Logé par l'Employeur 6= Logé par un parent/Ami		□								
Q3	Quelle est en m ² la superficie de votre logement ? (Inscrivez 950 si 950 m ² ou plus)			□□□□										
Q4	Quel est le montant du loyer de votre logement ou s'il fallait louer la maison que vous occupez, à combien estimez-vous le montant du loyer que vous payerez par mois ? <i>En milliers de Fcfa</i>			□□□□□		Code	Equipement	Rép.	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	
Q5	Quel est le type de votre logement ?	1=Maison isolée 2=Maison à plusieurs logements 3=Villa moderne		4=Immeuble à appartements 5=Concession/Saré		□	1	Téléphone fixe	□	□	□	□	□	□
Q6	A. Quel est le nombre total de pièces de votre logement ? B. Combien de pièces utilisez-vous habituellement pour dormir ?			□□□ □□										
Q7	Quel est votre principal mode d'approvisionnement en eau de boisson ?	01=Robinet individuel SNEC/CAMWATER 02=Autre robinet individuel 03=Robinet collectif SNEC/CAMWATER (utilisateur principal) 04=Robinet collectif SNEC/CAMWATER sans compteur divisionnaire 05=Robinet collectif SNEC/CAMWATER avec compteur divisionnaire 06=Revendeur d'eau de robinet SNEC/CAMWATER		07=Borne fontaine publique 08= Autre robinet collectif 09=Forage 10= Puit à pompe 11=Puits/Source aménagée 12= Puits /Rivière/Lac/ Marigot /Source non aménagé(e) 13= Eau de pluie 14=Eau minérale 15=Autre (à préciser....)		□□□	4	CT Phone mobile	□	□	□	□	□	□
Q8	Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ?	1= Pétrole 2= Compteur individuel AES-SONEL 3= Compteur collectif (utilisateur principal) AES-SONEL 4= Compteur collectif AES-SONEL sans compteur divisionnaire 5= Compteur collectif AES-SONEL avec compteur divisionnaire		6= AES-SONEL sans compteur (direct) 7=Groupe électrogène 8=Gaz 9=Autre (à préciser....)		□	10	Chaîne musicale	□	□	□	□	□	□
Q9	Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour la cuisine ?	0=Ne fait pas de cuisine 1=Bois acheté 2=Bois ramassé/reçu 3=Gaz		4=Electricité 5=Pétrole 6=Charbon 7=Sciure/ copeau de bois 8=Autre (à préciser)		□	11	Lecteur DVD/VCD	□	□	□	□	□	□
Q10	Comment vous débarrassez-vous des ordures ménagères ?	1=Ramassage camion/bac à ordure 2=Jetées dans la nature		3=Enterrées/Brûlées 4=Recyclées 5=Autre (à préciser.....)		□	12	Antenne parabolique/numérique	□	□	□	□	□	□
Q11	Comment vous débarrassez-vous des eaux usées ?	1= Versées dans la cour/chaussée 2 = Versées dans la rigole 3 = Versées dans la fosse septique		4= Versées dans la rivière/ruisseau 5= Versée dans la nature 6= Autre (à préciser).....		□	13	Moulinette	□	□	□	□	□	□
Q12	Quel est le type des lieux d'aisance utilisé par votre ménage pour le WC ?	1=WC avec chasse eau 2=Latrines aménagées 3=Latrines non aménagées		4= Pas de WC		□	14	Réfrigérateur/Frigo	□	□	□	□	□	□
Q13	Quel est le principal matériau des murs de votre logement ?	1=Béton/Parpaing/Briques cuites 2=Pierre de taille 3=Planche 4=Carobot		5=Terre/Brique simple 6=Pisé/terre battue 7= Nattes/Chaume/Feuille 8=Autre (à préciser..)		□	15	Congélateur	□	□	□	□	□	□
Q14	Quel est le principal matériau du toit de votre logement ?	1=Ciment 2=Tôle/Tuile 3=Nattes /Chaume/Feuille		4=Terre 5=Autre (à préciser)		□	16	Cuisinière	□	□	□	□	□	□
Q15	Quel est le principal matériau du sol de votre logement ?	1=Ciment 2=Carreaux 3=Bois		4=Terre 5=Autre (à préciser.....)		□	17	Réchaud à gaz	□	□	□	□	□	□
Q16	Si vous payez un crédit immobilier ou location vente, quel est son montant mensuel ? <i>Inscrivez en milliers de Fcfa</i> 9998 = Non concerné			□□□□□										
Q17	Le ménage dispose-t-il d'une connexion Internet ?			1= Oui 2 = Non		□	18	Réchaud à pétrole	□	□	□	□	□	□
Q18	Le ménage dispose-t-il d'un câblage au réseau télé/satellite			1= Oui 2 = Non		□	19	Bouteille de gaz	□	□	□	□	□	□
						20	Fer à repasser électrique	□	□	□	□	□	□	□
						21	Climatiseur	□	□	□	□	□	□	□
						22	Ventilateur	□	□	□	□	□	□	□
						23	Véhicule	□	□	□	□	□	□	□
						24	Moto/Mobylette	□	□	□	□	□	□	□
						25	Bicyclette/Vélo	□	□	□	□	□	□	□
						26	Cheval/Ane	□	□	□	□	□	□	□
						27	Pousse-pousse/Charrette/brouette	□	□	□	□	□	□	□

SECTION 08 : MIGRATION ET MOBILITE RESIDENTIELLE

8.1-MIGRATION ET MOBILITE RESIDENTIELLE DU MENAGE (Encerclez d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet)

