

--	--	--	--	--	--	--	--

# QUIBB

## Questionnaire des Indicateurs de Base du Bien-être

Institut National de la Statistique et  
de la Démographie  
BURKINA FASO

Shade Circles Like This--> ●

Not Like This--> ⊗ ⊙

### A - INFORMATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE

Q.1 NOM DE L'ENQUÊTEUR

Q.2 NOM DU CHEF DE MENAGE

Q.3 NOM DE LA REGION

Q.4 NOM DU VILLAGE/SECTEUR


A.1 ZD

A.2 MÉNAGE

A.3 ENQUÊTEUR

A.4 DATE

A.5 HEURE

A.6 RÉPONDANT

A.7 ORDRE

1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1
2	3	4
5	6	7
8	9	0
1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1
2	3	4
5	6	7
8	9	0
1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1

1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1
2	3	4
5	6	7
8	9	0
1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1
2	3	4
5	6	7
8	9	0
1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1

1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1
2	3	4
5	6	7
8	9	0
1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1
2	3	4
5	6	7
8	9	0
1	2	3
4	5	6
7	8	9
0	1	2
3	4	5
6	7	8
9	0	1

Jour			Mois			Année		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5	6	7	8	9	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	0	1	2
3	4	5	6	7	8	9	0	1
2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8
9	0	1	2	3	4	5	6	7
8	9	0	1	2	3	4	5	6
7	8	9	0	1	2	3	4	5
6	7	8	9	0	1	2	3	4
5								

### B - LISTE DES MEMBRES DU MENAGE

[illegible]



## C - EDUCATION

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI L'ENQUETÉ A MOINS DE 10 ANS, ALLEZ A C2.
Aucune	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.
Français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Langues nationales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Autres langues	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C.1 Dans quelle (s) langue (s) [NOM] sait-il lire et écrire?											SINON, PASSEZ À C9.
C.2 Est-ce que [NOM] a déjà fréquenté l'école?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SINON ALLEZ À C9.
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C.3 Quel est la plus haute classe que [NOM] a achevée?											SINON ALLEZ À C9.
C.4 Est-ce que [NOM] a fréquenté l'école l'année dernière?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SINON ALLEZ À C9.
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C.5 Est-ce que [NOM] fréquente actuellement l'école?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SINON ALLEZ À C9.
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SINON ALLEZ À C9.
C.6 Dans quelle classe est actuellement [NOM]?											
C.7 Quel type d'établissement [NOM] fréquente-t-il ?											VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.
C.8 Quelles sont les causes d'insatisfaction avec l'école de [NOM]?											
Aucun problème (satisfait)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
Manque de livres/fournitures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Enseignement médiocre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
Manque d'enseignants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Établissement en mauvais état	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
Autre problème	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
C.9 Pourquoi [NOM] ne va-t-il pas actuellement à l'école ou n'a jamais été à l'école?											PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
Renvoyé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Fin des études	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
Travail/ Veut travailler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Coût élevé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
Pas nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pas d'école/éloigné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
Manque de cantine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Maladie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
Mariage/enciente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Trop jeune/trop vieux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

--	--	--	--	--	--	--	--

## D - SANTE

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI C'EST UN HOMME OU SI MOINS DE 12 ANS, ALLEZ À D3.  SI NON, ALLEZ À D3.
D.1 Est-ce que [NOM] a eu une naissance vivante les 12 derniers mois?											
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
D.2 Est-ce que [NOM] a reçu des soins prénatals durant la grossesse?											
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
D.3 Est-ce que [NOM] est mentalement ou physiquement handicapé ou infirme?											Ne prendre en compte la personne que si son handicap l'empêche d'avoir une activité soutenue ou de suivre une scolarité. (faire référence à B7)
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
D.4 Est-ce que [NOM] a été malade ou blessé durant les 15 derniers jours?											
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SI NON, ALLEZ À D7.
D.5 De quel genre de maladie/blessure [NOM] a-t-il/elle souffert?											VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.
Fièvre/Paludisme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Diarrhée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Accident	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Problème dentaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Problème de peau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Problème d'œil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Problème d'oreille/nas/gorge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
D.6 Combien de jours [NOM] a-t-il/elle manqué le travail/école du fait de la maladie/blessure?											
Aucun	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1 semaine ou moins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1 à 2 semaines	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
D.7 Est-ce que [NOM] a consulté un service/du personnel de santé ou un guérisseur traditionnel pour une raison quelconque au cours des 15 derniers jours?											
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SI NON, ALLEZ À D11.
D.8 Quel genre de service/de personnel de santé [NOM] a-t-il/elle consulté?											
Guéris.trad./Marabout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Médecin/Pharm. privés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Infirmier privé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Centre hospitalier national	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Centre hospitalier régional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
CMA/CM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
CSPS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Privé/ONG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Matronne traditionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
D.9 Combien de fois [NOM] a-t-il/elle eu recours à ce service au cours des 15 derniers jours?											
1 à 3 fois	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 à 6 fois	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Plus de 6 fois	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
D.10 Est-ce que [NOM] a eu des problèmes au moment de sa visite?											
Aucun problème (satisfait)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Établissement pas propre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Temps d'attente trop long	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pas de personnel formé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Trop cher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Pas de médicaments disponibles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Traitement inefficace	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Mauvais accueil du personnel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.
D.11 Pourquoi [NOM] n'a-t-il/elle pas utilisé de service médical au cours des 15 derniers jours?											
Pas nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Trop cher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Trop éloigné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.



