REPUBLIQUE DU SENEGAL

Un Peuple – Un But – Une Foi

MINISTERE DE L'ECONOMIE

ET DES FINANCES



ENQUETE DE SUIVI DE LA PAUVRETE AU SENEGAL (ESPS-II)

CONFIDENTIEL: LES INFORMATIONS CONTENUES DANS CE DOCUMENT SONT CONFIDENTIELLES ET NE POURRONT EN AUCUN CAS ETRE UTILISEES A DES FINS DE POURSUITE JUDICIAIRE, DE CONTROLE FISCAL OU DE REPRESSION ECONOMIQUE. TOUT DEFAUT DE REPONSE OU TOUTE FAUSSE DECLARATION SERA PUNI CONFORMEMENT A LA LOI N° 2004/21 DU 21 JUILLET 2004 RELATIVE AUX OBLIGATIONS ET SECRET EN MATIERE DE STATISTIQUE.

MAI-AOUT 2011

ENQUETE DE SUIVI DE LA PAUVRETE AU SENEGAL (ESPS-II)

QUESTIONNAIRE MENAGE

| SECTION A : INFORMA | TIONS SUR LE QUESTIONNAIRE |
|--|---|
| A1: REGION | A3 : ARRONDISSEMENT |
| A2: DEPARTEMENT | A4 : COMMUNE/CR |
| A5 : QUARTIER/VILLAGE | A7A: N° DR_RGPH |
| A6: MILIEU DAKAR URBAIN 1 | A7B: N° DR _ESPS-II |
| AUTRES URBAINS 2 RURAL 3 | A8 : N° DU MENAGE |
| A9 : NOM DU CHEF DE MENAGE | A11 : NOMBRE DE QUESTIONNAIRES REMPLIS/NOMBRE DE MEMBRES DU MENAGE ENQUETES |
| A10 : N° DU QUESTIONNAIRE | |
| A13 : DATE DE L'INTERVIEW LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL | A12 : RESULTAT DE LA VISITE A14 : ENQUETEUR |
| | A15 : CHEF D'EQUIPE |
| OBSERVATIONS : | |
| | |
| | |
| RESULTAT DE LA VISITE mmencé l'enquête | RÉPONDANT AU QUESTIONNAIRE |
| infinite l'étiquété | Le chef de ménage seul |
| fusé | Autre membre du ménage sans le CM |

QUESTIONNAIRE: VOLET« MENAGE »

Cette partie cherche à fournir en général des informations collectives au ménage éligible aux questions posées.

Elle comporte les sections suivantes :

- Section B : Composition du ménage ou identification des membres du ménage
- Section FM: Migration internationale
- Section G : Equipements et éléments de confort du ménage
- Section H : Caractéristiques du logement
- Section I : Dépenses, consommation alimentaire et source de nourriture
- Section J : Revenus et autoconsommations (agriculture, élevage, pêche, ressources forestières)
- Section K : Perception
- Section L : Dimension socioculturelle du chef de ménage
- Section M : Tissu associatif et mécanisme de solidarité
- Section N : Activités communautaires
- Section O : Accès aux services sociaux de base
- Section P : Assistance sociale
- Section Q : Chocs et stratégie de survie
- Section R: Changements climatiques

SECTION B: COMPOSITION DU MÉNAGE

| CODE RÉPONDANT A LA SECTION (Si répondant non membre du ménage ou non visiteur, inscrire 00) | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|-------------------------|--|--|-----------------------|--|--|
| NUMERO DE | INSCRIRE LES PRENOMS ET NOMS DE TOUTE | | | | | T LEURS REPAS | | |
| PERSONNE | | JE LES VISITEURS DAN | · | EN COMMENÇANT PAR LE CHEF D | DE MENAGE | | | |
| в0 | PRENOMS | NOM | SEXE Masculin | LE LIEN DE PARENTE DE [NOM] AVEC LE CHEF DE MENAGE 01=Chef de ménage 02=Époux/épouse 03=Fils/fille 04=Père/mère 05=Frère/Sœur 06=Neveu/nièce 07=Grand-parent 08=Beau-parent 10=Petit-enfant 11=Autre parent 12= Domestique 13=Autre personne non apparentée | AGE EN ANNEES REVOLUES Si moins d'un an, inscrire 00 Si 98 ans ou plus inscrire 98 Si ne sait pas, inscrire 99 | AUTRES INDIVIDUS Oui | | |
| 1. | (CHEF DE MENAGE) | | | _ | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | _ | | | | |
| 4. | | | | | _ | | | |
| 5. | | | | _ | | | | |
| 6. | | | | <u> </u> | _ | | | |
| 7. | | | | | _ | | | |
| 8. | | | | _ | _ | | | |
| 9. | | | | | | | | |
| 10. | | | | _ | | | | |
| ••••• | | | | _ | | | | |
| ••••• | | | | | | | | |
| 29. | | | | _ | | | | |
| 30. | | | | | | | | |
| | e sûr (e) que j'ai une liste complète | | | | | | | |
| | ANS LE MENAGE | DO ENELNIES OF DES | IOUDDISCONS (| NIE NOUG NA AVONG DAG GATE | I ICEP 0 | | | |
| Y-A-T-IL D | O'AUTRES PERSONNES TELLES QUE DES PETIT | IS ENFANTS OU DES I | NOURRISSONS (| QUE NOUS N'AVONS PAS SUR LA | ALISTE? | OUI1 NON2 | | |
| Y-A-T-IL D'AUTRES PERSONNES QUI NE SONT PEUT-ETRE PAS MEMBRES DE VOTRE FAMILLE, TELS QUE DES DOMESTIQUES, LOCATAIRES OU AMIS QUI VIVENT HABITUELLEMENT ICI ? | | | | | | | | |
| | US DES INVITES OU DES VISITEURS TEMPORA NIERE ET QUI N'ONT PAS ETE LISTES ? | IRES QUI SONT CHEZ | Z VOUS OU D'A | AUTRES PERSONNES QUI ONT D | ORMI ICI LA | OUI1 NON2 | | |

SECTION FM: MIGRATION INTERNATIONALE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION |__| (Si répondant non membre du ménage, inscrire 00) DURANT CES 5 DERNIERES ANNEES, Y'A-T-IL UN EX-MEMBRE DU MENAGE QUI A EMIGRE A L'ETRANGER ? FM1. SI NON ► SECTION SUIVANTE Non..... 2 QUEL EST LE PRENOM ET LE NOM DE L'EMIGRE ? FM2. F_M0 PRENOM NOM (Numéro de la personne) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

SECTION FM: MIGRATION INTERNATIONALE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION EST CE QUE [NOM] FREQUENTAIT L'ECOLE AVANT SON DEPART? FM9 Oui 1 NUMERO DE LA PERSONNE FM0 NSP.....9 SI NSP▶►FM11 QUELLE EST LA DUREE D'EMIGRATION DE [NOM]? QUEL ETAIT LE NIVEAU D'INSTRUCTION DE [NOM] A SON DEPART? FM3 (Nombre d'années) Moins d'un an ...00 Aucun Primaire 2 FM10 Moven/secondaire 3 QUEL ETAIT L'AGE DE [NOM] A SON DEPART? Supérieur 4 Si moins d'un an, inscrire 00 FM4 Autre......5 Si 98 ans ou plus inscrire 98 NSP.....9 Si ne sait pas, inscrire 99 QUEL EST LE SEXE DE [NOM]? QUEL ETAIT LE STATUT D'OCCUPATION DE [NOM] A SON DEPART? Occupé......1 Masculin1 Féminin.....2 Chômeur 2 FM5 FM11 Elève/étudiant Personne au foyer......4 Autre inactif......5 QUEL EST LE LIEN DE PARENTE DE [NOM] AVEC LE **OUELLE ETAIT LA DESTINATION PREMIERE DE [NOM] A SON DEPART?** Uemoa 1 **CHEF DE MENAGE?** Autre pays africain......2 Epoux/épouse.....01 Grand-parent.....06 Fils/fille......02 Beau-parent.....07 Italie 4 **FM12** FM6 Espagne 5 Père/mère......03 Beau-fils/belle-fille....08 Portugal 6 Frère/sœur.....04 Petit-enfant.....09 Autres pays Européens......7 Neveu/nièce.....05 Autre parent.....10 Usa/canada.....8 Sans lien.....11 Reste du monde......9 NSP......99 SI [NOM] NE VIT PLUS DANS SON PAYS D'ACCUEIL AU DEPART, QUELLE **QUELLE EST L'ETHNIE DE [NOM]?** Wolof/lebou 01 Bambara......08 EST SA RESIDENCE ACTUELLE? Malinké......09 Uemoa......01 Mandingue/Socé......10 Autre pays africain......02 FM7 Soninke......04 Maure......11 Diola.....05 Autre du pays......12 Italie......04 Maniack/Mankagne......06 Balante......07 **FM13** Portugal06 QUELLE ETAIT LA SITUATION MATRIMONIALE AU Autres pays Européens......07 Usa/canada......08 **DEPART DE [NOM]** Marié(e) monogame.....1 Pas de changement de pays......97 FM8 1^{ère} épouse.....2 Célibataire.....6 NSP......99 2 épouses/2^{ème} épouse.......3 3 épouses/3^{ème} épouse......4 Veuf (ve)......7 Divorcé(e)......8 4 épouses ou+/4^{ème} épouse ou+...5 Concubinage/Union libre.....9 POURSUIVEZ AVEC LA SECTION MIGRATION INTERNATIONALE >>

| FN | M0 NUMERO DE PERSONNE | | | | | |
|---|---|---|-------|--|--|---------|
| FM14 | QUEL ETAIT LE PRINCIPAL MOTIF DE DEPART A L'ETRANGER DE [NOM]? Travail 1 Raison familiale 5 Etude 2 Raison de Santé 6 Recherche d'emploi 3 Autre 7 Mariage 4 NSP 9 | | FM16 | QUI A PRINCIPALEMENT PRIS E VOYAGE? Lui-même | Autre personne au Sénégal | |
| | QUI A PRINCIPALEMENT PRIS LA DECISION DU DEPART DE [NOM] POUR L'ETRANGER? Lui-même 1 Autre personne au Sénégal 6 Le CM seul 2 Parent à l'étranger 7 | | FM17 | [NOM] ENVOIE-T-IL DE L'ARGEN DU MENAGE? Oui, régulièrement Oui, de façon irrégulière/occasionnelle2 Non | 1 | |
| FM15 | Autre membre du ménage | | F1/10 | QUELLE EST SON OCCUPATION Cette questi Cadre supérieur, ingénieur et assimile01 Cadre moyen, agent de maitrise02 | ACTUELLE? on concerne personnes âgées de 5ans et plus Travailleur pour compte propre07 Aide-familial08 | <u></u> |
| | | | FM18 | Employé/ouvrier qualifie03 Employé/ouvrier semi qualifie04 Manœuvre05 Employeur | Apprenti rémunéré ou non .09 Etude/formation .10 Chômeur .11 Inactif .12 Inclassable .13 NSP .14 | |
| | | | | | | |
| FM19 | QUEL EST LE MONTANT ENVOYE PAR [NOM] AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS? | 2 | | (en FCFA) | QUEL EST LE MONTANT CON A CETTE DEPENSE? | NSACRE |
| FM19 | QUEL EST LE MONTANT ENVOYE PAR [NOM] AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS? FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO | | Pour | | QUEL EST LE MONTANT CON A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | NSACRE |
| FM19 | DERNIERS MOIS? FM20 | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 | |
| FM19 | DERNIERS MOIS? FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 2 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé Construction/entretien de logement | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 2 3 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé Construction/entretien de logement Acquisition de terrain | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 2 3 4 5 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé Construction/entretien de logement Acquisition de terrain Equipement | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 2 3 4 5 6 7 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé Construction/entretien de logement Acquisition de terrain Equipement Création entreprise | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé Construction/entretien de logement Acquisition de terrain Equipement Création entreprise Investissement/Epargne pour le compte de l'envoyeur | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé Construction/entretien de logement Acquisition de terrain Equipement Création entreprise Investissement/Epargne pour le compte de l'envoyeur Autres épargnes | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé Construction/entretien de logement Acquisition de terrain Equipement Création entreprise Investissement/Epargne pour le compte de l'envoyeur Autres épargnes Cérémonies familiales (Mariage, baptême, décès,) | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé Construction/entretien de logement Acquisition de terrain Equipement Création entreprise Investissement/Epargne pour le compte de l'envoyeur Autres épargnes Cérémonies familiales (Mariage, baptême, décès,) Fêtes religieuses (tabaski, Korité, Noël) | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | FM20 A QUEL TYPE DE DEPENSES SONT DESTINES CES ENVO Nourriture Education Santé Construction/entretien de logement Acquisition de terrain Equipement Création entreprise Investissement/Epargne pour le compte de l'envoyeur Autres épargnes Cérémonies familiales (Mariage, baptême, décès,) | | Pour | (en FCFA) chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la nne correspondante le code « 1 », sinon inscrire « 0» | A CETTE DEPENSE? FM21 Indiquer le montant en FCFA | |

| FM0 | NUMERO DE PERSONNE | |
|------|--|-----------|
| FM22 | Nourriture | |
| FM23 | Institutions de transferts d'argent | <u> </u> |
| FM24 | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, [NOM] A T-IL RECU DE L'ARGENT D'UN MEMBRE DU MENAGE? Oui, pour les études | |
| FM25 | QUEL EST LE MONTANT ENVOYE A [NOM] AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS | (en FCFA) |
| FM26 | [NOM] ENVISAGE T-IL DE RENTRER AU SENEGAL POUR L'UNE DES PRINCIPALES RAISONS SUIVANTES? Oui, pour monter une affaire/reconversion | |
| | PASSEZ A L'EX MEMBRE DU MENAGE S'IL N Y A PLUS >>>> FIN DE LA SECTION MIGRATION INTERNA | ATIONALE |

