

BURKINA FASO

MINISTERE DES FINANCES ET DU PLAN

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DE LA DEMOGRAPHIE

ENQUETE PRIORITAIRE (EP)

ETUDE SUR LES CONDITIONS
DE VIE DES MENAGES

QUESTIONNAIRE MENAGE

CESES INFORMATIONS SONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES
ET PE PEUVENT SERVIR QU'A DES FINS STATISTIQUES
ORDONNANCE N 07/028/PRESS/PL.TP/STAT
PORTONT OLLIGATION DE REPONSE ET DE SECRET STATISTIQUE

IDENTIFICATION DU MENAGE

--

1. Province..... | | |

2. Département | | |

3. Ville..... | | |

4. Village/Secteur | | |

5. Numéro de la strate..... | |
(Voir liste annexe 2)

6. N° ZD/ZE | | | | |

7. Nom et prénoms du chef de concession
.....

8. N° de concession | | | |

9. Nombre de ménages dans la concession .. | | |

10. Nom et prénoms du chef de ménage
.....

11. N° de ménage | | |

12. Résultat de l'interview
Entièrement rempli1
Incomplet, mais à saisir ..2 | |
A ne pas saisir3

13. Est-ce un ménage initialement tiré
Oui.....1
De remplacement2 | |

14. Sélectionné pour les mesures anthropométriques ?
Oui1
Non.....2 | |

15. N° Questionnaire | | |

Date des opérations

Agent	Nom et prénoms	16. Jour	17. Mois	Observations
Enquêteur
Contrôleur
Superviseur
Agent de saisie

**SECTION 0 : CHEF DU MENAGE:
PERSONNE RECONNUE COMME TELLE PAR LES AUTRES MEMBRES DU MENAGE**

N°	QUESTIONS	CATEGORIES ET CODES	PASSER A	
1	Quelle est l'ethnie ou la nationalité du chef de ménage?	ETRANGER 0 BURKINABE Mossi 1 Dioula 2 Peuh 3 Bissa 4 Gourmantché 5 Gourounsi 6 Bobo 7 Samo 8 Senoufo 9 Lobi 10 Dagan 11 Gouin 12 Autres ethnies du Burkina 13		_ _
2	Quel est l'état matrimonial du chef de ménage?	Célibataire 1 Marié(e) monogame 2 Marié(e) polygame 3 Veuf(ve) 4 Divorcé(e) et séparé(e) 5 NSP, Autre 6		_
3	Quelle est la religion du chef de ménage?	Musulman 1 Catholique 2 Protestant 3 Animiste 4 Autre religion 5 Sans religion 6		_
4	Le CM souffre-t-il d'un handicap?	Ne souffre d'aucun handicap 1 Moteur 2 Visuel 3 Lépreux 4 Mental 5 Autre 6		_
5	Ce ménage existait-il y a 12 mois?	Oui 1 Non 2	SI 1 >> 7	_
6	Depuis combien de mois ce ménage existe-il?	(Nombre de mois) Moins d'1 mois 0		_ _
7	Combien de couples composent ce ménage?			_
8	Le chef de ménage est-il présent au moment de l'interview?	Présent 1 Absent 2		_
9	Lorsque le chef de ménage est absent, qui est responsable des décisions importantes? Nom et prénoms	(INSCRIRE LE N° D'ORDRE APRES AVOIR REMPLI LA SECTION 1) SI MENAGE ISOLE INSCRIRE 00 SI HORS MENAGE INSCRIRE 99		_ _
10	<u>REPONDANT</u> SI PERSONNE HORS DU MENAGE Nom et prénoms	(INSCRIRE LE N° D'ORDRE APRES AVOIR REMPLI LA SECTION 1) (SI LE REPONDANT N'EST PAS DU MENAGE, INSCRIRE 00)		_ _
11	Langue utilisée par la personne répondant à l'enquête?	More 1 Dioula 2 Fulfuide 3 Bissa 4 Guimancama 5 Gourounsi 6 Bobo 7 Samo 8 Senoufo 9 Lobi 10 Dagara 11 Gouin 12 Français 13 Autres langues 14		_ _
12	A-t-il été fait appel à un interprète au cours de l'interview?	Oui 1 Non 2		_