## CHOMAGE

Numéro de référence

A POSER A TOUTE PERSONNE AU CHOMAGE ET AGEE DE  
5 ANS ET PLUS

--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1 Pas de qualificat. 2 Il n'y a pas d'emploi 3 Malade 4 Attend une réponse à une demande 5 N'a pas besoin ou n'a pas envie de travailler 6 Autre	E.12- Pourquoi [NOM] ne cherchait-il pas du travail au cours des 4 dernières semaines ?										Cette question ne concerne que ceux qui ont répondu NON à E3 et soit 1, soit 2, soit 3 à E4
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1 Nouvelle insertion 2 Licenciement 3 Fermeture/échec entreprise pers.ou familiale 4 Liquidat. entreprise Pub. 5 Privatisation 6 Départ volontaire 7 Autre	E.13- Pourquoi [NOM] cherchait-il du travail au cours des 4 dernières semaines ?										Cette question ne concerne que ceux qui ont répondu OUI à E.3 et soit 1, soit 2, soit 3 à E4
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

OBSERVATIONS

## EMPLOI PRINCIPAL

Numéro de référence

A POSER A TOUTE PERSONNE OCCUPEE AGEE DE 5 ANS ET PLUS

--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1 Agri.Elév.-Chas-Pêche	E.14- Quel a été l'emploi qui a le plus occupé [NOM] au cours des 7 derniers jours ?										
2 Administ. Prof. libérales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 Commerce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 Artisanat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 Serv.dom.services divers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6 Forces armées et sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7 Autres métiers et profes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8 Sans prof et prof non précisées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
0 Cadres direct.patron	E.15- Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] ?										
1 Cadres supérieurs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 Cadres moy.agent maît.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 Employé ouvrier qual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 Empl. ouvr. semi qual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 Manoeuvre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6 Indépendant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7 Apprenti/stag./bénév.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8 Aide familial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9 Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
											Si 7, 8 ou 9 passez à E21
1 Permanent	E.16- Quelle est la nature de cet emploi ?										
2 Saisonnier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 Journalier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 Autre temporaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Oui	E.17- [NOM] a-t-il droit à une pension de retraite dans ce travail ?										
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si 2 passez à E19
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
1 CARFO	E.18- Quel type de sécurité sociale [NOM] a-t-il ?										
2 CNSS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 ASSURANCES	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 CARFO+ ASSUR.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 CNSS+ ASSUR.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Oui	E.19- [NOM] a-t-il droit à des congés payés dans ce travail ?										
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Montant	E.20- Quel est le revenu tiré de ce travail ? (montant en milliers de francs CFA)										
1 Jour	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2 Semaine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3 Mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4 Année	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	E21- Combien de mois [NOM] exerce-t-il cette activité au cours des 12 derniers mois ?										
Nombre de mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si plus de 6 mois passez à EMPLOI SECONDAIRE

## CHOMAGE ET EMPLOI PRINCIPAL

A POSER A TOUTE PERSONNE AGEE DE 5 ANS et PLUS

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
E.22- Quel a été le principal statut d'occupation de [NOM] au cours des 12 derniers mois ?												
1 Occupé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si 2, 3, 4, 5, 6 ou 7, passez à PERSONNE SUIVANTE	
2 Inoccupé ayant déjà travaillé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3 Inoccupé n'ayant jamais travaillé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4 Elève/étudiant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5 Personne au foyer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6 Retraité/rentier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7 Autres inactifs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
E.23- Quelle a été la situation dans la profession de [NOM] ?												
1 Indépendant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si 5, 6 ou 7, passez à PERSONNE SUIVANTE	
2 Salarié sect. public	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3 Salarié sect. privé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4 Employeur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5 Aide familial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6 Apprenti/stagiaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7 Bénévole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
E.24- Quel a été l'emploi qui a le plus occupé [NOM] au cours des 12 derniers mois ?												
1 Agri.Elév-Chas-Pêche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2 Administ. Prof. libérales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3 Commerce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4 Artisanat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
5 Serv.dom.services divers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
6 Forces armées et sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7 Autres métiers et professions	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8 Sans prof et prof non précisées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
E.25- Dans quelle branche d'activité [NOM] l'a-t-il exercé ?												
01 Agri.Chas.Sylviculture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
02 Pêche,piscicult.aquacult.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
03 Activités extractives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
04 Activités de fabrication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
05 Prod.dist.d'élec. gaz/eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
06 Construction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
07 Com.répar.autom. art.dom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
08 Hôtels restaurants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
09 Transp.act.aux communicat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10 Activités financières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11 Imm.location.serv.Eees	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12 Activ. Administ. Publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13 Education	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14 Act.santé-action sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15 Act.caract. collec. pers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16 Act.ménages per.domest.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17 Act.org. extraterritor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
E.26- Combien de mois [NOM] a-t-il travaillé au cours des 12 derniers mois ?												
Nombre de mois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E.27- Quel est le revenu tiré de ce travail durant les 30 derniers jours ?												
Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E.28- Comment ce revenu qu'il a tiré de ce travail a-t-il changé par rapport à il y a 12 mois ?												
1 Augmenté	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
2 Inchangé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
3 Diminué	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
4 Non concerné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		



Numéro de référence

## EMPLOI SECONDAIRE

--	--	--	--	--	--	--

NE CONCERNE QUE LES PERSONNES AYANT OCCUPE UN EMPLOI AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS  
ET AGE DE 5 ANS ET PLUS