SECTION G: EQUIPEMENTS ET ELEMENTS DE CONFORT CODE RÉPONDANT A LA SECTION **G1.** G2. G3. G4. **G5.** G6. **G1**. **G2.** G3. G4. **G5**. **G6.** VOTRE MENAGE POSSEDE QUEL EST QUEL **DEPUIS** QUELLE ETAIT LA QUELLE EST VOTRE MENAGE POSSEDE **OUEL EST** QUEL **DEPUIS** QUELLE ETAIT LA **QUELLE EST** T-IL UN DES EOUIPEMENTS ACTUELLEMEN ETAIT CE COMBIEN VALEUR DU LA VALEUR T-IL UN DES EQUIPEMENTS ACTUELLEME ETAIT CE COMBIEN VALEUR DU LA VALEUR SUIVANTS? T LE NOMBRE NOMBRE D'ANNEES DERNIER ACTUELLE DE SUIVANTS? NOMBRE NT LE D'ANNEES DERNIER ACTUELLE DE Oui.....1 DE IL Y A 12 POSSEDEZ-EQUIPEMENT DE CET Oui.....1 NOMBRE DE IL Y A 12 POSSEDEZ-EOUIPEMENT DE CET [EQUIPEMENT] MOIS? VOUS LE CE TYPE AU **EQUIPEMENT? EQUIPEMENT?** Non.....0 Non.....2 [EQUIPEMENT] MOIS? VOUS LE CE TYPE AU DANS VOTRE DERNIER MOMENT DE SON DANS VOTRE DERNIER MOMENT DE SON Si Non ▶ équipement suivant Si Non ▶ équipement suivant MENAGE EQUIPEMEN ACQUISITION? MENAGE EQUIPEMENT **ACQUISITION?** T DE CE (en FCFA) (en FCFA) DE CE TYPE? (en FCFA) (en FCFA) TYPE? Chauffe-eau Ventilateur |__||__| Climatiseur __ |__|_| ____ Robot multi-usage |__||__| ____ . Machine à coudre Matelas éponge __ |__|_| L_||_| |__| _____ ____ Matelas ressort |__|_| Réfrigérateur/Congélateur . Lit ____ |__||__| Bouteille de gaz (2,7kg) |__||__| ____ __| |__|_ Table |__||__| |__|_| Bouteille de gaz (6kg) __ . Chaise |__|_| |__||_| |__|_| Bouteille de gaz (12kg) |__||__| ____ |__|_| |__||__| ____ Armoire Groupe électrogène _ ___ |__||__| ____ |__||__| Bibliothèque de salon Lampe torche ____ |__||__| Malle Panneau solaire Fauteuil ou canapé Bicyclette Tapis __ |__|_| ____ |__|_| Motocyclette |__||__| |__|_| ____ Voiture Moquette |__||__ Salon |__||__| Voiture Chambre à coucher ____ |__|_| Voiture |__||__| __|_ __| Télévision Camion |__||__| |__||__| . Radio/Radiocassette |__||_| |__|_| Tracteur |__||__| Montre ou réveil __ ____ Charrue |__||__| ____ ____ Décortiqueuse (d'arachide, Téléphone fixe __|__| |__||__| maïs...)

| Téléphone portable | | | | | | | Charrette | <u> _ </u> | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|----|------|-----------|-----|-----|-----------------------|------------|-----------|------|--|-----|--|
| Ordinateur | | | | | | | Pirogue | <u> </u> | L_IL_I | | | | |
| | 11 | 11 | 1111 | 11 | ••• | ••• | 1 | 11 | 11 | 1111 | | ••• | |
| Lecteurs Multimédia | | | | | | | Filet à tourner | <u> _ </u> | | | | | |
| Parabole (chaines payantes) | | | | | | | Hache/Houe | | <u> </u> | | | | |
| Onduleur | | | | | | | Brouette | | L_IL_I | | | | |
| Fer à repasser électrique | <u> </u> | | | | | | Semoir | <u> _ </u> | | | | | |
| Cuisinière moderne | <u> </u> | | | | | | Pulvérisateur | <u> _ </u> | | | | | |
| Fourneau malgache | | | | | | | Fût d'eau | | | | | | |
| Fourneau amélioré (Ex : Dja mbar) | | | | | | | Réservoir d'eau/Barge | | | | | | |
| Machine à laver | | | | <u> </u> | | | Autres à préciser | | | | | | |

| | SECTION H: CARA | CTERISTIQUES D | OU LOGEMENT COD | DE RÉPONDANT A LA SECTION | | | | |
|-----------------------|--|--|--|---|--|--|---|---|
| | H1. | H2. | Н3. | H4. | Н5. | Н6. | H7a. | H7b |
| L O G | QUEL EST LE TYPE DE VOTRE LOGEMENT ? | QUEL EST LE STATUT D'OCCUPATION DU LOGEMENT DE VOTRE MENAGE? | COMBIEN DE PIECES SEPAREES Y A T-IL DANS VOTRE LOGEMENT? | LE LOGEMENT A T-IL UNE PIÈCE SÉPARÉE POUR LA CUISINE? | QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DU TOIT DE VOTRE LOGEMENT? | QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DES MURS DE VOTRE LOGEMENT? | QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DU SOL DE VOTRE LOGEMENT? | LA ZONE DE RESIDENCE DE VOTRE MENAGE EST- ELLE LOTIE? |
| E M E N T | Case | Propriétaire sans titre1 Propriétaire avec titre2 Locataire simple3 Locataire acheteur4 Logé par l'employeur5 Logé gratuitement par un parent/ami6 Autre à préciser7 | | Oui | Béton/ciment. 1 Tuile/ardoise. 2 Zinc3 Chaume/paille. 4 Autre5 | Briques en ciment | Ciment1 Carreaux2 Banco3 Sable4 Autre5 | Oui |
| | | | _ _ | | | | | |
| | Н8. | Н9. | H10. | H11 | H12 | H13 | H1 | 4 |
| | QUELLE EST LA PRINCIPALE SOURCE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON QU'UTILISE VOTRE MENAGE? | VOTRE MENAGE EST- IL ABONNE A UNE SOURCE D'ADDUCTION D'EAU? | AU COURS DES 4 DERNIERES SEMAINES, COMBIEN DE JOURS VOTRE MENAGE A -T-IL DE L'EAU SANS INTERRUPTION? | QUEL EST LE MONTANT DE LA FACTURE D'EAU DE VOTRE MENAGE DU DERNIER BIMESTRE? Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au cours des 2 derniers mois, inscrire le montant dépensé habituellement au cours de 2 mois dans les 12 mois précédant l'interview (en FCFA) | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T- IL FAIT UNE TELLE DEPENSE? | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, EN DEHORS DE VOTRE FOURNISSEUR HABITUEL, EST-IL ARRIVE A VOTRE MENAGE D'ACHETER DE L'EAU AUPRÈS D'UN VOISIN QUI EST ABONNÉ? | AU COURS DES 12 QUEL EST LE MON DE LA DEPEN CORRESPON FREQUENCE IND | TANT HABITUEL NSE EN EAU DANT A LA |
| E A U | Robinet intérieur | Oui, SDE | | (en FCFA) | Cette fréquence doit être être inférieure à 6 | Oui, par jour | (en FC | CFA) |
| | | | | | | | | |

SECTION H: CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT (SUITE)

| | SECTION II: CARAC | TERISTIQUES | 20 DOORMENT (9) | UI. | 112) | - | | |
|-------------------------------------|---|--|---|--|--|--|--|--|
| | H15 | H16 | H17 | | H18 | H19 | H20 | H21 |
| MEI A U | J COURS DES 12 DERNIERS MOIS EST-IL ARRIVE AU NAGE D'ACHETER DE L'EAU IN ROBINET PUBLIC, A UNE BORNE FONTAINE, A UN FORAGE, ETC. achats par système d'abonnement sont exclus ici) | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT HABITUEL DE LA DEPENSE EN EAU CORRESPONDANT A LA FREQUENCE INDIQUEE EN H15? | | A S S A | QUEL TYPE DE TOILETTES VOTRE MENAGE UTILISE-T-IL PRINCIPALEMENT? Si H18>05 ▶ H21 (les modalités 01, 0205 ciblées sont des toilettes se trouvant dans le logement du ménage) | QUI A PRINCIPALEMENT FINANCE CES TOILETTES? | QUEL EST LA NATURE DU SOL DE CES TOILETTES ? | COMMENT VOTRE MENAGE SE DÉBARRASSE-T-IL DES EXCRÉMENTS DES ENFANTS DE MOINS DE 3 ANS? |
| Oui, Oui, Oui, Oui, Non | par jour | (en FCFA) | | I N I S S E M E N T | Chasse d'eau avec égout | Ménage .1 Non membre du ménage vivant au sénégal .2 Personne vivant à l'étranger .3 Gvt .4 ONG/PTF .5 Autres à préciser .6 Non concerné .7 | Carreau | Ils utilisent les toilettes |
| | | | | | | | | |
| | <u> </u> | | | | <u> </u> | <u> </u> | | <u> </u> |
| | H22 | | H24 | | <u> </u> Н25 | □□ H26 | <u></u> Н27 | H28 |
| | H22 QUELLE EST LA PRINCIPALE SOURCE D'ECLAIRAGE QU'UTILISE VOTRE MENAGE? | | 11 | É A- E | | (———) | | |
| N E R G I E | QUELLE EST LA PRINCIPALE SOURCE D'ECLAIRAGE QU'UTILISE | H23 VOTRE MENAGE EST-IL ABONNE A LA | H24 AU COURS DES 4 DERNIERES SEMAINES, PENDANT COMBIEN DE JOURS VOTRE MENAGE T-IL EU L'ELECTRICIT | É A- E | H25 QUEL EST LE MONTANT DE LA FACTURE D'ELECTRICITE DU | H26 AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE | H27 SI VOTRE MENAGE N'EST PAS ABONNE À LA SENELEC ET QU'IL UTILISE L'ÉLECTRICITÉ D'UN VOISIN, QUEL EST LE MONTANT HABITUEL | H28 QUELLE SOURCE VOTRE MENAGE UTILISE-T-IL PRINCIPALEMENT POUR FAIRE |

