

PUBLIC DISCLOSURE
AUTHORIZED

REPUBLIQUE DU MALI

Un Peuple – Un But – Une Foi

MINISTERE DU DEVELOPPEMENT RURAL

CELLULE DE PLANIFICATION ET DE STATISTIQUE

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

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

QUESTIONNAIRE MENAGE LOURD

PREMIER PASSAGE

Coordonnées GPS du ménage

Latitude

Longitude

Prenom et nom du chef de ménage: _____

Adresse du chef de ménage: _____

Questions à poser à la fin du questionnaire ménage

A.30. Le ménage ou un de ses membres cultive-t-il des terres sous forme de champ ou de jardin, terres lui appartenant ou ne lui appartenant pas?

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

TABLE DES MATIERES

0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE	3	7 CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT	32
A Identification du ménage	3	8 ACTIFS DU MENAGE	35
B Contacts du ménage	3	9 REVENUS HORS EMPLOI	37
C Renseignements de contrôle	3	10 TRANSFERT	38
1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE	4	A Transferts d'argent reçus	38
2 EDUCATION ET ACCES AUX TICS (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)	6	B Transfert d'argent émis	39
3 SANTÉ	9	12 DEPENSES RETROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE	40
A Santé générale	9	A Dépenses non alimentaires au cours des 7 derniers jours	40
B Anthropométrie des enfants de moins de 5 ans	12	B Dépenses non alimentaires au cours des 30 derniers jours	41
4 EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 6 ANS ET PLUS)	13	C Dépenses non alimentaires au cours des 3 derniers mois	42
A Situation en rapport avec l'activité	13	D Dépenses non alimentaires au cours des 6 derniers mois	43
B Emploi Principal au cours des 7 derniers jours	16	E Dépenses non alimentaires au cours des 12 derniers mois	44
C Emploi Secondaire au cours des 7 derniers jours	19	F Dépenses des fêtes et cérémonies au cours des 12 derniers mois	46
D Emploi Principal au cours des 12 dernies mois	20	13 CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS	47
E Emploi Secondaire au cours des 12 derniers mois	22	14 COMPLEMENT SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE	53
6 ENTREPRISES NON AGRICOLES	23	15 PECHE	54
A Existence d'entreprises non agricoles	23	A Participation et main-d'oeuvre	54
B Caractéristiques des entreprises non agricoles	25	B Equipements	55
		OBSERVATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE	56

SECTION 0: RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE

A Identification du ménage

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

B Contact du ménage

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

C Renseignements de contrôle

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

LISTE DES MEMBRES - FLAP

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT
	PRENOMS ET NOMS
	<p>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</p> <p>CHEF DE MENAGE</p> <p>ENFANTS DU CM DONT LA MERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE</p> <p>1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU PLUS AGE)</p> <p>2EME ÉPOUSE ET SES ENFANTS, 3EME ÉPOUSE ET SES ENFANTS, ...</p> <p>FRERES ET SŒURS DU CM</p> <p>PERE, MERE DU CM</p> <p>PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM</p> <p>AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES</p> <p>PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM</p> <p>SI PLUS DE 15 MEMBRES PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE</p>
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

CODE ID	CODE ID du répondant	(1.01)	(1.02)	(1.03)			(1.04)		(1.05)	(1.06)	(1.07)	(1.08)	(1.09)
		SEXE	Lien de parenté avec le chef de ménage?	Quelle est votre date de naissance ?			Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?		Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM)	Quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?
		1 Masculin 2 Féminin	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				Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) âge en mois et en année. Pour les personnes de 5 ans et plus, âge en années au dernier anniversaire.		1 Oui 2 Non ► (1.07)		1 Oui 2 Non ► (1.09)		1 Jamais marié(e) 2 Marié (e)monogame 3 Marié (e) polygame 4 Veuf (ve) 5 Divorcé (e) 6 Séparé (e)
				NSP			(Par rapport à la date de l'enquête)						
				98	98	9998	ANS	MOIS	CODE	CODE ID	CODE	CODE ID	CODE
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

CODE ID	(1.10) [NOM] est-il présent au moment de l'enquête?	(1.11) Depuis combien de mois [NOM] vit-il dans ce ménage?	(1.12) [NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois?	(1.13) [NOM] vit-il dans ce ménage depuis moins de 3 ans (36 mois)?	(1.14) Pour quelle raison principale [NOM] est-il venu dans le ménage?	(1.15) Au cours des 12 derniers mois ou depuis que [NOM] vit dans ce ménage, a-t-il (elle) été absent(e) du ménage ?	(1.16) Quelle est la raison principale de l'absence de [NOM]?	(1.17) Où [NOM] s'est-il rendu pour ce déplacement?	(1.18) Quelle est l'ethnie de [NOM]?
	1 Présent vu 2 Présent non vu 3 Absent	METTRE 0 POUR MOINS D'UN MOIS METTRE 36 POUR 3 ANS OU PLUS SI LA PERSONNE EST DANS LE MENAGE DEPUIS 6 MOIS ET PLUS ► (1.13)	1 Oui 2 Non	1 Oui 2 Non ► (1.15)	01 Visite (moins de 6 mois) 02 Nouveau né 03 Mariage 04 Divorce/Séparation 05 Enfant adopté ou placé 06 Poursuivre les études 07 Fin études, revient dans la famille 08 Affectation ou nouvel emploi 09 Chercher du travail ailleurs 10 Perte de son emploi 11 Fuite zone de conflit 12 Fuite raison insécurité 13 Autre raison (santé, etc.)	1 Oui 2 Non ► (1.18)	1 Travail saisonnier 2 Raison professionnelle 3 Loisir/Vacances 4 Raison de santé 5 Raisons familiales 6 Pèlerinage 7 Raison scolaire 8 Recherche pâturages, eau 9 Autre	1 Même région 2 Autre région du Mali 3 Pays voisin (Burkina, Côte d'Ivoire, Guinée, Niger, Sénégal) 4 Autres pays africains 5 Etranger (hors Afrique)	01=Bambara/Malinké 02=Peulh/Foulfoulbé 03=Sonraï 04=Sarakolé 05=Kassonké 06=Sénoufo/Minianka 07=Dogon 08=Tamacheq 09=Bobo/Dafing/Samogo 10=Autres ethnies du Mali 11=Naturalisé malien 12=Togolais 13=Burkinabé 14=Sénégalais 15=Nigériens 16=Autres africains 17=Autres nationalités
	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 2: EDUCATION

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

CODE ID	CODE ID du répondant	(2.01)	(2.02)	(2.03)	(2.04)	(2.05)	(2.06)	(2.07)	(2.08)	(2.09)	(2.10)
		[NOM] peut-il lire un petit texte dans une langue quelconque ? 1 Oui 2 Non	[NOM] peut-il écrire une phrase simple dans une langue quelconque ? 1 Oui 2 Non	[NOM] a-t-il fait des études dans une école formelle? 1 Oui ► (2.05) 2 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas fait des études dans une école formelle? 01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée, n'est pas adapté 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 Veut se marier 08 Frais de scolarité élevés 09 Manque de moyens financiers 10 Etudes non adaptées 11 Etudes peu utiles (non productives) 12 Malade/infirmes 13 Autres ► ► Section 3	Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école?	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2012/2013? 1 Oui 2 Non ► (2.10)	Qui gère l'école que [NOM] a fréquenté au cours de l'année 2012/2013 ? 1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 La Communauté 5 Autres (à préciser)	Quel résultat [NOM] a-t-il obtenu au cours de l'année 2012/2013? 1 Diplômé, études achevées ► (2.10) 2 Passe en classe supérieure ► (2.10) 3 Echec ► (2.10) 4 Abandon en cours d'année	Pour quelle raison [NOM] a-t-il abandonné l'école en cours d'année? 1 A obtenu un emploi 2 S'est marié 3 Etudes trop difficiles 4 Ecole trop éloignée 5 Manque de moyens financiers 6 Travaux domestiques 7 Travaux des champs, garde les troupeaux 8 Autres	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2013/2014? 1 Oui ► (2.12) 2 Non
		CODE	CODE	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 2: EDUCATION