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
E.29- [NOM] a-t-il exercé d'autres activités en même temps que son activité principale au cours des 12 derniers mois ?											Si 2 passez à PERS. SUIVTE.
Oui Non	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	
E.30- Quel est l'emploi qui lui a pris le plus de temps après l'emploi principal ?											
1 Agri.Elév.-Chas-Pêche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 Administ. Prof. libérales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 Commerce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 Artisanat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 Serv.dom.services divers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6 Forces armées et sécurité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7 Autres métiers et profes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8 Sans prof et prof non précisées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
E.31- Dans quelle branche d'activité [NOM] l'exerce-t-il ?											
01 Agri.Chas.Sylviculture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
02 Pêche.piscicult.aquacult.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
03 Activités extractives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
04 Activités de fabrication	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
05 Prod.dist.d'élec.gaz/eau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
06 Construction	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
07 Com.répar.autom.art.dom.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
08 Hôtels restaurants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
09 Transp.sect.aux.comunicat.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10 Activités financières	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
11 Imm.location.serv.Eees	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
12 Activ.Administ.Publique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
13 Education	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
14 Act.santé-action sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
15 Act.caract. collec. pers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
16 Act.ménages per.domest.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
17 Act.org. extraterritor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
E.32- Quelle est la nature de cet emploi ?											
1 Permanent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 Saisonnier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 Journalier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 Autre temporaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
E.33- Quelle est la situation dans la profession ?											Si 5, 6 ou 7 passez à PERS. SUIVTE.
1 Indépendant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 Salarié sect. public	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 Salarié sect. privé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 Employeur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 Aide familial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6 Apprenti/stagiaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7 Bénévole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
E.34- Quel est le revenu tiré de ce travail (montant en milliers de francs CFA) ?											
Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1 Jour	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 Semaine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 Mois	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 Année	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



Numéro de référence

## EMPLOI SECONDAIRE (SUITE)

NE CONCERNE QUE LES PERSONNES AYANT OCCUPE UN EMPLOI AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS  
ET AGEE DE 5 ANS ET PLUS

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nombre de mois Si moins d'un mois écrire 00	E.35- Combien de mois [NOM] a-t-il travaillé au cours des 12 derniers mois ?									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Montant en milliers de Fcfa	E.36- Quel est le revenu tiré de ce travail durant les 30 derniers jours ?									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 Augmenté	E.37- Comment ce revenu qu'il a tiré de ce travail a-t-il changé par rapport à il y a 12 mois ?									
2 Inchangé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Diminué	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Non concerné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## EMPLOI PRECEDENT

Numéro de référence

A POSER A TOUTE PERSONNE OCCUPEE OU INOCCUPEE AGEE  
DE 5 ANS ET PLUS

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1 Exerce actuellement mais un autre emploi avant.	E.38- Avant cette situation de chômage ou cet emploi principal [NOM] a-t-il/elle exercé d'autres emplois ?										Si 3 ou 4 passez à <b>PERSONNE SUIVANTE</b>
2 N'exerce pas actuellement mais exerçait.	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
3 A toujours exercé ce même emploi.	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
4 N'a jamais exercé un emploi.	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
1 Agri. Elev.-Chas.-Pêche	E.39- Quel est l'emploi précédent exercé par [NOM] ?										
2 Administ. Prof. libérales	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
3 Commerce	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
4 Artisanat	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
5 Serv. dom. services divers	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
6 Forces armées et sécurité	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
7 Autres métiers et profes.	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	
8 Sans prof et prof non précisées	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	
E.40- Pendant combien d'années [NOM] l'a-t-il exercé ?											
<div>Nombre d'années</div> <div>Si moins d'un an mettre 00</div> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>											
E.41- Dans quelle branche d'activité [NOM] exerçait-il ?											
01 Agri. Chas. Sylviculture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02 Pêche, piscicult. aquacult.	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
03 Activités extractives	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
04 Activités de fabrication	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
05 Prod. dist. d'élec. gaz/eau	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
06 Construction	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
07 Com. répar. autom. art. dom.	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	
08 Hôtels restaurants	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	
09 Transp. act. aux. communicat.	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	
10 Activités financières	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	
11 Imm. location. serv. Eses	(10)	(10)	(10)	(10)	(10)	(10)	(10)	(10)	(10)	(10)	
12 Activ. Administ. Publique	(11)	(11)	(11)	(11)	(11)	(11)	(11)	(11)	(11)	(11)	
13 Education	(12)	(12)	(12)	(12)	(12)	(12)	(12)	(12)	(12)	(12)	
14 Act. santé-action sociale	(13)	(13)	(13)	(13)	(13)	(13)	(13)	(13)	(13)	(13)	
15 Act. caract. collec. pers.	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	(14)	
16 Act. ménages per. domest.	(15)	(15)	(15)	(15)	(15)	(15)	(15)	(15)	(15)	(15)	
17 Act. org. extraterritor	(16)	(16)	(16)	(16)	(16)	(16)	(16)	(16)	(16)	(16)	
E.42- Quelle était la nature de cet emploi ?											
1 Permanent	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
2 Saisonnier	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
3 Journalier	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
4 Autre temporaire	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
E.43- Quelle était la situation dans la profession de [NOM] dans l'emploi précédent ?											
1 Indépendant	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
2 Salarié sect. public	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
3 Salarié sect. privé	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
4 Employeur	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
5 Aide familial	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
6 Apprenti/stagiaire	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	
7 Bénévole	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	
Si 2 passez à E46											
Si 5, 6 ou 7 passez à PERSONNE SUIVANTE											



## EMPLOI PRECEDENT (SUITE)

A POSER A TOUTE PERSONNE OCCUPEE OU INOCCUPEE  
AGEE DE 5 ANS ET PLUS

NUMERO DE MEMBRE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		E.44- [NOM] avait-il droit à une pension de retraite dans ce travail ?									
Oui		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		E.45- [NOM] avait-il droit à des congés payés dans ce travail ?									
Oui		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		E.46- Quelle était la raison principale de votre départ de l'emploi précédent ?									
1 Salaire trop bas		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Licenciement/compres.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Fermeture-entreprise		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Démission		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Promotion		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Sanction		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Environnement hostile		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Raison de santé		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Autre		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