SECTION H: CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT (SUITE)

| _ | SECTION H: CARAC | TERISTIQUES DU | LOGEMENT | (SUITE) | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|--|---|--|------------------------------|--|----------------------------|--|
| | H29 | H30 | H31 | | | H32 | Н33 | | | H34 | T | H35 |
|] | COMMENT SONT EVACUEES LES EAUX USEES DE VOTRE MENAGE? | | AU COURS DES 1 MOIS, COMBIE VOTRE MENAGE EVACUER SES VIDANO | EN DE FOIS E A-T-IL FAIT BOUES DE | MO | URS DES 12 DERNIER DIS, QUEL EST LE ANT CONSACRE A CI SERVICE ? | ORDURES MENA | AGERES DE | DES 12 E QUEL ES MENSU | I ou 2, AU COURS DERNIERS MOIS, ST LE MONTANT EL CONSACRE A E SERVICE? | E L E C O M | AVEZ-VOUS UNE LIGNE FIXE DE LA SONATEL OU DE LA SUDATEL ? |
| | Dans la cour | Camion de vidange | | | | (en FCFA) | Poubelle (enlèvement p Charette2 Tas d'immondices publi Tas d'immondices indiv Fosse/Trou5 Bac6 Route/Rue7 Autre à préciser | ics | | (en FCFA) | \mathbf{U} | Oui1 Non2 Si Non ▶▶ H37 |
| | | LI | | _ | • • • • • • | | | | | | | |
| | H36a | H36b | H37 | Н38а | ì | H38b | H39 | H40 | | H41a | | H41b |
| | QUEL EST LE MONTANT DE VOTRE FACTURE DE TELEPHONE FIXE DU DERNIER BIMESTRE? | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE? | VOTRE MENAGE DISPOSE T-IL DE L'INTERNET VIA LE RESEAU FIXE DE LA SONATEL OU DE LA SUDATEL ? | QUEL ES' MONTAN' VOTRE FAC D'INTERNET DU DERNIER | T DE CTURE F FIXE | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE? | VOTRE MENAGE DISPOSE -T-IL D'UNE CONNEXION DE CHAÎNE AUDIOVISUELLE PRIVEE/DECODEUR? | AUPRES DE FOURNISSE MENAGE F CONNEC | UR LE ST-IL | QUEL EST LE MONTANT DES PAIEMENTS DI MENAGE POUR SERVICE LE MO DERNIER ? | S U CE | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE? |
| (| Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au ours des 2 derniers mois, inscrire le montant dépensé habituellement au cours de 2 mois dans les 12 mois précédant l'interview (en FCFA) | inférieur à 6 | Oui1 Non2 Si Non ►► H39 | Si le ménage i effectué de dép dernier mois, in montant dép habituellement d'un mois dans le précédant l'int | enses le ascrire le pensé au cours es 12 mois derview | Cette fréquence doit être être inférieure à 12 | Oui1 Non2 Si Non ▶▶ section I | Société audiovist Ménage voisin Autres | 2 | Si le ménage n'a par effectué de dépenses dernier mois, inscrire montant dépensé habituellement au cou d'un mois dans les 1 mois précédant l'interview (en FCFA) (en FCF | le le urs 2 | Cette fréquence doit être être inférieure à 12 |
| | | <u> </u> | | | | _ | | | | | | |

| SE | CTION I: DEPENSES DU MENAGE C | ODE RÉPONDANT A LA SECTION | | |
|----|--|---|--|---|
| | | DEPENSES SCOLAIRES AU COURS DE | E L'ANNEE 2009-2010 | |
| | | LE MENAGE A T-IL EFFECTUE DES DEPENSES SUR (TYPE) AU COURS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2009- 2010 | COMBIEN LE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE (TYPE) AU COURS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2009-2010 ? | COMMENT ONT EVOLUE LES TARIFS/PRIX PAR RAPPORT A L'ANNEE SCOLAIRE ACTUELLE ? |
| N° | TYPES DE DEPENSES | Oui | (en FCFA) | Augmenté |
| | | I1 | I2 | I3 |
| 1 | frais de scolarité (y compris les frais d'inscription) | LI | | |
| 2 | livres et fournitures | LI | | |
| 3 | frais de transport scolaire | LI | | <u></u> |
| 4 | uniformes, tenues | | | |
| 5 | diverses contributions | | | |
| | TOTAL | | | |
| | | DEPENSES DE SANTE AU COURS DES | | |
| | | LE MENAGE A T-IL EFFECTUE DES DEPENSES DE (TYPE) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS? | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN LE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE (TYPE)? | COMMENT ONT EVOLUE LES TARIFS/PRIX PAR RAPPORT A L'ANNEE ACTUELLE ? Augmenté |
| N° | TYPES DE DEPENSES | Oui | (en FCFA) | Inchangé |
| | | I4 | I5 | I6 |
| 1 | Consultations (voir aide mémoire) | <u> </u> | | |
| 2 | Médicaments et pharmacopée traditionnelle | | | |
| 3 | Hospitalisation | <u> </u> | | |
| 4 | Examens biologiques et analyses | <u> </u> | | |
| 5 | Soins médicaux | | | |
| 6 | Lunettes et prothèses | | | |
| 7 | Matériels de traitement | | | |
| 8 | Transport | | | |
| 9 | Autres (à préciser) | | | |
| | TOTAL | | | <u> </u> |
| | AU | TOCONSOMMATION DE PRODUITS ALIMENTAIRE | S AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS | |
| | | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ VOUS CO D'ELEVAGE OU DE LA PECHE PROVENANT DE | | QUELLE EST LA VALEUR DES PRODUITS QUE VOTRE MENAGE A AUTOCONSOMME AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ? |
| N° | TYPES DE PRODUITS | Oui 1 Non 2 Si Non ▶ produi | t suivant | (en FCFA) |
| | | 17 | I8 | |
| 1 | Produits agricoles | | | |
| 3 | Produits d'élevage Produits de la pêche | | | |
| 3 | TOTAL | | ~~~~ | |

SECTION I (SUITE): DEPENSES DU MENAGE EN PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS

| | ` | | | | | | PRODUTE - | | | | EDECHENCE |
|----|--|--|--|---|---|----------|--|---|---------------------------------|---|---|
| N° | PRODUITS (LORSQUE LES DEPENSES SONT EFFECTUEES EN COMMUN AVEC DES PERSONNES QUI NE FONT PAS PARTIE DU MENAGE, ENREGISTREZ LA PART A LA CHARGE DU MENAGE) | QUANTITE AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, QUELLE EST LA QUANTITE DE CETTE DEPENSE | UNITE gramme1 Kg 2 Litre 3 Unité4 | MONTANT AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, COMBIEN LE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE PRODUIT? | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T-IL | N° | PRODUITS (LORSQUE LES DEPENSES SONT EFFECTUEES EN COMMUN AVEC DES PERSONNES QUI NE FONT PAS PARTIE DU MENAGE, ENREGISTREZ LA PART A LA CHARGE DU MENAGE) | QUANTITE AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, QUELLE EST LA QUANTITE DE CETTE DEPENSE? | UNITE gramme1 Kg2 Litre3 Unité4 | MONTANT AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, COMBIEN LE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE PRODUTT? | FREQUENCE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE? |
| | Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au cours des 30 derniers jours, inscrire le montant dépensé habituellement au cours d'un mois dans le 12 mois précédant | Si 0, allez à ligne suivante | | (en FCFA) | FAIT UNE TELLE DEPENSE ? Fréquence inférieure ou égale à 12 mois | | Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au cours des 30 derniers jours, inscrire le montant dépensé habituellement au cours d'un mois dans le 12 mois précédant l'interview | Si 0, allez à ligne suivante | | (en FCFA) | Fréquence inférieure ou égale à 12 mois |
| | l'interview | I9 | I10 | I11 | I12 | | • | 19 | I10 | I11 | I12 |
| 1 | Mil | . | | | | 26 | Autres condiments et assaisonnement | . | | | |
| 2 | Sorgho | | | | | 27 | Poissons frais | | | | |
| 3 | Maïs Fonio | | | | | 28 29 | Poissons fumés Poissons séchés | | | | |
| 5 | Sous-produits du mil, du maïs, du sorgho | - | | | | 30 | Viande de bœuf | _ - | | | |
| 6 | Riz entier importé | - | | | L | 31 | Autres viandes | . | | | |
| 7 | Riz brisé importé | . | | | | 32 | Mouton sur pied | | | | |
| 8 | Riz local (paddy) | - | | | | 33 | Autres animaux sur pied | | | | |
| 9 | Arachide décortiquée | - | | | | 34 | Volaille | _ - | | | |
| 10 | Pâte d'arachide | | | | | 35 | Sucre en morceaux | | | | |
| 11 | Autres sous-produits d'arachide | - | | | | 36 | Sucre granulé | | | | |
| 12 | Huiles de palme | - | | | | 37 | Café en grains | _ . | | | |
| 13 | Huiles végétales | | | | | 38 | Café moulu | | | | |
| 14 | Huiles d'arachide | | | | | 39 | Thé vert | | | | |
| 15 | Autres huiles | _ . | | | | 40 | Autres thés et quinquéliba | | | | |
| 16 | Concentré de tomates | - | | | | 41 | Boissons non alcoolisées | | | | |
| 17 | Choux | | | | | 42 | Jus de fruits locaux | | | | |
| 18 | Petites tomates | . | | | | 43 | Boissons alcoolisées | . _ | | | |
| 19 | Oignons | - | | | | 44 | Pain de blé | | | | |
| 20 | Niébé sec | | | | | 45 | Autres pains | | | | |
| 21 | Manioc frais | _ - - | | | | 46 | Gâteaux et autres biscuits | | | | |
| 22 | Autres légumes | - - | <u> </u> | | | 47 | Lait caillé en vrac | | | | |
| 23 | Bouillon | . | | | | 48 | Lait en poudre en vrac | | | | |
| 24 | Fruits | | | | | 49 | Lait (concentre ou frais) | | | | |
| 25 | Repas et aliments consommes hors domicile | | | | <u> </u> | 50 | Autres produits laitiers | - - - - - - - - - - - | | | LI |
| | TOTAL | - | <u> </u> | | | | TOTAL | - | <u></u> | | |

NB: Les dépenses alimentaires effectuées pour les besoins des cérémonies et des fêtes du ménage doivent être enregistrées dans les dépenses exceptionnelles (voir variables I15a et I15b)

SECTION I (SUITE): DEPENSES DU MENAGE EN PRODUITS NON ALIMENTAIRES AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS

| N° (Loi qui ne | PRODUITS sque les dépenses sont effectuées en commun avec des personnes font pas partie du ménage, enregistrez la part à la charge du ménage) | AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, COMBIEN VOTRE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE PRODUIT? Montant en milliers de FCFA Si pas de dépense, laissez les cases vides et allez à la ligne suivante | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T- IL FAIT UNE TELLE DEPENSE? Cette fréquence doit être inférieure ou égale á 12 |
|---|--|---|---|
| | | I13 | I14 |
| Si le ménage | n'a pas effectué de dépenses au cours des 30 derniers jours, inscrire le montant dépensé habituellem | ent au cours d'un mois | |
| 1 Savon et produits d'entretien (voir aide mémoi | re) | | |
| 2 Gaz | | | |
| 3 Charbon de bois | | | |
| 4 Bois | | | |
| 5 Loyer | | | |
| 6 Bougie | | | |
| 7 Pétrole | | | |
| 8 Hygiène et soin corporel | | | |
| 9 Cigarette-tabac | | | |
| 10 Loisirs : cinéma-sport-lecture (entrée dans un r | night club, un dancingvoir aide mémoire) | | |
| 11 Domestique (bonne, boy, gardien, chauffeur) | | | |
| 12 Petit équipement du ménage (bouilloire électric | que, mixeur, réchaudvoir aide mémoire) | | |
| 13 Vêtements | Les dépenses effectuées sur ces produits lors des cérémonies et des fêtes ne sont pas | | |
| 14 Tissus | concernées car devant être prises en compte dans la section "Dépenses | | |
| 15 Confection | exceptionnelles" | | |
| 16 Chaussures | | | |
| 17 Produits cosmétiques (khessal, parfums,) | | | |
| 18 Carburant (Essence, gas-oil) | | | |
| 19 Autres dépenses sur véhicules (Auto, Moto, Ca | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| | le bus, Voyage longue distance en avion, en trainvoir aide mémoire) | | |
| 21 Dépenses de réparation, d'entretien ou de mod | fications du logement | | |
| 22 Autres dépenses (Frais de mouture du mil, du 1 | | | |
| | TOTAL | | <u> </u> |

SECTION I (SUITE): DEPENSES EXCEPTIONNELLES EN BIENS ET SERVICES

| | De Holy I (Selle). Del Enges excel Holy (Deleg Ely Bleng E | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MENAGE A-T-IL EFFECTUE DES DEPENSES SUR [TYPE]? | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN VOTRE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR [TYPE]? |
|----|---|--|---|
| N° | ТҮРЕ | Oui | (EN FCFA) |
| | | I15a | I15b |
| 1 | Dépenses de construction de logement/Achat de terrain, de logement clef en main | | |
| 2 | Cérémonies divers (baptême, mariage, anniversaire, funérailles) | LI | |
| 3 | Fêtes (korité, Tabaski, noël, première communion, confirmation) | LI | |
| 4 | Impôts, amendes, taxes contravention | L | |
| 5 | Achats et modifications de parures (bijoux, colliers, chaînes, bracelets, etc) | | |
| 6 | Mobilier et équipement durable (salon, armoires, lits, bahut, bibliothèque, frigo, cuisinière, vidéo, tv, réfrigérateur, climatiseur, fourneau à gaz) | | |
| 7 | Achats de moyens de transports (voiture, cyclomoteur, bicyclettes, etc) | LI | |
| 8 | Grosses réparations | <u> </u> | |
| | TOTAL | LI | |

