

# REPUBLIQUE DU MALI

Un Peuple – Un But – Une Foi

MINISTERE DE L'AGRICULTURE

CELLULE DE PLANIFICATION ET DE STATISTIQUE

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

## ENQUÊTE AGRICOLE DE CONJONCTURE INTÉGRÉE AUX CONDITIONS DE VIE DES MÉNAGES 2017

### QUESTIONNAIRE MÉNAGE

#### PREMIER PASSAGE

#### Coordonnées GPS du ménage

Latitude     ,

Longitude     ,

Prénom(s) et nom du chef de ménage: \_\_\_\_\_

Adresse du chef de ménage: \_\_\_\_\_

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

1. Papier  
2. Tablette

☐

#### Question à poser après la section 11A

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

1. Oui ► Section 11A1  
2. Non ► Section 11F

☐

CONFIDENTIEL : La Loi statistique n° 2016-005 du 24 février 2016 régissant les statistiques publiques fait obligation aux personnes physiques et morales de répondre aux Enquêtes Statistiques Officielles. Elle garantit aussi la confidentialité des réponses individuelles par des sanctions aux contrevenants prévues au Code Pénal.

## **TABLE DES MATIERES**

<b>0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE</b>		<b>11A SECTION 11A: STOCKS</b>	
A Identification du ménage	3	PARTIE 1 : Liste des greniers dans l'exploitation	29
B Contacts du ménage	3	PARTIE 2 : Stocks de cultures dans les greniers	30
C Renseignements de contrôle	3	<b>11B CARACTÉRISTIQUES DES PARCELLES DE L'EXPLOITATION</b>	31
<b>1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES I</b>	4	<b>11C CULTURES</b>	37
<b>2 EDUCATION ET ACCES AUX TICS</b>	7	<b>11D INTRANTS ET INSTITUTIONS</b>	39
<b>3 SANTÉ</b>	8	<b>11E MAIN D'OEUVRE</b>	40
<b>4 EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 6 ANS ET PLUS)</b>		<b>11F ARBRES FRUITIERS</b>	43
A Situation en rapport avec l'activité	9	Liste des cultures	
B Emploi Principal au cours des 12 derniers jours	11	<b>OBSERVATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE</b>	
C Emploi Secondaire au cours des 12 derniers mois	13		
<b>5 ENTREPRISES NON-AGRICOLLES</b>			
A Existence d'entreprises non-agricoles	15		
B Caractéristiques des entreprises non-agricoles	16		
<b>6 CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT</b>	22		
<b>7 AVOIRS DU MÉNAGE</b>	23		
<b>8 REVENUS HORS EMPLOI</b>	25		
<b>9 TRANSFERT</b>			
A Transferts d'argent reçus	26		
B Transfert d'argent émis	27		
<b>10 SECURITÉ ALIMENTAIRE</b>	28		

## SECTION 0: RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE

### A Identification du ménage

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

### B Contact du ménage

11.-	Prénom et Nom du chef de ménage	
12.-	Adresse du ménage	
13.-	Numéro de téléphone portable du chef de ménage	NUMERO: <input type="text"/>
14.-	Nom d'un autre membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable	
15.-	Numéro de téléphone portable de cet autre membre du ménage	NUMERO: <input type="text"/>
16.-	Nom d'un contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable	
17.-	Numéro de téléphone portable de cet autre personne	NUMERO: <input type="text"/>

### C Renseignements de contrôle

18.-	Prénom et nom du contrôleur	CODE:	
19.-	Prénom et nom de l'agent enquêteur	CODE:	
20.-	Prénom et nom de l'agent de saisie	CODE:	
		<b>Jour</b>	<b>Mois</b>
			<b>Année</b>
			<b>Heure/Minute</b>
21.-	Début de collecte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22.-	Fin de collecte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23.-	Contrôle	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24.-	Résultat du questionnaire	1=Complet      2=Partiel	
25.-	Langue de l'interview	1=Bambara/Malinké 2=Peulh 3=Dogon 4= Sénoufo 5= Sonraï 6 = Sarakolé 7= Français 8=Autre	
26.-	Nombre de questionnaires utilisés dans le ménage	NOMBRE:	
27.-	Numéro du présent questionnaire	RANG:	
28.-	Nombre de personnes membres du ménage	NOMBRE:	

## SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

## LISTE DES MEMBRES - FLAP

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT Faire la liste de toutes les personnes vivant dans le ménage, qu'elles soient présentes ou absentes au moment de l'enquête. Pour être sûr de ne pas oublier certains individus, faire la liste en suivant l'ordre décrit ci-dessous  CHEF DE MENAGE  ENFANTS DU CM DONT LA MERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE 1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU PLUS AGE) 2EME ÉPOUSE ET SES ENFANTS, 3EME ÉPOUSE ET SES ENFANTS, ... FRERES ET SŒURS DU CM PERE, MERE DU CM  PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES  PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM  SI PLUS DE 15 MEMBRES PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE	(1.00)	CODE ID du répondant	(1.01)	(1.02)	(1.03)		
				SEXE	Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage?	Quel est la date de naissance de [NOM]?		
				1 Masculin	01 Chef de ménage 02 Conjoint ( e ) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille 06 Grand-père, Grand-mère 07 Frère, sœur 08 Beau fils/ Belle fille 09 Neveu, Nièce 10 Cousin, Cousine 11 Beau-frère, Belle sœur 12 Beau père, Belle mère 13 Autres Parents du CM/Conjoint 14 Personne non apparentée au CM ni au conjoint 15 Domestique ou parent du domestique	NSP		
						98	98	9998
						JOUR	MOIS	ANNÉE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

## SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1.04) Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?		(1.05) Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?	(1.06) ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	(1.07) La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	(1.08) ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM)	(1.09) Quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?	(1.10) Le(s) conjoint(s) de [NOM] vit-il (vivent-ils) dans le ménage ?	(1.11) Quel est (sont) le(s) code(s) ID du (ou des) conjoint(s) de [NOM]?			
	Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) <b>âge en mois et en année</b> . Pour les personnes de 5 ans et plus, <b>âge en années au dernier anniversaire</b> .		1 Oui 2 Non ► (1.07)		1 Oui 2 Non ► (1.09)		1 Célibataire ► (1.12) 2 Marié(e) monogame 3 Marié(e) polygame 4 Veuf (ve) ► (1.12) 5 Divorcé(e) ► (1.12) 6 Séparé(e) ► (1.12) 7 Non Concern(é) ► (1.12)	1 Oui 2 Non ► (1.12)				
	(Par rapport à la date de l'enquête)											
	ANS	MOIS	CODE	CODE ID	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

CODE ID	(1.12) [NOM] est-il présent au moment de l'enquête?  1 Présent vu 2 Présent non vu 3 Absent	(1.13) [NOM] vit-il de manière continue depuis 6 mois ou plus?  1 Oui 2 Non	(1.14) [NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois?  1 Oui 2 Non	(1.15) Quelle est l'ethnie ou la nationalité de [NOM]?  01=Bambara/Malinké 02=Peulh/Foulfoulbé 03=Sonraï 04=Sarakolé 05=Kassonké 06=Sénoufo/Minianka 07=Dogon 08=Tamacheq 09=Bobo/Dafing/Samogo 10= Bozo 11=Autres ethnies du Mali 12=Naturalisé malien 13=Pays voisin (Algérie, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée, Mauritanie, Nger, Sénégal) 14=Autres CEDEAO 15=Autres africains 16=Autres nationalités	(1.16) Quelle est la religion de [NOM]?  1 Musulman 2 Chrétien 3 Animiste 4 Autre religion 5 Sans religion	(1.17) [NOM] vivait-il dans le ménage il y a 3 ans ?  1 Oui ► (1.20) 2 Non
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

## SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1.18)	(1.19)	(1.20)	(1.21)	(1.21A)	(1.22)
	Pour quelle raison principale [NOM] est-il venu dans le ménage?	Dans quelle localité [NOM] vivait-il avant de venir dans le ménage?	Au cours des 12 derniers mois ou depuis que [NOM] vit dans ce ménage, a-t-il (elle) été absent(e) du ménage ?	Quelle est la raison principale de l'absence de [NOM]?	Combien de semaines [NOM] a-t-il été absent pour cette raison?  <i>Mettre 0 pour moins d'une semaine</i>	Où [NOM] s'est-il rendu pour ce déplacement?
	01 Visite (moins de 6 mois)	1 Même région				1 Même région
	02 Nouveau né ► Personne suivante	2 Kayes		1 Travail saisonnier		2 Kayes
	03 Mariage	3 Koulikoro		2 Raison professionnelle		3 Koulikoro
	04 Divorce/Séparation	4 Sikasso		3 Loisir/Vacances		4 Sikasso
	05 Enfant adopté ou placé	5 Ségou	1 Oui	4 Raison de santé		5 Ségou
	06 Poursuivre les études	6 Mopti	2 Non ► (Personne suivante)	5 Raisons familiales		6 Mopti
	07 Fin études, revient dans la famille	7 Tombouctou		6 Pèlerinage		7 Tombouctou
		8 Gao		7 Raison scolaire		8 Gao
	08 Affectation ou nouvel emploi	9 Kidal		8 Recherche terres cultivables		9 Kidal
	09 Chercher du travail ailleurs	10 Ménaka		9 Recherche pâturages, eau		10 Ménaka
	10 Perte de son emploi	11 Taoudéni		10 Autre (à préciser)		11 Taoudéni
	11 Fuite Zone de conflit	12 Bamako				12 Bamako
	12 Fuite raison Zone d'insécurité	13 Pays voisin (Algérie, Burkina Faso, Cte d'Ivoire, Guinée, Mauritanie, Niger, Sénégal)				13 Pays voisin (Algérie, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée, Mauritanie, Niger, Sénégal)
	13 Autre raison (santé, etc.)	14 Autres pays africains				14 Autres pays africains
		15 Etranger (hors Afrique)				15 Etranger (hors Afrique)
	CODE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

## SECTION 2 : EDUCATION (INDIVIDUS DE 4 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2.00)	(2.01)	(2.02)	(2.03)	(2.04)	(2.05)	(2.06)	(2.07)
	CODE ID du répondant	[NOM] peut-il lire un petit texte dans une langue quelconque ?	[NOM] peut-il écrire une phrase simple dans une langue quelconque ?	[NOM] a-t-il fait des études dans une école formelle ?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas fait des études dans une école formelle?  01 Trop jeune 02 Pas d'école 03 Ecole trop éloignée 04 Refus de la famille 05 Préférence pour un emploi 06 Travaux champêtres/pastoralisme 07 Travaux domestiques 08 Mariage 09 Frais de scolarité élevés 10 Manque de moyens financiers 11 Etudes non adaptées 12 Etudes peu utiles (non productives) 13 Malade/infirme 14 Autres (à préciser)  ► ► (Passez à la personne suivante)	En quelle année [NOM] a-t-il fréquenté l'école pour la dernière fois ?  Mettre 9998 si NSP	Quelle est la dernière classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré?  00=Préscolaire 01=1ere année 02=2eme année 03=3eme année 04=4eme année 05=5eme année 06=6eme année 07=7eme année 08=8eme année 09=9eme année 10=10eme année/1er professionnel 11=11eme année/2eme professionnel 12=12eme année/3eme professionnel 13=4eme professionnel 14=1ere année supérieur 15=2eme année supérieur 16=3eme année supérieur ou plus	Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par [NOM]?  00 Aucun 01 CEP 02 DEF/BEPC 03 CAP 04 BT 05 BAC 06 DEUG, DUT, BTS 07 Licence 08 Maitrise 09 Master/DEA/DESS 10 Doctorat/Phd
	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	ANNEE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								



## SECTION 3 : SANTÉ AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS

CODE ID	CODE ID du répondant	(3.01)	(3.02)	(3.03)	(3.04)	(3.05)	(3.06)	(3.07)
		[NOM] a t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours?  1 Oui 2 Non ► (3.05)	Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ?  1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Problème d'estomac 10 Mal de gorge 11 Toux, rhume, grippe 12 Diabète 13 Meningite 14 Autre (à préciser)	Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Oui 2 Non ► (3.05)	Pendant combien de temps la maladie a-t-elle empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines 3 Plus de deux semaines	Est ce que le problème de santé d'une autre personne a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales au cours des 30 derniers jours?  1 Oui 2 Non ► Personne suivante	Qui est la personne dont le problème de santé a empêché [NOM] de mener normalement ses activités au cours des 30 derniers jours?	Pendant combien de temps la maladie de cette personne a-t-elle empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales au cours des 30 derniers jours?  1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines 3 Plus de deux semaines
		CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE ID	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

## SECTION 4: EMPLOI (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

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

CODE ID	(4.00) CODE ID du répondant	(4.01) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un champ ou jardin lui appartenant ou appartenant à un autre membre du ménage? Ou [NOM] a-t-il élevé des animaux, pratiqué la pêche ou la chasse?	(4.02) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un commerce, une activité de transformation, rendu un service pour son propre compte ou pour le compte d'un autre membre du ménage? Par exemple comme artisan, commerçant ou avocat, médecin ou autre travail indépendant?	(4.03) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, pour une entreprise, pour l'Etat, pour un patron ou toute autre personne qui n'est pas membre de votre ménage? (même à temps partiel ou de manière occasionnelle)	(4.04) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme un apprenti avec ou sans rémunération?	(4.05) Parmi les réponses aux questions 4.01, 4.02, 4.03, 4.04 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)?	(4.06) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours de ces 7 derniers jours ?	(4.07) Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 7 derniers jours ?
		1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non	1 Oui ► (4.12), PARTIE B  2 Non	1 Oui 2 Non ► (4.08)	1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte  4 Congé maladie 5 En grève 6 Suspension temporaire 7 En formation ou en stage 8 Autre (à préciser)  ► ► (4.12) PARTIE B
		CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

## SECTION 4: EMPLOI (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

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

CODE ID	(4.08) Comment fait [NOM] pour subvenir à ses besoins?	(4.09) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours?	(4.10) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail au cours des 30 derniers jours?	(4.11) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, parmi les activités énumérées aux questions 4.01, 4.02, 4.03 et 4.04 y en a-t-il une que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois?
	1 Perçoit une pension 2 Perçoit des loyers/Rentes 3 Perçoit une Bourse/Transfert 4 Vit de son épargne 5 Vit du produit de ses récoltes 6 Vit de transferts de vivres gratuits 7 Est à la charge de la famille 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	1 Oui ► (4.11) 2 Non	1 Trop jeune 2 Etudiant/Elève 3 Trop vieux 4 Retraité 5 Ménagère 6 Maladie/Handicap 7 Ne veut pas travailler 8 Attend le démarrage de sa propre entreprise 9 Attend la réponse à une demande d'emploi 10 Manque d'emploi 11 Ne sait pas comment chercher 12 Chômage saisonnier 13 Autre (à préciser)	1 Oui 2 Non ► Personne suivante
	CODE	CODE	CODE	CODE
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

## SECTION 4: EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 6 ANS ET PLUS)

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

CODE ID	(4.12) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois. S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.13) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.14) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?  1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique 3 Entreprise Privée 4 Entreprise associative 5 Ménage comme employeur de personnel domestique 6 Organisme international /Ambassade	(4.15) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.16) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.17) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.18) Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré <b>Non Salarié ► (4.26)</b> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	JOURS	HEURES	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

## SECTION 4: EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 6 ANS ET PLUS)

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

CODE ID	(4.19) Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi pour la période de temps considérée?		(4.20) [NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi?		(4.21) A combien évaluez-vous les primes (uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)?  Si NSP INSCRIRE 999998 Si les avantages sont tous inclus dans le salaire, INSCRIRE 0		(4.22) [NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques (indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) dans le cadre de cet emploi?		(4.23) A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?  Si NSP INSCRIRE 999998 Si les avantages sont tous inclus dans le salaire, INSCRIRE 0		(4.24) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?		(4.25) A combien évaluez-vous cette nourriture?  SI NSP INSCRIRE 99998  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		(4.26) Au cours des 12 derniers mois, [NOM] a-t-il occupé un <b>AUTRE</b> emploi, rémunéré à temps plein ou à temps partiel, pour un salaire, une commission ou un paiement en nature pour une personne ou une entreprise qui n'est pas celle du ménage?	
	FCFA	UNITE			FCFA	UNITE DE			FCFA	TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE	CODE		
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