--	--	--	--	--	--	--	--

## E - EMPLOI

A POSER A TOUTE PERSONNE AGÉE DE 5 ANS ET PLUS

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI MOINS DE 3 ANS, PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE SI OUI, ALLEZ À E5.
E.1 Est-ce que [NOM] a travaillé au cours des 7 derniers jours?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
E.2 Est-ce que [NOM] a été absent du travail habituel au cours des 7 derniers jours?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SI OUI, ALLEZ À E5.
Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
E.3 Est-ce que [NOM] cherchait du travail au cours des 4 dernières semaines?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
E.3b Est-ce que [NOM] était prêt à travailler au cours des 4 dernières semaines?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
E.4 Quelle est la raison principale pour laquelle [NOM] ne travaillait pas au cours des 7 derniers jours?	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
A perdu son emploi	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	
Inoccupé n'ayant jamais travaillé	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	
Inactivité saisonnière/conjonctur.	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
Elève/étudiant	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	
Personne au foyer	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	
Retraité/rentier	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	
Autres inactifs	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	
E.5 Combien d'emplois a eu [NOM] dans les 7 derniers jours?	Un <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	
Deux	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	
Plus de deux	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
E.6 Comment [NOM] était-il/elle payé(e) pour son travail principal?	Salaires/paiements en nature <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	
À la tâche (à l'heure/à la journée)	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	
Apprenti/Aide familial non payé à son compte	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
E.7 Pour qui [NOM] travaillait-il/elle principalement?	Public <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	
Para-public	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	
Entreprise privée	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
E.8 Quelle est la branche d'activité principale de l'endroit où [NOM] travaille	01 Agri. Chan. Sylviculture <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	SI NON, PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE.
02 Pêche/pisciculture/aquacult.	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	
03 Activités extractives	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
04 Activités de fabrication	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	
05 Prod. dist. d'élec. gaz/eau	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	
06 Construction	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>	
07 Com. réparations, art. dom.	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	
08 Hôtels restaurants	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	
09 Transp. act. aux comm. et transp.	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	
10 Activités financières	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	
11 Immobil. locat. serv. Eses	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	
12 Activ. Administ. Publique	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	
13 Education	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	
14 Act. santé-action sociale	15 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	
15 Act. cult. collég. pers.	16 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	
16 Act. ménages pers. domes.	17 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	
17 Act. org. extraterritor.	18 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	
E.9 Est-ce [NOM] a cherché à augmenter ses revenus au cours des 7 derniers jours?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
E.10 Comment [NOM] a-t-il/elle cherché à augmenter ses revenus au cours des 7 derniers jours?	Plus d'heures dans activité actuel. <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	
Plus d'heures dans autre activité	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	
En changeant d'activité	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	
E.11 Est-ce que [NOM] est prêt(c) à prendre du travail supplémentaire dans les 4 prochaines semaines?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## F - AVOIRS DU MÉNAGE

F.1 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage est propriétaire du logement ?

- Propriétaire du logement ☐ 1  
 Loue le logement ☐ 2  
 Occupe sans payer de loyer ☐ 3  
 Nomade ou logement temporaire ☐ 4

F.2 Combien de pièces séparées y-a-t-il dans votre logement ?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

F.3 Combien d'hectares de terres le ménage possède-t-il ? (à la décimale près par exemple 24,7)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

F.4 Comment la superficie de terre possédée est-elle par rapport à celle possédée il y a un an ?

- Plus petite ☐ 1  
 Identique ☐ 2  
 Plus grande ☐ 3  
 Ne sait pas ☐ 4

F.5 Le ménage utilise-t-il des terres qu'il ne possède pas ?

- Non ☐ 1  
 Loue ☐ 2  
 Métyage ☐ 3  
 Terre privée gratuite ☐ 4  
 Terre d'accès libre ☐ 5

F.6 Le ménage utilise-t-il combien d'hectares de terres qui ne lui appartiennent pas ? (à la décimale près, par exemple 24,7)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

F.7 Comment la superficie de cette autre terre utilisée est-elle par rapport à celle utilisée il y a un an ?

- Plus petite ☐ 1  
 Identique ☐ 2  
 Plus grande ☐ 3  
 Ne sait pas ☐ 4

F.8 Combien de têtes de bétail et d'autres gros animaux le ménage possède-t-il actuellement ?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

F.9 Comment ce nombre de têtes de bétail est-il par rapport à il y a un an ?

- Plus petit ☐ 1  
 Identique ☐ 2  
 Plus grand ☐ 3  
 Ne sait pas ☐ 4

F.10 Combien de moutons, de chèvres et d'autres animaux de taille moyenne le ménage possède-t-il actuellement ?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

F.11 Comment ce nombre d'animaux est-il par rapport à il y a un an ?

- Plus petit ☐ 1  
 Identique ☐ 2  
 Plus grand ☐ 3  
 Ne sait pas ☐ 4

F.12 Est-ce que le ménage possède un des biens suivantes ?

- Fer à repasser ☐ 1  
 Réfrigérateur/congélateur ☐ 2  
 Télévision ☐ 3  
 Matelas ou lit ☐ 4  
 Radio ☐ 5  
 Machine à coudre ☐ 6  
 Cuisinière moderne ☐ 7  
 Bicyclette ☐ 8  
 Mobylette/moto ☐ 9  
 Voiture ou camion ☐ 10  
 Charrue/charrette ☐ 11  
 Animaux de trait ☐ 12

Ne prendre en compte que les biens en état de marche.

F.13 Est-ce que le ménage a l'électricité ?