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
Où habitait votre ménage en fin 2001 ? 1 = Même localité (Quartier, Village ou Campement) 2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement 3 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département 4 = Pas dans le même département, mais dans la même province 5 = Dans une autre province 6 = A l'étranger 7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q3	Combien de personnes comptait votre ménage en fin 2001 ?	Où habitait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en2006 ? 1 = Même localité (Quartier, Village ou Campement) 2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement 3 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département 4 = Pas dans le même département, mais dans la même province 5 = Dans une autre province 6 = A l'étranger 7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q9	Combien de personnes comptait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ...2006 ?	Où vivait votre ménage avant de s'installer dans cette localité ? 1 = N' a jamais changé de localité 2 = Milieu urbain (ville) dans le même arrondissement ⇒ Q8 3 = Milieu rural (village) dans le même arrondissement ⇒ Q8 4 = Dans une autre ville hors de l'arrondissement ⇒ Q8 5 = Dans un autre village hors de l'arrondissement ⇒ Q8 6 = A l'étranger ⇒ Q8	1 = Oui ⇒ Q9 2 = Non	Pourquoi votre ménage a-t-il changé de logement ? 1 = Loyer très cher 2 = Eloignement du lieu du travail 3 = Problème d'insécurité 4 = Mauvais état du logement 5 = Acquisition d'un logement 6 = Autre (à préciser) <i>Passez ensuite à Q9.</i>	Pourquoi votre ménage a-t-il changé de localité ? 1 = Travail 2 = Recherche emploi 3 = Problème de santé 4 = Etudes 5 = Problème de logement 6 = Acquisition logement 7 = Autre (à préciser....)	Est-ce que votre ménage envisage de changer de localité dans les 12 mois à venir, c'est-à-dire d'ici2008 ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q12 8 = NSP ⇒ Q12	Si oui, dans quelle autre localité comptez-vous vous installer prochainement ? 1 = Autre localité dans le même arrondissement 2 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département 3 = Pas dans le même département, mais dans la même province 4 = Dans une autre province 5 = A l'étranger	Pourquoi envisagez-vous changer de localité ? 1 = Travail 2 = Recherche un emploi 3 = Problème de santé 4 = Etudes 5 = Problème de logement 6 = Acquisition logement propre 7 = Autre (à préciser....)

8.2-MIGRATION DES MEMBRES DU MENAGE

Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26
Depuis fin 2001, des membres de votre ménage ont-ils quitté votre ménage pour une raison quelconque ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Section suivante	Si oui, combien de membres ont quitté votre ménage durant cette période, même s'ils sont revenus par la suite ?	Pouvez-vous me donner les noms de ces personnes qui ont quitté votre ménage durant cette période ?	Depuis combien de temps (Nom) est-il/elle parti(e) ? <i>Durée en mois si moins de 2 ans</i>	(Nom) est de quel sexe ? 1=Masc 2=Fém	Quel âge avait-il/elle au moment de son départ ?	Quel était le niveau d'instruction de (Nom) au moment de son départ ? 1 = Sans niveau 2 = Primaire 3 = Secondaire 1 ^{er} cycle 4 = Secondaire 2 nd cycle 5 = Supérieur	Pourquoi (Nom) est-il/elle allé(e) s'installer ailleurs ? 1 = Travail 2 = Recherche emploi 3 = Problème de santé 4 = Etudes/formation 5 = Problème dans le ménage 6 = Suivre ou rejoindre la famille 7 = Recherche d'autonomie 8 = Autre (à préciser....)	Qui a pris la décision pour le départ ? 1 = Lui/elle-même 2 = Le CM seul 3 = Autres membres du ménage 4 = CM et autres membres du ménage 5 = Parents hors du ménage 6 = Personne à l'étranger 7 = Employeur 8 = Autre (Préciser)	Qui a pris en charge les frais de déplacement?	Où est-il/elle parti ? 1 = Ailleurs dans la même ville ou le même village ⇒ Q24 2 = Dans une (autre) ville du Cameroun ⇒ Q24 3 = Dans un (autre) village du Cameroun ⇒ Q24 4 = Dans un pays voisin de la CEMAC 5 = Dans un autre pays d'Afrique 6 = En Europe 7 = En Amérique 8 = Autre (à préciser)	(Nom) vit-il/elle toujours à cet endroit ? 1 = Oui 2 = Non, est retourné au pays 3 = Non, a continué ailleurs 4 = Autre (à préciser) 8 = NSP	Au cours des 12 derniers mois, (Nom) a-t-il/elle envoyé de l'argent ou des biens à votre ménage ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Ligne ou section suivante	Si oui, à combien estimez-vous la valeur de l'ensemble des biens et/ou le montant total d'argent qu'il/elle a envoyé à votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Comment ont varié ces transferts reçus par rapport aux 12 mois d'avant ? 1 = Augmenté 2 = Inchangé 3 = Diminué
		N°	Noms	Années	Mois	Ans				Réponse	Département (CF Nomenclature des circonscriptions administratives) Etranger = 60		(en milliers de FCFA)	
		1.												
		2.												
		3.												
		4.												
		5.												
		6.												

SECTION 09 : ACCESSIBILITE AUX INFRASTRUCTURES DE BASE

Q0	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	
Type d'infrastructure		A quelle distance de votre logement se trouve [nom de l'infrastructure] ? <i>Inscrivez la distance en km ; 000 si moins de 500 m et 998 si ne sait pas où se trouve l'infrastructure et passez à l'infrastructure suivante</i>	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage utilise [nom de l'infrastructure] ? 1 = Oui 2 = Non	Quel est le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage pour se rendre à [nom de l'infrastructure] ? 1 = Pieds 2 = Vélo/Bicyclette 3 = Motocyclette 4 = Voiture 5 = Autre (préciser)	Quel temps moyen faut-il pour arriver à [nom de l'infrastructure] avec le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage ? <i>Inscrivez le temps en minutes</i>	Etes-vous satisfait des prestations offertes par [nom de l'infrastructure] ? 1 = Oui ⇒ Infrastructure suivante ou section suivante 2 = Non 3 = Indifférent ⇒ Infrastructure suivante ou section suivante	Quelles sont, par ordre d'importance, les deux principales raisons de cette insatisfaction ? 1 = Trop cher 2 = Trop éloigné 3 = Mauvaise qualité du service 4 = Monnayage des services 5 = Accès difficile 6 = Manque d'équipement 7 = Autre (préciser)	
Nom							Raison 1	Raison 2
L'école primaire publique la plus proche	01	_____	___	___	_____	___	___	___
L'école primaire privée la plus proche	02	_____	___	___	_____	___	___	___
L'établissement secondaire public le plus proche	03	_____	___	___	_____	___	___	___
L'établissement secondaire privé le plus proche	04	_____	___	___	_____	___	___	___
L'hôpital de district/Centre médical d'Arrondissement le plus proche	05	_____	___	___	_____	___	___	___
Le centre de santé intégré le plus proche	06	_____	___	___	_____	___	___	___
La pharmacie ou pro pharmacie la plus proche	07	_____	___	___	_____	___	___	___
Le marché des produits alimentaires le plus proche	08	_____	___	___	_____	___	___	___
La gare routière la plus proche	09	_____	___	___	_____	___	___	___
La route bitumée la plus proche	10	_____	___	___	_____	___	___	___
Le point d'approvisionnement en eau potable à accès public le plus proche	11	_____	___	___	_____	___	___	___
Le bac à ordures/point de ramassage d'ordures le plus proche	12	_____	___	___	_____	___	___	___
Le poteau électrique AES-SONEL/point de branchement électrique le plus proche	13	_____	___	___	_____	___	___	___
Le centre d'état civil le plus proche	14	_____	___	___	_____	___	___	___
L'école maternelle publique la plus proche	15	_____	___	___	_____	___	___	___
L'école maternelle privée la plus proche	16	_____	___	___	_____	___	___	___
Le poste de police /gendarmerie le plus proche	17	_____	___	___	_____	___	___	___
Le lampadaire (éclairage public) le plus proche	18	_____	___	___	_____	___	___	___
Le point de branchement au réseau d'eau SNEC/CAMWATER le plus proche	19	_____	___	___	_____	___	___	___