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

CODE ID	(2.11) Pour quelle raison principale n'avez-vous pas étudié en 2013/2014?	(2.12) Quel est la classe que [NOM] a fréquenté au cours de l'année 2013/2014?	(2.13) Quel est le type d'études suivi par [NOM]?	(2.14) [NOM] est-il satisfait du service reçu à l'école?	(2.15) Dans le cadre de sa scolarité, [NOM] rencontre-t-il un des problèmes suivants?							(2.16) Qui gère l'école que fréquente [NOM]?
	01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée, n'est pas adapté 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 Veut se marier 08 Frais de scolarité élevés 09 Manque de moyens financiers 10 Etudes non adaptées 11 Etudes peu utiles 12 Malade/infirmes 13 Etudes achevées 14 Abandon, échec scolaire 15 Autres ►► (2.23)	00=Maternelle 01=1ere année 02=2eme année 03=3eme année 04=4eme année 05=5eme année 06=6eme année 07=7eme année 08=8eme année 09=9eme année 10=10eme année/1er professionnel 11=11eme année/2eme 12=12eme année/3eme 13=4eme professionnel 14=1ere année supérieur 15=2eme année supérieur 16=3eme année supérieur ou plus	1 Général 2 Technique 3 Professionnel	1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON dans les cases appropriées							1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 La Communauté 5 Autres (à préciser)
	CODE	CODE	CODE	CODE	Manque de livres/fournitures	Enseignement médiocre	Effectifs pléthoriques	Manque d'enseignants	Manque de toilettes	Fréquence des cotisations	Salle de classe en mauvais état	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 2: EDUCATION

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

CODE ID	(2.17) Quel est le montant des frais de scolarité de [NOM] (y compris les frais d'inscription et les cotisations) pour l'année scolaire 2013/2014?	(2.18) Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers, uniformes, etc.) pour l'année scolaire 2013/2014?	(2.19) Quel est le montant des frais d'hébergement scolaire ou universitaire de [NOM] pour l'année scolaire 2013/2014?	(2.20) Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2013/2014?	(2.21) Quel est le montant des frais de transport scolaire de [NOM] pour l'année scolaire 2013/2014?	(2.22) Quel est le montant de la bourse/Allocation que [NOM] a reçu au cours des 12 derniers mois?	(2.23) Quel est le niveau d'instruction le plus élevé que [NOM] a atteint ? 00=Maternelle 01=1ere année 02=2eme année 03=3eme année 04=4eme année 05=5eme année 06=6eme année 07=7eme année 08=8eme année 09=9eme année 10=10eme année/1er professionnel 11=11eme année/2eme 12=12eme année/3eme 13=4eme professionnel 14=1ere année supérieur 15=2eme année supérieur 16=3eme année supérieur ou plus	(2.24) En quelle année [NOM] a-t-il fréquenté l'école pour la dernière fois ? Mettre 9998 si NSP	(2.25) Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par [NOM]? 0 Aucun 1 CEP 2 BEPC/DEF 3 CAP 4 BT 5 BAC 6 DEUG, DUT, BTS 7 Licence 8 Maîtrise 9 Doctorat
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	ANNEE	ANNEES
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 3: SANTE

PARTIE A: SANTE GENERALE

CODE ID	CODE ID du répondant	(3.00)	(3.01)	(3.02)	(3.03)	(3.04)	(3.05)	(3.06)	(3.07)	(3.08)
			[NOM] a-t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours?	Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ? 1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Ulcère 10 ORL 11 Diabète 12 Meningite 13 Autre	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	[NOM] a-t-il consulté un service de santé, un guérisseur traditionnel au cours des 30 derniers jours du fait de ce problème de santé ? 1 Oui ► (3.07) 2 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas été consulté (e)? 1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de confiance 6 Peur du résultat 7 Refus d'un membre de famille 8 Manque d'argent 9 Autre à préciser ► ► (3.15)	Où [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ? Public 1 Hôpital public 2 CSCOM 3 CSRef ou des Cercles 4 Autre public Privé 5 Cabinet médical/dentaire 6 Cabinet de soins 7 Clinique 8 Pharmacie 9 Centre confessionnel 10 Autre privé ou ONG	Qui a consulté [NOM] la première fois pour cet épisode de maladie ? 1 Médecin 2 Infirmier(ère) 3 Sage-femme 4 Agent de santé communautaire 5 Pharmacien 6 Autre personnel moderne 7 Guérisseur/Marabout
		CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 3: SANTE

PARTIE A: SANTE GENERALE

CODE ID	(3.09) [NOM] a-t-il été satisfait du service fourni lors de cette première consultation?	(3.10) Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite? <i>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</i>								(3.11) Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation?	(3.12) Quel est le montant des frais de consultation de [NOM] pour cet épisode de maladie au cours des 30 derniers jours?	(3.13) Quel est le montant des frais des examens médicaux et des soins pour cet épisode de maladie au cours des 30 derniers jours?	(3.14) Quel est le montant des frais des médicaments pour cet épisode de maladie au cours des 30 derniers jours?
	1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	ETABLISSEMENT PAS PROPRE	ATTENTE LONGUE	PERSONNEL NON QUALIFIÉ	TROP CHER	PAS DE MEDICAMENT	TRAITEMENT INEFFICACE	MAUVAIS ACCUEIL	ABSENCE DU PERSONNEL	AUTRE	1= Moins 1 Km 2= 1 à moins de 2 Km 3=2 à moins de 5 Km 4= 5 à moins de 15 Km 5= 15 Km ou plus	Si consultation gratuite, écrivez 00	Si examens gratuits , écrivez 00
	CODE									CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION 3: SANTE

PARTIE A: SANTE GENERALE

CODE ID	(3.15) [NOM] a-t-il été hospitalisé pour cette maladie ou pour toute autre maladie survenue au cours des 12 derniers mois?	(3.16) Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour les 12 derniers mois? Si hospitalisation gratuite, écrivez 00	(3.17) [NOM] a-t-il supporté d'autres dépenses de santé (automédication, consultation à titre préventif, achat de médicaments à titre préventif, frais de circoncision, vaccination, etc.) au cours des 12 derniers mois?	(3.18) Quel est le montant de ces dépenses de santé?	(3.19) [NOM] a-t-il supporté des dépenses de santé non conventionnelles (achat de place à l'hôpital, frais de consultation non prévus, remerciement en espèce ou en nature pour service rendu, etc.) au cours des 12 derniers mois?	(3.20) Quel est le montant de ces dépenses de santé non conventionnelles?	(3.21) [NOM] a-t-il une moustiquaire?	(3.22) Est-ce que (NOM) a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière?	(3.23) Quel est le type de la moustiquaire? 1 Simple 2 Impregnée 8 Ne sait pas
	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE
01	1 Oui 2 Non ► (3.17)		1 Oui 2 Non ► (3.19)		1 Oui 2 Non ► (3.21)		1 Oui 2 Non ► (3.24)	1 Oui 2 Non ► (3.24) 8 NSP ► (3.24)	
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 3: SANTE