## SECTION 4: EMPLOI (INDIVIDUS AGÉS DE 6 ANS ET PLUS)

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

CODE ID	(4.27) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi <b>secondaire</b> que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois. S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		(4.28) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle pour cet emploi secondaire?		(4.29) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	(4.30) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.31) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.32) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.33) Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	JOURS	HEURES	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

## SECTION 4: EMPLOI (INDIVIDUS AGÉS DE 6 ANS ET PLUS)

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

CODE ID	(4.34) Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi pour la période de temps considérée?		(4.35) [NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi?		(4.36) A combien évaluez-vous les primes (uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)?		(4.37) [NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques (indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) dans le cadre de cet emploi?		(4.38) A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?		(4.39) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?		(4.40) A combien évaluez-vous cette nourriture?	
	<b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui 2 Non ► ( 4.37)	<b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui 2 Non ► ( 4.39)	<b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui 2 Non ► Personne suivante	<b>UNITE DE TEMPS</b> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN				
	FCFA	UNITE DE TEMPS		CODE	FCFA		UNITE DE TEMPS	CODE		FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

## SECTION 5: ENTREPRISES NON-AGRICOLES

## PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON-AGRICOLES

(5.01)	Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant	<input type="text"/>	(5.06)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il exercé une profession libérale pour son propre compte (médecin, tradi-praticien, avocat, architecte possédant son cabinet ou étant associé, pharmacien ayant son officine, traducteur ou interprète travaillant comme son propre patron, Ingénieur ayant son propre bureau d'études, etc.) ?	<input type="text"/>
(5.02)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il transformé des produits agricoles ou de la viande ou poisson pour les revendre (comme transformer de la farine pour faire des beignets; griller de la viande de boeuf, de mouton, ou de poulet; fabriquer des jus de fruits -gingembre, bissap- pour vendre; fabriquer de la bière de maïs ou de mil, fabriquer du pain ou de la pâtisserie, etc.) ?	<input type="text"/>		<b>1. Oui</b> <b>2. Non</b>	
(5.03)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une petite entreprise de confection de vêtements (tailleur), de fabrication de sandales ou autres chaussures ?	<input type="text"/>	(5.07)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une entreprise rendant tout autre service; réparation et d'entretien (voitures, motos, radios, ordinateurs, TV, frigo, climatiseurs, etc.); lavage de voitures; cireur de chaussures; agent/démarcheur immobilier; cabine téléphonique, traitement de texte, photocopies, etc. ?	<input type="text"/>
	<b>1. Oui</b> <b>2. Non</b>			<b>1. Oui</b> <b>2. Non</b>	
(5.04)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise travaillant dans le domaine de la construction de maisons (maçonnerie, électricité, plomberie,) ou dans la menuiserie (fabrication de meubles, lits, portes, fenêtres) en bois ou en métal tel que le fer ou l'aluminium?	<input type="text"/>	(5.08)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un taxi, un car de transport ou tout autre moyen de transport pour une activité commerciale?	<input type="text"/>
	<b>1. Oui</b> <b>2. Non</b>			<b>1. Oui</b> <b>2. Non</b>	
(5.05)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise de commerce (boutique, vente de matériaux de construction, de matériel informatique, de cartes téléphonique, de cigarettes au bord de la route, vente de produits agricoles et d'élevage frais, etc.)?	<input type="text"/>	(5.09)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un restaurant ou un bar?	<input type="text"/>
	<b>1. Oui</b> <b>2. Non</b>			<b>1. Oui</b> <b>2. Non</b>	
(5.10)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une toute autre entreprise non agricole, même s'il s'agit d'une petite activité s'exerçant à domicile ou dans la rue (exemple: fabrication et la vente d'objets d'artisanat, de tapis, de bijoux, tressage de nattes, etc.), tressage de cheveux, salon de coiffure, etc. ?	<input type="text"/>	(5.10)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une toute autre entreprise non agricole, même s'il s'agit d'une petite activité s'exerçant à domicile ou dans la rue (exemple: fabrication et la vente d'objets d'artisanat, de tapis, de bijoux, tressage de nattes, etc.), tressage de cheveux, salon de coiffure, etc. ?	<input type="text"/>
	<b>1. Oui</b> <b>2. Non</b>			<b>1. Oui</b> <b>2. Non</b>	
(5.11)	Est-ce que la réponse à une des questions (5.02) à (5.10) est positive? 1 = Oui 2 = Non ► Section 6				
INCLURE TOUTES LES ENTREPRISES QUI ONT FONCTIONNEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, MEME SI ELLES SONT TEMPORAIREMENT OU DEFINITIVEMENT FERMEES ACTUELLEMENT					



## SECTION 5: ENTREPRISES NON-AGRICOLES

## PARTIE B: CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON-AGRICOLES

(5.12) Inscrire le nombre d'entreprises possédées par le ménage :

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.13) Quel est le numéro d'ordre du principal répondant, pour cette entreprise?	(5.14) Veillez indiquer le principal bien et/ou service produit par cette entreprise.	(5.15) Code Branche	(5.16) Quel est le numéro d'ordre du (des) propriétaire(s) de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(5.17) Quel est le numéro d'ordre de la (des) personne (s) qui gère(nt) cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(5.18) Quel est le numéro d'ordre de la (des) personne(s) qui gèrent les revenus de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(5.19) Depuis quand (date) cette entreprise fonctionne-t-elle?		(5.20) Combien de personnes non membres du ménage sont co-propriétaires de cette entreprise?	(5.21) Quelle est la part des bénéfices qui revient au ménage?  1= Presque rien 2= Au plus 25 % 3=50 % 4= 75 % 5= Presque tout
	CODE ID	Produit/Service fabriqué	CODE BRANCHE	Prop. 1	Prop. 2	Gérant 1	Gérant 2	Gest. 1	Gest. 2	MOIS	ANNEE	NOMBRE	
				CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID				
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

## SECTION 5: ENTREPRISES NON-AGRICOLES

## PARTIE B: CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON-AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.22) Dans quel type de local l'activité s'exerce-t-elle?  1 Local professionnel (bureau, atelier, magasin, garage, etc.) 2 Poste fixe voie publique ► (5.24) 3 Poste mobile voie publique ► (5.24)  4 A Domicile ► (5.24) 5 Domicile clients ► (5.24) 6 Voiture / Moto ► (5.24) 7 Ambulant ► (5.24) 8 Autre (à préciser) ► (5.24)	(5.23) Quelle est la valeur des locaux professionnels de cette entreprise?	(5.24) Quelle est la principale source de financement qui vous a aidé à démarrer cette entreprise?  01.Fonds propre 02.Epargne/Soutien du ménage 03. Cadeau d'un parent vivant au Mali 04. Cadeau d'un Parent de l'étranger 05. Prêt d'un autre ménage 06. Prêt d'une tontine 07. Prêt bancaire ou IMF 08. Prêt/Appui d'une coopérative 09. Prêt/Appui d'une ONG 10 Soutien de la famille 11. Autre	(5.25) Est-ce que cette entreprise possède des machines?  1. Oui 2. Non ► (5.27)	(5.26) Quelle est la valeur de ces machines?	(5.27) Est-ce que cette entreprise possède du matériel roulant (voitures, motos, pinasses etc.)?  1. Oui 2. Non ► (5.29)	(5.28) Quelle est la valeur de ce matériel roulant?	(5.29) Est-ce que cette entreprise possède du mobilier et équipement de bureau?  1. Oui 2. Non ► (5.31)
	CODE	FCFA	CODE	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

## SECTION 5: ENTREPRISES NON-AGRICOLES

## PARTIE B: CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON-AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.30) Quelle est la valeur de ce mobilier et équipement de bureau?	(5.31) Est-ce que cette entreprise possède d'autres équipements divers?  1. Oui 2. Non ► (5.33)	(5.32) Quelle est la valeur de ces équipements divers?	(5.33) Après de qui cette entreprise achète-t-elle ses matières premières ou marchandises?  1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerciale 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale  5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Importations directes	(5.34) A qui cette entreprise vend-t-elle ses produits?  1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerciale 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale  5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportations directes	(5.35) Combien avez-vous dépensé pour l'achat des marchandises revendues en l'état, sans transformation, au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(5.36) Combien avez-vous dépensé en achat de matières premières au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(5.37) Combien avez-vous dépensé en autres consommations intermédiaires (téléphone, transport, fournitures, etc.) au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?  (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)
	FCFA	CODE	FCFA	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