SECTION 6 : LOGEMENT ET CONFORT

N°	QUESTION	CODES	
1	Le ménage existait-il il y a 12 mois?	Oui 1 Non 2 (SI 2 >> 3)	
2	Quelle était sa taille il y a 12 mois?	Nombre de personnes ———>	
3	De quel type est le logement du ménage?	Immeuble 1 Villa 2 Bâtiment unique 3 Plusieurs bâtiments 4 Cases 5 Autres 6	
4	Avec quel matériau sont construits les murs du bâtiment principal?	Béton, pierres, parpaing 1 Semi-dur 2 Banco 3 Paille 4 Autres 5	
5	Avec quel matériau est faite la toiture du bâtiment principal?	Terrasse en banco 1 Terrasse en ciment 2 Tuile 3 Tôle ondulée 4 Chaume 5 Autres 6	
6	Avec quel matériau est construite le sol du bâtiment principal?	Carreau 1 Ciment 2 Terre battue 3 Autres 4	
7	De quel type de lieu d'aisance dispose le ménage?	W.C. avec chasse 1 Latrines privées 2 Latrines communes 3 Toilettes publiques 4 Dans la nature 5 Autres 6	
8	Quel type de sanitaires utilise le ménage?	Baignoire 1 Douche avec conduite 2 Douche sans conduite 3 Douche publique 4 Autres 5	
9	Comment sont évacuées les ordures ménagères?	Poubelle 1 Tas d'immondice 2 Fosse 3 Décharge publique 4 Autres 5	
10	Combien de pièces à usage d'habitation occupe actuellement le ménage?	(Nombre de pièces) (Q11 EN BLANC SI Q1= 2)	Actuellement
11	...Il y a 12 mois		Il y a 12 mois
12	Quel est le statut d'occupant du ménage actuellement?	Propriétaire 1 Co-propriétaire 2 Locataire simple 3 Locataire vente 4 Logé gratuitement 5 Autre 7 (Q13 EN BLANC SI Q1= 2)	Actuellement
13	...Il y a 12 mois		Il y a 12 mois
14	Quel est le principal mode d'approvisionnement en eau de boisson du ménage actuellement?	Rivière, cours d'eau, lac 1 Puits 2 Forage 3 Fontaine publique 4 Robinet intérieur propre 5 Robinet intérieur partagé 6 Autre 7 (Q15 EN BLANC SI Q1= 2)	Actuellement
15	... Il y a 12 mois		Il y a 12 mois
16	Quel est le principal mode d'éclairage pour votre ménage actuellement?	Bois 1 Pétrole 2 Gaz 3 Electricité/Energie solaire... 4	Actuellement
17	... Il y a 12 mois	Bougie 5	Il y a 12 mois
18	Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour la cuisine?	Charbon 6 Autre 7	Actuellement
19	... Il y a 12 mois	(Q17 EN BLANC SI Q1 = 2)	Il y a 12 mois.