SECTION I (SUITE) – CONSOMMATION ALIMENTAIRE ET SOURCES DE NOURRITURE

| BECI | 10111 (SCITE) CONSOMMITTON REINERVIEWE ET SOCKCES DE 11 | | | | | |
|------------|---|--|---|--|--|--|
| | | Par les adultes et grands enfants (de plus de 5 ans) | Par les enfants (de 5 ans ou moins) | | | |
| I16 | HIER, COMBIEN DE REPAS ONT ÉTÉ PRIS DANS VOTRE MÉNAGE? | | <u> </u> | | | |
| I17 | HABITUELLEMENT EN PÉRIODE DE SOUDURE OU DE DIFFICULTES FINANCIERES, CE NOMBRE DE REPAS PRIS LA VEILLE EST-IL DIFFERENT? | Oui, il a diminué | Oui, il a diminué | | | |
| I18 | EN DEHORS DE LA PÉRIODE DE SOUDURE OU DE DIFFICULTES FINANCIERES, COMBIEN DE REPAS ONT-ILS L'HABITUDE DE PRENDRE PAR JOUR? | | | | | |
| 119 | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS EST-IL ARRIVE A VOTRE MENAGE D'AVOIR DES PROBLEMES POUR SATISFAIRE SES BESOINS EN NOURRITURE? | Jamais | | | | |
| 120 | QUI CONTRIBUE LE PLUS AU REVENU DE VOTRE MENAGE ? (ENREGISTREZ LE N° DE PERSONNE DE LA SECTION B) | CODE B0 | | | | |
| | Aliments | I21. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS PRÉCÉDANT L'ENQUÊTE, PENDANT COMBIEN DE JOURS VOTRE MÉNAGE A-T-IL CONSOMMÉ LES ALIMENTS SUIVANTS? NOMBRE TOTAL DE JOURS DE CONSOMMATION AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS | I22. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE SOURCE DE CETTE NOURRITURE CONSOMMÉE AU COURS DE CES 7 DERNIERS JOURS? CF. CODES | | | |
| 1 | Riz | | | | | |
| 2 | Maïs | <u></u> | | | | |
| 3 | Mil | <u>L</u> l | <u> </u> | | | |
| 4 | Autres céréales (blé, sésame, fonio, etc.) | | | | | |
| 5 | Manioc (comme plat) | <u>L</u> | | | | |
| 6 | Patates (comme plat) | <u></u> | | | | |
| 7 | Autres tubercules (igname, pomme de terre, etc.) | L | | | | |
| 8 | Manioc, pomme de terre, patate (comme condiments) | L | | | | |
| 9 | Pâtes, beignets, pain, farine de blé | <u>L</u> l | <u> </u> | | | |
| 10 | Arachide | <u>L</u> | <u> </u> | | | |
| 11 | Autres légumineuses : Haricots, lentilles, petits pois, | | <u> </u> | | | |
| 12 | Légumes: carotte, choux, aubergine | | | | | |
| 13 | Fruits | <u>L</u> l | | | | |
| 14 | Viande (juste comme condiment) : cas de la viande du tieb yapp ou du yassa | <u> _ </u> | | | | |
| 15 | Viande, abats (soupe par exemple) | | | | | |
| 16 | Œufs | <u>L</u> l | | | | |
| 17 | Poisson (juste comme condiment) : cas du poisson de tieb djene, | <u> </u> | L_IL_I | | | |
| 18 | Poisson | L | | | | |
| 19 | Lait, fromage, yaourt | L | <u> _ _ </u> | | | |
| 20 | Sucre, miel, confiture, boissons sucrées | LI | | | | |
| 21 | Huile, graisses | <u></u> | | | | |
| 22 | Autres condiments | | | | | |
| | | | | | | |

CODE 122

| N'a pas consommé00 | Aide des parents/amis05 | Chasse/Cueillette10 |
|---------------------------------|---|---------------------|
| Propre production01 | Dons | Autres11 |
| Achat au comptant02 | Aide alimentaire du Gouvernement07 | |
| Achat à crédit03 | Aide alimentaire d'ONG/Eglise/Mosquée08 | |
| Paiement en nature (ex. Troc)04 | Aide alimentaire du PAM ou d'autres partenaires09 | |

SECTION J – REVENUS ET AUTOCONSOMMATION (PRODUITS DE L'AGRICULTURE, DE L'ELEVAGE, DE LA PECHE ET DE LA FORET) SOUS SECTION JA: AGRICULTURE CODE RÉPONDANT A LA SECTION

| | SOUS SECTION JA: AGRICULTURE | | | CODE RÉPONDANT A LA SE | CTION | | | | |
|-----|--|--|--|--|---|---------------------------|--|---|--|
| JA1 | VOTRE MÉNAGE A-T-IL PRATIQUÉ L'AGRICULTURE PE | NDANT LA CAMPAGNE A | GRICOLE 2009/2 | 2010? | 1 = Oui 2 = | Non | Si ou | i ►►JA3 | |
| | QUELLE EST LA RAISON PRINCIPALE POUR LAQUELLE | LE MÉNAGE N'A PAS PR | ATIQUÉ L'AGRI | CULTURE PENDANT LA CAMPAGNE | E AGRICOLE 2009/2 | 010? | | | |
| JA2 | 1 = Manque de semences $2 = Pas de main-d'œuvre$ $3 =$ | Arrivé après la période des ser | nis 4 = Problè | eme de santé | | | ► SECT | ION ELEVAGE | |
| JAZ | | | | nage 9= Non concerné/Autre activité | | | D D SECT | IOIV ELEVAGE | |
| JA3 | Y A-T-IL UNE OU DES PARCELLES QUI SONT EXPLOITÉ | ES UNIQUEMENT PAR LES | S FEMMES DE V | OTRE MENAGE? | 1 = Oui 2 = | Non | 1 | | |
| JA4 | QUELS SONT LES MODES D'ACCÈS DE VOTRE MÉNAGE | À LA TERRE? | INSCRIRE DANS | LA CASE CORRESPONDANTE LE CODE « 1 » | | | | I | |
| | Propriété/Copropriété | | | | ,,, | | | | |
| | Location | | | | | | | | |
| | Métayage | | | | | | | | |
| | Emprunt | | | | | | | | |
| | Autres | | | | | | | | |
| JA5 | | | | PRATIQUE-T-IL (TYPE AGRICULTURE)? | | LE MENAGE PRATIQ | JE –T-IL (TYP | E AGRICULTURE)? | |
| | Type d'agriculture | | 1 = Oui | _ | | nent par le ménage | | 1 | |
| | Type a agriculture | | $2 = \text{Non} \triangleright \text{typ}$ | | | ` ' | u sein d'un groupement de production) | | |
| | | | | JA5a | Ja5t |) | | | |
| | Cultures vivrières (mil, sorgho, mais, riz, fonio, manioc, etc.) Cultures de rente (arachide, bissap, tomate, pastèque/melon, banar | | | <u> </u> | | Si Ja5b1=J | Si Ja5b1=Ja5b2=Ja5b3=Ja5b4=Ja5b5=1, alors JA6= | | |
| | 3. Maraîchage (patate, gombo, haricot/niébé, pomme de terre, auberg | | | | | | | ou 2 ou 3. | |
| | 4. Arboriculture (palmier á huile, pommier d'acajou, orange, mangu | | | | | | | | |
| | 5. Culture de plantes ornementales | <i>z</i> , <i>c</i> . <i>c</i> . <i>y</i> | | | | | | | |
| | QUELLES SONT LES PERSONNES QUI TRAVA | ILLENT PRINCIPALEMEN | T DANS LES PAI | RCELLES DE VOTRE MÉNAGE SELO | N LES 5 ÉTAPES CI | I-DESSOUS? (jusqu' | à trois réponse | es possibles) | |
| | | | e1: Déblayage | Etape2: Semis | Etape3: Suivi et er | | | Etape5: Vente | |
| | 0 = Les femmes du ménage uniquement | | | | | réponse et | | | |
| | 1 = Les hommes du ménage uniquement 2 = Les enfants du ménage uniquement | | A6=0,1 ou 2, une | Si JA6=0,1 ou 2, une | une seule | | ,1 ou 2, une | Si JA6=0,1 ou 2, une | |
| | 3= Plusieurs membres du ménage (hommes, femmes et/ou enfants) | repo | nse et une seule | | Personne 1 | réponse | et une seule | réponse et une seule | |
| JA6 | 4 = Les ouvriers agricoles temporaires (Sourgha,) | Person | nne 1 | Personne 1 | reisonne i | _ Personne | 1 | Personne 1 | |
| | 5 = Les ouvriers agricoles permanents 6 = L'entraide villageoise | | I——I | | Personne 2 | | - | r ersonne r | |
| | | | | | | | | | |
| | 7 = Autres prestataires du village | Person | nne 2 | Personne 2 | | Personne | 2 | Personne 2 | |
| | 8 = Autres (à préciser) | _ | <u> </u> | | Personne 3 | _ | i——i | <u> </u> | |
| | | _ | <u> </u> | Personne 2 | Personne 3 | | i——i | Personne 2 Personne 3 | |
| JA7 | 8 = Autres (à préciser) | te Person | nne 3 | Personne 3 | | _ | i——i | Personne 3 | |
| JA7 | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ▶ ▶ étape suivar | Person ULTIVÉE ET/OU PLANTÉE | E PAR LE MÉNA | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA | 09/2010? LEUR TOTALE | Personne QUEL EST LE PRI | 3 _ _ _ . _ NCIPAL MO | Personne 3 _ ha DE D'ACQUISITION | |
| JA7 | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ► €tape suivar QUELLE EST LA SUPERFICIE TOTALE (EN HECTARE) C | ULTIVÉE ET/OU PLANTÉE EST-CE QUE (TYPE) A | E PAR LE MÉNACETE UTILISE | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA DES DÉPENSES EN (TYPE) EN | 09/2010? LEUR TOTALE 2009/2010? | Personne QUEL EST LE PRI | 3 _ | Personne 3 _ ha DE D'ACQUISITION | |
| JA7 | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ▶ ▶ étape suivar | Person ULTIVÉE ET/OU PLANTÉE EST-CE QUE (TYPE) A DURANT LA CAMPAGI | E PAR LE MÉNACETE UTILISE NE 2009/2010? | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA DES DÉPENSES EN (TYPE) EN Si pas de dépense inscrire 0 intro | 09/2010? LEUR TOTALE 2009/2010? | Personne QUEL EST LE PRI | 3 _ _ _ . _ NCIPAL MO | Personne 3 _ ha DE D'ACQUISITION | |
| JA7 | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ► €tape suivar QUELLE EST LA SUPERFICIE TOTALE (EN HECTARE) C | Person ULTIVÉE ET/OU PLANTÉR EST-CE QUE (TYPE) A DURANT LA CAMPAG! Oui. 1 Non. 2 Si non | E PAR LE MÉNACETE UTILISE NE 2009/2010? | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA DES DÉPENSES EN (TYPE) EN Si pas de dépense inscrire 0 intri (en FCFA) | 09/2010? LEUR TOTALE 2009/2010? | Personne QUEL EST LE PRI | 3 _ | Personne 3 _ ha DE D'ACQUISITION | |
| JA7 | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ► €tape suivar QUELLE EST LA SUPERFICIE TOTALE (EN HECTARE) C Type d'intrant ou de charge d'exploitation | Person ULTIVÉE ET/OU PLANTÉR EST-CE QUE (TYPE) A DURANT LA CAMPAG! Oui. 1 Non. 2 Si non JA8a | E PAR LE MÉNACETE UTILISE NE 2009/2010? | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA DES DÉPENSES EN (TYPE) EN Si pas de dépense inscrire 0 intra (en FCFA) JA8b | 09/2010? LEUR TOTALE 2009/2010? ant suivant | Personne QUEL EST LE PRI | 3 _ _ _ . _ NCIPAL MO | Personne 3 _ ha DE D'ACQUISITION 2009/2010? | |
| JA7 | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ► €tape suivar QUELLE EST LA SUPERFICIE TOTALE (EN HECTARE) C | Person ULTIVÉE ET/OU PLANTÉR EST-CE QUE (TYPE) A DURANT LA CAMPAG! Oui. 1 Non. 2 Si non | E PAR LE MÉNACETE UTILISE NE 2009/2010? | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA DES DÉPENSES EN (TYPE) EN Si pas de dépense inscrire 0 intri (en FCFA) | 09/2010? LEUR TOTALE 2009/2010? ant suivant | Personne QUEL EST LE PRI | 3 NCIPAL MO RANTS EN 2 JA8c 1 = Achat cc 2 = Achat à | Personne 3 ha DE D'ACQUISITION 2009/2010? | |
| | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ► €tape suivar QUELLE EST LA SUPERFICIE TOTALE (EN HECTARE) C Type d'intrant ou de charge d'exploitation 1 Semence | Person ULTIVÉE ET/OU PLANTÉE EST-CE QUE (TYPE) A DURANT LA CAMPAGI Oui | E PAR LE MÉNACETE UTILISE NE 2009/2010? | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA DES DÉPENSES EN (TYPE) EN Si pas de dépense inscrire 0 intri (en FCFA) JA8b | 09/2010? LEUR TOTALE 2009/2010? ant suivant | Personne QUEL EST LE PRI | 3 _ NCIPAL MO RANTS EN 2 JA8c 1 = Achat cc 2 = Achat à 3 = Subvent | Personne 3 _ ha DE D'ACQUISITION 2009/2010? Imptant crédit on du Gouvernement | |
| | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ► étape suivar QUELLE EST LA SUPERFICIE TOTALE (EN HECTARE) C Type d'intrant ou de charge d'exploitation 1 Semence 2 Engrais 3 Produit phytosanitaire | EST-CE QUE (TYPE) A DURANT LA CAMPAGI Oui | E PAR LE MÉNACETE UTILISE NE 2009/2010? | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA DES DÉPENSES EN (TYPE) EN Si pas de dépense inscrire 0 intri (en FCFA) JA8b | 09/2010? LEUR TOTALE 2009/2010? ant suivant | Personne QUEL EST LE PRI | JA8c 1 = Achat ac 2 = Achat a 3 = Subvent 4 = Don d'o 5 = Stock/R | Personne 3 _ ha DE D'ACQUISITION 1009/2010? Implant crédit on du Gouvernement creanismes/ONG Serve | |
| | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ► €tape suivar QUELLE EST LA SUPERFICIE TOTALE (EN HECTARE) Cl Type d'intrant ou de charge d'exploitation 1 Semence 2 Engrais 3 Produit phytosanitaire | EST-CE QUE (TYPE) A DURANT LA CAMPAG! Oui | E PAR LE MÉNACETE UTILISE NE 2009/2010? | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA DES DÉPENSES EN (TYPE) EN Si pas de dépense inscrire 0 intri (en FCFA) JA8b | 09/2010? LEUR TOTALE 2009/2010? ant suivant | Personne QUEL EST LE PRI | JA8c 1 = Achat cc 2 = Achat a 3 = Subvent 4 = Don d'o 5 = Stock/R 6 = Emprunt | Personne 3 _ ha DE D'ACQUISITION 1009/2010? Imptant crédit on du Gouvernement rganismes/ONG sserve | |
| | 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ► étape suivar QUELLE EST LA SUPERFICIE TOTALE (EN HECTARE) Cu Type d'intrant ou de charge d'exploitation 1 Semence 2 Engrais 3 Produit phytosanitaire 4 Entretien matériel agricole | EST-CE QUE (TYPE) A DURANT LA CAMPAGI Oui | E PAR LE MÉNACETE UTILISE NE 2009/2010? | Personne 3 GE AU COURS DE LA CAMPAGNE 20 A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VA DES DÉPENSES EN (TYPE) EN Si pas de dépense inscrire 0 [en FCFA] JA8b | 09/2010? LEUR TOTALE 2009/2010? ant suivant | Personne QUEL EST LE PRI | JA8c 1 = Achat ac 2 = Achat a 3 = Subvent 4 = Don d'o 5 = Stock/R | Personne 3 _ ha DE D'ACQUISITION 1009/2010? Imptant crédit on du Gouvernement rganismes/ONG sserve | |