## SECTION 5: ENTREPRISES NON-AGRICOLES

## PARTIE B: CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON-AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.38) Combien avez-vous dépensé en frais de loyer, eau et électricité <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	(5.39) Combien avez-vous dépensé en frais de services pour utiliser ou louer des équipements <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	(5.40) Combien avez-vous dépensé en autres frais et services <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b> (réparation d'équipement, etc.)	(5.41) Quel est le montant obtenu sur la vente de marchandises achetées et revendues en l'état <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	(5.42) Quel est le montant obtenu sur la vente de produits transformés par l'entreprise <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	(5.43) Quel est le montant obtenu sur les services rendus par l'entreprise <b>au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?</b>	(5.44) Quel est le montant des stocks de marchandises et de matières premières détenus par l'entreprise?	(5.45) Quel est le montant de la patente payée par l'entreprise <b>au cours des 12 derniers mois ?</b>	(5.46) Quel est le montant des autres impôts et taxes payés par l'entreprise <b>au cours des 12 derniers mois ?</b>	(5.47) Quel est le montant des frais administratifs non réglementaires payés par l'entreprise <b>au cours des 12 derniers mois ?</b>
	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE MONTANT NUL)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

## SECTION 5: ENTREPRISES NON-AGRICOLES

## PARTIE B: CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON-AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.48) Cette entreprise est-elle actuellement en activité?	(5.49) Pendant combien de mois l'entreprise a-t-elle été en activité au cours des 12 derniers mois?	(5.50) Pourquoi l'entreprise n'a-t-elle pas fonctionné tout le temps au cours des 12 derniers mois?	(5.51) Main-d'œuvre familiale ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 12 derniers mois. Pour chaque membre du ménage ayant travaillé dans l'entreprise, fournir les renseignements ci-dessous, en commençant par le chef de l'entreprise A. Code Id (numéro d'ordre) de la personne (ID)  B. Nombre de mois au cours des 12 derniers mois où la personne a travaillé dans l'entreprise (Mois)  C. Nombre de jours par mois que la personne a consacré à l'entreprise (Jours)  D. Nombre d'heures par jour que la personne a consacré à l'entreprise (H)															
	1. Oui 2. Non	Si 12 ► (5.51)	1. Faillite 2. Activité saisonnière 3. Manque main-d'oeuvre 4. Manque matières premières/Problèmes techniques 5. Créé au cours de l'année 6. Fermée pour non paiement d'impôts 7. Autre (à préciser)	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
				Personne 1				Personne 2				Personne 3				Personne 4			
				ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

## SECTION 5: ENTREPRISES NON-AGRICOLES

## PARTIE B: CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON-AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.52) Main-d'œuvre salariée ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 30 derniers jours ou du dernier mois où l'entreprise a fonctionné											
	A. Nombre de personnes de la catégorie ayant travaillé dans l'entreprise au cours de cette période											
	B. Nombre de jours où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période											
	C. Nombre d'heures par jour où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période											
	D. Salaire versé à une personne de la catégorie qui a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période (en FCFA)											
	Hommes				Femmes				Enfants (moins de 15 ans)			
	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

## SECTION 6 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

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

 

<b>(6.01)</b> Type de logement actuel ? 1 Appartement dans un immeuble 2 Maison individuelle ou villa 3 Maison dans une concession 4 Maison en bandes 5 Pièces sans dépendance 6 Autre (à préciser)	<b>(6.07)</b> Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage? <b>1 EAU DU ROBINET</b> 11 Dans le logement 12 Dans la cour/Concession 13 Robinet du voisin 14 Borne fontaine/Robinet public <b>2 PUIS OUVERTS</b> 21 Puits ouvert dans la cour/Concession 22 Puits ouvert ailleurs <b>3 PUIS COUVERTS OU FORAGE</b> 31 Puits couvert dans la cour/Concession 32 Puits couvert ailleurs 33 Forage dans la concession 34 Forage ailleurs <b>4 EAU DE SURFACE</b> 41 Source aménagée 42 Source non aménagée 43 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage <b>5 AUTRES SOURCES</b> 51 Eau en bouteille 52 Autre (à préciser)	<b>(6.11)</b> Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies? <b>Temps mis à l'aller Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>(6.02)</b> Combien de pièces le ménage occupe-t-il ? <b>(NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS)</b>	<b>(6.08)</b> Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche? Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (6.10)	<b>(6.12)</b> Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il? 1 W.C. intérieur avec chasse d'eau 2 W.C. extérieur avec chasse d'eau 3 Latrines couvertes 4 Fosse rudimentaire/trou ouvert 5 Aucune toilette (dans la nature) ► (6.15) 6 Autre (à préciser)
<b>(6.03)</b> Quel est actuellement votre statut d'occupation? 1 Propriétaire avec titre ou acte de propriété 2 Propriétaire sans titre ou acte de propriété 3 Copropriétaire avec titre ou acte de propriété 4 Copropriétaire sans titre ou acte de propriété 5 Locataire 6 Logé par l'employeur 7 Logé gratuitement (parents, amis) 8 Autre (à préciser)	<b>(6.09)</b> Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche? <b>Temps mis à l'aller Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>(6.13)</b> Comment le ménage se débarrasse-t-il des excréments? 1 Camion vidangeur 2 Transfert dans un trou 3 Eau de pluie, cours d'eau 4 Autre (à préciser)
<b>(6.04)</b> Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ? 1 Ciment/Béton/Pierres 2 Briques cuites 3 Banco 4 Paille 5 Tôles en métal 6 Autre (à préciser)	<b>(6.10)</b> Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies? Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (6.12)	<b>(6.14)</b> Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages? 1 Oui 2 Non
<b>(6.05)</b> Quel est le principal matériau du toit? 1 Dalle en ciment 2 Tuile 3 Tôles 4 Paille/Chaume 5 Banco 6 Nattes 7 Autre (à préciser)	<b>(6.11)</b> Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies? <b>Temps mis à l'aller Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes</b> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>(6.15)</b> Quelle est la principale source d'éclairage du logement? 1 Electricité EDM 2 Electricité autre compagnie 3 Electricité (générateur) 4 Lampe à pétrole 5 Parafine/Bois/Planche 6 Plaque solaire 7 Autre (à préciser)
<b>(6.06)</b> Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement? 1 Carreaux/Marbre 2 Ciment/Béton 3 Terre battue/Sable 4 Bouse d'animaux 5 Autre (à préciser)	<b>(6.12)</b> Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ? 1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon de bois 4 Gaz 5 Electricité 6 Pétrole/Huile 7 Déchets d'animaux 8 Autre (à préciser)	<b>(6.16)</b> Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ? 1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon de bois 4 Gaz 5 Electricité 6 Pétrole/Huile 7 Déchets d'animaux 8 Autre (à préciser)

## SECTION 7: ACTIFS DU MÉNAGE

(7.00) Ecrire le code ID du répondant à cette section ?




(7.01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(7.02) Est-ce qu'un membre du ménage possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement?  1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	(7.03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(7.04) À qui appartient cet article?  1 Tout le ménage ► ARTICLE SUIVANT  2 Un ou certains membres du ménage en particulier	(7.05) Qui principalement dans le ménage possède ces articles?		
					Pers 1	Pers 2	Pers 3
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID
1	Salon (Fauteuils et table basse)						
2	Table à manger (table + chaises)						
3	Lit (lit + matelas) ou matelas simple						
4	Autres meubles						
5	Fer à repasser électrique						
6	Fer à repasser à charbon						
7	Réchaud à gaz						
8	Cuisinière à gaz ou électrique						
9	Machine à coudre						
10	Moulinex/Robot de cuisine						
11	Foyers améliorés						
12	Réfrigérateur/Congélateur						
13	Ventilateur						
14	Climatiseur/Split						
15	Chauffe eau						
16	Radio simple/Radiocassette						
17	Appareil TV						
18	Magnétoscope/CD/DVD						



## SECTION 7: ACTIFS DU MÉNAGE

(7.00) Ecrire le code ID du répondant à cette section ?