SECTION 10 : PERCEPTION DES CONDITIONS DE VIE ET GOUVERNANCE

Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REpondant (VOIR SECTION 01)

10.1. LUTTE CONTRE LA PAUVRETE (Encercler d'abord le code correspondant à la réponse de l'enquête, puis reportez-le dans le bac prévu à cet effet)

Q1			Q2		Q3		Q4	Q5	Q6	Q7	Q8			Q9	Q10		Q11		
Selon vous, quelles sont les trois principales causes de la pauvreté ?			Par rapport à 2001 (il y a 6 ans), diriez-vous que le niveau de vie s'est... :		Par rapport à l'année dernière, diriez-vous que le niveau de vie s'est :		Pensez-vous que les gens de votre village/quartier sont pauvres ?	A votre avis, le Cameroun est-il un pays pauvre ?	A votre avis, le Cameroun a-t-il suffisamment de ressources propres pour payer toute sa dette extérieure ?	Selon vous, la lutte contre la pauvreté doit-elle constituer une priorité pour le Cameroun ?	Quelles sont, selon vous, les trois actions prioritaires que le Gouvernement devrait réaliser pour améliorer les conditions de vie de votre ménage ?			Etes-vous informé que le Cameroun a atteint le point d'achèvement de l'initiative PPTE ?	Si oui, qu'est ce que cela signifie concrètement pour vous ?		A votre avis, quelles sont les actions prioritaires auxquelles le Gouvernement devrait consacrer les ressources provenant de la remise de la dette du Cameroun (Ressources PPTE) ?		
0 = Paresse 1 = Pas de travail 2 = Pas d'instruction 3 = Pas de troupeau 4 = Pas de terre 5 = Pas de route 6 = Sorcellerie 7 = Mauvaise gestion/Corruption 8 = Insuffisance, baisse des revenus (bas salaires, faibles prix des produits agricoles) 9 = Autre (à préciser)			A. Pour votre ménage B. En général		A. Pour votre ménage B. En général		1 = Oui, tous 2 = Oui, la majorité 3 = Oui, quelques uns 4 = Non 8 = NSP	1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	01 = Baisser les impôts 02 = Baisser le prix du carburant 03 = Créer les emplois 04 = Faciliter l'accès des personnes à l'instruction 05 = Bitumer les routes 06 = Faciliter l'accès aux soins et aux médicaments 07 = Construire les logements 08 = Construire les points d'eau 09 = Lutter contre la corruption et les détournements 10 = Assurer la sécurité des biens et des personnes 11 = Stabiliser les prix des produits de première nécessité 12 = Répartir convenablement la richesse nationale 13 = Revaloriser les salaires 14 = Faciliter l'accès au crédit 15 = Autre (à préciser)			1 = Oui 2 = Non ⇒ Q11	0 = Les difficultés sont terminées 1 = Obtention de l'argent frais (en espèces) des bailleurs de fonds et pays étrangers 2 = Obtention d'une réduction/remise importante de sa dette vis-à-vis de l'Etranger 3 = Autre (préciser) 8 = NSP		01 = Créer les emplois 02 = Faciliter l'accès à l'instruction des personnes 03 = Bitumer les routes 04 = Faciliter l'accès aux soins et aux médicaments 05 = Construire les logements 06 = Construire les points d'eau 07 = Lutter contre la corruption et les détournements 08 = Assurer la sécurité des biens et des personnes 09 = Stabiliser les prix des produits de première nécessité 10 = Répartir convenablement la richesse nationale 11 = Revaloriser les salaires 12 = Faciliter l'accès au crédit 13 = Autre (à préciser)		
Cause1	Cause2	Cause3	A	B	A	B					Action 1	Action 2	Action 3				Action 1	Action 2	Action 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10.2. CONDITIONS DE VIE

Q12				
Estimez-vous que [nom de l'item] fait partie des besoins minimums pour avoir une condition de vie correcte ?				
1= Oui, indispensable 2= Oui, mais pas indispensable 3= Non				
<u>Alimentation et habillement</u>		<u>Logement</u>		<u>Transports</u>
01- Prendre trois repas par jour tous les jours	01 <input type="text"/>	08- Avoir un logement (en tant que locataire ou propriétaire)	08 <input type="text"/>	18- Pouvoir prendre le bus (ou équivalent) pour aller travailler
02- Manger des céréales ou tubercules tous les jours	02 <input type="text"/>	09- Avoir un logement spacieux (loué ou non)	09 <input type="text"/>	19- Pouvoir prendre le taxi en cas de nécessité (cas d'urgence)
03- Manger des légumes tous les jours	03 <input type="text"/>	10- Avoir accès à l'eau potable	10 <input type="text"/>	20- Avoir un moyen de transport personnel (voiture, motocyclette, bicyclette)
04- Manger de la viande ou du poisson au moins tous les trois jours	04 <input type="text"/>	11- Avoir accès à l'électricité	11 <input type="text"/>	<u>Education, loisirs et divers</u>
05- Prendre un bon repas les jours de fête (dimanche, cérémonie, etc)	05 <input type="text"/>	12- Avoir des tables et des lits dans la maison	12 <input type="text"/>	21- Pouvoir envoyer les enfants à l'école
06- Avoir plusieurs vêtements (au moins deux)	06 <input type="text"/>	13- Pouvoir acheter des produits d'entretien (savon, cire, etc.)	13 <input type="text"/>	22- Prendre des vacances une fois par an (voyage)
07- Avoir plusieurs paires de chaussures (au moins deux)	07 <input type="text"/>	<u>Santé, soins du corps</u>		23- Avoir un poste de radio
		14- Pouvoir se soigner quand on est malade	14 <input type="text"/>	24- Avoir un poste de télévision
		15- Pouvoir s'occuper de son corps (savons, coiffeurs, etc.)	15 <input type="text"/>	25- Pouvoir offrir des cadeaux quand il le faut
		<u>Travail</u>		26- Ne pas avoir trop d'enfants (maîtrise de la fécondité)
		16- Avoir un travail stable et durable	16 <input type="text"/>	
		17- Ne pas travailler jour et nuit	17 <input type="text"/>	