SECTION 7 : BETAIL ET EXPLOITATION AGRICOLE

SOUS-SECTION 7A : BETAIL

N°	QUESTIONS	CATEGORIES ET CODES	PASSER A	
1	Ce ménage existait-il il y a 12 mois?	Oui 1 Non 2		<input type="checkbox"/>
2	Est-ce que des membres du ménage possédant ou ont possédé du bétail au cours des 12 derniers mois?	Oui..... 1 Non..... 2	>> SECTION 7B	<input type="checkbox"/>
3	Au total, combien de têtes de boeufs le ménage possède-t-il actuellement?	(Nombre)		<input type="checkbox"/>
4	Comment a évolué ce nombre par rapport à 12 mois auparavant?	Augmenté..... 1 >> 6 Inchangé..... 2 >> 6 Diminué..... 3 N'existait pas 8 >> 6		<input type="checkbox"/>
5	Quelles en sont les raisons?	Vente 1 Mortalité 2 Cérémonies 3 Autres 4		<input type="checkbox"/>
6	Au total, combien de têtes de moutons le ménage possède-t-il actuellement?	(Nombre)		<input type="checkbox"/>
7	Comment a évolué ce nombre par rapport à 12 mois auparavant?	Augmenté..... 1 >> 9 Inchangé..... 2 >> 9 Diminué..... 3 N'existait pas 8 >> 9		<input type="checkbox"/>
8	Quelles en sont les raisons?	Vente 1 Mortalité 2 Cérémonies 3 Autres 4		<input type="checkbox"/>
9	Au total, combien de têtes de chèvres le ménage possède-t-il actuellement?	(Nombre)		<input type="checkbox"/>
10	Comment a évolué ce nombre par rapport à 12 mois auparavant?	Augmenté..... 1 >> 12 Inchangé..... 2 >> 12 Diminué..... 3 N'existait pas 8 >> 12		<input type="checkbox"/>
11	Quelles en sont les raisons?	Vente 1 Mortalité 2 Cérémonies 3 Autres 4		<input type="checkbox"/>
12	Au total, combien de têtes d'ânes le ménage possède-t-il actuellement?	(Nombre)		<input type="checkbox"/>
13	Comment a évolué ce nombre par rapport à 12 mois auparavant?	Augmenté..... 1 Inchangé..... 2 Diminué..... 3 N'existait pas 8		<input type="checkbox"/>
14	Au total, combien de têtes de chevaux le ménage possède-t-il actuellement?	(Nombre)		<input type="checkbox"/>
15	Comment a évolué ce nombre par rapport à 12 mois auparavant?	Augmenté..... 1 Inchangé..... 2 Diminué..... 3 N'existait pas 8		<input type="checkbox"/>
16	Au total, combien de têtes de porcs le ménage possède-t-il actuellement?	(Nombre)		<input type="checkbox"/>
17	Comment a évolué ce nombre par rapport à 12 mois auparavant?	Augmenté..... 1 Inchangé..... 2 Diminué..... 3 N'existait pas 8		<input type="checkbox"/>

SOUS-SECTION 7B : PRODUCTION AGRICOLE DE LA CAMPAGNE 93/94

N°	QUESTIONS	CATEGORIES ET CODES	ARACHIDE	COTON	MIL	RIZ	MAIS	NIEBE	SORGHO
1	Le ménage a-t-il produit cette (CULTURE) au cours de la campagne 93/94?	Oui..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Non..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI 2 >> CULTURE SUIVANTE									
2	Quelle a été la production du ménage au cours de la campagne 93/94?	Unité d'observation utilisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Nombre d'unités utilisées (Ne sait pas..... 99)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Est-ce que le ménage en a vendu? (93/94)	Oui..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Non..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI 2 >> 6									
4	Quelle est la quantité vendue? (93/94)	Unité d'observation utilisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Nombre d'unités utilisées (Ne sait pas..... 99)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Quel était le principal débouché pour la vente? (93/94)	Marché..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Négociant..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Cooperative..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Off.commerce..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Autre..... 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Quelle a été la quantité de semence utilisée? (93/94)	Unité d'observation utilisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Nombre d'unités utilisées (Ne sait pas..... 99)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Avez-vous bénéficié de services d'encadrement pour (CULTURE) au cours de la campagne 93/94?	Oui..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Non..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Avez-vous utilisé des engrais pour (CULTURE) au cours de la campagne 93/94?	Oui..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Non..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI 1 >> 10									
9	Pourquoi n'avez-vous pas utilisé d'engrais? (93/94) (ENREGISTRER LA RAISON LA PLUS DETERMINANTE)	Trop cher..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Non disponible..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Pas nécessaire..... 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Pas de crédit engrais... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Ne sait pas les utiliser 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Autre..... 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Avez-vous sollicité un crédit agricole pour (CULTURE) au cours de la campagne 93/94?	Oui..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Non..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI 2 >> 12									
11	L'avez-vous obtenu?	Oui..... 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Non..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Combien de salariés avez vous employés pour (CULTURE) au cours de la campagne 93/94?	(Nombre d'employés) (0 si pas d'employés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOUS-SECTION 7C : PRODUCTION AGRICOLE DE LA CAMPAGNE 92/93
Laissez cette section en blanc si le ménage n'existait pas.