- Oui ☐ 1  
 Non ☐ 2

F.14 Vous est-il arrivé au cours de l'année dernière d'avoir des problèmes pour satisfaire les besoins en nourriture du ménage ?

- Jamais ☐ 1  
 Rarement ☐ 2  
 Quelquefois ☐ 3  
 Souvent ☐ 4  
 Toujours ☐ 5

F.15 Comment trouvez-vous la situation économique générale du ménage par rapport à celle d'il y a un an ?

- Plus maintenant ☐ 1  
 Mauvaise maintenant ☐ 2  
 Identique ☐ 3  
 Mieux maintenant ☐ 4  
 Meilleure maintenant ☐ 5  
 Ne sait pas ☐ 6

F.16 Comment trouvez-vous la situation économique générale de la communauté par rapport à celle d'il y a un an ?

- Plus maintenant ☐ 1  
 Mauvaise maintenant ☐ 2  
 Identique ☐ 3  
 Mieux maintenant ☐ 4  
 Meilleure maintenant ☐ 5  
 Ne sait pas ☐ 6

F.17 Qui contribue le plus au revenu du ménage ? (enregistrez le numéro de membre de la section B)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

F.18 Existe-t-il une pièce aménagée pour la cuisine ?

- Oui ☐ 1  
 Non ☐ 2

F.19 Le ménage possède-t-il le téléphone ?

- Oui ☐ 1  
 Non ☐ 2

F.20 Le ménage dispose-t-il de stocks de céréales jusqu'à la prochaine récolte ?

- Oui ☐ 1  
 Non ☐ 2

F.21 Si non jusqu'à quand (en mois) ?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

--	--	--	--	--	--	--	--

## G - LOGEMENT ET CONFORT

G.1 Quel est le matériau du toit de la maison?

- Terre ☐  
 Paille ☐  
 Tôles en métal ☐  
 Ciment/béton ☐  
 Tuiles ☐  
 Autre ☐

G.3 Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau utilisée pour boire?

- Rivière, cours d'eau lac ☐  
 Puits ordinaire ☐  
 Puits busés ☐  
 Forages ☐  
 Fontaine public ☐  
 Robinet intérieur propre ☐  
 Robinet intérieur partagé ☐  
 Autre ☐

G.5 Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour faire la cuisine?

- Bois à brûler ☐  
 Charbon de bois ☐  
 Pétrole/huile ☐  
 Gaz ☐  
 Électricité ☐  
 Résidus de moisson/scierie ☐  
 Déchets d'animaux ☐  
 Autre ☐

G.2 Quel est le matériau des murs de la maison?

- Terre/briques de terre ☐  
 Pierres ☐  
 Briques cuites ☐  
 Ciment/béton ☐  
 Bois/bambou ☐  
 Tôles en métal ☐  
 Paille ☐  
 Autre ☐

G.4 Quel type de toilettes utilise le ménage?

- Chasse d'eau avec fosse septique ☐  
 Latrines à fosse ventilée ☐  
 Latrines ordinaires ☐  
 Dans la nature ☐  
 Autre ☐

G.6 Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour l'éclairage?

- Pétrole ☐  
 Gaz ☐  
 Électricité/Energie solaire ☐  
 Torche à piler ☐  
 Batteries ☐  
 Bougies ☐  
 Bois à brûler ☐  
 Autre ☐

G.7 A partir d'ici, combien de minutes faut-il pour atteindre le/la plus proche ...?

	0-14	15-29	30-44	45-59	60+
A. Source d'eau utilisée pour boire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B. Marché de produits alimentaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C. Transport public	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D. Ecole primaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E. Ecole secondaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
F. Clinique ou hôpital	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G.8 Quelle est la zone de résidence du ménage?

- Lotie ☐  
 Non lotie ☐

G.9 Avec quel matériau est constitué le sol du bâtiment principal?

- Carreau ☐  
 Ciment ☐  
 Terre battue/sable ☐  
 Autre ☐

G.10 De quel type est le logement du bâtiment?

- Immeuble à appartement ☐  
 Villa ☐  
 Maison individuelle simple ☐  
 Bâtiment à plusieurs logements ☐  
 Maisons traditionnelles ☐  
 Autre ☐

G.11 Comment sont évacuées les ordures ménagères?

- Poubelle (enlèvement par service) ☐  
 Tas d'immodice publics ☐  
 Tas d'immodice individuel ☐  
 Fosse ☐  
 Bac ☐  
 Rue ☐



--	--	--	--	--	--	--	--

## I - ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS

I.1 Pour chaque enfant de moins de cinq ans, enregistrez le numéro de membre de l'enfant et de la mère à partir de la liste des membres du ménage. Enregistrez 00 si la mère de l'enfant est décédée ou pas membre du ménage.

Enfant	Mère	Enfant	Mère	Enfant	Mère	Enfant	Mère
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

ZD		

Ménage		

Numéro de référence					

CII.Y-a-t-il un ou plusieurs membres du ménage qui ont résidé en Côte d'Ivoire au cours des 12 derniers mois ?

Oui ☐  
Non ☒ si non aller à CI4

CI2. Si oui Combien de personnes ?

Age	Hombres	Femmes
0-4	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
5-14	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
15-24	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
25-64	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
65et+	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	<input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 <input type="checkbox"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

CI6. Dans quelle proportion  
ont diminué ces transferts ?

Ne reçoit plus (1)  
Plus de la moitié (2)  
Moins de la moitié (3)

CI3. Quel type d'aide ont-elles besoin ?

Logement	○
Consommation alimentaire	○
Scolarisation	○
Santé	○

Autres ..... ☐ ☐

Pas besoin d'aide ☐

Création/Maintien act. écono. du ménage	①
Autres.....	②

CI4. Le ménage recevait-il de l'argent des parents ou d'amis travaillant en Côte d'Ivoire ?