Q13. Etes-vous satisfait par rapport aux besoins minimums de votre ménage dans les domaines suivants ?										
1= Très satisfait		2.= Satisfait		3=Indifférent		4= Non, pas vraiment		5= Non, pas du tout		
Alimentation	Habillement	Logement	Equipe-ment du ménage	Santé	Soins du corps	Transports	Communica-tions	Loisirs	Education	Relations avec des personnes ou des groupes
<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"/>

Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20		Q21			Q22	Q23	Q24																												
<p>Selon vous, votre ménage est-il très pauvre, pauvre, ni pauvre ni riche ou riche ?</p> <p>1 = Très pauvre 2 = Pauvre 3 = Ni pauvre, ni riche 4 = Riche</p>	<p>A votre avis, quel est le montant minimum du revenu qu'un adulte de 15 ans ou plus doit absolument disposer par mois pour joindre les deux bouts ?</p> <p><i>Inscrivez le montant en Fcfa</i></p>	<p>A votre avis, quel est le montant minimum du revenu dont un ménage comme le vôtre doit absolument disposer par mois pour joindre les deux bouts ?</p> <p><i>Inscrivez le montant en Fcfa</i></p>	<p>Quelle est la situation financière actuelle de votre ménage ?</p> <p>1. vous arrivez à mettre pas mal d'argent de côté 2. vous arrivez à mettre un peu d'argent de côté 3. vous arrivez tout juste à l'équilibre 4. vous êtes obligés de tirer sur vos réserves 5. vous êtes obligés de vous endetter</p>	<p>Les revenus de votre ménage sont-ils très instables, à peu près stables ou stables ?</p> <p>1=très instables 2=à peu près stables 3=stables</p>	<p>Toutes les dépenses du mois de votre ménage sont-elles couvertes par les revenus mensuels de ses membres ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non</p>	<p>Comment vivez-vous ...</p> <p>A- par rapport à vos voisins ? B- par rapport à vos parents ?</p> <p>1= Mieux qu'eux 2= Comme eux 3= Moins bien qu'eux 8= NSP</p>	A	B	Eau	Electricité	Téléphone	<p>Combien de fois, au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu un enfant de votre ménage exclu de l'école pour non paiement de la scolarité ?</p> <p>98 = Pas d'enfant à l'école</p>	<p>Au cours des 12 derniers mois, combien de mois d'arriérés de loyer avez-vous accumulés ?</p> <p>98 = Ne loue pas</p>	<p>Si votre ménage traverse une période difficile, qui peut réellement vous venir en aide ?</p> <p>A. Famille (élargie) B. Voisinage C. Amis et relations D. Association religieuse E. ONG F. Autres (à précisez)</p>	<p>1= Oui 2= Non</p>	A	B	C	D	E	F																				
<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"/>

10.3. GOUVERNANCE

Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30		Q31	Q32	Q33						Q34																													
<p>Au cours des 12 derniers mois un membre de votre ménage a-t-il eu à payer des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour la scolarisation d'un enfant ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non 8 = NSP</p>	<p>Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il eu à payer des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour les soins médicaux ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non 8 = NSP</p>	<p>Au cours des 12 derniers mois un membre de votre ménage a-t-il eu à payer des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour tout autre service public (Justice, police....) ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non 8 = NSP</p>	<p>Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il eu à payer volontairement des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour infractions au code de la route ou défauts des pièces de véhicules ou des pièces personnelles à un agent de la force de l'ordre ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non 8 = NSP</p>	<p>A votre avis, la corruption constitue-t-elle un problème majeur pour le pays ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non 8 = NSP</p>	A	B	<p>Par rapport à l'année dernière, pensez-vous que [type de corruption] est :</p> <p>A. Corruption au quotidien (petite corruption) B. Corruption au sommet de l'Etat (grande corruption)</p> <p>1= En baisse ? 2= Stable ? 3= En hausse ? 8= NSP</p>	<p>Pensez-vous que l'Etat doit jouer un rôle majeur dans la sphère économique ou doit-il laisser place au secteur privé et intervenir uniquement en cas de problèmes ?</p> <p>1= Oui, il doit jouer un rôle majeur 2= Non, il doit laisser place au secteur privé 8= NSP</p>	<p>Selon vous, quel serait l'impact d'une politique de décentralisation, c'est-à-dire le fait pour l'Etat de céder une partie de ses pouvoirs aux régions et collectivités locales ?</p> <p>1=Une meilleure prise en compte de la demande des citoyens 2= Une plus grande injustice de la part des autorités locales 3= Aucun changement 8= NSP</p>	<p>Depuis l'année dernière, le fonctionnement de [Nom du service public] s'est ... ?</p> <p>A. Sécurité (police, gendarmerie) B. Structure de santé publique (hôpitaux, dispensaires, etc.) C. Education (de base, secondaire, supérieur) D. Infrastructure urbaine (route, marché, voirie, etc.) E. Impôts/Douanes F. Justice</p> <p>1= Amélioré 2= Maintenu 3= Dégradé 8= NSP</p>	A	B	C	D	E	F	<p>Pensez-vous que la mise en œuvre de la politique étatique visant à rapprocher les [nom de l'infrastructure de base] des populations au cours des 5 dernières années est... ?</p> <p>A. Ecoles primaires B. Etablissements d'enseignement secondaire général C. Etablissements secondaires techniques D. Centres de santé E. Routes</p> <p>1= Très satisfaisante 2= Satisfaisante 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Peu satisfaisante 5= Pas du tout satisfaisante</p>	A	B	C	D	E																						
<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"/>