SOUS SECTION JA: AGRICULTURE (SUITE)

| AU CO | DURS DES 12 DERNIERS MOI ÉNAGE A-T-IL CULTIVÉ [NO PRODUIT]? | S, VOTRE M DU | QUELLE EST LA SUPERFICIE CULTIVÉE? | | ST LE QUANTITÉ COLTÉE? | QUELLES SONT LES UTILISATIONS DE LA PRODUCTION? Pour chaque produit utilisé, précisez la quantité JA14,JA15,JA19 doivent avoir la même unité que JA12 pour un produit donné JA12 doit être supérieur ou égale à la somme de JA14+JA15+JA16+JA17+JA18+JA19 | | | | | QUEL EST LE MONTANT TOTAL DE LA VENTE? | QUI EST LE PRINCIPAL RESPONSABLE DE LA PARCELLE OU [PRODUIT] CULTIVE? | |
|-------|---|------------------|---|----------|---------------------------|---|------------------------|---------|---------------------------|---|---|---|--|
| | Oui Non Si non▶ ► Pro | duit suivant | (en hectares) | Quantité | Kg | Autoconsommation | Zakat/ Cadeaux/dons | Semence | Consommation du bétail | Paiement au propriétaire du champ | Vente | (en FCFA) | Indiouer le numéro d'ordre du resnonsable s'il est dans le ménage Sinon. mettre 00 pour resnonsable en dehors du ménage |
| Code | Produit | JA10 | JA11 | JA12 | JA13 | JA14 | JA15 | JA16 | JA17 | JA18 | JA19 | JA20 | JA21 |
| | Cultures vivrières | 1.1 | 1 1 1 11 1 | | | | 1 1 1 1 1 | | | | | | 1 11 1 |
| 01 | Mil | II | | | | | | | | | | | |
| 02 | Sorgho | | | | | | | | | | | | |
| 03 | Maïs | | | | | | | | | | | | |
| 04 | Riz Fonio | | | | | | | | | | | | _ _ _ |
| 06 | Manioc | | | | | | | | | | | | |
| 07 | Autres (à préciser) | | | | | | | | | | | | |
| 07 | Cultures maraîchère | <u> </u> | | | 11 | | 1111 | | | | | | <u> </u> |
| 07 | Patate douce | <u> </u> | | | | | | | | | | | |
| 08 | Gombo | | 1 1 1 1 1 | | | | | | | | | | |
| 09 | Haricot/Niébé | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Pomme de terre | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Aubergine | <u> </u> | _ _ . | | | | | | | | | | |
| 12 | Ognon | | _ _ . | | | | | | | | | | |
| 13 | Autre culture | <u> </u> | | | | | | | | | | | |
| | Cultures de rente | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Arachide | | _ _ . | | | _ | | | _ _ _ | | | | |
| 15 | Bissap | <u> _ </u> | _ _ . | | | | | | | | | | L_II_I |
| 16 | Tomate | L | _ _ . | | <u> _ </u> | | | | | | | | |
| 17 | Pastèque/ Melon | | _ _ . | | | | | | | | | | |
| 18 | Banane | <u> </u> | _ _ . | | | | | | | | | | |
| 19 | Sésame | <u> </u> | _ _ . | | Ш | | | | | | | | |
| 20 | Palmier à huile (régimes) | <u> </u> | _ _ . | | | | | | | | | | |
| 21 | Pomme de cajou | | _ _ . | | | | | | | | | | |
| 22 | Coton | | _ _ . | | | | | | | | | | |
| 23 | Gomme arabique | | | | | | | | | | | | |
| 24 | Agrumes (Orange, mangue) | | _ _ . | | | | | | | | | | |
| 25 | Jatropha /Tabanani | | _ _ - - - - | | LI | | | | | | | | |
| 26 | Autres (à préciser) | | | | LI | | | | | | | | |

| SOUS SEC | CTIO | ON JE – EL | EVAGE | C | ODE RÉPONDA | ANT A LA SEC | TION | | | | | | |
|--|------|---|---|---|---|--|--|--|---|---|--|--|--|
| | | | JE0 AU CO | URS DES 12 DERN | HERS MOIS VOT | FRE MÉNAGE A- | -T-IL ÉLEVÉ DU | BÉTAIL OU DE LA VOLAIL | LE? Oui1 No | on2 _ | Si non ▶ ▶ sous-s | ection pêche | |
| AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VO MÉNAGE A T-IL ÉLE [NOM ESPECE? Dui | | COMBIEN DE TÊTES DE [ESPECE] VOTRE MÉNAGE POSSÈDE-T-IL ACTUELLEMENT? | COMBIEN VOTRE MÉNAGE EN POSSEDAIT-IL IL Y A 12 MOIS? | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MÉNAGE A-T- IL CONSOMMÉ DU BÉTAIL, DE LA VOLAILLE OU DES PRODUITS DÉRIVÉS DE VOTRE ÉLEVAGE (PEAU, ŒUF, LAIT, ETC.)? Oui | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS A COMBIEN VOTRE MENAGE ESTIME-T-IL LA VALEUR DU BÉTAIL, DE LA VOLAILLE OU DES PRODUITS DÉRIVÉS DE SON ÉLEVAGE QU'IL A CONSOMMÉS? Inscrivez la valeur des produits d'élevage consommés au cours des 12 demiers mois en | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL MONTANT VOTRE MENAGE A T- IL TIRE DE LA VENTE DE SON BETAIL? Inscrivez la valeur des ventes en FCFA Mettez 00000 Si pas de vente | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL MONTANT VOTRE MENAGE A T- IL TIRE DE LA VENTE DES PRODUITS DÉRIVÉS DE SON BETAIL? Inscrivez la valeur des ventes en Milliers FCFA Mettez 00000 Si pas de vente | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, A COMBIEN VOTRE MENAGE ESTIME T-IL LA VALEUR DE [ESPECE] CONSACREE AUX ZAKAT/DONS/CADEAUX? Inscrivez la valeur des ventes en FCFA Mettez 00000 Si non concerne | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MENAGE A T-IL UTILISÉ DANS SON ÉLEVAGE DES PRODUITS / SERVICES VÉTÉRINAIRES? Oui1 Non2 Si non ▶ JE10 | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL A ETE LE COUT TOTAL DE CES PRODUITS / SERVICES? | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL A ETE LE COUT TOTAL DES AUTRES CHARGES D'EXPLOITATION? Inscrivez la valeur des charges d'exploitation au cours des 12 derniers mois en FCFA | QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE SOURCE DE FINANCEMENT DE CES CHARGES? (cf. code) | QUI EST LE PRINCIPAL RESPONSABLE DE [ESPECE]? Indiquer le numéro d'ordre du responsable s'il est dans le ménage Sinon, mettre 00 pour responsable en dehors du ménage |
| JE1 | | JE2 | JE3 | JE4 | JE5 | JE6 | JE7 | .JE8 | JE9a | FCFA JE9b | JE10 | JE11 | JE12 |
| ode espèce | | 0112 | 623 | on. | GEC | 0 20 | 927 | VE 0 | o E y u | 01 270 | 3 210 | ghi. | GE12 |
| Bovins (Bœufs, Vaches) | | | | Ш | | | | | | | | Ш | |
| Caprins (Chèvres) | | | | Ш | | | | | <u> </u> | | | Ш | |
| Ovins (Moutons, rebis, etc.) | | | | Ш | | | | | Ш | | | Ш | <u> _ _ </u> |
| olailles (poulet, intade, canard, etc.) | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Ш | | | | | | | | Ш | |
| orcins (Porcs) | | | | | | | | | | | | | |
| Porcins (Porcs) Chevaux/Juments | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

1 = Oui 2 = Non

1 = Oui 2 = Non

| CODE JE11 | | |
|-----------------------|---|---|
| Ressource propre1 | Associations | 4 |
| Gouvernement2 | Autres emprunts | 5 |
| Don d'organismes/ONG3 | Emprunt auprès des coopératives/Travail contre intrant6 | |
| • | Autre (à préciser) | |

LE MÉNAGE A-T-IL BÉNÉFICIÉ DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION DES BOVINS ET DES OVINS?

LE MÉNAGE A-T-IL PRATIQUE L'INSEMINATION ARTIFICIELLE?