N°	QUESTIONS	CATEGORIES ET CODES	ARACHIDE	COTON	MIL	RIZ	MAIS	NIEBE	SORGHO
1	Le ménage a-t-il produit cette (CULTURE) au cours de la campagne 92/93?	Oui..... 1 Non..... 2 SI 2 >> CULTURE SUIVANTE SI 2 A SORGHO >> SECTION 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Quelle était la production au cours de la campagne 92/93?	Type d'unité Nombre d'unités (Ne sait pas..... 99)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Combien de salariés avez vous employés au cours de la campagne 92/93?	(Nombre d'employés) (0 si pas d'employés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Comment a évolué la superficie cultivée de (CULTURE) de la campagne 93/94 par rapport à celle de 92/93?	Augmenté..... 1 Inchangé..... 2 Diminué..... 3 Pas culture en 93/94..... 8 SI 8 >> CULT. SUIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Comment a évolué la production de (CULTURE) de la campagne 93/94 par rapport à celle de 92/93?	Augmenté..... 1 Inchangé..... 2 Diminué..... 3 Pas cultivé en 93/94..... 8 SI 2 >> CULT. SUIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Quelle est la raison principale du changement de la production?	Crédit..... 1 Moyen d'écoulement..... 2 Main d'oeuvre salariée ... 3 Taille du ménage. 4 Engrais..... 5 Modification prix de vente . 6 Conditions climatiques 7 Dépradations..... 8 Manque de terres..... 9 Semences..... 10 Autre (à préciser)..... 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 8 : ENTREPRISES ET ACTIVITES NON-AGRICOLES .

Y a-il un membre du ménage qui a été ou est encore responsable d'une ENTREPRISE non-agricole au cours des 12 derniers mois?

OUI 1

NON 2 >> SECTION 9

SI OUI, PRENEZ LES INFORMATION POUR LES QUATRE PREMIERES ENTREPRISES QUI ONT RAPPORTE LE PLUS DE REVENUS AU MENAGE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS.

No	QUESTIONS	CATEGORIES ET CODES	PASSER A	A 1ère ENTREPRISE	B 2ème ENTREPRISE	C 3ème ENTREPRISE	D 4ème ENTREPRISE
1	Activité de l'entreprise	VOIR CODES BRANCHES D'ACTIVITE		_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
2	Quel membre du ménage est ou a été responsable de cette ENTREPRISE?	N° D'ORDRE		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
3	Depuis combien d'années cette ENTREPRISE existe-t-elle?	(Nombre d'années) Moins d'1 an... 0 Ne sait pas.... 99		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
4	Durant combien de mois cette entreprise a-t-elle fonctionné au cours des 12 derniers mois?	(Nombre de mois)		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
5	Cette entreprise est-elle actuellement en activité?	Oui..... 1 Non..... 2	>> 7	_ _	_ _	_ _	_ _
6	Combien de personnes travaillent dans cette entreprise actuellement?	(Nombre)		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
7	Combien de personnes travaillaient dans cette entreprise il y a 12 mois?	(Nombre) Ménage ou entreprise n'existait pas 88		_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
8	Comment a évolué le revenu net des 12 derniers mois de cette entreprise par rapport aux 12 mois précédents?	Amélioré..... 1 Inchangé..... 2 Dégradé..... 3 Ménage ou entreprise n'existait pas 8	>>ENTREP.SUIV. >>ENTREP.SUIV.	_ _	_ _	_ _	_ _
9	Quelle est la raison principale de ce changement de revenu?	Crédit..... 1 Equipement.... 2 Main-d'oeuvre.. 3 Matières premières 4 Clientèle..... 5 Taxes..... 6 Autre..... 7		_ _	_ _	_ _	_ _