Q35				Q36						Q37	Q38	Q39	Q40		Q41	Q42	Q43
<p>A votre avis, au cours des 5 dernières années, la politique étatique de maîtrise des prix des produits essentiels a-t-elle été très bien réussie, moyennement réussie, peu réussie ou pas du tout réussie dans les domaines suivants :</p> <p>A. Médicaments essentiels ? B. Produits alimentaires de première nécessité (riz, poisson, sel, huile par exemple)? C. Matériaux de construction ? D. Livres scolaires ?</p> <p>1= Très bien réussie 2= Moyennement réussie 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Peu réussie 5= Pas du tout réussie</p>				<p>Pensez-vous que la mise en œuvre/ des résultats atteints dans le cadre de la politique du désengagement de l'Etat et des privatisations des entreprises publiques en général, et plus particulièrement dans les secteurs suivants ces dernières années a été...?</p> <p>A. Cas général B. Cas AES-SONEL (électricité) C. Cas CAMTEL (téléphone) D. Cas SNEC (eau courante) E. Cas REGIFERCAM (Transport par train) F. Cas CAMAIR (Transport par avion)</p> <p>1= Très satisfaisante 2= Satisfaisante 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Peu satisfaisante 5= Pas du tout satisfaisante</p>						<p>Comment appréciez-vous la qualité des services d'approvisionnement en électricité AES-SONEL?</p> <p>1= Très satisfaisante 2= Satisfaisante 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Peu satisfaisante 5= Pas du tout satisfaisante 6= Non concerné</p> <p><i>Si 1, 2 aller à Q39 Si 6, aller à Q41</i></p>	<p>Pour quelle raison principale n'êtes-vous pas satisfait de ces services ?</p> <p>1=Délestages fréquents 2=Surtension 3=Faible tension 4=Difficulté à payer les factures 5=Autre (préciser)...</p>	<p>Avez-vous subi des coupures d'électricité au cours des 30 derniers jours (depuis ...) ?</p> <p>1= Oui 2= Non</p> <p><i>Si 2 aller à Q41</i></p>	<p>Si oui, A combien estimez-vous la durée totale de ces coupures d'électricité au cours des 30 derniers jours (depuis ...) ?</p> <p><i>NB. Durée en heures si moins d'un jour</i></p> <p>UTPS</p> <p>1= Heures 2= Jours</p>	<p>Comment appréciez-vous la qualité des services d'approvisionnement en eau potable CAM-WATER /SNEC?</p> <p>1= Très satisfaisante 2= Satisfaisante 3= Indifférent/Ne sait pas 4= Peu satisfaisante 5= Pas du tout satisfaisante 6= Non concerné</p> <p><i>Si 1, 2 aller à Q43 Si 6, aller à Q45</i></p>	<p>Pour quelle raison principale n'êtes-vous pas satisfait de ces services ?</p> <p>1=Coupures fréquentes 2=Eau sale 3=Débit très faible 4=Difficulté à payer les factures 5=Autre (préciser).....</p>	<p>Avez-vous subi des coupures d'eau au cours des 30 derniers jours (depuis ...) ?</p> <p>1= Oui 2= Non</p> <p><i>Si 2 aller à la Q45</i></p>	
																	<p>A B C D E F</p>
<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"/>	

Q44		Q45		Q46		Q47		Q48		Q49
<p>Si oui, A combien estimez-vous la durée totale de ces coupures d'eau au cours des 30 derniers jours (depuis ...) ?</p>		<p>Est-ce que les projets communautaires ou les changements suivants ont été réalisés dans votre localité durant les cinq dernières années?</p> <p>1= Oui 2= Non</p> <p><i>Si 2, aller au projet suivant ou à la section suivante</i></p>		<p>Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été informé par les autorités de la réalisation de ce projet ?</p> <p>1= Oui 2= Non</p>		<p>Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été impliqué/consulté pour ce projet ?</p> <p>1= Oui 2= Non</p> <p><i>Si 2, aller à Q49</i></p>		<p>Si oui, à quel(s) stade(s)?</p> <p>1= Au stade de la conception 2= Pour la mise en oeuvre 3= Pour le suivi et l'évaluation 4= Aux stades 1 et 2 ci-dessus 5= Aux stades 1 et 3 ci-dessus 6= Aux stades 2 et 3 ci-dessus 7= A tous les stades 1, 2 et 3 ci-dessus</p>		<p>Pensez-vous que, l'impact de ce projet dans l'amélioration des conditions de vie de votre ménage est grand, moyen, petit ou n'a pas d'impact?</p> <p>1 = Grand 2 = Moyen 3 = Petit 4 = Aucun 8 = Ne sait pas</p>
<p><i>NB. Durée en heures si moins d'un jour</i></p> <p>UTPS</p> <p>1= Heures 2= Jours</p>		<p>A. Construction/ réhabilitation d'une école</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<p>B. Construction/ réhabilitation d'un centre de santé</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<p>C. Construction/ réhabilitation d'une route</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<p>D. Forages/puits villageois et pastoraux</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<p>E. Extension du réseau AES-SONEL</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>UTPS</p>	<p>Nombre</p>	<p>F. Extension du réseau SNEC/ CAMWATER</p>	<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"/>									

SECTION 11 : AUTRES ELEMENTS DU PATRIMOINE NON FONCIER DU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (Encerclez les codes des biens possédés en Q1. Inscrivez une réponse par ligne en Q2)