Non (1) si non aller à CIS  
Régulièrement (2)  
Irrégulièrement (1)

CI5. Comment ont évolué ces transferts au cours des 12 derniers mois ?

Augmenté (1) Si Augmenté ou  
Inchangé (2) Inchangé aller à CI7  
Diminué (3)

	Scolarisation	(o)
	Santé	(o)
	Consommation alimentaire	(o)
	Construction	(o)
	Loyer	(o)
	Entretien act. écono. du ménage	(o)
	Autres.....	(u)

CI8 Quelle (s) conséquence (s)  
de la crise ivoirienne  
envisagez-vous pour le ménage ?

Aucune conséquence ☒ Fin  
Arrêt de la scolarisation ☐  
Impossible de continuer les soins ☐  
Arrêt de construction ☐  
Difficultés à payer le loyer ☐  
Difficultés à se nourrir ☐  
Difficultés à se déplacer ☐  
Arrêt activ. écono. du ménage ☐  
Autres..... ☐

CI9 Quelle action le ménage envisage principalement pour répondre à ce problème ?

Migration dans un autre pays	①
Migration dans une autre localité du BF	②
Travail supplémentaire	③
Appel à d'autres membres de la famille	④
Appel à des programmes d'aide	⑤
Retour en Côte d'Ivoire	⑥
Autres.....	⑦
N'envisage aucune solution	⑧

## COMMENTAIRES



--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Enquête Nationale

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

## J-DEPENSES RETROSPECTIVES DU MENAGE

## J1. Dépenses scolaires - durant l'année scolaire en cours (FCFA)

1.1 Frais de  
scolarité

--	--	--	--	--	--	--	--

1.2 Livres et  
fournitures scolaires

--	--	--	--	--	--	--	--

1.3 Uniformes  
scolaires

--	--	--	--	--	--	--	--

1.4 Frais de  
transport scolaire

--	--	--	--	--	--	--	--

1.5 Cotisation  
des parents  
d'élèves

--	--	--	--	--	--	--	--

1.6 Autres  
contributions  
scolaires

--	--	--	--	--	--	--	--

## J2. Dépenses scolaires au cours des 30 derniers jours (FCFA)

2.1 Frais de  
scolarité

--	--	--	--	--	--	--	--

2.2 Livres et  
fournitures scolaires

--	--	--	--	--	--	--	--

2.3 Uniformes  
scolaires

--	--	--	--	--	--	--	--

2.4 Frais de  
transport scolaire

--	--	--	--	--	--	--	--

2.5 Cotisation  
des parents  
d'élèves

--	--	--	--	--	--	--	--

2.6 Autres  
contributions  
scolaires

--	--	--	--	--	--	--	--

## J3. Dépenses de santé au cours des 30 derniers jours (FCFA)

3.1 Frais de  
consultation

--	--	--	--	--	--	--	--

3.2 Frais d'analyse  
médicale

--	--	--	--	--	--	--	--

3.3 Médicaments

--	--	--	--	--	--	--	--

3.4 Frais  
d'hospitalisation

--	--	--	--	--	--	--	--

3.5 Autres services  
médicaux

--	--	--	--	--	--	--	--

## J4. Dépenses d'inputs agricoles de la campagne en cours (FCFA)

4.1 semence

--	--	--	--	--	--	--	--

4.2 Engrais

--	--	--	--	--	--	--	--

4.3 Produit  
phytosanitaire

--	--	--	--	--	--	--	--

4.4 Main d'oeuvre agricole

--	--	--	--	--	--	--	--

4.5 Réparation de  
matériel agricole

--	--	--	--	--	--	--	--

4.6 Location de matériel agricole

--	--	--	--	--	--	--	--

OBSERVATIONS



--	--	--	--	--	--

## K-Production Agricole de la campagne en cours

Produit	MIL	MAIS	SORGHO	RIZ	NIEBE	ARACHIDE	COTON	SESAME	PROD. MARAICHERS	
	K1- Le ménage a-t'il produit cette (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Si 2 passez à la culture suivante
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K2- Est-ce que le ménage en a vendu en 2002/2003 ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Si 2 passez à K4
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K3- Quel était le principal débouché pour la vente en 2002/2003 ?									
1 Marché.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2 Négociant....	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3 Coopérative..	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4 Off. commerce	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5 Autre.....	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	K4- Avez-vous utilisé des semences sélectionnées en 2002/2003 ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K5- Avez-vous bénéficié de services d'encadrement pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K6- Avez-vous utilisé des engrais pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Si 1 passez à K8
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K7- Pourquoi n'avez-vous pas utilisé d'engrais pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									
1 Trop cher.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2 Non disponible...	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3 Pas de crédit engrais	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4 Ne sait pas les utiliser..	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5 Autre.....	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
	K8- Avez-vous sollicité un crédit agricole pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Si 1 passez à K10
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K9- Si non pourquoi ?									
1 Trop cher.....	1	1	1	1	1	1	1	1	1	passez à K11
2 non disponible/pas de crédit	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3 n'en a pas besoin..	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4 Autres.....	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	K10- L'avez-vous obtenu ?									
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
	K11- Combien de personnes avez-vous employé pour (CULTURE) au cours de la campagne 2002/2003 ?									
Nombre de personnes										
	K12- Quel type de matériel agricole avez-vous utilisé ?									
1 Matériel traditionnel..	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2 Charrue.....	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
3 Tracteur.....	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
4 Autre.....	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

--	--	--	--	--	--

## L-ENTREPRISES ET ACTIVITES NON AGRICOLES

PRENEZ LES INFORMATIONS POUR LES QUATRE PREMIERES ENTREPRISES QUI ONT  
RAPPORTE LE PLUS DE REVENUS AU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