SOUS-SECTION 10B: DEPENSES ALIMENTAIRES

**LA SOUS-SECTION 10B CONCERNE LES DEPENSES ALIMENTAIRES
LA PERIODE DE REFERENCE EST LES 30 DERNIERS JOURS**

N°	PRODUITS DE CONSOMMATION	1	2	3	4
	(LORSQUE LES DEPENSES SONT EFFECTUEES EN COMMUN AVEC DES PERSONNES QUI NE FONT PAS PARTIE DU MENAGE. ENREGISTRER LA PART A LA CHARGE DU MENAGE)	Le menage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) Oui..... 1 Non 2 (SI 2 >> 4)	Combien le ménage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours? (Montant en FCFA) Ne sait pas.. 99	Comment a évolué cette dépense par rapport à 12 mois auparavant? Augmenté..... 1 Inchangé..... 2 Diminué 3 N'existait pas... 8	Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 30 derniers jours ?
1	Riz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Mil et sorgho	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Mais	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Niébé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	Farines	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	Igname, tubercules et plantain	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Poisson et produits de mer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	Vlandes et oeufs	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	Huiles	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Arachide et pâte d'arachide	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	Tomate en pot	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	Fruits	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	Légumes	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	Condiments et assaisonnement	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	Pain, galettes et confiseries	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	Sucre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	Café, thé, cacao	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	Produits laitiers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	Boissons non alcoolisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	Boissons alcoolisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	Eau	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22	Cola	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23	AUTRES DEPENSES ALIMENTAIRES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24	ENSEMBLE ALIMENTATION	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOUS-SECTION 10C : DEPENSES SUR LES PRODUITS NON-ALIMENTAIRES

N°	PRODUITS NON ALIMENTAIRES	1	2	3	4
	(LORSQUE LES DEPENSES SONT EFFECTUEES EN COMMUN AVEC DES PERSONNES QUI NE FONT PAS PARTIE DU MENAGE, ENREGISTRER LA PART A LA CHARGE DU MENAGE)	Le ménage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) Oui.....1 Non.....2 (Si 2>>4)	Combien le ménage a-t-il dépensé sur (PRODUIT) au cours des 30 derniers jours? (Montant en FCFA) Ne sait pas.. 99	Comment a évolué cette dépense par rapport à 12 mois auparavant? Augmenté..... 1 Inchange..... 2 Diminué 3 N'existait pas... 8	Quelle est la valeur des produits autoconsommés au cours des 30 derniers jours ?
1	Charbon de bois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Boir	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Gaz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Electricité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	Eclairage autre que électricité: bougie - pétrole	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	Loyer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Téléphone	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	Domestique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	Equipement de ménage: radio, téléviseur, réfrigérateur, congélateur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Savon et produits d'entretien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	Produits cosmétiques et de soin corporels	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	Habillement, frais de couture, chaussures	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	Cigarette - Tabac	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	Voyages et transports	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	Loisirs: cinéma - sport - lecture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	Cérémonies diverses: baptêmes, mariages, anniversaires, deuil.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	Achat matériel roulant: vélo, mobylette, moto, véhicule	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	Essence, lubrifiant, entretien et assurance matériel roulant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	Dépenses d'investissement: achat de maison ou terrain, de bétail...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	Transferts versés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	Dépenses de santé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22	Autres dépenses	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION 11: REVENUS DU MENAGE