Q1	Q2		Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12
	Votre ménage a-t-il possédé [Nom du bien de patrimoine] au cours des 12 derniers mois ? 1= Oui 2= Non Si non => Type de bien suivant ou section suivante		Nombre possédé par votre ménage au cours des 12 derniers mois	Caractéristiques des (trois) principaux	Possédez-vous toujours ce bien en ce moment ? 1= Oui 2= Non	Existe/existait-il un titre légal de propriété ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	N° d'ordre du principal propriétaire	Quel en est/était l'usage principal ? 1 = Personnel 2 = Professionnel 3 = Mixte 4= Utilisé par un autre ménage	Depuis combien d'années possédez-vous [Nom du bien de patrimoine] ?	Quelle était la valeur à l'acquisition (en milliers de FCFA)	Quel a été le mode d'acquisition de ce bien ? (CF CODES)	Si vous avez vendu un de ces biens au cours des 12 derniers mois, quelle en était la raison ? (CF CODES)
N°	Nom du bien	Rép.										
01	Salon, salle à manger	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
02	Buffet, Armoire	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
03	Véhicule	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
04	Moto/ mobylette	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
05	Pirogue simple	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
06	Pirogue/canot à moteur	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
07	Machine à coudre	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
08	Photocopieur	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
09	Machine à écrire/ordinateur	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
10	Machine agricole	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
11	Lave linge/sèche linge	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
12	Machine industrielle	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
13	Casque (pour traitement de cheveux)	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
14	Fusil de chasse	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
15	Camera/Caméscope, Appareil photo	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
16	Piano, harmonium, Orgue, guitare	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
17	Paire de bœufs, ânes, chevaux pour le labour	_ _	_ _	1	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	_
				2	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	
				3	_	_	_	_	_	_ _ _ _	_	

Codes Q11

- 1 = Héritage
- 2 = Achat
- 3 = Don
- 4 = Autre (préciser)

Codes Q12

- 1 = Faire face à une maladie
- 2 = Faire face à l'éducation des enfants
- 3 = Accroître le revenu suite à une perte d'emploi ou à une baisse des revenus de l'emploi
- 4 = Renouveler l'équipement
- 5 = S'en débarrasser
- 6 = Non concerné
- 7 = Autre (préciser)

SECTION 12 : PATRIMOINE FONCIER, ACCES AU CREDIT POUR LA PRODUCTION ET CAPITAL SOCIAL DU MENAGE

12.1 - ACCES A LA TERRE ET A LA PROPRIETE

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10		Q11		Q12	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre exploitée (culture et élevage, etc.) ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q5	Quelle est la superficie totale de ces terres en ha ? <i>NB.</i> 1 ha=10.000 m ²	Combien de membres du ménage y travaillent ?	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ? <i>(en Milliers Fcfa)</i> 99998 = NSP	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre non exploitée ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q8	Quelle est la superficie totale de ces terres en ha ? <i>NB.</i> 1 ha=10.000 m ²	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ? <i>(en Milliers Fcfa)</i> 99998 = NSP	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une habitation (non occupée par le membre) ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q10	A combien estimez-vous la valeur totale de ces habitations ? <i>(en Milliers Fcfa)</i> 99998 = NSP	Quel est le nombre total des propriétés des membres du ménage ? <i>Si 00 partout, passer à Q13</i>		Parmi ces propriétés, combien ont un titre foncier ?		Quel est le nombre total des propriétés appartenant aux femmes du ménage ?	
									Terres	Habitations	Terres	Habitations	Terres	Habitations
_	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _	_	_ _ _	_ _ _ _ _	_	_ _ _ _ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

12.2 - ACCES AU CREDIT POUR LA PRODUCTION OU L'INVESTISSEMENT

Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18		Q19	Q20	Q21	Q22	Codes Q14 1=Garantie insuffisante 2=Nature du crédit 3=Manque d'appui 4=Projet mal monté 5=Autre	Codes Q19 FORMELLES 01=Banque 02=COOPEC 03=ONG 04=Autre formelle INFORMELLE 05=Usurier 06=Commerçant 07=Tontine 08=Association 09=Parent/Ami/Voisin 10=Employeur 11=Autre (préciser)
Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il essayé d'obtenir un crédit d'affaires (de production ou d'investissement) qu'on lui a refusé ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q15	Pourquoi ce crédit lui a-t-il été refusé ? <i>CF CODES</i>	Un membre de votre ménage a-t-il obtenu auprès de qui que ce soit au cours des 12 derniers mois, un crédit qui lui a permis de faire des affaires ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q23	Nombre de crédits obtenus	Numéro d'ordre du membre qui a obtenu le crédit	Quels sont les types de crédits que vous avez obtenus ? <i>CF CODES</i>		Quelle est la source de ce crédit ? <i>CF CODES</i>	Quelle est la durée de ce crédit ? <i>UTPS</i> 1=Semaine 2=Mois 3=Année	Quel est le montant du crédit accordé ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel a été l'usage effectif principal de ce crédit ? 1= Production/ Investissement 2= Consommation 3= Autre (préciser)		
					N°	Crédit		UTPS			Nombre	
_	_	_	_	_ _	_	_	_ _	_	_ _ _ _ _	_		
					1	_	_ _	_	_ _ _ _ _	_		
					2	_	_ _	_	_ _ _ _ _	_		
					3	_	_ _	_	_ _ _ _ _	_		
					4	_	_ _	_	_ _ _ _ _	_		
					5	_	_ _	_	_ _ _ _ _	_		

12.3 - EPARGNE ET ACCES AU CAPITAL SOCIAL

Q23	Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30		Q31	Q32		Q33	Q34	Q35	Q36	Q37	Q38	Codes Q30 et Q34 1=Education, formation, santé et services sociaux 2= Développement, emploi, production de biens 3= Culture, sport, loisirs 4= Défense des droits, environnement 5= ONG occidentales 6= Autres (préciser)
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède des actions, des titres de propriétés ou des obligations ? 1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) ⇒Q26</i>	Cette entreprise détient-elle un fort capital national ? 1= Oui 2= Non	Quel est le montant total des titres que détient l'ensemble des membres de votre ménage ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Un ou plusieurs membre(s) du ménage possèdent-ils une épargne ? 1 = Oui 2 = Non <i>Si non (code 2) ⇒Q29</i>	Quel est le montant total des épargnes que détient l'ensemble des membres de votre ménage ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quelle est la situation de cette épargne par rapport à il y a 12 mois ? 1=Augmentée 2=Stable 3=Diminuée	Un membre de votre ménage est-il membre d'une association ? 1=Oui 2=Non ⇒ Section. 13	Nombre total d'association par type <i>CF CODES</i>		Nombre de personnes de votre ménage membres d'une association	Quelles sont les personnes de votre ménage membres d'une association ?		L'association de (<i>Nom</i>) offre-t-elle des aides de types solidarité/secours/prêts ? 1= Oui 2= Non	De quel type d'association s'agit-il ? <i>CF CODES</i>	Y occupe-t-il/elle une responsabilité ? 1=Oui 2=Non	Combien d'heures consacre-t-il/elle aux activités de l'association par mois ?	Pour quelle principale raison est-il/elle membre de cette association ? <i>CF CODES</i>	Y trouve-t-il/elle satisfaction ? 1=Oui 2=Non 8= NSP	
							Type	Nbre		Nom	N° d'ordre							
_	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_	_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	
							1	_		_ _	_	_	_	_	_	_	_	
							2	_		_ _	_	_	_	_	_	_	_	
							3	_		_ _	_	_	_	_	_	_	_	
							4	_		_ _	_	_	_	_	_	_	_	
							5	_		_ _	_	_	_	_	_	_	_	
							6	_		_ _	_	_	_	_	_	_	_	