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

CODE ID	(3.24) Est-ce que [NOM] a moins de 5 ans? 1 Oui 2 Non ► Section suivante	(3.25) Enquêteur, déterminer l'âge de [NOM] (en mois révolus). Si âge est inférieur à 6 mois ► (3.29)	(3.26) Quel est le poids de [NOM]? (En kilogrammes avec une décimale)?	(3.27) Quelle est la taille de [NOM]? (En centimètres)? Si l'enfant a deux ans ou plus, prendre la taille alors qu'il est debout. Si l'enfant a moins de deux ans, prendre la taille alors que l'enfant est couché.	(3.28) Quel est le résultat des mesures de la taille et du poids? 1=Mesuré 2=Non mesuré, absent 3=Non mesuré, malade 4=Non mesuré, refus 5=Non mesuré, autre	(3.29) Est-ce que [NOM] possède un carnet de vaccination? 1 Oui 2 Non	(3.30) Est ce que [NOM] a reçu les vaccins suivants (on inclut la vitamine A)? Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON								(3.31) Est-ce que [NOM] a moins de 6 mois? 1 Oui 2 Non ► Section suivante	(3.32) Est-ce que [NOM] est encore allaité au sein? 1 Oui 2 Non ► Section suivante	(3.33) En plus du lait maternel est-ce que [NOM] reçoit d'autres aliments (biberon, jus de fruit, eau sucrée, aliments solides, etc.)? 1 Oui 2 Non	
	CODE	MOIS	KILOGRAMMES	CENTIMETRES	CODE	CODE	Rougeole	BCG	DTCoq1	DTCoq2	DTCoq3	Polio1	Polio2	Polio3	Vitamine A	CODE	CODE	CODE
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.00) Ecrivez le code ID du répondant.	(4.01) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un champ ou jardin lui appartenant ou appartenant à un autre membre du ménage? Ou [NOM] a-t-il élevé des animaux, pratiqué la pêche ou la chasse?	(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, exerce-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 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte 4 Congé maladie 5 En grève 6 Suspension temporaire 7 En formation ou en stage 8 Autre (à préciser) ►► (4.21), PARTIE B
	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.08) Comment fait [NOM] pour subvenir à ses besoins? 1 Perçoit une pension 2 Perçoit des loyers/Rentes 3 Perçoit une Bourse/Transfert 4 Vit de son épargne 5 Vit du produit de ses récoltes 6 Vit de transferts de vivres gratuits 7 Est à la charge de la famille 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	(4.09) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 7 derniers jours? 1 Oui ► (4.12) 2 Non	(4.10) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours? 1 Oui ► (4.12) 2 Non	(4.11) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail au cours des 30 derniers jours? 1 Trop jeune 2 Etudiant/Elève 3 Trop vieux 4 Retraité 5 Ménagère 6 Maladie/Handicap 7 Ne veut pas travailler 8 Attend le démarrage de sa propre entreprise 9 Attend la réponse à une demande d'emploi 10 Manque d'emploi 11 Ne sait pas comment chercher 12 Chômage saisonnier 13 Autre (à préciser) ► ► (4.19)	(4.12) Quand [NOM] sera-t-il disponible pour travailler? 1 Immédiatement 2 Dans moins d'un mois 3 Plus d' un mois	(4.13) Depuis combien de mois [NOM] est-il sans emploi? Si Moins d'un mois, inscrire 0	(4.14) Depuis combien de mois [NOM] est-il à la recherche d'un emploi ? Si Moins d'un mois, inscrire 0
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MOIS	MOIS
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.15) Pourquoi [NOM] cherche-t-il du travail?	(4.16) Par quels canaux [NOM] cherche-t-il du travail? Mettez 1 SI OUI ET 2 SI NON dans les cases appropriées							(4.17) Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il?	(4.18) Pour quel montant mensuel minimum [NOM] est-il prêt à travailler?	(4.19) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, parmi les activités énumérées aux questions 4.01, 4.02, 4.03 et 4.04 y en a-t-il une que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois?	(4.20) Quel est l'emploi que [NOM] a exercé à titre principal et à titre secondaire au cours des 12 derniers mois?			
	1 Perte de l'emploi précédent 2 En quête d'un premier emploi	Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces, Internet	ANPE	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre	1 Salarié public 2 Salarié privé 3 Exploitant agricole ► (4.19) 4 Propre compte non agricole ► (4.19) 5 Indifférent		1 Oui 2 Non ► Personne suivante		1 Si champ, élevage, chasse, pêche pour son propre compte ou la famille 2 Si entreprise individuelle non agricole pour son propre compte 3 Si salarié du public ou du privé 4 Si travail occasionnel ou à temps partiel 5 Si apprenti (Attention: Les deux emplois peuvent avoir le même code, par exemple deux emplois salariés) ►► (4.53), PARTIE D	PRINCIPALE	SECONDAIRE
	CODE								CODE	MONTANT EN FCFA	CODE				
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.21) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 7 derniers jours (ou que vous auriez dû exercer pour les personnes en congé ou en arrêt provisoire de travail). S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 7 derniers jours. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		(4.22) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle? (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.23) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi? 1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Ménage 7 Organisme international	(4.24) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.25) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.26) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.27) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ? Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti Non Salarié ► (4.38) 7 Patron 8 Travailleur pour compte propre 9 Aide familial
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	HEURES	JOURS	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4: EMPLOI
PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.28) Quel est le statut de [NOM] dans cet emploi ? 1 Permanent 2 A durée déterminée 3 Temporaire (Cas de saisonnalité)	(4.29) [NOM] a-t-il un contrat dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non	(4.30) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois? <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	(4.31) Quel est le Code ID du principal membre du ménage qui gère le salaire de [NOM]?	(4.32) [NOM] bénéficie-t-il d'au moins un des avantages (autres que la nourriture) ci-après dans le cadre de cet emploi? 1 = Oui, 2 = Non Si 2 à toutes les cases ► (4.34)						(4.33) A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)? Si NSP INSCRIRE 999998 Si les avantages sont tous inclus dans le salaire, INSCRIRE 0 <u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	(4.34) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non ► 4.36		
	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE ID	Indemnité de logement	Indemnité de carburant ou de transport	Indemnité de communications	Indemnité Eau-Électricité	Indemnité de frais de scolarité	Allocation familiales ou autres avantages	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.35) A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 99998 CODE UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		(4.36) [NOM] bénéficie-t-il d'une pension de retraite dans le cadre de cet emploi?	(4.37) [NOM] bénéficie-t-il de congés payés dans le cadre de cet emploi?	(4.38) Est-ce que [NOM] exerce son emploi dans une entreprise agricole, d'élevage, de pêche ou de chasse?	(4.39) Quelle est la principale destination de la production de [NOM]?	(4.40) [NOM] a-t-il cherché un emploi salarié au cours des 7 derniers jours?	(4.41) Quand [NOM] sera- t-il disponible pour prendre cet autre emploi?	(4.42) En plus de l'emploi qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un emploi secondaire au cours des 7 derniers jours?	(4.43) En plus de l'emploi qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un autre emploi au cours des 12 derniers mois?
	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE		CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 4: EMPLOI
PARTIE C: EMPLOI SECONDAIRE AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.44) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 7 derniers jours (ou que vous auriez dû exercer pour les personnes en congé ou en arrêt provisoire de travail). S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 7 derniers jours. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		(4.45) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		(4.46) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	(4.47) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.48) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.49) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.50) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?	(4.51) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois?	(4.52) En plus des emplois (principal et secondaire) qui viennent d'être décrits, [NOM] a-t-il exercé un autre emploi au cours des 12 derniers mois?	
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	HEURES	JOURS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.53) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois. S'il vous 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?		(4.54) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		(4.55) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	(4.56) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.57) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.58) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.59) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	HEURES	JOURS	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4: EMPLOI
PARTIE D: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 6 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.60) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois?		(4.61) Quel est le Code ID du principal membre du ménage qui gère le salaire de [NOM]?	(4.62) [NOM] bénéficie-t-il d'avantages quelconques (indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) dans le cadre de cet emploi?	(4.63) A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?		(4.64) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?	(4.65) A combien évaluez-vous cette nourriture?		(4.66) En plus de l'emploi principal qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un emploi secondaire au cours des 12 derniers mois?	(4.67) L'emploi secondaire exercé au cours des 12 derniers mois est- il le même qu'un des emplois principal ou secondaire exercé au cours des 7 derniers jours?
	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE ID	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.68) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois. S'il vous 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?		(4.69) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		(4.70) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	(4.71) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.72) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.73) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.74) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?	(4.75) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois?	UNITE DE TEMPS
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE		MOIS	HEURES	JOURS	CODE	FCFA	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

(6.01) Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant	(6.06) 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.) ?
(6.02) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il transformé des produits agricoles ou de la viande pour les revendre (comme transformer de la farine pour faire des beignets; griller de la viande de boeuf, de mouton, ou de poulet; fabriquer des jus de fruits -gingembre, bissap- pour vendre; fabriquer de la bière de maïs ou de mil, fabriquer du pain ou de la pâtisserie, etc.) ? 1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non (6.07) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une entreprise rendant tout autre service; réparation et d'entretien (voitures, motos, radios, ordinateurs, TV, frigo, climatiseurs, etc.); lavage de voitures; cireur de chaussures; agent/démarcheur immobilier; cabine téléphonique, traitement de texte, photocopies, etc.?
(6.03) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une petite entreprise de confection de vêtements (tailleur), de fabrication de sandales ou autres chaussures ? 1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non (6.08) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un taxi, un car de transport ou tout autre moyen de transport pour une activité commerciale?
(6.04) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise travaillant dans le domaine de la construction de maisons (maçonnerie, électricité, plomberie, électricité) ou dans la menuiserie (fabrication de meubles, lits, portes, fenêtres) en bois ou en en métal tel que le fer ou l'aluminium? 1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non (6.09) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un restaurant ou un bar?
(6.05) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise de commerce (boutique, vente de matériaux de construction, de matériel informatique, de cartes téléphoniques, de cigarettes au bord de la route, vente de produits agricoles et d'élevage frais, etc.)? 1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non (6.10) Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une tout autre entreprise non agricole, même s'il s'agit d'une petite activité s'exerçant à domicile ou dans la rue (exemple: fabrication et la vente d'objets d'artisanat, de tapis, de bijoux, tressage de nattes, etc.), tressage de cheveux, salon de coiffure, etc. ?
(6.11) Est-ce que la réponse à une des questions (6.02) à (6.10) est positive? 1=Oui ► Partie B 2=Non	
INCLURE TOUTES LES ACTIVITES QUI ONT FONCTIONNEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, MEME SI ELLES SONT TEMPORAIREMENT OU DEFINITIVEMENT FERMEES ACTUELLEMENT	