	A 1ère ENTREPRISE	B 2ème ENTREPRISE	C 3ème ENTREPRISE																									
Inscrire le code de la branche d'activité	L1- Activité de l'entreprise (voir codes branches d'activité en annexe 4) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
N° d'ordre du membre	L2- Quel membre du ménage est ou a été responsable de cette entreprise ? (mettre le N° d'ordre du membre) <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Nombre d'années Moins d'un an : 00 Ne sait pas : 99	L3- Depuis combien d'années cette entreprise existe t-elle <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Nombre de mois	L4- Durant combien de mois cette entreprise a t-elle fonctionné au cours des 12 derniers mois ? <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Oui Non	L5- Cette entreprise est- elle actuellement en activité ? <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table>	1	2	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table>	1	2	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table>	1	2	si 2 passez à L7																		
1																												
2																												
1																												
2																												
1																												
2																												
Nombre de personnes	L6- Combien de personnes travaillent dans cette entreprise actuellement ? <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Nombre de person. Ménage ou entrep. n'existait pas : 88	L7- Combien de personnes travaillaient dans cette entreprise il y a 12 mois ? <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																					
Dépense totale	L8- Dépense totale de l'entreprise (en milliers de francs CFA) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Chiffres d'affaires	L9- Chiffre d'affaires de l'entreprise (en milliers de francs CFA) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Impôts et taxes	L10- Impôts et taxes de l'entreprise (en milliers de francs CFA) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
1 Amélioré 2 Inchangé 3 Dégradé 4 Ménage ou entrep. n'existait pas	L11- Comment a évolué le revenu net des 12 derniers mois de cette entreprise par rapport aux 12 derniers mois précédents ? <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	Si 3 passez à L12												
1																												
2																												
3																												
4																												
1																												
2																												
3																												
4																												
1																												
2																												
3																												
4																												
1 Accès au crédit 2 manque d'équipement 3 Manque de main d'oeuvre 4 Hausse prix matières lères 5 Difficultés approv. 6 Pas de clientèle 7 Taxes 8 Autres	L12- Quelle est la raison principale de cette dégradation ? <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr><tr><td>7</td></tr><tr><td>8</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr><tr><td>7</td></tr><tr><td>8</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	<table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr><tr><td>7</td></tr><tr><td>8</td></tr></table>	1	2	3	4	5	6	7	8	
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												



--	--	--	--	--	--

## M-Dépenses alimentaires au cours des 15 derniers jours (FCFA)

NOM DU PRODUIT	1. Le ménage a-t-il consommé le (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Quelle est la valeur des achats consommés et stocks achetés et consommés de (PRODUIT) au cours des 15 derniers jours	3. Quelle est la valeur des cadeaux recus et consommés au cours des 15 derniers jours	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 15 derniers jours																		
101. Riz	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
102. Mil	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
103. Sorgho	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
104. Maïs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
105. Niébé/haricot	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
106. Farines à base de céréales	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
107. Pain	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
108. Autres Produits à base de céréales (galettes, gateaux, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
109. Igname, tubercules et plantin	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
110. Poisson et produits de mer frais	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
111. Poisson et produits de mer secs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
112. Viande de boeuf	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
113. Viande de mouton ou chèvre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
114. Autre viande	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
115. Volailles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
116. Huile, beurre, margarine	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
117. Arachide	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						



## M-Dépenses alimentaires au cours des 15 derniers jours (FCFA) (SUITE)

NOM DU PRODUIT	1. Le ménage a-t-il consommé le (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Quelle est la valeur des achats consommés et stocks achetés et consommés de (PRODUIT) au cours des 15 derniers jours	3. Quelle est la valeur des cadeaux recus et consommés au cours des 15 derniers jours	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 15 derniers jours
118. Pâte d'arachide	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
119. Tomate en conserve	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
120. Fruits (Banane, mangue, orange, ...)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
121. Légumes (Tomate)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
122. Légumes (Oignon)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
123. Légumes (Feuilles fraîches)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
124. Légumes (Feuilles sèches)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
125. Bouillon cube	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
126. Soubala	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
127. Sel	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
128. Autres condiments et assaisonnement	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
129. Sucre	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
130. Café, thé, cacao	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
131. Produits laitiers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
132. Oeufs	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
133. Boissons non alcoolisées	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
134. Dolo, Bangui	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## M-Dépenses alimentaires au cours des 15 derniers jours (FCFA) (SUITE)

NOM DU PRODUIT	1. Le ménage a-t-il consommé le (nom du produit) ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Quelle est la valeur des achats consommés et stocks achetés et consommés de (PRODUIT) au cours des 15 derniers jours	3. Quelle est la valeur des cadeaux recus et consommés au cours des 15 derniers jours	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 15 derniers jours
135. Bière	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>			
136. Autres boissons alcoolisées	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>			
137. Eau achetée ( en sachet,minérale..)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>			
138. Cola	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>			
139. Autres dépenses alimentaires	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>			
140. Ne peut détailler	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>			



--	--	--	--	--	--

### N- Dépenses sur produits non alimentaires au cours des 30 derniers jours (FCFA)

PRODUIT DE CONSOMMATION	1. Le ménage a-t-il dépensé sur (produit ou service) ? Oui/Non Si non passez à 3	2. Combien le ménage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué cette dépense par rapport à 12 mois auparavant	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 30 derniers jours																
201. Charbon de bois	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
202. Bois	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
203. Gaz	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
204. Eau achetée (fontaine, facture et frais de branchement)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
205. Electricité (facture et frais de branchement)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
206. Pétrole	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
207. Bougie et autres types d'éclairage	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
208. Loyer	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
209. Téléphone	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
210. Domestique	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
211. Savon	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
212. Détergent et autres produits d'entretien	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
213. Produits cosmétiques et soins corporels	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
214. Pagne	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
215. Chemise, pantalon, Robe (prêt à porter) pour adulte	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
216. Chemise, pantalon, robe (prêt à porter) pour enfant	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
217. Tissu	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	