SECTION 13 : AGRICULTURE ET ACTIVITES DU MONDE RURAL

13.1 – ELEVAGE

Q1	Q2			Q3	Q4	Q5	Q6		Q7	Q8		Q9	Q10	Q11		Q12	Q13
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé du bétail ou de la volaille au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non ⇒ Sous-section Chasse	Un membre de votre ménage a-t-il élevé [nom de l'espèce] au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non ⇒ Espèce suivante			Combien de têtes le ménage possède-t-il actuellement ?	Combien y en avait-il dans votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ?	Votre ménage a-t-il consommé du bétail, de la volaille ou des produits dérivés de votre élevage (peau, œuf, lait, etc.) au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q7	A combien estimez-vous la valeur du bétail, de la volaille ou des produits dérivés de votre élevage, consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'élevage consommés en Millions Fcfa</i>	<i>Inscrivez la valeur des produits d'élevage consommés au cours des 12 derniers mois en Millions Fcfa</i>	Avez-vous vendu des produits de votre élevage, y compris les produits dérivés (peau, œuf, lait, etc.) ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q9	A combien estimez-vous le montant total de ces ventes (y compris la vente des produits dérivés) au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'élevage vendus telles que déclarées</i>	<i>Inscrivez la valeur des ventes de produits d'élevage au cours des 12 derniers mois en Millions Fcfa</i>	Comment a évolué le montant de ces ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Avez-vous utilisé dans votre élevage des produits / services vétérinaires ? 1 = Oui 2 = Non	Quel a été le coût total de ces produits / services et des autres charges d'exploitation pendant les 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges d'exploitation telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (Préciser)	Quelle est la valeur, au coût de remplacement, des équipements utilisés pour l'élevage au cours des 12 derniers mois ? (en Millions Fcfa) 99997=N'utilise aucun équipement
	Code	Espèce	Rép				Montant annuel			Montant annuel					Montant annuel		
	1	Bovins (Bœufs, Vaches)	<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"/>
	2	Caprins (Chèvres)	<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"/>
	3	Ovins (Moutons)	<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"/>
	4	Cobayes	<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"/>
	5	Lapins	<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"/>
	6	Porcins (Porcs)	<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"/>
	7	Equidés (Chevaux, Anes)	<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"/>
	8	Poulet	<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"/>
	9	Autres volailles	<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"/>

13.2 - CHASSE

Q14	Q15	Q16		Q17	Q18		Q19	Q20	Q21	Q22	Q23
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la chasse au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Aquaculture	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q17	A combien estimez-vous la valeur des produits de votre chasse consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits de chasse consommés telles que déclarées</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q20	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits de chasse telles que déclarées</i>		Quels étaient vos principaux clients ? 1 = Autres paysans 2 = Revendeurs 3 = Restaurateurs 4 = Autres (à préciser)	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Avez-vous eu des problèmes avec des gardes-chasse ? 1 = Oui 2 = Non	Disposiez-vous des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Aquaculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? (en Millions Fcfa)
<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"/>

13.3 - AQUACULTURE

Q24	Q25	Q26		Q27	Q28		Q29	Q30		Q31	Q32	Q33
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé des poissons ou d'autres animaux aquatiques (crustacées, grenouilles, crocodiles, etc.) au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Pêche	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q27	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'élevage d'animaux aquatiques consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q29	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits d'élevage d'animaux aquatiques telles que déclarées</i>		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i> <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Pêche	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>
_	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _

13.4 - PECHE

Q34	Q35	Q36		Q37	Q38		Q39	Q40		Q41	Q42	Q43
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la pêche au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Apiculture	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q37	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits de pêche consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q39	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits de pêche au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i> <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Apiculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>
_	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _

13.5 - APICULTURE

Q44	Q45	Q46		Q47	Q48		Q49	Q50		Q51	Q52	Q53
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a élevé des abeilles ou a fait la récolte du miel au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Exploitation forestière	Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q47	A combien estimez-vous la valeur de ces produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'apiculture consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q49	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits d'apiculture telles que déclarées</i>		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i> <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité ? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEPIA 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui moderne 2 = Oui non moderne 3 = Non ⇒ Sous-section Exploitation forestière	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>
_	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _

13.6 - EXPLOITATION FORESTIERE

Q54	Q55	Q56		Q57	Q58		Q59	Q60		Q61	Q62	Q63
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a exploité une forêt (y compris la coupe ou le ramassage du bois de chauffe) au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui, en forêt 2 = Oui, au champ 3 = Oui, en forêt et au champ 4 = Non ⇒ Sous-section Cueillette	Votre ménage a-t-il utilisé ou consommé des produits issus de cette activité au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q57	A combien estimez-vous la valeur de ces produits utilisés ou consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits d'exploitation forestière consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q59	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes de produits d'exploitation forestière au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa</i>		Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i> <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des charges telles que déclarées</i>		Quelle était la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = Structure du MINEF 7 = Autres (à préciser)	Le ménage disposait-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sous-section Cueillette	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