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

<p>(6.12) Est-ce que toutes les réponses à la question 4.22 (de la Section 4B) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?</p> <p>1. Oui ► (6.15) 2. Non</p>	<p>(6.18) Est-ce que toutes les réponses à 4.54 (de la Section 4D) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?</p> <p>1. Oui ► (6.21) 2. Non</p>
<p>(6.13) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.22 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.23 (de la Section 4B) est 4 (Entreprise individuelle)?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (6.15)</p>	<p>(6.19) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.54 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.55 (de la Section 4D) est 4 (Entreprise individuelle)?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (6.21)</p>
<p>(6.14) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.22 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.27 (de la Section 4B) est 7 (Patron) ou 8 (Travailleur pour compte propre)?</p> <p>1. Oui ► Partie B 2. Non</p>	<p>(6.20) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.54 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.59 (de la Section 4D) est 7 (Patron) ou 8 (Travailleur pour compte propre)?</p> <p>1. Oui ► Partie B 2. Non</p>
<p>(6.15) Est-ce que toutes les réponses à 4.45 (de la Section 4C) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?</p> <p>1. Oui ► (6.18) 2. Non</p>	<p>(6.21) Est-ce que toutes les réponses à 4.69 (de la Section 4E) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?</p> <p>1. Oui ► Partie B 2. Non</p>
<p>(6.16) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.45 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.46 (de la Section 4C) est 4 (Entreprise individuelle)?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (6.18)</p>	<p>(6.22) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.69 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.70 (de la Section 4E) est 4 (Entreprise individuelle)?</p> <p>1. Oui 2. Non ► Section 7</p>
<p>(6.17) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.45 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.50 (de la Section 4B) est 7 (Patron) ou 8 (Travailleur pour compte propre)?</p> <p>1. Oui ► Partie B 2. Non</p>	<p>(6.23) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.69 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.74 (de la Section 4E) est 7 (Patron) ou 8 (Travailleur pour compte propre)?</p> <p>1. Oui ► Partie B 2. Non ► Section 7</p>

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

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

--	--

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(6.24) Quel est le numéro d'ordre du principal répondant, pour cette entreprise?	(6.25) Veillez indiquer le principal bien et/ou service produit par cette entreprise.	(6.26) Code Branche	(6.27) Quel est le numéro d'ordre du (des) propriétaire de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(6.28) Quel est le numéro d'ordre de la (des) personne (s) qui gère(nt) cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(6.29) Quel est le numéro d'ordre de la (des) personne(s) qui gèrent les revenus de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(6.30) Depuis quand (date) cette entreprise fonctionne-t-elle?		(6.31) Combien de personnes non membres du ménage sont co-propriétaires de cette entreprise?	(6.32) Quelle est la part des bénéfices qui revient au ménage? 1. Presque rien 2. 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
				CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID					
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(6.33) Dans quel type de local l'activité s'exerce-t-elle? 1 Local professionnel (bureau, atelier, magasin, garage, etc.) 2 Poste fixe voie publique ► 6.35 3 Poste mobile voie publique ► 6.35 4 A Domicile ► 6.35 5 Domicile clients ► 6.36 6 Voiture / Moto ► 6.35 7 Ambulant ► 6.35 8 Autre ► 6.35	(6.34) Quelle est la valeur des locaux professionnels de cette entreprise?	(6.35) Cette entreprise a-t-elle de l'électricité?	(6.36) Cette entreprise a-t-elle de l'eau courante?	(6.37) Cette entreprise ou son gestionnaire a-t-elle un téléphone?	(6.38) Est-ce que cette entreprise tient une comptabilité écrite?	(6.39) Cette entreprise dispose-t-elle d'un numéro d'identification fiscal (NIF)?	(6.40) Cette entreprise est-elle enregistrée au Registre de Commerce (RC)?	(6.41) Les personnes qui travaillent dans cette entreprise sont-elles enregistrées à l'INPS?	(6.42) Quelle est la forme juridique de cette entreprise?	(6.43) Quelle est la principale source de financement qui vous a aidé à démarrer cette entreprise? 1. Epargne du ménage 2. Cadeau d'un parent vivant au Mali 3. Cadeau d'un Parent de l'étranger 4. Prêt d'un autre ménage 5. Prêt d'une tontine 6. Prêt bancaire ou IMF 7. Prêt/Appui d'une coopérative 8. Prêt/Appui d'une ONG 9. Autre
	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(6.44) Est-ce que cette entreprise possède des machines?	(6.45) Quelle est la valeur de ces machines?	(6.46) Est-ce que cette entreprise possède du matériel roulant (voitures, motos, etc.)?	(6.47) Quelle est la valeur de ce matériel roulant?	(6.48) Est-ce que cette entreprise possède du mobilier et équipement de bureau?	(6.49) Quelle est la valeur de ce mobilier et équipement de bureau?	(6.50) Est-ce que cette entreprise possède d'autres équipements divers?	(6.51) Quelle est la valeur de ces équipements divers?	(6.52) Après de qui cette entreprise achète-t-elle ses matières premières ou marchandises?	(6.53) A qui cette entreprise vend-elle ses produits?
	1. Oui 2. Non ► 6.46		1. Oui 2. Non ► 6.48		1. Oui 2. Non ► 6.50		1. Oui 2. Non ► 6.52		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	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
	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	CODE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(6.54) L'entreprise rencontre-t-elle les problèmes suivants dans l'exercice de son activité? Mettez 1 pour Oui ou 2 pour Non										(6.55) 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?	(6.56) 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?	(6.57) 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?	(6.58) Combien avez-vous dépensé en frais de loyer, eau et électricité au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(6.59) Combien avez-vous dépensé en frais de services pour utiliser ou louer des équipements au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(6.60) Combien avez-vous dépensé en autres frais et services au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (réparation d'équipement, etc.)
	Approvisionnement en matières premières	Manque de clientèle	Trop de concurrence	Accès au crédit	Recrutement de personnel qualifié	Manque de place, de local adapté	Accès aux équipements	Difficultés techniques de fabrication	Difficultés techniques de gestion	Trop de réglementation, impôts et taxes	(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)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	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 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(6.61) Quel est le montant obtenu sur la revente de marchandises achetées et revendues en l'état au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(6.62) Quel est le montant obtenu sur la vente de produits transformés par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(6.63) Quel est le montant obtenu sur les services rendus par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(6.64) Quel est le montant des stocks de marchandises et de matières premières détenus par l'entreprise?	(6.65) Quel est le montant de la patente payée par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	(6.66) Quel est le montant des autres impôts et taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	(6.67) Quel est le montant des frais administratifs non réglementaires payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	(6.68) Cette entreprise est-elle actuellement en activité? 1. Oui 2. Non	(6.69) Pendant combien de mois l'entreprise a-t-elle été en activité au cours des 12 derniers mois? Si 12 ► 6.71
	(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	CODE	NOMBRE DE MOIS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(6.70) Pourquoi l'entreprise n'a-t-elle pas fonctionné tout le temps au cours des 12 derniers mois? 1. Faillite 2. Activité saisonnière 3. Manque 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)	(6.71) Main-d'œuvre familiale ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 12 derniers mois. Pour chaque membre du ménage ayant travaillé dans l'entreprise, fournir les renseignements ci-dessous, en commençant par le chef de l'entreprise A. Code Id (numéro d'ordre) de la personne B. Nombre de mois au cours des 12 derniers mois où la personne a travaillé dans l'entreprise C. Nombre de jours par mois que la personne a consacré à l'entreprise D. Nombre d'heures par jour que la personne a consacré à l'entreprise															
	CODE	Personne 1				Personne 2				Personne 3				Personne 4			
		ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

SECTION 6: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(6.72) 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 7 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