  

(7.01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(7.02) Est-ce qu'un membre du ménage possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement?  1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	(7.03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(7.04) À qui appartient cet article?  1 Tout le ménage ► ARTICLE SUIVANT  2 Un ou certains membres du ménage en particulier	(7.05) Qui principalement dans le ménage possède ces articles?		
					Pers 1 CODE ID	Pers 2 CODE ID	Pers 3 CODE ID
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE			
19	Antenne parabolique / décodeur						
20	Voiture personnelle						
21	Cyclomoteur/Vélomoteur						
22	Bicyclette						
23	Appareil photo						
24	Camescope						
25	Chaîne Hi Fi						
26	Téléphone fixe						
27	Téléphone portable						
28	Tablette						
29	Ordinateur						
30	Camera Video						
31	Groupe électrogène						
32	Pirogue/ Pinasse						
33	Fusils de chasse						
34	Immeuble/maison						
35	Terrain non-bati						

## SECTION 8 : REVENUS HORS EMPLOI AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

(8.00) Ecrire le CODE ID du répondant à cette section

  

(8.01)  Source de revenus CODE	Source de revenus ne provenant pas de l'exercice d'un emploi au cours des 12 derniers mois	(8.02) Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage bénéficie de [SOURCE DE REVENUE]?  1 Oui 2 Non ► Source suivante	(8.03) Code ID des membres du ménage bénéficiant de [SOURCE DE REVENUE] et montants annuels correspondants									
			Première personne		Deuxième personne		Troisième personne		Quatrième personne		Cinquième personne	
			CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA
1	Pension de retraite (civile et militaire, y compris les anciens combattants)											
2	Pension de veuvage (en cas de perte du conjoint)											
3	Pension d'invalidité (en cas d'accident de travail)											
4	Pension alimentaire (en cas de divorce)											
5	Loyers de maison d'habitation											
6	Loyers de matériel non-agricole (chaises, bâches, vaisselles, boutique, etc.)											
7	Revenus mobiliers et financiers (dividendes d'actions, intérêts sur placements, etc.)											
8	Autre revenu (gain de loterie, héritage, vente de biens, etc.)											

## SECTION 9: TRANSFERTS

## PARTIE A: TRANSFERTS RECUS PAR LE MENAGE

Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent ou des biens provenant d'une personne n'habitant pas le ménage, qu'elle soit de la famille ou non?												1=Oui 2=Non ► (9.13)	
(9.00)	(9.01)	(9.02)	(9.03)	(9.04)	(9.05)	(9.06)	(9.07)	(9.08)	(9.09)	(9.10)	(9.11)	(9.12)	
NUMERO DU TRANSFERT	Ecrivez le code ID du répondant.	Quelle est la personne qui a bénéficié du transfert? (Inscrire le CODE ID du membre du ménage ayant bénéficié du transfert)	Pour la personne qui a bénéficié du transfert, quel est le lien de parenté avec l'expéditeur?	Quel est le sexe de l'expéditeur?	Quel est l'âge de l'expéditeur?	Quel est le niveau d'instruction de l'expéditeur?	Est-ce que l'expéditeur a vécu dans ce ménage?	Depuis combien d'années (en années révolues) est-il parti du ménage? ( <i>Mettre 0 pour moins d'un an</i> )	Quel est le lieu de résidence de l'expéditeur?	Quelle est la nature de l'envoi?	Quel est le principal motif du transfert?	Quelle est la fréquence des transferts et le montant reçu à chaque fois? (Si le montant est irrégulier ou la fréquence est irrégulière, il faut noter le montant reçu au cours des 12 derniers mois)	
												MONTANT	UNITE DE TEMPS
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

## SECTION 9 : TRANSFERTS

## PARTIE B: TRANSFERTS EMIS PAR LE MENAGE

(9.13)

1=Oui 2=Non ► Section 10

Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il envoyé de l'argent à une personne n'habitant pas le ménage, qu'elle soit de la famille ou non?

NUMERO DU TRANSFERT	(9.14)	(9.15)	(9.16)	(9.17)	(9.18)	(9.19)	(9.20)	(9.21)	(9.22)	(9.23)	(9.24)	(9.25)	
	Ecrivez le code ID du répondant.	Quelle est la personne qui a envoyé de l'argent? (Inscrire le CODE ID du membre du ménage ayant envoyé cet argent)	Pour la personne qui a fait ce transfert, quel est le lien de parenté avec le bénéficiaire?	Quel est le sexe du bénéficiaire?	Quel est l'âge du bénéficiaire?	Quel est le niveau d'instruction du bénéficiaire?	Est-ce que le bénéficiaire a jamais vécu dans ce ménage?	Depuis combien d'années (en années révolues) est-il parti du ménage? (Mettre 0 pour moins d'un an)	Quel est le lieu de résidence du bénéficiaire?	Quelle est la nature de l'envoi?	Quel est le principal motif du transfert?	Quelle est la fréquence des transferts et le montant envoyé à chaque fois? (Si le montant est irrégulier ou la fréquence est irrégulière, il faut noter le montant envoyé au cours des 12 derniers mois)	
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

# SECTION 10: SECURITE ALIMENTAIRE : Echelle d'expérience d'insécurité alimentaire

(10.00) Le ménage a-t-il été sélectionné pour recevoir ce module au premier passage ?

1 Oui 2 Non ► Section suivante

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

 

<p>10.02 Au cours des 30 derniers jours, vous ou d'autres membres de votre ménage avez été inquiets de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque de ressources?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>99 Refus</p>	<p>10.07 Au cours des 30 derniers jours, votre ménage n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>99 Refus</p>
<p>10.03 Au cours des 30 derniers jours, vous ou d'autres membres du ménage n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>99 Refus</p>	<p>10.08 Au cours des 30 derniers jours, vous ou d'autres membres de votre ménage avez eu faim mais vous n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?</p> <p>1 Oui <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>2 Non ► 10.09</p> <p>98 Ne Sait pas ► 10.09</p> <p>99 Refus ► 10.09</p>
<p>10.04 Au cours des 30 derniers jours, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>99 Refus</p>	<p>10.08a Au cours des 30 derniers jours, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres du ménage ayez faim mais n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas suffisamment d'argent ou de ressources pour la nourriture? Cela est- il arrivé une ou deux fois, pendant quelques jours mais pas tous les jours, ou presque tous les jours?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois</p> <p>2 Quelques jours, mais pas tous les jours <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>3 Presque tous les jours</p> <p>98 Ne sait pas</p> <p>99 Refus</p>
<p>10.05 Au cours des 30 derniers jours, vous ou d'autres membres du ménage avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>99 Refus</p>	<p>10.09 Au cours des 30 derniers jours, vous ou d'autres membres de votre ménage avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► Section Suivante</p> <p>98 Ne Sait pas ► Section Suivante <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>99 Refus ► Section Suivante</p>
<p>10.06 Au cours des 30 derniers jours, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>98 Ne Sait pas</p> <p>99 Refus</p>	<p>10.09a Au cours des 30 derniers jours, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres de votre ménage ayez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources? Cela est- il arrivé une ou deux fois, pendant quelques jours mais pas tous les jours, ou presque tous les jours?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois</p> <p>2 Quelques jours, mais pas tous les jours <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>3 Presque tous les jours</p> <p>98 Ne sait pas</p> <p>99 Refus</p>

## SECTION 11A: STOCKS

## PARTIE 1: LISTE DE GRENIERS DANS L'EXPLOITATION

Numéro d'ordre	11A1.01	11A1.02	11A1.03	11A1.04	11A1.05	11A1.06
	Numéro d'ordre du grenier	Qui est le répondant pour ce grenier ?	Qui est le responsable du grenier?	Le grenier est-il collectif ou individuel?  1 = Collectif du ménage 2 = Individuel 3 = Collectif autre	Où se situe le grenier?  1 = Case 2 = Concession 3 = Champ	Quel est l'état du grenier?  1 = Non Vide 2 = Vide ►► Grenier Suivant
	ENREGISTREMENT					
	FAIRE LA LISTE DE TOUS LES GRENIERS EXISTANTS					
	NUMERO	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