(à préciser)

JE13

JE14

| SOUS SECTION JP – PECHE CODE RÉPONDANT A LA SECTION _ | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--------------|--|---|--|--|--|
| JP1 | | LE MÉNAC | SE PRATIQUE-T-IL LA PECHE? | | 1 = Oui | 2 = Non Si non ▶ ▶ | SOUS SECTION"FORET" | | | |
| TYPE DE PECHE | TYPES DE PECHE SUIVANTS? Oui1 Non2Si non ▶▶ | QUI EST LE PRINCIPAL RESPONSABLE DE [TYPE DE PECHE]? Indiquer le numéro d'ordre du responsable s'il est dans le ménage, sinon mettre | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MÉNAGE A-T-IL CONSOMMÉ DES PRODUITS ISSUS DE CETTE ACTIVITÉ? Oui1 | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, A COMBIEN VOTRE MENAGE ESTIME T IL LA VALEUR DE CES PRODUITS QU'IL A CONSOMMÉS? | DES PRODUITS | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT QUE CI VENTES ONT RAPPORTÉ A VOTRE MENAGE | DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT TOTAL DES CHARGES SUPPORTÉES? | | | |
| | ligne suivante JP2 | JP3 | Non2 Si non ▶▶JP6 JP4 | (en FCFA) JP5 | JP6 | JP7 | (en FCFA) JP8 | | | |
| 70.1 | JP2 | JP3 | JP4 | JF5 | JPO | JP/ | JFo | | | |
| Pêche maritime | | | | | | | | | | |
| Pêche fluviale/continentale/artisanale | <u> </u> | | | | LI | | | | | |
| Pisciculture | | | | | | | | | | |
| SECTION JF -RESSO | URCES FORESTIE | CRES | | | | | | | | |
| Enregistrez les réponses par lign | AU COURS DES <u>1</u> <u>DERNIERS MOIS,</u> VO MÉNAGE A-T-IL | QUI EST LE PR | BLE DE POUR CHACULARION PRODUIT, QUELLE | PRODUIT, QUELLE EST LA VALEUR DE LA QUANTITÉ AUTOCONSOMMEE? | | DES DES Classez par o | A QUOI SERT LE REVENU ISSU DES PRODUITS DE LA FORÊT? Classez par ordre d'importance. jusqu'à 4 réponses POSSIBLES | | | |
| Produits | Oui | Indiquer le numéro responsable s'il e ménage Sinon, mettre (responsable en d ménage | (A remplii 20 pour les produit lehors du (en | (A remplir uniquement pour les produits autoconsommés) (en FCFA) Mettez 00000 Si pas de produit autoconsommé | | 2 = Paiement 3= Paiement 4 = Paiement 5 = Achat d'i 6 = Achat d'é 7= Achat de b 8= Epargne/I | 1 = Achat de produits alimentaires 2 = Paiement Santé 3 = Paiement Education 4 = Paiement d'autres services 5 = Achat d'intrants agricoles 6 = Achat d'équipements ménagers 7 = Achat de bien de production 8 = Epargne/Tontine 9 = Autres (à préciser) | | | |

JF3

JF2

___|

JF1

Bois d'œuvre (portes, maisons)

Bois de services (poutrelles)

Charbon de bois et bois de chauffe

Bois d'artisanat (utilisés pour l'artisanat)

Articles d'artisanat (produits d'artisanat)
Viandes

Trophées

Autres produits dérivés

Produits de cueillette

Produits

de la chasse

JF5b

JF5c

JF5d

JF5a

JF4

SECTION K: PERCEPTION DE LA SITUATION ECONOMIQUE DU MENAGE CODE RÉPONDANT A LA SECTION SOUS-SECTION KA: SITUATION ECONOMIQUE DU MENAGE

| NOUS AIMERIONS RECUEILLIR VOTRE OPINION SUR LE NIVEAU DE VIE DE VOTRE MENAGE | | | | | | | |
|--|---|---|--|-----------|--|--|--|
| KA1 | CONCERNANT LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE DE VOTRE MENAGE DURAI VRAIE ? | NT LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST | C'est moins que satisfaisant par rapport aux besoins de mon | | | | |
| KA2 | CONCERNANT LE LOGEMENT DE VOTRE MENAGE DURANT LES 12 DERNIERS 1 | MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ? | ménage1 C'est satisfaisant par rapport aux | | | | |
| KA3 | CONCERNANT L'HABILLEMENT DES MEMBRES DE VOTRE MENAGE DURANT I | LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ? | besoins de mon ménage2 | <u> </u> | | | |
| KA4 | CONCERNANT LES SOINS DE SANTE QUE VOTRE MENAGE A REÇU DURANT LE | S 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ? | C'est plus que satisfaisant par rapport aux besoins de mon ménage | | | | |
| KA5 | CONCERNANT L'EDUCATION DE VOS ENFANTS DURANT LES 12 DERNIERS MO | IS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ? | Non | | | | |
| KA6 | CONCERNANT LES DEPENSES DE CEREMONIE TELLES QUE LES MARIAGES, LA AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ? | ES BAPTEMES, LES DECES ETC., DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES | concerné | | | | |
| KA7 | CONCERNANT LES REVENUS DE VOTRE MENAGE DURANT LES 12 DERNIERS M | OIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ? | « Satisfaisant » signifie que l'enquête considère que les besoins minimum du ménage sont satisfaits, ni plus, ni moins | | | | |
| | MAINTENANT, NOUS AIMERIONS RECUEILLIR VOTRI | E OPINION SUR LA PAUVRETE ET SON EVOLUTION DANS LA COMMUNAUTE ET DANS V | OTRE MENAGE | CODE | | | |
| KA8 | SELON VOUS, A QUELLE CATEGORIE CETTE COMMUNAUTE (CE QUARTIER OU CE VILLAGE) APPARTIENT- ELLE ? | Très riche 1 Un peu riche 2 Moyenne 3 Un peu pauvre 4 Très pauvre 5 | | | | | |
| | | Quand on a des difficultes pour nourrir son menage | 09 | _ | | | |
| KA9 | SELON VOUS, EN GENERAL, QUELS SONT (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) LES PRINCIPAUX SIGNES DE MANIFESTATIONS DE LA PAUVRETE ? | Quand on n a pas de travail | aucune considération 2 ^{eme} | | | | |
| | | d'une incapacité (pour travailler ou étudier) | s assurer la enfants | | | | |
| | | mánages de son ménage | em sécurité | | | | |
| KA10 | AU COURS DES CINQ DERNIERES ANNEES, PENSEZ-VOUS QUE DANS CETTE COMMUNAUTE, LA PAUVRETE \dots ? | A un peu diminué | | | | | |
| KA11 | ACTUELLEMENT, COMMENT TROUVEZ VOUS LA SITUATION ECONOMIQUE GENERALE DU MENAGE PAR RAPPORT A CELLE D'IL Y A UN AN ? | Beaucoup plus mauvaise. | | | | | |
| KA12 | ACTUELLEMENT, COMMENT TROUVEZ VOUS LA SITUATION ECONOMIQUE GENERALE DE LA COMMUNAUTE PAR RAPPORT A CELLE D'IL Y A UN AN ? | Un peu meilleure 4 Beaucoup mieux 5 Ne sait pas 9 | | | | | |
| KA13 | DANS LES CINQ PROCHAINES ANNEES, PENSEZ-VOUS QUE DANS CETTE COMMUNAUTE, LA PAUVRETE ? | Va un peu diminuer. 2 Va beaucoup s'aggraver Va rester Stable. 3 | | | | | |
| KA14 | SELON VOUS, A QUELLE CATEGORIE VOTRE MENAGE APPARTIENT-IL? | Très riche 1 Un peu pauvre Un peu riche 2 Très pauvre Moyenne 3 Très pauvre | | | | | |
| | | | Famille (élargie) | | | | |
| | SI VOTRE MENAGE TRAVERSE UNE PERIODE DIFFICILE, QUI PEUT | | Voisin | | | | |
| KA15 | REELLEMENT VOUS VENIR EN AIDE ? | Pour chaque modalité citée par l'enquêté, inscrire dans la colonne correspondante le code « 1 » pour | Amis et relations | | | | |
| 11111 | | oui, sinon inscrire « 0 » | Associations | | | | |
| | | | ONG . | | | | |
| | | | Autres | II | | | |

SOUS-SECTION KB: PRIORITES ET SOLUTIONS DU MENAGE

| | | L'approvisionnement en eau potable | 01 | L'amélioration de l'assainissement/préservation de l'environneme | nt 08 | 1ère | |
|------|--|--|---|---|----------|------|------|
| | A VOTRE AVIS, QUELLES SONT | La construction d'écoles pour les enfants La construction de | 02 | Le développement du transport public | | 2ème | |
| KB1 | (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) LES 4 PRINCIPALES PRIORITES DE VOTRE COMMUNAUTE ? | dispensairesLa promotion des activités productives | 03 | La lutte contre la violence et l'insécurité | | 3ème | |
| | | L'alphabétisation des adultes. Le désenclavement de la communauté (infrastructures et services de transport). L'approvisionnement en produits de premières nécessite | | L'emploi des jeunes | | 4ème | |
| | | Développer les activités génératrices de revenus Développer les services sociaux de | 01 | | 00 | 1ère | |
| KB2 | SELON VOUS, QUELS SONT (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) LES 3 MEILLEURS MOYENS DE LUTTECONTRE LA PAUVRETE DANS VOTRE COMMUNAUTE ? | base | 03 | Faciliter l'accès au crédit aux petites entreprises. Améliorer l'accès aux marchés agricoles. Faciliter l'accès à la terre pour les plus démunis. | 09 10 | 2ème | |
| | | Eduquer et former les populations | 05 | Faciliter l'accès aux logements | | 3ème | LIII |
| | A VOTRE AVIS, QUELLES SONT (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) LES | L'initiative personnelle des ménages Le système d'entre aide et de solidarité sociale | 1 | | | 1ère | |
| KB3 | 2 PRINCIPALES VOIES POUR LA REDUCTION DE LA PAUVRETE DANS VOTRE COMMUNAUTE? | Les interventions de l'Etat | 3 | | | 2ème | |
| KB4 | QUELLE FORME DE CONTRIBUTION SERIEZ-VOUS PRET À APPORTER A UN EVENTUEL PROGRAMME VISANT LA REDUCTION DE LA PAUVRETE DANS VOTRE COMMUNAUTE ? | Argent. Investissement humain. Argent et investissement humain. Autre à préciser. Aucune | 2 3 4 | | | | |
| sous | -SECTION KC: PERCEPTIO | N DES INSTITUTIONS PAR LES M | ENAGES | | | | |
| KC1 | PENSEZ VOUS QUE LES PAUVRES CO POLITIQUES DE L'ETAT ? | ONSTITUENT UNE PRIORITE DANS LES | Oui 1 Non 1 Ne sait pas 9 | 2 | | | |
| | | · | Suffisamment | 1 | | | |

| KC1 | PENSEZ VOUS QUE LES PAUVRES CONSTITUENT UNE PRIORITE DANS LES POLITIQUES DE L'ETAT ? | Oui 1 Non 2 Ne sait pas 9 | | | |
|-----|---|---|----------------------|-----------|--|
| KC2 | PENSEZ-VOUS QUE LES POLITIQUES ET PROGRAMMES DE L'ETAT TIENNENT COMPTE DES PREOCCUPATIONS ET DES BESOINS DES PAUVRES ? | Suffisamment 1 Faiblement 2 Pas du tout 3 Ne sait pas 9 | | | |
| KC3 | DANS QUELS PRINCIPAUX DOMAINES ATTENDEZ VOUS LE PLUS DE L'ETAT ? | Plus de justice et d'équité sociale. 1 Plus de participation de la population aux décisions de l'état | 1ère 2ème | <u> </u> | |
| KC4 | SELON VOUS, DANS QUELS SECTEURS PRIORITAIRES L'ETAT DEVRAIT-IL CONCENTRER SES EFFORTS (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) POUR AMELIORER LES CONDITIONS DE VIE DES POPULATIONS ? | Augmentation du prix au producteur | 1ère 2ème 3ème | | |