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

<p>(7.01) Type de logement actuel ?</p> <ol style="list-style-type: none"> Appartement dans un immeuble Maison individuelle ou villa Maison dans une concession Maison en bandes Pièces sans dépendance Autre <input type="text"/>	<p>(7.06) Qui est ce tiers non membre du ménage qui paie partiellement ou totalement le loyer? (Indiquez le plus important)</p> <ol style="list-style-type: none"> Parent Ami ou autre personne Employeur privé Gouvernement Entreprise publique Autre <input type="text"/>	<p>(7.11) Quel est le principal matériau du toit?</p> <ol style="list-style-type: none"> Dalle en ciment Tuile Tôles Paille Banco Chaume Nattes Autre <input type="text"/>
<p>(7.02) Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <p>(NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS)</p>	<p>(7.07) Quel est le montant mensuel du loyer, y compris les avantages liés au logement (eau, électricité, téléphone etc.) payé par ce (s) tiers? (FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p>►► (7.10)</p>	<p>(7.12) Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?</p> <ol style="list-style-type: none"> Carreaux/Marbre Ciment/Béton Terre battue/Sable Bouse d'animaux Autre <input type="text"/>
<p>(7.03) Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <input type="text"/> <ol style="list-style-type: none"> Propriétaire avec titre ou acte de propriété ► (7.08) Propriétaire sans titre ou acte de propriété ► (7.08) Copropriétaire avec titre ou acte ► (7.08) Copropriétaire sans titre ni acte ► (7.08) Locataire Logé par l'employeur ► (7.10) Logé gratuitement (parents, amis) ► (7.10) Autre ► (7.10) 	<p>(7.08) Durant les 12 derniers mois, est-ce que le ménage a payé des traites sur ce logement ?</p> <ol style="list-style-type: none"> Oui Non ► (7.10) <input type="text"/>	<p>(7.13) Le ménage est-il connecté à un réseau d'eau potable?</p> <ol style="list-style-type: none"> Oui Non ► (7.16) <input type="text"/>
<p>(7.04) Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>(7.09) Quel est le montant mensuel de ces traites ? (FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<p>(7.14) Pour les ménages logés, est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer?</p> <ol style="list-style-type: none"> Oui ► (7.16) Non Ménage non logé <input type="text"/>
<p>(7.05) Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <ol style="list-style-type: none"> Oui Non ► (7.10) <input type="text"/>	<p>(7.10) Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?</p> <ol style="list-style-type: none"> Ciment/Béton/Pierres Briques cuites Banco Paille Tôles en métal Autre <input type="text"/>	<p>(7.15) Quel est le montant de la facture d'eau des trois derniers mois ? (En FCFA)</p> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <p>(7.16) Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en eau (à part les dépenses mentionnées ci-dessus)?</p> <ol style="list-style-type: none"> Oui Non ► (7.18) <input type="text"/>

SECTION 7 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<p>(7.17) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 3 derniers mois? (En FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>	<p>(7.20) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(7.26) Quelle est la principale source d'éclairage du logement?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Electricité EDM 2 Electricité autre compagnie ► (7.31) <input type="text"/> 3 Electricité (générateur) ► (7.31) 4 Lampe à pétrole ► (7.31) 5 Parafine/Bois/Planche ► (7.31) 6 Plaque solaire ► (7.31) 7 Autre ► (7.31)
<p>(7.18) Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p>EAU DU ROBINET</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Dans le logement 2 Dans la cour/Concession Saison sèche <input type="text"/> <input type="text"/> 3 Robinet du voisin <input type="text"/> <input type="text"/> 4 Borne fontaine/Robinet public <p>PUITS OUVERT</p> <ol style="list-style-type: none"> 5 Puits ouvert dans la cour/Concession 6 Puits ouvert ailleurs <p>PUITS COUVERT OU FORAGE</p> <ol style="list-style-type: none"> 7 Puits couvert dans la cour/Concession 8 Puits couvert ailleurs 9 Forage dans la concession 10 Forage ailleurs <p>EAU DE SURFACE Saison des pluies <input type="text"/> <input type="text"/></p> <ol style="list-style-type: none"> 11 Source aménagé 12 Source non aménagée 13 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage <p>AUTRES SOURCES</p> <ol style="list-style-type: none"> 14 Eau en bouteille 15 Autre 	<p>(7.21) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (7.23) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(7.27) Au cours des 7 derniers jours y-a-t-il eu au moins une coupure de courant électrique dans votre logement?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Oui <input type="text"/> 2 Non ► (7.31)
<p>(7.19) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (7.21) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(7.22) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(7.28) Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant au cours des 7 derniers jours?</p> <p style="text-align: right;">Nombre de jours <input type="text"/></p>
	<p>(7.23) Le ménage est-il connecté à un réseau électrique?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Oui <input type="text"/> 2 Non ► (7.26) 	<p>(7.29) Quel est le nombre de coupures enregistrées en moyenne par jour?</p> <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>
	<p>(7.24) Pour les ménages logés, est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Oui ► (7.26) <input type="text"/> 2 Non 3 Ménage non logé 	<p>(7.30) Quelle est la durée moyenne d'une coupure?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Moins de 15 minutes 2 De 15 minutes à moins de 30 minutes 3 De 30 minutes à moins d'une heure 4 D'une heure à moins de 3 heures 5 Plus de 3 heures <div style="text-align: right;"><input type="text"/></div>
	<p>(7.25) Quel est le montant de la facture d'électricité des 3 derniers mois? (EN FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>	<p>(7.31) Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en électricité (à part les dépenses mentionnées ci-dessus)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Oui <input type="text"/> 2 Non ► (7.33) <p>(7.32) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 3 derniers mois? (En FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>

SECTION 7 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<p>(7.33) Le ménage est-il connecté à un réseau de téléphonie fixe?</p> <p>1 Oui <input type="checkbox"/></p> <p>2 Non ► (7.36) <input type="checkbox"/></p>	<p>(7.39) Quel est le principal réseau internet auquel le ménage est connecté?</p> <p>1 MALITEL <input type="checkbox"/></p> <p>2 ORANGE <input type="checkbox"/></p> <p>3 AUTRE <input type="checkbox"/></p>	<p>(7.44) Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères?</p> <p>1 Dépotoire public <input type="checkbox"/></p> <p>2 Ramassage <input type="checkbox"/></p> <p>3 Brûlées par le ménage <input type="checkbox"/></p> <p>4 Enterrées par le ménage <input type="checkbox"/></p> <p>5 Dépotoir sauvage <input type="checkbox"/></p> <p>6 Autre <input type="checkbox"/></p>
<p>(7.34) Pour les ménages logés, est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (7.36) <input type="checkbox"/></p> <p>2 Non <input type="checkbox"/></p> <p>3 Ménage non logé <input type="checkbox"/></p>	<p>(7.40) Le ménage est-il abonné aux chaînes de télévision par câble, satellite ou ADSL?</p> <p>1 Oui <input type="checkbox"/></p> <p>2 Non ► (7.43) <input type="checkbox"/></p>	<p>(7.45) Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il?</p> <p>1 W.C. intérieur avec chasse d'eau <input type="checkbox"/></p> <p>2 W.C. extérieur avec chasse d'eau <input type="checkbox"/></p> <p>3 Latrines couvertes <input type="checkbox"/></p> <p>4 Fosse rudimentaire/trou ouvert <input type="checkbox"/></p> <p>5 Aucune toilette (dans la nature) ► (7.49) <input type="checkbox"/></p> <p>6 Autre <input type="checkbox"/></p>
<p>(7.35) Quel est le montant de la facture de téléphone fixe des 3 derniers mois? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(7.41) Pour les ménages logés, est-ce que l'abonnement aux chaînes de télévision par câble/satellite est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (7.43) <input type="checkbox"/></p> <p>2 Non <input type="checkbox"/></p> <p>3 Ménage non logé <input type="checkbox"/></p>	<p>(7.46) Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages?</p> <p>1 Oui <input type="checkbox"/></p> <p>2 Non ► (7.48) <input type="checkbox"/></p>
<p>(7.36) Le ménage est-il connecté à un réseau internet (y compris la clé)?</p> <p>1 Oui <input type="checkbox"/></p> <p>2 Non ► (7.40) <input type="checkbox"/></p>	<p>(7.42) Quel est le montant de la facture des 3 derniers mois? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(7.47) Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires?</p> <p>Nombre: <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>(7.37) Pour les ménages logés, est-ce que le service d'internet est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (7.40) <input type="checkbox"/></p> <p>2 Non <input type="checkbox"/></p> <p>3 Ménage non logé <input type="checkbox"/></p>	<p>(7.43) Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ?</p> <p>1 Bois ramassé <input type="checkbox"/></p> <p>2 Bois acheté <input type="checkbox"/></p> <p>3 Charbon de bois <input type="checkbox"/></p> <p>4 Gaz <input type="checkbox"/></p> <p>5 Electricité <input type="checkbox"/></p> <p>6 Pétrole/Huile <input type="checkbox"/></p> <p>7 Déchets d'animaux <input type="checkbox"/></p> <p>8 Autre <input type="checkbox"/></p>	<p>(7.48) Comment le ménage se débarrasse-t-il des excréments?</p> <p>1 Camion vidangeur <input type="checkbox"/></p> <p>2 Transfert dans un trou <input type="checkbox"/></p> <p>3 Eau de pluie, cours d'eau <input type="checkbox"/></p> <p>4 Autre <input type="checkbox"/></p>
<p>(7.38) Quel est le montant de la facture des 3 derniers mois ou combien avez-vous dépensé pour recharger votre clé Internet? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>		<p>(7.49) Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage?</p> <p>1 Puisard (fosse moderne) <input type="checkbox"/></p> <p>2 Egout <input type="checkbox"/></p> <p>3 Trou dans la parcelle <input type="checkbox"/></p> <p>4 Dans la rue/nature <input type="checkbox"/></p> <p>5 Autre <input type="checkbox"/></p>