## SECTION 11A: STOCKS

## PARTIE 2: STOCKS DE CULTURE DANS LES GRENIERS

Numéro d'ordre	11A2.01	11A2.02	11A2.03	11A2.04			11A2.05		
	Numéro d'ordre du grenier	Culture	Qui est le répondant pour ce grenier ?	Quelle est la situation actuelle de ce produit en stock dans les greniers de l'exploitation?			Quelle était la situation des stocks provenant de ce produit un (1) an auparavant (2016/2017), dans chaque grenier?		
	ENREGISTREMENT			(Inscrire dans la colonne de gauche la quantité en stock, le code de l'UML dans la colonne du milieu)			(Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante)		
	FAIRE LA LISTE DE TOUS LES GRENIERS ET CULTURES DE L'EXPLOITATION  SI UN GRENIER CONTIENT PLUSIEURS CULTURES, UTILISER UNE LIGNE POUR CHAQUE CULTURE			<u>Code Unité</u> 1=Kg, 2=Charretée, 3=Grenier, 4=Sac, 5=Bassine, 6=Panier, 7=Calebasse, 8=Moude, 9=Gerbe, 10=Autre			<u>Code Unité</u> 1=Kg, 2=Charretée, 3=Grenier, 4=Sac, 5=Bassine, 6=Panier, 7=Calebasse, 8=Moude, 9=Gerbe, 10=Autre		
	NUMERO	CODE	CODE ID	Quantité en UML NOMBRE	UML CODE	Equiv. en KG NOMBRE	Quantité en UML NOMBRE	UML CODE	Equiv. en KG NOMBRE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

## SECTION 11B : CARACTÉRISTIQUES DES PARCELLES DE L'EXPLOITATION

11B.00	NUMERO D'ORDRE	11B.01	11B.02	11B.03		11B.04	11B.05	11B.06		11B.07	11B.08
ORDRE D'ENREGISTRMENT  (FAIRE D'ABORD LA LISTE DE TOUS LES BLOCS ET TOUTES LES PARCELLES QUI FONT PARTIE DE L'EXPLOITATION, COMMENCER PAR LES PARCELLES QUI SONT EXPLOITEES ET ENSUITE CELLES QUI SONT EN JACHÈRE OU NE SONT PAS EXPLOITÉES. POUR LES PARCELLES EXPLOITÉES, COMMENCER PAR CELLES QUI SONT EXPLOITÉES PAR LE MENAGE EXCLUSIVEMENT, ENSUITE CELLES QUI SONT EXPLOITEES PAR PLUSIEURS MENAGES)		Numéro du bloc	Numéro de la parcelle dans le bloc	Quelle est la principale culture de cette parcelle au cours de la campagne 2017/2018? (écrire non-exploitée dans la colonne NOM si cas échéant et inscrire 9999 dans la colonne CODE )		La parcelle a-t-elle été mesurée par le GPS? 1=Oui ► (11B.06) 2=Non	Pour quelle raison principale la parcelle n'a-t-elle pas été mesurée avec le GPS? 1=Parcelle trop éloignée 2=Parcelle hors de la localité 3=Parcelle trop petite 4=Superficie déjà connue 5=GPS en panne 6=Ménage indisponible 7=Autre (à préciser) ►► (11B.09)	Coordonnées GPS de la parcelle (degré décimal)		Quelle est la superficie de la parcelle (en hectare) selon les mesures GPS?	Quel est le périmètre de la parcelle (en mètres) selon les mesures GPS?
								Latitude	Longitude		
		NOM (LIEU DIT)	CODE	CODE	NOM			CODE	CODE		
	01										
	02										
	03										
	04										
	05										
	06										
	07										
	08										
	09										
	10										
	11										
	12										
	13										
	14										
	15										



## SECTION 11B : CARACTÉRISTIQUES DES PARCELLES DE L'EXPLOITATION

NUMERO D'ORDRE	11B.01	11B.02	11B.09	11B.10	11B.11		11B.12	11B.13	11B.14	11B.15	11B.16
	Numéro du bloc	Numéro de la parcelle dans le bloc	Numéro d'ordre du répondant	Qui est la personne dans le ménage qui est responsable (celui/celle qui prend les décisions sur les cultures, les intrants sur la parcelle?)  (Utilisez les ID de la section 1 du questionnaire ménage)	Quelle est la superficie de la parcelle selon le paysan?		Où se situe la parcelle ? 1=Champ de case 2=Champ de brousse proche 3=Champ de brousse éloigné	Quel moyen de locomotion utilisez-vous généralement pour y aller ? 1=A pied 2=vélo 3=Moto 4=Voiture 5=Charette 6=Dos d'animaux 7=Pirogue 8=Autre (à préciser)	Combien de temps (en minutes) faut-il pour aller du domicile familial à cette parcelle en utilisant le moyen de locomotion de 11B.13?	En quelle année avez-vous acquis cette parcelle?  (Inscrire l'année d'acquisition de la parcelle; inscrire 9998 si la personne ne connaît pas l'année; inscrire 9999 pour Non Déclaré)	Auprès de qui avez-vous obtenu cette parcelle? 01=Chef de lignée 02=Chef coutumier 03=Chef religieux 04=Membre du ménage 05=Membre de famille hors ménage 06=Autre individu (à préciser) 07=Groupement agricole 08=Autorité administrative 09=Société/firme 10=Auto-appropriation 11=Autre (à préciser)
	CODE	CODE	CODE ID	CODE ID	Superficie NOMBRE	Unité CODE	CODE	CODE	MINUTES	ANNÉE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

## SECTION 11B : CARACTÉRISTIQUES DES PARCELLES DE L'EXPLOITATION

NUMERO D'ORDRE	11B.01	11B.02	11B.17	11B.18	11B.19	11B.20	11B.21	11B.22	11B.23
	Numéro du bloc	Numéro de la parcelle dans le bloc	Quel est le mode de propriété de cette parcelle? 1=Propriété avec titre ► (11B.21) 2=Propriété sans titre ► (11B.22) 3=Prêt gratuit ► (11B.24) 4=Location 5=Métayage ► (11B.19) 6=Gage ► (11B.20) 7=Autre (à préciser) ► (11B.24)	En cas de location, combien devez-vous payer au propriétaire de la parcelle pour la campagne agricole? ► ► (11B.24)	En cas de métayage, quel pourcentage de la récolte devez-vous payer au propriétaire de la parcelle pour chaque campagne agricole? ► ► (11B.24)	En cas de gage, quel est le montant de l'argent que vous devez au propriétaire de la parcelle? ► ► (11B.24)	Quelle est la nature du titre de propriété du ménage sur cette parcelle? 1=Titre foncier 2=Certificat/Attestation foncier rural 3=Bail de location 4=Permis d'habiter 5= Convention de vente certifiée 6=Autre document administratif (à préciser) 7=Convention de vente non officielle 8=Autre document (à préciser)	Comment a-t-on acquis cette parcelle? 1=Héritage ► (11B.26) 2=Par mariage ► (11B.26) 3=Attribution coutumière ► (11B.24) 4=Don ► (11B.24) 5=Attribution O.D.R ► (11B.24) 6=Appropriation ► (11B.24) 7=Achat 8=Autre (à préciser) ► (11B.24)	Quelle est la valeur à l'achat?
	CODE	CODE	CODE	FCFA	POURCENTAGE (%)	FCFA	CODE	CODE	FCFA
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

## SECTION 11B : CARACTÉRISTIQUES DES PARCELLES DE L'EXPLOITATION

NUMERO D'ORDRE	11B.01	11B.02	11B.24	11B.25	11B.26	11B.27	11B.27A	11B.28	11B.29					
	Numéro du bloc	Numéro de la parcelle dans le bloc	Avez-vous supporté d'autres frais de transaction, en espèces ou en nature, pour acquérir cette parcelle? 1=Oui 2=Non ► (11B.26)	Quel est le montant de ces autres frais de transaction?	Quel est le relief de la parcelle ? 1=Plaine 2=Plateau 3=Bas-fonds 4=Pente faible 5=Pente forte 6=Oasis ou Oued	Quel est le type de sol de la parcelle ? 1=Sablonneux 2=Argileux 3= Latéritique/rouge 4=Autre (à préciser)	Comment est la qualité du sol pour cette parcelle? 1=Bonne 2=Moyenne 3=Mauvaise	Avez-vous bâti un ouvrage quelconque pour lutter contre les problèmes d'érosion sur la parcelle? 1=Oui 2=Non ► (11B.32)	Avez vous bâtis l'un de ces ouvrages pour lutter contre les problèmes d'érosion sur la parcelle? 1=Oui 2=Non pour chaque type d'ouvrage					
										Demi-lunes	Zaï	Ceinture d'arbres, d'herbes	Murets/Diguettes	Cordon pierreux
	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