SOUS-SECTION KD: CORRUPTION

| SELON VOUS, LA CORRUPTION ? | A t-elle diminué | 2 | |
|---|---|--|---|
| SELON VOUS, LA CORRUPTION ET LES DETOURNEMENTS DES DERNIERS PUBLICS? | Ont-ils diminué | 2 | |
| SERVICES | AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T-IL EU DE CONTACTS AVEC CETTE ADMINISTRATION OU CE TYPE DE REPRESENTANT DU GOUVERNEMENT ? Si 00 ▶ ■ au service suivant | PARMI CES CONTACTS, COMBIEN DE FOIS UN AGENT A T-IL DEMANDE UN PAIEMENT NON OFFICIEL ? Si 00 ▶ ■ au service suivant | EN MOYENNE, DE QUEL MONTANT ETAIT LE PAIEMENT NON OFFICIEL A CHAQUE FOIS QUE VOUS AVEZ PAYE UN AGENT (EN VALEUR EQUIVALENTE SI CELUI-CI A ETE FAIT SOUS FORME DE CADEAUX OU DE FAVEUR) ? |
| | KD1 | KD2 | KD3 |
| Douanes | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Taxes et Impôts | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Justice/Tribunaux | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Travaux publics | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Postaux | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Télécommunications (téléphonie) | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Fourniture d'eau | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Assainissement | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Santé | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Education | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Police des mœurs et de stupéfiants | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Police routière | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Passation des marchés publics | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Electricité | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| Etat civil | Nbre de fois | Nbre de fois | FCFA |
| | SELON VOUS, LA CORRUPTION ET LES DETOURNEMENTS DES DERNIERS PUBLICS? SERVICES Douanes Taxes et Impôts Justice/Tribunaux Travaux publics Postaux Télécommunications (téléphonie) Fourniture d'eau Assainissement Santé Education Police des mœurs et de stupéfiants Police routière Passation des marchés publics Electricité | A t-elle diminué Est-elle restée au même niveau. SELON VOUS, LA CORRUPTION ET LES DÉTOURNEMENTS DES DERNIERS PUBLICS? AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T-IL EU DE CONTACTS AVEC CETTE ADMINISTRATION OET 1YPE DE REPRESENTANT DU GOUVERNEMENT? SERVICES **COURT DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T-IL EU DE CONTACTS AVEC CETTE ADMINISTRATION OET 1YPE DE REPRESENTANT DU GOUVERNEMENT? **ENTRESENTANT DU GOUVERNEMENT?* SERVICES **LIND Notre de fois Notre de fois | BELON NOUN, LA CORRUPTION ET LES DETOURNEMENTS DES DERNIERS PUBLICS? Authority |

| SECTION L: DIMENSION SOCIOCULTURE | | | | <u>LE DU CHEF DE N</u> | MENAGE | CODE RÉPONDANT A LA | A SECTION | | |
|--|------------------------------|--|--|--|--|--|--|---|--|
| PENSEZ-VOUS QUI FOI RELIGIEUSE F PARTIE DES QUAL QU'UN PARENT D INCULQUER A SI ENFANTS? | FAIT ITES OIT | A DES Tous les offices Quelques office Plus d'une fois Une fois par ser Une fois par ser Seulement lors Une fois par an Occasionnellem | REQUENCE ASSISTEZ-VOUS OFFICES RELIGIEUX? , tous les jours 1 s, tous les jours 2 par semaine 3 maine 4 vis 5 des fêtes 6 rent, mais souvent 8 mais 9 | | .3 | SUR UNE ECHELLE DE 1 (TRES IMPORTANT) A 4 (PAS DU TOUT IMPORTANT), QUELLE EST L'IMPORTANCE DE DIEU DANS VOTRE VIE? Très important | VOUS CONSIDEREZ-VOUS COMME UNE PERSONNE PRATIQUANTE? Oui, vraiment | VOUS CONSIDEREZ-VOUS COMME UNE PERSONNE? Très heureuse | |
| L1 | | | L2 | | L3 | L4 | L5 | L6 | |
| | | | | | | <u></u> | | | |
| ETES-VOUS D'ACCORD AVEC CETTE AFFIRMATION? | | AFFIR | MATIONS SUIVANTES? me au foyer est aussi gratifiante oloi salarié | DU TOUT JUSTIFIAL ACTIONS SUIVANTES S A. Tricher sur le montant de B. Se laisser corrompre dans | | EST-CE QU'ON PEUT FAIRE CONFIANCE AUX PERSONNES DE VOTRE COMMUNAUTE (QUARTIER/VILLAGE) OU FAUDRAIT-IL ETRE TRES PRUDENT | CONFLIT OCCASIONNA | NAGE A ETE VICTIME D'UN NT LES CONSEQUENCES NTES? | |
| « Lorsqu'il y a manque d'emplois, les hommes devraient avoir plus droit au travail que les femmes » B. Comparés aux femmes, les hommes sont de meilleurs leaders politiques. | | | | C. L'homosexualité D. La prostitution E. L'avortement | | ENVERS ELLES? | Perte de la maison | | |
| · | | | niversitaires sont plus importantes es comparés aux femmes | F. Le divorce G. Le suicide | | | Décès d'un membre | | |
| | | D. Comparés au | x femmes, les hommes sont de | H. Un homme qui bat sa ferrI. Les mutilations génitalesJ. Le mariage des filles de m | | | Déménagement | | |
| | | meilleurs gestio | nnaires d'entreprises | _ | | | Dommages matériels conséquents | | |
| D'accord Pas d'accord .2 Sans opinion | | D'accord En Désaccord | cord | Très justifiable Justifiable Pas justifiable Pas du tout justifiable | 2 3 4 | On peut leur faire confiance1 Il faut être très vigilant2 | Autre à préciser | | |
| L7 | | | L8 | | L9 | L10 | L11 | | |
| | | A | B C D | | E F G H I J | | D | | |
| AU COURS DES DERNIERS MOIS, ES QU'UN MEMBRE MENAGE A ETE VIC D'UNE AGRESSION D'UN VOL? Dui1 Non2 ii non ▶ Section suivan | ST-CE DU CTIME N OU | INDIQUER LE NUMERO D'ORDRE DE LA VICTIME | QUEL A ETE LE PRINCIPAL BUTIN EMPORTE OU LE PRINCIPAL PREJUDICE A ETE CAUSE PAR LES AGRESSEURS? Argent 1 Bijoux 2 Volaille/bétail 3 Produits agricoles 4 Matériel roulant 5 Equipe ments domestiques 6 Agression sexuelle 7 Autres à préciser 8 Si L13b=7 ▶ L14 | A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VALEUR DU BUTIN EMPORTE ? (en FCFA) | OU S'EST DEROULE LE VOL OU L'AGRESSION? Dans la rue | AUPRES DE QUI VOTRE MENAGE A - T-IL SIGNALE CE VOL/AGRESSION EN PRIORITE ? Police | VOTRE MENAGE A-T-IL REÇU DE L'AIDE/ASSISTANCE A LA SUITE DU VOL/AGRESSION Oui1 Non2 ligne suivante | QUI A PRINCIPALEMENT APPORTE SON AIDE AU MENAGE? Police | |
| 3 CAS | L12 | L13a | L13b | L13c | L14 | L15 | L16 | L17 | |
| D'AGRESSION/VO L LES PLUS | 1 1 | | <u> </u> | | <u> </u> | | <u> </u> | <u> </u> | |
| SERIEUX SELON LE MENAGE | II | | | | | | | | |

SECTION M: TISSUS ASSOCIATIF ET MECANISMES DE SOLIDARITE CODE RÉPONDANT A LA SECTION | | | |

| CODE RÉPONDA | ANT A LA SECTION | _ | | | | | | | |
|------------------------------------|---|---|--|---|---|---|---|---|---|
| TYPE D'ASSOCIATIONS | AU MOINS UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE FAIT-IL PARTIE D'UNE ASSOCIATION/ ORGANISATION | POUR QUELLE RAISON AUCUN MEMBRE DE VOTRE MENAGE NE FAIT PAS PARTIE D'UNE ASSOCIATION/ ORGANISATION? | UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE A T-IL BENEFICIE D'UNE AIDE QUELCONQUE DE CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS? | EN QUELLE OCCASION, UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE A T-IL BENEFICIE D'UNE AIDE POUR? | OUTRE SON ROLE PRINCIPAL, QU'EST CE QUE VOTRE MENAGE ATTEND DE CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION EN MATIERE D'ENTRAIDE? | QUELLE APPRECIATION, VOTRE MENAGE FAIT- IL SUR LA GESTION DES PROGRAMMES SOCIAUX (ACTIVITES) PAR CES ASSOCIATIONS/ORGAN ISATIONS? | LEQUEL DE CES PRINCIPES DE GESTION DEVRAIT ETRE LA PRIORITE DE CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION? | QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLEME AUQUEL CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION EST CONFRONTEE? | L'ACTION DE CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION CONTRIBUE-T- ELLE A COMBATTRE EFFICACEMENT LA PAUVRETE? |
| | Oui | Ne connaît pas l'association | Oui | Faire face aux dépenses de rentrée scolaire | Créer des activités génératrices de revenus | Satisfaisant1 Moyen2 Peu satisfaisant3 Pas du tout satisfaisant4 Sans opinion5 | Proximité avec les populations | Non amélioration de la situation de ses membres | Oui, absolument1 Oui, peut-être2 Non, pas du tout |
| | M1 | M2 | M3 | M4 | M5 | M6 | M7 | M8 | M9 |
| Association religieuse | | | | | | <u> </u> | | | |
| Association sportive et culturelle | | <u> </u> | | | | <u> </u> | | | |
| Parti politique | | | <u> </u> | | | <u> </u> | | | |
| Syndicat | | | <u> </u> | | <u> </u> | <u> </u> | | | |
| Coopérative/GIE/ONG | | | | | | | | | |
| Tontine | | <u> </u> | <u> _ </u> | | <u> </u> | | | <u> </u> | <u> </u> |
| Groupement féminin | <u> </u> | <u> </u> | | <u> </u> | <u> _</u> | <u> </u> | <u> </u> | | |
| Association de consommateurs | | | | | | | | | |

SECTION N : ACTIVITES COMMUNAUTAIRES CODE RÉPONDANT A LA SECTION DURANT LES CINO PENSEZ-VOUS QUE EST CE QU'UN MEMBRE DE VOTRE DERNIERES ANNEES, OUI FINANCE PRINCIPALEMENT CE PROJET? EST-CE QU'AU MOINS UN EST-CE OU'AU L'IMPACT DE CE PROJET MENAGE A PARTICIPE EN EST-CE QUE LES MOINS UN PNDL......1 MEMBRE DE VOTRE MENAGE A DANS L'AMELIORATION FOURNISSANT L'UN DES ELEMENTS RUBRIQUES PROJETS MEMBRE DE Autres programmes du Gouvernement...2 ETE CONSULTE AU STADE DE LA DES CONDITIONS DE VIE DE SUIVANTS? **CONCEPTION DE CE PROJET?** COMMUNAUTAIRES Communauté......3 VOTRE MENAGE EST? VOTRE MENAGE A Investisseur privé......4 Très important.....1 OU LES Oui.....1 CHANGEMENTS ETE INFORME Communauté religieuse......5 Oui......1 Important.....2 Non.....2 SUIVANTS ONT ETE DE LA ONG......6 Movennement important3 REALISES DANS REALISATION Peu important......4 VOTRE LOCALITE? DE CE Ne sait pas. 9 Pas du tout important.....5 Main Matériels Supervision Fonds Oui.....1 PROJET? Ne sait pas.....9 d'œuvre Non.....2 Si Oui.....1 non ▶ ▶activité suivante Non.....2 N4 N5 N1 N2 N3 N6 Construction/réhabilitation d'une école Construction/réhabilitation d'un centre de santé Construction/réhabilitation d'une route Construction/réhabilitation de forages/puits villageois et pastoraux Extension du réseau électrique Extension du réseau d'eau Construction/réhabilitation d'un marché de produits alimentaires Construction/réhabilitation d'un service (gare, garage, quai...) de transport Construction/réhabilitation d'un caniveau pour le drainage des eaux Mise en place/ réhabilitation de l'éclairage public (lampadaires) Mise en place/réhabilitation d'un système de ramassage des ordures Distribution de matériels et de vivres Achat de vivres à prix modérés Travail contre nourriture Distribution de moustiquaires imprégnées