SECTION 8: ACTIFS DU MENAGE

(8.01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(8.02) Est-ce qu'un membre du ménage possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	(8.03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(8.04) Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(8.05) Quelle est la valeur d'achat de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(8.06) Quelle est la valeur (ou prix de vente) actuelle de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	ANS	FCFA	FCFA
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					

SECTION 8: ACTIFS DU MENAGE

(8.01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(8.02) Est-ce qu'un membre du ménage possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	(8.03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(8.04) Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(8.05) Quelle est la valeur d'achat de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(8.06) Quelle est la valeur (ou prix de vente) actuelle de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	ANS	FCFA	FCFA
17	Appareil TV					
18	Magnétoscope/CD/DVD					
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	Ordinateur					
29	Caméra Vidéo					
30	Groupe électrogène					
31	Pirogue					

SECTION 9 : REVENUS HORS EMPLOI AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

(9.01) CODE	Source de revenus ne provenant pas de l'exercice d'un emploi au cours des 12 derniers mois	(9.02) Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage bénéficie de [SOURCE DE REVENUE]? 1 Oui 2 Non ► Source suivante	(9.03) 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 du travail)												
4	Pension alimentaire (en cas de divorce)												
5	Loyers de maison d'habitation												
6	Loyers de matériel non-agricole ou agricole (chaises, bâches, vaisselles, boutique, équipement agricole, 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 10: TRANSFERTS

PARTIE A: TRANSFERTS RECUS PAR LE MENAGE

(10.01). 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 ► (10.14)

NUMERO DU TRANSFERT	(10.02)	(10.03)	(10.04)	(10.05)	(10.06)	(10.07)	(10.08)	(10.09)	(10.10)	(10.11)	(10.12)	(10.13)	
	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? (Par exemple mettre 0 pour moins d'un an)	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?	
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	MONTANT	UNITE DE TEMPS
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

SECTION 10: TRANSFERTS
PARTIE B: TRANSFERTS EMIS PAR LE MENAGE

(10.14). 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? 1=Oui 2=Non ► Section 12

NUMERO DU TRANSFERT	(10.15) Ecrivez le code ID du répondant.	(10.16) Quelle est la personne qui a envoyé de l'argent? (Inscrire le CODE ID du membre du ménage ayant envoyé cet argent)	(10.17) Pour la personne qui a fait ce transfert, quel est le lien de parenté avec le bénéficiaire?	(10.18) Quel est le sexe du bénéficiaire?	(10.19) Quel est l'âge du bénéficiaire?	(10.20) Quel est le niveau d'instruction du bénéficiaire?	(10.21) Est-ce que le bénéficiaire a jamais vécu dans ce ménage?	(10.22) Depuis combien d'années (en années révolues) est-il parti du ménage? (Par exemple mettre 0 pour moins d'un an)	(10.23) Quel est le lieu de résidence du bénéficiaire?	(10.24) Quelle est la nature de l'envoi?	(10.25) Quel est le principal motif du transfert?	(10.26) Quelle est la fréquence des transferts et le montant envoyé à chaque fois?	
						1 Aucun 2 Fondamental 1 3 Fondamental 2 4 Secondaire général 5 Secondaire technique 6 Supérieur	1 Oui 2 Non ► (10.23)		1 Même localité 2 Bamako 3 Ailleurs au Mali 4 Autre Afrique 5 France 6 Autre	1 Argent 2 Biens alimentaires 3 Biens non alimentaires	1 Scolarité, éducation 2 Santé, maladie 3 Soutien courant 4 Appui travaux champs 5 Appui entreprise non 6 Evènements (Tabaski, ...) 7 Autre	CODE UNITE DE TEMPS 1 Mois 2 Trimestre 3 Semestre 4 Année 5 Irrégulier	
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	CODE	MONTANT FCFA
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													

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

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

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

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE B: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 30 DERNIERS JOURS

(12B.01)		(12B.02)	(12B.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 30 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 30 derniers jours?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit /service suivant CODE	
201	Gaz domestique		
202	Carburant pour véhicules (Essence; Essence mélange; Gas-oil)		
203	Lubrifiants (huile moteur; huile de frein; liquide batterie (acide); graisses; autres lubrifiants n.d.a.)		
204	Services de réparation et d'entretien (vidange, graissage, etc.) de moyens de transport personnel (voitures, motos, bicyclette, etc.)		
205	Savon de ménage, lessive en poudre, détergents (eau de javel, etc.)		
206	Insecticide, tortillon anti-moustique		
207	Savon de toilette		
208	Lait, lotion de toilette corporelle (glycérine, vaseline, etc.)		
209	Serviettes hygiéniques, couches jetables pour bébé, etc.		
210	Autres produits de toilettes (rasoir, champoing, coton, etc.)		
211	Frais de coiffure homme et femme (salon, tressage, coupe, etc.), manicure, pédicure		
212	Pâte dentifrice		
213	Brosse à dents		
214	Papier toilette		
215	Frais de timbre postaux, d'expédition de mandat, d'envoi de fax, etc.		
216	Frais de communication téléphonique dans une cabine		
217	Frais d'utilisation de l'Internet dans un cybercafé		
218	Frais de ramassage des ordures ménagères		
219	Frais de blanchiment des vêtements, linge, etc. (Pressing)		
220	Salaire du personnel de maison (gardien, boy, chauffeur, cuisinier, etc.)		
221	Journaux, Revues, etc.		

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE C: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 3 DERNIERS MOIS

(12C.01)		(12C.02)	(12C.03)
Code Produit/Serv ice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 3 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 3 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit/service suivant CODE	
301	Ampoules électriques pour le logement		
302	Frais de légalisation (confection) de documents administratifs (actes d'Etat-civil, diplômes, etc.)		
303	Frais de photocopies de document		
304	Transport inter-urbain en bus, car, taxi de brousse, train		
305	Transport en pirogue		
306	Transport à traction animale		
307	Frais d'entretien et de réparation de chaussures: cirage, ressemelage, etc.		
308	Aliments, frais d'entretien, frais de vétérinaire des animaux de compagnie (chiens, chats, etc.)		
309	Droit d'entrée (achat d'un ticket) à des manifestations sportives, cinéma, concert, pièce de théâtre, musée, expositions, etc.		
310	Autres services récréatifs: billet de PMU, services de photographe (développement, tirage), photo d'identité, etc.		
311	Produits pour le jardinage (plantes et fleurs ornementales), pas pour l'agriculture		

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE D: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS

(12D.01)		(12D.02)	(12D.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 6 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
301	Tissus d'habillement: tissus pagne, tissu pagne du tisserand, tissu synthétique, etc.		
302	Vêtements hommes (15 ans et plus): chemise, pantalon, veste, ensemble, vêtements de travail, etc.		
303	Sous-vêtements homme (15 ans et plus): slip, chaussettes, tee shirt et maillot de corps, etc.		
304	Vêtements femmes (15 ans et plus): robe, jupe, pantalon, ensemble, etc.		
305	Sous-vêtements femme (15 ans et plus): slip, jupon, tee shirt, soutien gorge, collant, etc.		
306	Vêtements enfants (0-14 ans): layette pour bébé, chemise, pantalon garçon, robe fillette, slip enfant, blouses, etc.		
307	Autres articles vestimentaires: voiles/foulards, cravates, ceinture, chapeau/bonnet, mouchoir en tissu, articles de mercerie (boutons, fil à coudre, etc.)		
308	Frais de confection et de réparation de vêtements homme: ensemble, pantalon, chemise, réparation, location vêtement, etc.		
309	Frais de confection et de réparation de vêtements femme: robe, pantalon, jupe, ensemble, réparation, location, etc.		
310	Frais de confection et de réparation de vêtements enfants		
311	Chaussures hommes		
312	Chaussures femmes		
313	Chaussures enfants		
314	Pièces détachées de moyens de transport individuel: pneu, batterie, bougie, carburateur, etc.		
315	Petit matériel électronique à usage personnel: cassettes, CD/DVD, clé USB, encre pour imprimante, papier d'impression photos, pellicule photos, etc.		
316	Réparation de meubles (fauteuils, chaises, lits, armoires, etc.)		
317	Réparation d'appareils électro-ménagers (fer à repasser, frigo, cuisinière, four, réchaud, climatiseur, ventilateur, chauffe-eau, etc.)		
318	Réparation d'appareils électroniques: radio, radio-cassettes, TV, camera, lecteur CD/DVD, ordinateur, etc.		
319	Articles de sport et de détente: ballon, jeu ludo, poids (pétanque), jeu de carte, jouets pour enfants, jeux vidéo, petits instruments de musique, etc.		
320	Autres services culturels: livres non scolaires, bande dessinée, papier rame, enveloppes, articles de dessin (pinceaux, papier, peinture etc.), etc.		
321	Articles pour soins personnels: parfums et eaux de toilette, produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, défrisant etc.), mèches, perruques, etc.		
322	Services d'hébergement: chambres d'hôtel, etc.		
323	Boucle d'oreilles, colliers, bracelets, bijoux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.		
324	Autres services: annonce à la radio, dans un journal/à la télévision, pompe funèbre, etc.		