Numéro de référence

Page 8 de 12

Enquête Nationale

### N- Dépenses sur produits non alimentaires au cours des 30 derniers jours (FCFA) (SUITE)

PRODUIT DE CONSOMMATION	1. Le ménage a-t-il dépensé sur (produit ou service) ? Oui/Non Si non passez à 3	2. Combien le ménage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué cette dépense par rapport à 12 mois auparavant	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 30 derniers jours
218. Chaussures adulte	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
219. Chaussures enfant	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
220. Confection et réparation des vêtements et chaussures	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
221. Cigarettes, tabac	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
222. Voyage et transport (hors transport scolaire)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
223. Loisirs : cinéma - sport - lecture	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
224. Cérémonies diverses : baptêmes, mariage, anniversaire, deuil et fête	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
225. Achat de matériel roulant (vélo)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
226. Achat de matériel roulant (mobylette / moto)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
227. Achat de matériel roulant (véhicule)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
228. Essence, lubrifiant, entretien et assurance de matériel roulant	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
229. Achat d'équipement de ménage : radio	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
230. Achat d'équipement de ménage : télévision	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
231. Achat d'équipement de ménage : réfrigérateur/congélateur	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Aug Inc Dim Npas <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

--	--	--	--	--	--

### N- Dépenses sur produits non alimentaires au cours des 30 derniers jours (FCFA) (SUITE)

PRODUIT DE CONSOMMATION	1. Le ménage a-t-il dépensé sur (produit ou service) ? Oui/Non Si non passez à 3	2. Combien le ménage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué cette dépense par rapport à 12 mois auparavant	4. Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 30 derniers jours																
232. Réparation d'équipement de ménage: radio, télé, réfrigérateur/congélateur	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
233. Achat d'équipement du logement : (meuble, couverture, drap, nappe, rideau, sanitaire, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
234. Vaisselle (assiette, calebasse, marmite, mortier, cuillère, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
235. Réparation de maison	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
236. Transferts versés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	
237. Autres dépenses	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
1	2	3	4																	



--	--	--	--	--	--

## O- Revenu du ménage

Source de revenu	1. Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 24 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Combien le ménage a-t-il tiré sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant										
301. Arachide et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
302. Coton et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
303. Mil/Sorgho et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
304. Riz et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
305. Mais et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
306. Niébé et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
307. Fonio	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
308. Sésame	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
309. Igname, patate	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
310. Autres cultures (oseille, pomme de terre, etc...)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
311. Cultures maraichères (tomate, chou, oignon, haricot vert, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
312. Cultures fruitières (mangues, oranges etc...)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
313. Karité (fruit et amende)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
314. Néré et sous produits	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
315. Autres produits de cueillette (tamarin, miel etc.) et de la chasse	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
316. Vente de bovins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
317. Vente de caprins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
318. Vente d'ovins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										



--	--	--	--	--	--

## O- Revenu du ménage (SUITE)

Source de revenu	1. Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 24 derniers mois de la (source) suivante ? Oui/Non Si non produit suivant	2. Combien le ménage a-t-il tiré sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours	3. Comment a évolué ce revenu par rapport à 12 mois auparavant										
319. Vente de porcins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
320. Vente d'asins	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
321. Vente de volailles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
322. Vente d'autres animaux	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
323. Vente de produits animaux (oeuf,lait,peau etc..)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
<b>Salaires et revenus non agricoles</b>													
324. Salaire du secteur public et parapublic	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
325. Salaire du secteur privé moderne	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
326. Salaire autres secteurs privés	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
327. Revenus des activités non agricoles	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
328. Loyers perçus, rentes, dividendes	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
<b>Transferts reçus, Versements reçus et Autres</b>													
Dons, cadeaux, mandats, etc..provenant													
329. Ville du Burkina Faso	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
330. Reste du Burkina Faso	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
331. Cote d'ivoire	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
332. France	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
333. Autres pays étrangers	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
334. Transferts perçus (retraite,bourse,assurance,allocations familiales,pension alimentaire, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										
335. Autres sources (jeu de hasard, mariage, héritage, etc.)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							Aug Inc Dim Npas <table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4
1	2	3	4										

--	--	--	--	--	--

## P-ACCES AUX SERVICES DE BASE LES PLUS PROCHES

Catégories et codes	A ECOLE PRIMAIRE	B ECOLE SECONDAIRE	C CENTRE DE SANTE	D MARCHE	E POINT D'EAU POTABLE	
	P1- Combien de temps faut-il pour se rendre au service le plus proche à pied ?					
1 Disponible à la maison	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si 1 Fin
2 Moins d'une 1/2 heure	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 De 1/2 à 1 heure.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Si 8
4 De 1 heure à 2 heures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	passer à
5 De 2 h à 1/2 journée.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SERVICE
6 De 1/2 jour. à 1journée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SUIVANT
7 Plus d'une journée.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8 N'a pas accès.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	P2- Quel est le moyen le plus utilisé ?					
1 A pied.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2 Bicyclette.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 Motocycle.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 Automobile.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 Autres.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	P3- Est-ce que des membres de ce ménage utilisent ce service ?					
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	si 1
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	passer à
	P4- Si non, pourquoi ?					SERVICE
1 Trop cher.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	SUIVANT
2 Trop loin.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3 Mauvaise qualité du service.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4 Autre.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5 Non concerné.....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	