| S | ECTION O: ACCES AUX SERVICES SO | CIAUX DE BAS | SE CODE RÉPO | ONDANT A LA SECTION | | | | | | |
|----|--|--|--|--|---|---|----------|---------|--------------------|-----|
| N° | RUBRIQUES | NOM DE L'INFRAST COMMUNAUTE OU N | | | ETES VOUS SATISFAIT DE LA QUALITE DU/ DE LA [NOM DE L'INFRASTRUCTURE] ? | | | | | |
| | | Inscrire la distance en kn Si moins de 500m, inscri Si ne sait pas où se trouv suivante | | Inscrire le temps en minut | Très satisfait 1 Satisfait 1 Pas du tout satisfait 3 N'utilise pas ce service 4 | | | | | |
| | | | 01 | O2 | | 1 | | 03 | | |
| 1 | Source d'eau utilisée pour boire | | | | | | | | | |
| 2 | Point de vente de produits de première nécessité | | | | | | | | | |
| 3 | Transport public | | | | | | | | | |
| 4 | Ecole primaire | | | | | | | | | |
| 5 | Ecole secondaire | | | | | | | | | |
| 6 | Dispensaire/poste de santé | | | | | | | | | |
| 7 | Maternité | | _ | | | | | | | |
| 8 | Case de santé | | | _ | | | | | | |
| 9 | Télé centre | | | | <u> </u> | | | | | |
| 10 | Cyber café | | | | | | | | | |
| 11 | Poste de police/Gendarmerie | | | | | | | | | |
| 12 | Route bitumée | | _ | | | | | | | |
| 13 | Route praticable en toute saison | | _ | | | | | | | |
| 14 | Marché de produits alimentaires | | | | | | | | | |
| S | ECTION P : ASSISTANCE SOCIALE con | DE RÉPONDANT A I | LA SECTION | | | | | | | |
| | SOURCE PROGRAMME/PROJET/FONDS INTERVENANT | DANS? | EST-CE QU'UN MEMBRE DE VOTRE MÉNAGE EST ÉLIGIBLE POUR RECEVOIR DES PAIEMENTS DE LA SOURCE SUIVANTE? Oui | AU COURS DES 12 DERNIERS MO QUEL EST LE MONTANT TOTA REÇU PAR LES MEMBRES ÉLIGIBLES À RECEVOIR DE L'AI DE [NOM DE LA SOURCE]? Montant en FCFA Mettre 0000 si aucun membre du ménag n'a reçu de l'assistance Si différent de 0, allez à la ligne suivant | L LA PEI N'a pas Le Gou Impossi Le mon N'était p program Autre (è Pour ch | QUELLE EST LA RAISON POUR LAQUELLE LA PERSONNE ÉLIGIBLE N'A PAS REÇU DE PAIEMENT? N'a pas encore les documents exigés | | | .P3b P3c P3d | |
| | | | P1 | P2 | P3a | a P3b | P3c | P3d | P3e | P3f |
| 1 | Le renforcement Nutritionnelle (ex PRN) | | 11 | r2 | 13 | a F30 | | 1 3u | 1 36 | |
| | L'emploi des jeunes (ex OFFICE BANLIEUE) | | | | | <u> </u> | | | | |
| | Le développement agricole (ex GOANA) | | [] | | <u> </u> | | | | | |
| | La santé des personnes âgées (ex PLAN SESAM) | | | | | | <u> </u> | <u></u> | | |
| | L'aide alimentaire aux démunis | | | | | | | | | |
| | L'éducation (bourses, aides scolaires,) | | | | | | | | <u> </u> | |
| 7 | L'accès facile à un logement | | | | | | | | | |
| 8 | Autres | | | | 1 | | | | | |

SECTION Q: CHOCS ET MILIEU DE RÉSIDENCEGIES D'ADAPTATION CODE RÉPONDANT A LA SECTION AU COURS SUITE À [PROBLÈME] QUELLES SONT LES MILIEUX DE RÉSIDENCEGIES ADOPTEES **DES 12** DERNIERS MOIS AIDE DE VOTRE - ONG/ ASSOCIATION VENTE DE BIENS ? UTILISATION DE SON EPARGNE ? EMPRUNT? MENAGE A-AIDE DE L'ETAT ? - Communauté T-IL ETE - EMPLOYEUR ? VICTIME DE L'UN DES TYPE DE Oui.....1 Oui.....1 Indiquer Oui.....1 Indiquer Oui.....1 Indiquer Oui.....1 Indiquer Indiquer **PROBLEMES** PROBLEMES le montant en FCFA le montant en FCFA Non.....2 le montant en FCFA Non.....2 le montant en FCFA le montant en FCFA SUIVANTS? Non.....2 Non.....2 Non.....2 Si non Si non Si non Si non Si non **▶ Q**6 **▶ Q**10 **▶ Q**4 **▶ Q**8 **▶ Q**12 Oui.....1 Non.....2 Si Non 🕨 problème Suivant CODE Q1 Q2Q3 Q4 Q5 Q6 **Q7** Q8 **Q9** Q10 Q11 Décès d'un soutien __| familial Maladie grave/Accident Perte d'emploi __| __| Faillite d'une __| __| entreprise familiale Perte de récolte suite incendie, 5 __ inondation, ou Perte de bétail suite incendie. 6 inondation, ou épizootie, vol Baisse importante de revenus suite par __| exemple á un congé technique Perte partielle ou totale de la maison suite á un __| 8 incendie/destruction/ inondation Perte de l'outil principal de production

SECTION Q: CHOCS ET MILIEU DE RÉSIDENCEGIES D'ADAPTATION (SUITE)

| | 11011 Q. 01 | HOCSET WILLECT | SUITE À [PROBLÈME] QUELLES SONT LES MILIEUX DE RÉSIDENCEGIES ADOPTEES | | | | | | | | | |
|------|--|--|---|---|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|
| | ТҮРЕ | TYPE DE PROBLEMES | | AIDE DE PARENTS VIVANT DANS LE PAYS? | | AIDE DE PARENTS VIVANT A L'ETRANGER? | | AIDE D'UN AMI? | | AUTRES ASSURANCE, ONG,)? | AUCUNE MILIEU DE RÉSIDENCEGIE? | |
| | | | | Indiquer le montant en FCFA | Oui1 Non2 Si non P > Q16 | Indiquer le montant en FCFA | Oui1 Non2 Si non P > Q18 | Indiquer le montant en FCFA | Oui1 Non2 Si non ▶ ▶ Q20 | Indiquer le montant en FCFA | Oui1 Non2 | |
| CODE | | | Q12 | Q13 | Q14 | Q15 | Q16 | Q17 | Q18 | Q19 | Q20 | |
| 1 | Décès d'un soutien fa | amilial | | | | | | | _ | | | |
| 2 | Maladie grave/Accid | lent | | | | | | | <u> _ </u> | | Ш | |
| 3 | Perte d'emploi | | | | <u> </u> | | <u> </u> | | | | | |
| 4 | Faillite d'une entreprise familiale | | <u> </u> | | <u> </u> | | <u> </u> | | <u> </u> | | <u> </u> | |
| 5 | Perte de récolte suite d'insectes, vols | incendie, inondation, ou invasion | <u> </u> | | <u> </u> | | L_I | | <u> </u> | | Ш | |
| 6 | Perte de bétail suite i vol | incendie, inondation, ou épizootie, | <u> </u> | | | | <u> </u> | | Ш | | Ш | |
| 7 | Baisse importante de revenus suite par exemple congé technique | | <u> </u> | | | | <u> </u> | | | | | |
| 8 | Perte partielle ou tota destruction, inondatie | ale de la maison suite incendie, on | <u> </u> | | Ш | | <u> </u> | | Ш | | Ш | |
| 9 | Perte de l'outil princ | ipal de production | | | | | | | | | | |
| | | DUR | ANT LES 7 | | | | | APPLIQUÉ LES STRATÉGIES | SUIVANTI | ES? | | |
| Q21 | Q21a | (Nombre de jours durant les 7 derniers jours: utiliser les valeurs de 0 à 7) Consommer des aliments moins coûteux ou moins préférés | | | | | | | | | | |
| | Q21b | Emprunter des aliments ou compter sur l'aide alimentaire des amis, des voisins ou des parents | | | | | | | | | | |
| | Q21c | Réduire la quantité des repas | | | | | | | | | | |
| | Q21d | Réduire la consommation des adultes au profit des petits enfants | | | | | | | | | | |
| | Q21f | Réduire le nombre de repas journa | liers | | | | | | | | | |

| R. CHANGEMENTS CLIMATIQUES CODE RÉPONDANT A LA SECTION | |
|--|----------------------------------|
| | Pas du tout1 |
| R1. AU COURS DES CINQ DERNIERES ANNEES, PENSEZ-VOUS QUE LES CHANGEMENTS SUIVANTS ONT AFFECTES VOTRE LOCALITE ? | Oui, Juste un peu2 |
| | Oui, beaucoup3 |
| | Oui, de manière très importante4 |
| R1a. Feux de brousse plus fréquents | |
| R1b. Déforestation, moins d'arbres | |
| R1c. Production agricole plus souvent erratique | |
| R1d. Baisse de la production halieutique | |
| R1e. Air plus pollué | |
| R1f. Cours d'eau, rivières, lacs pollués | |
| R1g. Baisse du niveau des cours d'eau, rivières, lacs | |
| R1h. Sol plus sec | |
| R1i. Sol moins fertile | |
| R1j. Plus d'érosion des sols que par le passé | |
| R1k. Plus d'insectes nuisibles sur les plantes que par le passé | |
| R11. Plus de maladies qui affectent les animaux que par le passé | |
| R1m. Avancées de la mer | <u></u> |
| R1n. Inondations des surfaces cultivables | |
| R1o. Pluies hors saisons | |
| R2. SI VOUS PENSEZ QU'IL Y A EU DES CHANGEMENTS DANS LE DOMAINE DE L'ENVIRONNEMENT, QUELS SONT LES TROIS PRINCIPALES | |
| RAISONS? | |
| Feux de brousse | |
| Exploitation forestière | |
| | |
| Utilisation du bois pour la cuisine | Code raison |
| Exode rural | 1ere raison |
| Pollution de l'air du fait de l'activité humaine | 2 ^e raison |
| Pollution de l'air du fait des activités industrielles 6 | 3 ^e raison |
| Faible/mauvaise planification | |
| Faible/mauvaise gestion de l'environnement | |
| Volonté de Dieu | |
| R3. AU COURS DES 5 DERNIERES ANNEES, VOTRE MENAGE A-T-IL ETE VICTIME DES CHOCS SUIVANTS A CAUSE DU CLIMAT OU DE | Oui 1 |
| L'ENVIRONNEMENT ? | Non 2 |
| | Non concerné7 |
| R3a. Perte de récolte | |
| R3b. Perte de bétail | |
| R3c. Pêche moins fructueuse | |
| R3d. Perte de maison, de biens La modalité « Non concerné » ne peut pas être appliquée pour R3d et R3e | |
| R3e. Perte de revenu | |

| R4. VOTRE | MENAGE A-T-IL ADOPTE LA MILIEU DE RÉSIDENCEGIE SUIVANTE POUR FAIRE FACE A LA SITUATION ? | Oui1 |
|----------------|--|---------------|
| | | Non2 |
| | | Non concerné7 |
| R4a. Prier pou | | |
| R4b. Vendre s | | |
| | l'autres biens, équipements autre que le bétail (bijoux, équipement de maison, outil de production, etc.) | |
| | ger tout ou une partie du ménage dans une autre localité du Sénégal | |
| | grer un membre du ménage à l'étranger | |
| R4f. | R4f.1. Auprès d'une banque | |
| Emprunter | R4f.2. Auprès d'un Institut de Micro Finance | |
| de l'argent | R4f.3. Auprès d'un parent | <u> </u> |
| | R4f.4. Auprès d'un ami | |
| | R4f.5. Auprès d'une association, tontine | |
| | R4f.6. Autre institution | |
| R5. VOTRE | MENAGE A-T-IL ADOPTE LA MILIEU DE RÉSIDENCEGIE SUIVANTE POUR LE LONG TERME ? | Oui1 |
| | | Non2 |
| | | Non concerné7 |
| | la période des semis | |
| R5b. Varier le | | |
| | d'autres variétés des mêmes cultures, par exemple des semences améliorées | |
| | er votre approvisionnement en eau, par exemple en faisant appel à l'irrigation, au forage ou aux puits ou en stockant de l'eau | |
| | e l'utilisation des engrais, des pesticides | |
| | (Niveler) la terre avant les cultures | |
| | olus d'équipements, de machines agricoles | |
| | er l'approvisionnement en aliments pour bétail (recherche de pâtures lointains, achat d'aliments) | |
| | plus dans des activités rémunératrices autres que l'agriculture ou l'élevage | |
| | TORITES (COLLECTIVITE, GOUVERNEMENT) ET/OU LES PARTENAIRES (ONG, BAILLEURS DE FONDS) ONT-ELLES ADOPTE LA | Oui1 |
| MILIEU DE | RÉSIDENCEGIE SUIVANTE POUR le LONG TERME ? | Non2 |
| | | NSP9 |
| | es arbres ou d'autres mesures pour protéger le sol | |
| | re des caniveaux, des routes ou d'autres ouvrages pour limiter les inondations | |
| | re des infrastructures pour faciliter l'approvisionnement en eau (forages, puits, irrigation, etc.) | |
| | l'approvisionnement en semences, en engrais | |
| | l'accès aux équipements et machines agricoles (crédit, location, etc.) | |
| | r des séances d'information sur les actions à prendre en cas d'inondation, de sécheresse, etc. | |
| | s entrepôts pour stocker les vivres, les aliments pour bétail, etc. | |
| | er les vivres en cas d'inondation, de sécheresse, ou autre désastre | |
| R6i Faciliter | l'accès au crédit en cas d'inondation, de sécheresse, ou autre désastre | |