A: PRODUITS AGRICOLES

N°	SOURCES DE REVENU (LES 18 PREMIERES SOURCES SONT DES SOURCES PRODUITES PAR LE MENAGE LUI-MEME ET NON DES PRODUITS ACHETES POUR ETRE REVENDUS)	Le ménage a-t-il tiré un revenu au cours des 24 derniers mois de la (SOURCE) suivante?	Combien le ménage a-t-il reçu de (SOURCE) au cours des 12 derniers mois?	Comment a évolué le revenu par rapport aux 12 mois précédents?
		Oui..... 1 Non..... 2 >> SOURCE SUIVANTE	(Montant en FCFA) Ne sait pas... 99	Augmenté. 1 Inchangé... 2 Diminué.... 3 N'existait pas. 4
1	Arachide et sous produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Coton et sous-produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Mil/sorgho et sous-produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Riz et sous-produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Maïs et sous produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Niébé et sous-produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Fonio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Sésame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Autres cultures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Cultures maraichères	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Cultures fruitières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Karité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Néré et sous-produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Autres produits de la cueillette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Vente de Bovins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	de Caprins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	d'Ovins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	de Porcins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	d'Autres animaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B: ENTREPRISES ET ACTIVITES NON AGRICOLES: (REVENU NET- RECETTES - DEPENSES)

20	Entreprise ou activité non-agricole A (cf. SECTION 8A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Entreprise ou activité non-agricole B (cf. SECTION 8A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Entreprise ou activité non-agricole C (cf. SECTION 8A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Entreprise ou activité non-agricole D (cf. SECTION 8A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Autres activités non agricoles des membres de ménages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C: SALAIRES ET REVENUS NON AGRICOLES SUR COMMISSION

25	Salaires du secteur public et parapublic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Salaires du secteur privé moderne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Autres salaires du secteur privé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Autres revenus non agricoles sur commission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Loyers perçus, rentes, dividendes,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. TRANSFERTS, VERSEMENTS ET AUTRES

30	Dons, cadeaux, mandats, etc...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Provenant de :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	. Etranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	dont - Côte d'Ivoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	- France	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Burkina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	dont - Villes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Transferts perçus (retraite, bourse, assurance, allocations familiales, pension alimentaire,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Autres sources (jeu de hasard, mariage, héritage.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 12: AVOIRS DU MENAGE

LES AVOIRS DU MENAGE COMPRENNENT LES BIENS APPARTENANT AU MENAGE DE PLEIN DROIT OU ACQUIS A CREDIT, MAIS EXCLUENT LES BIENS PARTAGES AVEC UN TIERS.

N°	BIENS DU MENAGE	1	2	3
		Le ménage possède-t-il (BIEN) actuellement?	Depuis combien d'années le ménage possède-t-il (BIEN) (Nombre d'années)	Le ménage possédait-il (BIEN) il y a 12 mois?
		Oui..... 1 Non..... 2 >> 3	Moins d'un an..... 0 Ne sait pas..... 99 PASSEZ AU BIEN SUIVANT	Oui 1 Non 2 Non concerné .. 8
1	Immeuble	_	_ _ _	_
2	Villa	_	_ _ _	_
3	Autre type de maison	_	_ _ _	_
4	Terrain à bâtir	_	_ _ _	_
5	Terres cultivables	_	_ _ _	_
6	Tracteur	_	_ _ _	_
7	Charrue	_	_ _ _	_
8	Charrette	_	_ _ _	_
9	Mobyette/Moto	_	_ _ _	_
10	Voiture/ véhicule privé(e)	_	_ _ _	_
11	Poste téléviseur	_	_ _ _	_
12	Réfrigérateur/Congélateur	_	_ _ _	_
13	Cuisinière à gaz	_	_ _ _	_
14	Climatiseur	_	_ _ _	_
15	Vélo	_	_ _ _	_
16	Radio	_	_ _ _	_
17	Téléphone	_	_ _ _	_
18	Machine à coudre	_	_ _ _	_
19	Pirogue	_	_ _ _	_
20	Foyer amélioré	_	_ _ _	_