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

PARTIE E: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS

(12E.01)		(12E.02)	(12E.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit /service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
401	Linge de maison et articles associés (serviettes de bain, drap, couverture, couvre-lit, oreillers, moustiquaire, nattes, rideaux, éventail, etc.)		
402	Vaisselle: assiettes, couteau, fourchette, cuillère, gobelets, verres, etc.		
403	Ustensiles de cuisine: casserole, marmite, tamis local, réparation d'ustensiles de cuisine, etc.		
404	Autres ustensiles de ménage: seau, bouilloire, biberon, poubelle, tasses, cafetière non électrique, théière, calebasse, louche, jarre, canari, mortier, pilon, etc.		
405	Outillage de maison: lampe électrique, torche, lampe à pétrole, outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); outil de jardinage (pelle, râteau, brouette, etc.);		
406	Cours particuliers		
407	Formation professionnelle		
408	Frais pour cours d'adultes		
409	Verre correcteurs, monture de lunettes		
410	Prothèse auditive		
411	Prothèse dentaire		
412	Chaise roulante et vélo pour invalides avec ou sans moteur		
413	Béquilles		
414	Autres appareils thérapeutiques et orthopédiques n.d.a.		
415	Frais d'assurance maladie, assurance de voyage, assurance vie, etc.		
416	Frais d'assurance d'un moyen de transport individuel (auto, moto, etc.)		
417	Frais d'assurance d'une maison ou tout autre bien qu'un moyen de transport		
417	Vignette automobile/ moto		
418	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'eau		
419	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'électricité		
420	Taxes d'habitation (immeubles bâties et non bâties), taxes de voiries		

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE E: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS

(12E.01)		(12E.02)	(12E.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit /service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
421	Location d'un véhicule pour usage personnel: voiture, moto/vélo, etc.		
422	Transport en avion dans le pays et à l'étranger		
423	Frais de visa, taxes d'aéroport		
424	Frais de pèlerinage		
425	Frais de déménagement		
426	Autres effets personnels: valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluies, parasol, canne, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeurs (cendrier etc.); articles pour bébé (poussette, sièges), articles funéraires, etc.		
427	Montres, réveils		
426	Achat d'un téléphone portable		
427	Ordinateur, imprimante, tablette, machine à écrire, etc.		
428	Meubles de salon et de salle à manger (fauteuils, table, chaises, armoires, etc.)		
429	Lit, matelas et autres meubles de chambre à coucher		
430	Appareils électro-ménagers: frigo, climatiseurs, réchaud, four, cuisinière, lave-linge, chauffe-eau, fer à repasser, etc.		
431	Appareils de musique et d'images: radio, radio-cassette, chaîne de musique, TV, lecteur CD/DVD, MP3, MP4, caméra, camscope, etc.		
432	Achat d'un moyen de transport à usage personnel (voiture, moto, bicyclette, etc.)		
433	Matériel pour l'entretien et les petites réparations du logement		
434	Main-d'oeuvre et services d'entretien et de réparation courante du logement (vidange fosse septique, main d'œuvre pour l'entretien du logement, etc.)		
433	Matériaux de construction ou de grosses réparation pour maçonnerie: ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, etc.		
434	Autres matériaux de construction : tôle, bois de construction, planches, lattes, contre-plaqué, paille, peinture, chaux, matériaux d'électricité, plomberie, ciments, gravier, parpaings, etc.		
435	Main-d'oeuvre et frais de construction et de grosses réparation de logement: maçonnerie, électricité, plomberie, menuiserie, peinture, sol, etc.		
436	Frais d'acquisition d'un terrain ou d'un logement		
437	Frais d'études et d'architecte, frais de branchement (électricité, eau, téléphone)		

SECTION 12 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE F: DEPENSES DES FETES ET CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

(12F.01)	(12F.02)	(12F.03)	(12F.04)	(12F.05)	(12F.06)	(12F.07)
Code événement	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué des dépenses pour les fêtes, (dépenses non mentionnées précédemment)?	Quel est le montant total de cette dépense en alimentation?	Quel est le montant total de cette dépense en boissons?	Quel est le montant total de cette dépense en habillement et chaussures?	Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations?	Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ?
	1=Oui 2=Non ► Ligne suivante DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET METTRE 1 POUR OUI OU 2	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01	Fin du Ramadan 2013					
02	Tabaski 2013					
03	Autres fêtes religieuses musulmanes					
04	Noël 2013					
05	Pâques 2014					
06	Nouvel an 2014					
07	Mariage					
08	Baptêmes/Communion					
09	Funérailles/deuils					
10	Autre événement					

SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

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

--	--

(13.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large (100kg) 10=Sac moyen(50kg) 11=Sac petit (25kg) 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre			(13.04) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre		(13.05) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	UNITE	
501	Riz									
502	Maïs									
503	Mil									
504	Sorgho									
505	Fonio									
506	Blé									
507	Autres céréales									
508	Farine de maïs									
509	Farine de mil									
510	Farine de blé local									
511	Farine de blé importé									
512	Autres farines de céréales									
513	Pomme de terre									
514	Plantain									
515	Igname									
516	Manioc									
517	Patate douce									
518	Taro, macabo									
519	Autres tubercules n.d.a.									
520	Farine de manioc (attiéke, gari,etc.)									
521	Pâtes alimentaires									
522	Pain									

SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

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

--	--

(13.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large (100kg) 10=Sac moyen(50kg) 11=Sac petit (25kg) 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre			(13.04) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre		(13.05) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre	
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	UNITE
523	Biscuits								
524	Beignets, galettes								
525	Pâtisseries (gâteaux, croissants,)								
526	Salade (laitue, choux)								
527	Oignon frais								
528	Gombo frais								
529	Tomate fraîche								
530	Poivron frais								
531	Aubergine								
532	Carotte								
533	Haricot vert								
534	Concombre								
535	Petit pois								
536	Courge, courgette								
537	Autre légumes frais n.d.a.								
538	Tomate séchée								
539	Gombo sec								
540	Niébé/Haricots secs								
541	Petit pois secs								
542	Autres légumes secs n.d.a.								
543	Cube alimentaire (Maggi, Jumbo,)								
544	Arôme (Maggi, Jumbo, etc.)								

SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

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

--	--

(13.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large (100kg) 10=Sac moyen(50kg) 11=Sac petit (25kg) 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre			(13.04) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre			(13.05) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	UNITE		
545	Concentré de tomate										
546	Arachides décortiquées										
547	Arachides en coques										
548	Feuilles de haricot										
549	Feuilles de baobab										
550	Feuilles d'oseille										
551	Autres légumes en feuilles										
552	Sel										
553	Piment										
554	Autres épices et condiments (ail, gingembre, etc.)										
555	Mangue										
556	Banane douce										
557	Orange										
558	Citron										
559	Pastèque										
560	Melon										
561	Dattes										
562	Pain de singe										
563	Zaban										
564	Pois sucrés										
565	Tamarin										

SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

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

--	--

(13.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large (100kg) 10=Sac moyen(50kg) 11=Sac petit (25kg) 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre			(13.04) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre			(13.05) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre		
566	Jujube										
567	Ananas										
568	Canne à sucre										
569	Autres fruits n.d.a. (pamplemousse, goyaves, etc.)										
570	Viande de bœuf										
571	Viande de chameau										
572	Viande de mouton										
573	Viande de chèvre										
574	Viande de poulet										
575	Viande d'autres oiseaux										
576	Abats et tripes (foie, rognon, etc.)										
577	Gibiers										
578	Autres viandes n.d.a. (porc, etc.)										
579	Charcuterie (jambon, saucisson, etc.)										
580	Conserves de viandes										
581	Poisson frais										
582	Poisson fumé										
583	Poisson séché										
584	Conserves de poisson										
585	Conserve d'autres produits de pêche										
586	Pâte d'arachide										
587	Beurre de karité										

SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

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

--	--

(13.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large (100kg) 10=Sac moyen(50kg) 11=Sac petit (25kg) 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre			(13.04) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre		(13.05) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre	
588	Huile de palme								
589	Huile d'arachide								
590	Huile de coton								
591	Huile de soja								
592	Autres huiles n.d.a. (maïs, karité, etc.)								
593	Œufs								
594	Lait frais								
595	Lait caillé								
596	Lait en poudre								
597	Fromage								
598	Yaourt								
599	Autres produits laitiers								
600	Beurre								
601	Sucre								
602	Cacao/chocolat								
603	Miel								
604	Bonbons								
605	Noix de cola								
606	Noix de karité								
607	Autres noix (coco, etc.)								
608	Autres produits alimentaires								

SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

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

--	--

(13.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large (100kg) 10=Sac moyen(50kg) 11=Sac petit (25kg) 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre			(13.04) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre			(13.05) Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours? 01=Kg 02=Gramme 03=Litre 04=Centilitre 05=Unité 06=Sachet 07=Paquet 08=Boîte 09=Sac large 10=Sac moyen 11=Sac petit 12=Verre 13=Bidon 14=Tas 15=Autre		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	UNITE		
609	Café en boîte ou en sachet										
610	Thé en paquet ou en sachet										
611	Autres tisanes et infusions n.d.a.										
612	Jus de fruit										
613	Jus en poudre										
614	Boissons gazeuses										
615	Eau minérale, autres boissons non alcoolisées										
616	Boissons alcooliques (bières, vins et spiritueux)										
617	Tabac (à mâcher, à priser ou à fumer)										
618	Cigarette										
619	Petit déjeuner pris à l'extérieur										
620	Déjeuner pris à l'extérieur										
621	Dîner pris à l'extérieur										
622	Autre repas pris à l'extérieur										
623	Café en boisson chaude pris hors du domicile										
624	Thé en boisson chaude pris hors du domicile										
625	Boissons non alcooliques pris hors domicile										
626	Boissons alcooliques pris hors domicile										

SECTION 14: COMPLEMENT SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

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

--	--

(14.01) CODE		(14.02) Au cours des 7 derniers jours, pendant combien de jours votre ménage a-t-il consommé les produits suivants ? Nombre de jours
01	Céréales et produits céréaliers (produits 501 à 512; 522 à 525) (Mil/farine de mil, sorgho, fonio, maïs, galettes, riz, pain, pâtes alimentaires, farine de blé, etc.)	
02	Tubercules et plantains (produits 513 à 520) (Pommes de terre, ignames, plantain, manioc, taro, etc.)	
03	Légumineuses et graines (produits 540 à 542, 546 à 547, 585) (Niébé, haricot, arachides et pâte d'arachide, etc.)	
04	Légumes (Produits 526 à 539; 548 à 551) (Laitue, tomate, gombo, aubergine, poivron, haricot vert, concombre, petits pois, etc.)	
05	Poisson et viande (Produits 570 à 584) (Viande de boeuf, viande de mouton, poulet, poisson frais et sec, etc.)	
06	Fruits (produits 555 à 569) (mangue, orange, citron, pastèque, melon, ananas, dattes, etc.)	
07	Lait et produits laitiers, oeufs (Produits 590 à 596) (Lait frais, lait en poudre, Yaourt, fromage, oeufs, etc.)	
08	Huile et graisse (Produits 586 à 589, 597) (Beurre, huile de palme, huile d'arachide, etc.)	
09	Sucre (Produits 598 à 601) (Sucre en poudre et en morceau, bonbons, miel)	
10	Epices et condiments (Produits 545, 552 à 554) (piment, sel, cube maggi, ail, gingembre, etc.)	

(14.03)

Au cours des 7 derniers jours, est-ce qu'une personne non membre du ménage a bénéficié d'au moins un repas du ménage?

(Si NON, Fin du questionnaire)

1 OUI

2 NON

(14.04)		(14.05)	(14.06)
		Pendant combien de jours un repas a été partagé avec des personnes non membres du ménage?	Combien de repas ont été partagés avec des personnes non membres du ménage?
		Nombre de jours	Nombre de repas
01	Enfants 0-5 ans		
02	Enfants 6-15 ans		
03	Adultes 16-65 ans		
04	Adultes plus de 65 ans		

SECTION 15: PECHE

PARTIE A: PARTICIPATION ET MAIN D'OEUVRE

(15.01)	(15.02)						(15.03)					
Est-ce qu'un membre du ménage a pratiqué la pêche au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (Section Suivante)	Quels sont les membres du ménage qui sont impliqués dans cette activité et combien de jours en moyenne au cours des 30 derniers jours l'ont-ils pratiqué? <i>(Indiquez le numero d'ordre de 3 membres du ménage qui sont principalement impliqués dans la pêche et indiquez le nombre de jours en moyenne ou le membre du ménage a pratiqué la pêche)</i>						Combien de personnes non membres du ménage (adultes ou enfants de moins de 15 ans) avez-vous employés durant les 30 derniers jours, pour combien de jours, et quel montant leur avez-vous payé?					
	CODE	Numero d'ordre	Nombre de jours	Numero d'ordre	Nombre de jours	Numero d'ordre	Nombre de jours	Nombre d'adultes	Nombre de jours	Montant (FCFA)	Nombre d'enfants	Nombre de jours

(15.04)										(15.05)		(15.06)		(15.07)		(15.08)			(15.09)	
Est-ce que vous avez capturé l'espèce [...] au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non (Pour chaque espèce, inscrire 1=oui ou 2=non)										Quelle quantité de poisson avez-vous capturée en moyenne par semaine au cours des 12 derniers mois? Codes pour les unités: 1 = pièce, 2 = douzaine, 3 = Kilogramme, 4 = Sacs de 5Kgs, 5 = Sacs de 10 Kgs, 6 = Petits Paniers, 7 = Grand Paniers, 8 = Autre		Quelle quantité de poisson avez-vous utilisée pour payer les employés en moyenne par semaine au cours des 6 derniers mois? Codes unités: 1 = pièce, 2 = douzaine, 3 = Kilogramme, 4 = Sacs de 5Kgs, 5 = Sacs de 10 Kgs, 6 = Petits Paniers, 7 = Grand Paniers, 8 = Autre		Quelle quantité de poisson avez-vous consommée dans le ménage en moyenne par semaine au cours des 6 derniers mois? Codes unités: 1 = pièce, 2 = douzaine, 3 = Kilogramme, 4 = Sacs de 5Kgs, 5 = Sacs de 10 Kgs, 6 = Petits Paniers, 7 = Grand Paniers, 8 = Autre		Quelle quantité de poisson avez-vous vendue par semaine au cours des 12 derniers mois ? Codes unités: 1 = pièce, 2 = douzaine, 3 = Kilogramme, 4 = Sacs de 5Kgs, 5 = Sacs de 10 Kgs, 6 = Petits Paniers, 7 = Grand Paniers, 8 = Autre			Comment avez vous conservé le poisson vendu et quel est le coût en moyenne par semaine associé à cette activité? Codes pour le mode de conservation: 1 = Frais, 2 = Fumé, 3 = Séché, 4 = Congelé, 5=Brulé .	
Tilapia (Tében)	Labéo (Bama)	Lates (capitaine)	Hydrocymus (Wouloudjèguè)	Clarias (Manogo)	Synodontis- Konkou	Heterotis (Fanan)	Brycinus (Tinèni)	Mormyrus (Nana)	Autres espèces (à préciser)	QUANTITÉ	UNITÉ	QUANTITÉ	UNITÉ	QUANTITÉ	UNITÉ	QUANTITÉ	UNITÉ	MONTANT (FCFA)	MODE	COUT (FCFA)

SECTION 15: PECHE
PARTIE B: EQUIPEMENTS

(15.10)		(15.11)	(15.12)	(15.13)	(15.14)	(15.15)	(15.16)	(15.17)
Type d'engins/équipements		Le ménage possède-t-il l'équipement suivant? 1=Oui 2=Non ► (15.16)	Combien de [ARTICLE] le ménage possède-t-il?	Quelle est l'âge du dernier ?	Quel est le prix (ou la valeur) d'acquisition du dernier?	A combien revendrez-vous le dernier de ces articles aujourd'hui ?	Le ménage a-t-il emprunté [ARTICLE] auprès d'autres ménages ou auprès d'une coopérative au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► Ligne suivante	Combien le ménage a-t-il payé pour la location de [...] au cours des 12 derniers mois?
LIBELLE	CODE	CODE	NOMBRE	ANNEES	MONTANT (FCFA)	MONTANT (FCFA)	CODE	MONTANT (FCFA)
Filet maillant	201							
Filet maillant dormant	202							
Filet maillant dérivant	203							
Senne	204							
Epervier	205							
Palangre à hameçons	206							
Harpon	207							
Pirogue non motorisée	208							
Pirogue motorisée	209							
Autre (à spécifier)	210							

OBSERVATIONS