13.7 - CUEILLETTE

Q64		Q65	Q66		Q67	Q68		Q69	Q70
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a pratiqué la cueillette de <i>[nom du produit]</i> au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant ou Sous-section Agriculture		Votre ménage a-t-il consommé ce produit de cueillette au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q67	A combien estimez-vous la valeur de ce produit consommé par votre ménage au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité du produit de cueillette consommé telles que déclarées</i>		Avez-vous vendu des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q70	Quel est le montant que ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ? <i>Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes du produit de cueillette telles que déclarées</i>		Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ? 1 = Société/Coopérative 2 = Au bord de la route 3 = Au marché du village 4 = Au grand marché 5 = Intermédiaire/Négociant 6 = Au champ 7 = A domicile	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse
Code	Produit	Rép							
01	Okock/Eru	□	□	□	□	□	□	□	□
02	Champignon	□	□	□	□	□	□	□	□
03	Djansang	□	□	□	□	□	□	□	□
04	Mangoe (Mangue sauvage)	□	□	□	□	□	□	□	□
05	Vin blanc (Raphia/Palmier)	□	□	□	□	□	□	□	□
06	Feuilles/Fruits de baobab	□	□	□	□	□	□	□	□
07	Karité	□	□	□	□	□	□	□	□

13.8 - AGRICULTURE

Q71	Q72	Q73	Q74	Q75	Q76	Q77	Q78	Q79	Q80	Q81	Q82	Q83	Codes Q73	Codes Q82
Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a été un exploitant agricole ou a fait exploiter une terre pour l'agriculture ? 1 = Oui, propriétaire 2 = Oui, métayer 3 = Oui, exploitation gratuite 4 = Non ⇒ Section 14	Quelle est la superficie totale exploitée (en ha) par les membres de votre ménage (y compris les terres en jachère) au cours des 12 derniers mois ? <i>(95 si 95 ha ou plus)</i> NB. 1 ha = 10.000 m ²	Qui a travaillé principalement sur ces exploitations au cours des 12 derniers mois ? <i>CF CODES</i>	Quel est le nombre total de personnes qui ont travaillé habituellement dans ces exploitations au cours des 12 derniers mois ?	Combien avez-vous payé pour la main-d'œuvre au cours des 12 derniers mois ? <i>En Milliers Fcfa</i>	Combien avez-vous payé pour l'achat des semences au cours des 12 derniers mois ? <i>En Milliers Fcfa</i>	Combien avez-vous payé pour l'achat des pesticides au cours des 12 derniers mois ? <i>En Milliers Fcfa</i>	Combien avez-vous payé pour l'achat des engrais au cours des 12 derniers mois ? <i>En Milliers Fcfa</i>	Quelle est la valeur totale des autres charges au cours des 12 derniers mois ? <i>En Milliers Fcfa</i>	Disposiez-vous des équipements pour cette activité ? 1 = Oui modernes 2 = Oui traditionnels 3 = Non ⇒ Q82	Quelle est la valeur totale de ces équipements ? (au coût de remplacement) <i>en Milliers Fcfa</i>	Quelle était la principale source de financement de cette activité ? <i>CF CODES</i>	Etes-vous satisfait des interventions des structures spécialisées du MINADER ? 0 = N'est pas au courant de ces interventions 1 = Pas satisfait 2 = Moyennement satisfait 3 = Très satisfait	1 = Chef de ménage et/ou son conjoint 2 = Les autres membres du ménage 3 = Manœuvres ou toute autre personne rémunérée 4 = Autre (à préciser)	1 = Autofinancement 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine 6 = structure MINADER 7 = Autre (à préciser)
□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

13.9 – CULTURE

Q84			Q85	Q86		Q87	Q88		Q89	Q90		Q91	Q92	Q93
Les membres de votre ménage ont-ils cultivé [nom du produit] au cours des 12 mois derniers ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant			Quel type de semence avez-vous utilisé 1=Traditionnelle 2=Améliorée 3=Les deux	A combien estimez-vous la valeur de toute votre production, y compris la partie que vous auriez offerte à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois ?		Votre ménage a-t-il consommé des produits issus de cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q89	A combien estimez-vous la valeur des produits consommés par votre ménage au cours des 12 derniers mois ?		Avez-vous vendu tout ou une partie de cette récolte ? 1=Oui 2=Non⇒Q92	Quel montant total d'argent ces ventes vous ont rapporté au cours des 12 derniers mois ?		Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ? CF CODES	Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ? 1=Oui 2=Non	Avez-vous utilisé des pesticides ? 1=Oui 2=Non
				Inscrivez clairement la valeur et la périodicité de la production telles que déclarées	Inscrivez la valeur de la production des 12 derniers mois en Milliers Fcfa		Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des produits consommés telles que déclarées	Inscrivez la valeur des produits consommés au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa		Inscrivez clairement la valeur et la périodicité des ventes des produits telles que déclarées	Inscrivez la valeur des ventes des produits au cours des 12 derniers mois en Milliers Fcfa			
Code	Produit	Rép												
01	Cacao	<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"/>
02	Café	<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"/>
03	Coton	<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"/>
04	Arachide	<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"/>
05	Tabac	<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"/>
06	plantain	<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"/>
07	Banane	<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"/>
08	Tomate	<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"/>
09	Palmier à huile	<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"/>
10	Manioc	<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"/>
11	Macabo/Taro	<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"/>
12	Igname	<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"/>
13	Pomme de terre	<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"/>
14	Patate	<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"/>
15	Maïs	<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"/>
16	Riz	<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"/>
17	Mil et sorgho	<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"/>
18	Ananas	<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"/>
19	Oignon	<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"/>
20	Haricot/niébé	<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"/>
21	Ail	<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"/>
22	Agrumes	<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"/>
23	Prune/Safou	<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"/>
24	Avocat	<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"/>
25	Mangue	<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"/>
26	Hévéa	<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"/>
27	Gingembre	<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"/>
28	Choux	<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"/>
29	Carottes	<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"/>
30	Gombo	<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"/>
31	Piment	<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"/>
32	Courges/pistaches	<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"/>

1 = Société/Coopérative
2 = Au bord de la route

Codes Q91
3 = Au marché du village
4 = Au grand marché

5 = Intermédiaire/Négociant
6 = Au champ

7 = A domicile

Après avoir posé les questions 84 à 93 pour tous les produits cités par le ménage, passez à la section suivante

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DE L'AGENT ENQUETEUR

NB : Indiquer chaque fois la section et la page du questionnaire, le numéro de la question et le numéro d'ordre de l'individu concerné

Section	Question	Observations

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

Section	Question	Observations

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU SUPERVISEUR

--