## SECTION 11B : CARACTÉRISTIQUES DES PARCELLES DE L'EXPLOITATION

NUMERO D'ORDRE	11B.01	11B.02	11B.30	11B.31	11B.32	11B.33	11B.34	11B.35	11B.36	11B.37
	Numéro du bloc	Numéro de la parcelle dans le bloc	Combien avez-vous payé pour bâtir l'ensemble des ouvrages construits sur la parcelle?	Combien avez-vous dépensé au cours des 12 derniers mois pour l'entretien de ces ouvrages?	Cette parcelle est-elle en jachère, exploitée ou louée/prêtée 1=Jachère ► (11B.34) 2=Louée/Prêtée 3=Exploitée ► (11B.35)	Au cas où vous avez loué votre terre, combien recevez-vous pour la campagne agricole? ► ► (11B.36)	Depuis combien d'années consécutives est-elle en jachère? ► ► Parcelle suivante	Depuis combien d'années consécutives est-elle exploitée?	Quel est le mode de culture appliqué par rapport à la source d'approvisionnement en eau ? NON-IRRIGUÉE 1=Pluviale ► (11B.44) 2=Décrue / Lacruste ► (11B.44) 3=Bas-fonds non-aménagé ► (11B.44) 4=Culture de submersion libre ► (11B.44) IRRIGUÉE 5=Maitrise Totale 6=Submersion contrôlée 7= Bas-fonds aménagé	Quelle est la source d'eau pour l'irrigation? 1=Fleuve 2=Lac, mare 3=Barrage, retenue d'eau 4=Puits 5=Forage 6=Autre (à préciser)
	CODE	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	NOMBRE	NOMBRE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

## SECTION 11B : CARACTÉRISTIQUES DES PARCELLES DE L'EXPLOITATION

NUMERO D'ORDRE	11B.01	11B.02	11B.38	11B.39	11B.40	11B.41	11B.42	11B.43	11B.44	11B.45
	Numéro du bloc	Numéro de la parcelle dans le bloc	Quel est le mode d'exhaure sur cette parcelle en utilisant la source d'eau de 11C.36? 1=Motopompe 2=Gravité (vanne) ► (11B.42) 3=Puisage manuel ► (11B.42) 4=Autres (à préciser) ► (11B.42)	Quel est le statut de la pompe ? 1=Collective ► (11B.41) 2=Individuelle 3=Station ► (11B.41)	Combien avez-vous dépensé pour installer l'ouvrage pour l'irrigation (puits, forage, pompe, etc.)?	Combien avez-vous payé (en FCFA) au cours de cette campagne pour l'irrigation?	Avez-vous des difficultés relatives à l'accès à l'eau pour cette parcelle? 1=Oui 2=Non ► (11B.44)	Quelle est la principale difficulté rencontrée? 1=Accès difficile à l'eau 2=Difficulté dans la gestion 3=Panne de la motopompe 4=Coût élevé 5=Autre (à préciser)	Quel est le Mode de labour de la parcelle au cours de cette campagne 2017/18? 1=Pas de labour ► Parcelle suivante 2=Manuel ► Parcelle Suivante 3=Attelé 4=Manuel et attelé 5=Motorisé 6= Manuel et Motorisé 7=Attelé et motorisé	Combien avez vous payez au cours de cette campagne pour le labour?
	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	FCFA	CODE	CODE	CODE	FCFA
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

## SECTION 11C : CULTURES

ORDRE D'ENREGISTRMENT	NUMERO D'ORDRE	11C.01	11C.02	11C.03	11C.04	11C.05	11C.06	11C.07	11C.08	11C.09	11C.10
		Numéro du bloc	Numéro de la parcelle dans le bloc	Code de la culture	Nom de la culture (Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 11C.03)	Qui est le répondant pour cette culture sur la parcelle?	Quel système de culture avez-vous utilisé? 1 = Pure ► (11C.08) 2 = Association de cultures	Quelle est le pourcentage de la superficie occupée par cette culture sur cette parcelle?	Cette culture correspond-elle au riz? 1=Oui 2=Non ► (11C.10)	Quelle est la variété de riz? 1 = BG 90-2 2 = Gambiaka 3 = Gambiaka Suruni 4 = Adny11 5 = Nérica 6 = Autre variété (à préciser)	Quel type de semences avez-vous principalement utilisé pour cette culture? 1=Locales 2=Améliorées pour la 1ère année 3=Améliorées pour la 2ère année 4=Améliorées pour la 3ère année 5=Améliorées, âge inconnu
REPRENDRE LA LISTE DES BLOCS ET PARCELLES DE LA SECTION 11B											
SI UNE PARCELLE CONTIENT PLUSIEURS CULTURES, ALORS ON REPREND LE NUMERO DU BLOC ET DE LA PARCELLE POUR AUTANT DE CULTURES QU'ELLE CONTIENT											
NOM (LIEU DIT)		NUMERO	NUMERO	CODE	NOM	CODE ID	CODE	POURCENTS	CODE	CODE	CODE
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
	9										
	10										
	11										
	12										
	13										
	14										
	15										

## SECTION 11C : CULTURES

NUMERO D'ORDRE	11C.01	11C.02	11C.03	11C.11		11C.12	11C.13	11C.14		11C.15	11C.16			11C.17	11C.18
	Numéro du bloc	Numéro de la parcelle dans le bloc	Code de la culture	Quelle quantité de cette semence avez-vous utilisé pour cette culture? (Inscrire la quantité dans la colonne de gauche et le code de l'unité de mesure dans la colonne de droite)		Avez vous payé pour ces semences?  1 = Oui 2 = Non ► (11C.14)	Combien avez vous payé pour ces semences?	Quand avez-vous commencé le semis ou repiquage pour cette culture? (Inscrire le numéro du mois, et la date. Si le répondant ne se souvient pas du jour exact, demander la semaine et prendre le mercredi de la semaine.)		Quelle appréciation portez-vous sur les futures récoltes de cette année, pour cette culture, c'est-à-dire la production totale?  1=Médiocre 2=Moyenne 3=Bonne	Selon vous, en utilisant la réponse 11C.15, quel sera le niveau des récoltes pour ce produit? (Inscrire dans cette colonne la quantité qui sera récoltée en UML dans la colonne suivante)			Comment appréciez-vous l'évolution des superficies cultivées cette année par rapport à celles de l'année dernière?  1 = Augmentation 2 = Identique 3 = Diminution	Pour quelle raison principale avez-vous adopté cette stratégie?  1=Plus de semences 2=Moins de semences 3=Plus d'engrais 4= Moins d'engrais 5=Manque de terres 6=Plus de main d'oeuvre 7= Moins de main d'oeuvre 8=Pluviométrie Favorable 9= Sécheresse 10=Préférence pour autre spéculation 11=Autre (à préciser)
				Code Unité 1=Gramme, 2 = Kilogramme							Code unité 1=Kg, 2=Charretée, 3=Grenier 4=Sac, 5=Bassine, 6=Panier, 7=Calebasse, 8=Moude, 9=Gerbe, 10=Autre				
				QUANTITE	Unité						Montant	Jour	Mois		
	NUMERO	NUMERO	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

## SECTION 11D: INTRANTS ET INSTITUTIONS

Numéro d'ordre	11D.01		11D.02	11D.03	11D.04		11D.05	11D.06	11D.07	11D.08	11D.09	11D.10	11D.11	11D.12
	Type de cultures		Quel est le numéro d'ordre du répondant?	Avez-vous des relations (accès aux intrants, formation) avec des institutions pour cette culture?  1=Oui 2=Non ► (11D.11)	Quelle sont les deux principales institutions avec lesquelles vous entretenez des relations? (Incrire le code des deux institutions par ordre d'importance) :		Bénéficiez-vous d'un approvisionnement en semences de la part d'une institution? 1=Oui 2=Non ► (11D.07)	De quel type d'approvisionnement en semences s'agit-il?  1=Achat au comptant, tarif normal 2=Achat au comptant, tarif préférentiel 3=Achat à crédit, tarif normal 4=Achat à crédit, tarif préférentiel 5=Don 6=Autre à préciser	Bénéficiez-vous d'un approvisionnement en engrais de la part d'une institution?  1=Oui 2=Non ► (11D.09)	De quel type d'approvisionnement en engrais s'agit-il?  1=Achat au comptant, tarif normal 2=Achat au comptant, tarif préférentiel 3=Achat à crédit, tarif normal 4=Achat à crédit, tarif préférentiel 5=Don	Bénéficiez-vous de formation de la part d'une institution? 1=Oui 2=Non ► (11D.11)	De quel type de formation s'agit-il principalement?  1=Techniques culturales 2=Techniques d'irrigation 3=Utilisation des semences 4=Utilisation des engrais 5=Protection phyto-sanitaire 6=Conservation, stockage des produits 7=Commercialisation des produits 8=Autre à préciser	Bénéficiez-vous de l'octroi d'équipements agricoles de la part d'une institution? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	De quel type d'équipements s'agit-il principalement? 1=Tracteur 2=Motoculteur 3=Repiqueuse 4=Egreneuse/Décortiqueuse 5=Batteuse 6=Motopompe 7=Autre à préciser
					Institution 1	Institution 2								
	LIBELLE	CODE			CODE ID	CODE								
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														



## SECTION 11E : MAIN D'OEUVRE AGRICOLE

NUMERO D'ORDRE	11E.01	11E.02	11E.03	11E.04	11E.05					
	Numéro du bloc	Numéro de la parcelle dans le bloc	Cette parcelle est-elle exploitée au cours de la campagne 2017/2018 ou est-elle en jachère?  1=Exploitée 2=En jachère ► Parcelle suivante	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur ces parcelles au cours de la campagne 2017/18?  1=Oui 2=Non ► (11E.06)	Pour les membres de l'exploitation ayant travaillé sur ces parcelles, donnez le nombre de jours effectué pour les hommes, les femmes et les enfants (Préparation du sol, semis/repiquage)					
					Hommes (15 ans et plus)		Femmes (15 ans et plus)		Enfants (moins de 15 ans)	
	CODE	CODE	CODE	CODE	Effectif	Nbres Pers-Jours	Effectif	Nbres Pers-Jours	Effectif	Nbres Pers-Jours
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

## SECTION 11E : MAIN D'OEUVRE AGRICOLE

[illegible]

## SECTION 11E : MAIN D'OEUVRE AGRICOLE

[illegible]

## SECTION 11F : ARBRES FRUITIERS

11F.00	11F.01		11F.02	11F.03	11F.04	11F.05		11F.06	11F.07	11F.08	11F.09
NUMERO D'ORDRE	CODE DES ARBRES OU DES CULTURES PERENNES	Nom des arbres ou des cultures pérennes	Code ID du répondant	Le ménage a-t-il des [ARBRES] sur ses parcelles ou pratique-t-il cette culture?  1=Oui 2=Non ► ligne suivante	[ARBRES] sont-ils éparpillés dans une parcelle ou existe-t-il dans un verger?  1 = Eparpillé 2 = Verger ► (11F.06)	Quel est le numéro du bloc et de la parcelle où se trouve ces [ARBRES]?  ►► (11F.08)		Quelle est la superficie (en hectare) du verger où [ARBRES] est planté?	Quelle fraction de la plantation [ARBRES] occupe?  1 = Toute la superficie 2 = Moins d'1/4 3 = 1/4 4 = 1/2 5 = 3/4 6 = Plus de 3/4	Combien d'arbres se trouvent sur cette parcelle?	Combien de [ARBRES] avez-vous planté au cours des 12 derniers mois?
						BLOC	PARCELLE				
			CODE	CODE	CODE	NUMERO	NUMERO	NOMBRE	CODE	NOMBRE	NOMBRE
01	301	Oranger									
02	302	Bananier (banane plantain)									
03	303	Bananier (banane douce)									
04	304	Manguier									
05	305	Papayer									
06	306	Pamplemoussier									
07	307	Mandarinier									
08	308	Goyavier									
09	309	Citronnier									
10	310	Palmier dattier									
11	311	Anacardier									
12	312	Lime Mexicaine									
13	313	Pomme canelle									
14	314	Jujubier Greffé									
15	315	Palmier à huile									
16	316	Tangerine									
17	317	Autres (à préciser)									

## SECTION 11F : ARBRES FRUITIERS

11F.01		11F.10	11F.11			11F.12			11F.13			11F.14			11F.15	11F.16	11F.17	11F.18
CODE DES ARBRES OU DES CULTURES PERENNES	Nom des arbres ou des cultures pérennes	Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois avez-vous récolté [ARBRES]?	Durant ces mois, quelle quantité a été récoltée en moyenne chaque mois? <u>Code UML</u> 1=Kilogramme 2=Bassine 3=Charretée 4=Sac 5=Panier 6=Calebasse 7=Chargement camion 8=Casier			Durant ces mois, quelle quantité avez-vous consommée dans le ménage en moyenne chaque mois? <u>Code Unité</u> 1=Kilogramme 2=Bassine 3=Charretée 4=Sac 5=Panier 6=Calebasse 7=Chargement camion 8=Casier			Durant ces mois, quelle quantité avez-vous fait don à d'autres ménages en moyenne chaque mois? <u>Code Unité</u> 1=Kilogramme 2=Bassine 3=Charretée 4=Sac 5=Panier 6=Calebasse 7=Chargement camion 8=Casier			Durant ces mois, quelle quantité avez-vous vendue en moyenne chaque mois? Si 0 ► ligne suivante <u>Code Unité</u> 1=Kilogramme 2=Bassine 3=Charretée 4=Sac 5=Panier 6=Calebasse 7=Chargement camion 8=Casier			Quel a été le montant total de cette vente ?  (En FCFA)	Quel est le numéro d'ordre du membre du ménage qui contrôle ce revenu?	Où avez-vous vendu principalement ce produit ? 1= Marché local 2= Coopérative 3= Village environnant 4= Restaurants, hôtels, supermarchés 5= Opérateurs privés, commerçants 6=Ménages 7=Au champ 8= Autre (à préciser)	Combien avez-vous dépensé en frais de transport et autres charges liées à la vente pour cette culture ?  (En FCFA)
			Quantité en UML	UML	Equivalent en Kg	Quantité	UML	Equivalent en Kg	Quantité	UML	Equivalent en Kg	Quantité en UML	UML	Equivalent en Kg				
			NOMBRE	NOMRE	CODE	NOMBRE	Quantité	UML	Equivalent en Kg	Quantité	UML	Equivalent en Kg	Quantité en UML	UML				
301	Oranger																	
302	Bananier (banane plantain)																	
303	Bananier (banane douce)																	
304	Manguier																	
305	Papayer																	
306	Pamplemoussier																	
307	Mandarinier																	
308	Goyavier																	
309	Citronnier																	
310	Palmier dattier																	
311	Anacardier																	
312	Lime Mexicaine																	
313	Pomme canelle																	
314	Jujubier Greffé																	
315	Palmier à huile																	
316	Tangerine																	
317	Autres (à préciser)																	

**Liste et codes des cultures**

<b>Code Céréales</b>	<b>Code Production maraîchères</b>	<b>Code Production Fruitière</b>	<b>Code Cultures Industrielles</b>
101 Mil	201 Tomate	301 Orange	401 Coton
102 Sorgho	202 Oignon	302 Banane douce	402 Tabac
103 Riz	203 Echalotte	303 Banane plantain	403 Dah/Fibre
104 Maïs	204 Ail	304 Mangue	<b>Essences Forestières</b>
105 Blé	205 Piment	305 Papaye	501 Eucalyptus
106 Orge	206 Anis-Cumin	306 Pamplemousse	502 Cacia
107 Fonio	207 Carotte	307 Mandarine	503 Gmelina
<b>Tubercules</b>	208 Gombo	308 Goyave	504 Neem
110 Patate	209 Laitue	309 Citron	<b>Cultures fourragères</b>
111 Igame	210 Pomme de terre	310 Datte	601 Dolique
112 Manioc	211 Aubergine	311 Anacarde	602 Niébé fourrager
113 Taro	212 Concombre	312 Lime mexicaine	603 Bourgou
<b>Légumineuses</b>	213 Pastèque	313 Pomme cannelle	<b>Cultures non-classées</b>
120 Niébé	214 Melon	314 Jujubier Greffé	701 Cissal
121 Arachide	215 Courge et courgette	315 Palmier à huile	702 Henné
122 Voandzou	216 Oseille verte	316 Tangerine	703 Calebasse
123 Soja	217 Oseille rouge de Guinée		
124 Sésame	218 Choux		
<b>Autres productions vivrières</b>	219 Menthe		
130 Pois sucré	220 Betterave		
131 Gingembre	221 Haricot vert		
	222 Poivrons		

OBSERVATIONS