REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix – Travail – Patrie

INSTITUT NATIONAL
DE LA STATISTIQUE

REPUBLIC OF CAMEROON
Peace – Work – Fatherland

NATIONAL INSTITUTE
OF STATISTICS

ENQUETE NATIONALE SUR L'ACCES A L'ENERGIE (ENACE 1)

QUESTIONNAIRE MENAGE

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

Avril 2019

SECTION 00 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

A – IDENTIFICATION DU MENAGE

S0Q1 REGION D'ENQUETE : _____ |__|__|
S0Q2 NUMERO SEQUENTIEL DE LA GRAPPE : _____|__|__|__|
S0Q3 NUMERO DE LA STRUCTURE DANS LA GRAPPE : _____ |__|__|__|
S0Q4 NUMERO SEQUENTIEL DU MENAGE ECHANTILLON : _____ |__|__|

B – RENSEIGNEMENTS SUR LE MENAGE

S0Q5 DEPARTEMENT : _____ |__|__|
S0Q6 ARRONDISSEMENT/COMMUNE: _____ |__|__|__|
S0Q7 VILLAGE/QUARTIER DE VILLE : _____
S0Q8 STRATE DE RESIDENCE : _____ |__|
1 = Strate urbaine 2 = Strate semi urbaine 3 = Strate rurale

S0Q9 NOM DU CHEF DE MENAGE : _____
S0Q10a Contact téléphonique ? 1 = Oui 2 = Non (Si Non, passez à S0Q11) |__|
S0Q10b Si Oui, 1er N° de tél. |__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|
2ème N° de tél. |__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|
3ème N° de tél. |__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|
S0Q11 Coordonnées GPS : Longitude : ____. _____ latitude : ____. _____ Altitude : ____. ____
S0Q12 NOMBRE DE PERSONNES DANS LE MENAGE (y compris les visiteurs) |__|__|

C – RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE

S0Q13 ENQUETEUR : _____ |__|__|__|__|
S0Q14 CONTROLEUR : _____ |__|__|__|__|
S0Q15 SUPERVISEUR : _____ |__|__|__|__|
SQ16 DATE D'ENQUETE : _____ |__|__| |__|__| |_2_|_0_|_1_|_9_|
S0Q17a Heure début_____|__|__|h|__|__|mn S0**Q17b** Heure de fin___|__|__|h|__|__|mn
SQ18 RESULTAT DE LA COLLECTE : _____ |__|__|
01 = Enquête complète
02 = Enquête incomplète
03 = Absence
04 = En déplacement de longue durée
05 = Logement vide/détruit
06 = Refus
96 = Autre (à préciser)

S0Q19 APPRECIATION DE LA QUALITE DE L'ENQUETE |__|
1=Très bonne 2=Bonne 3=Moyenne 4=Mauvaise 5=Très Mauvaise
S0Q20 NOM ET NUMERO D'ORDRE DU PRINCIPAL REPONDANT : |__|__|
_____

SECTION 01 : CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

01.1. COMPOSITION DU MENAGE	Noms et prénoms des membres du ménage *Dressez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.*																	
S1Q1	Numéro d'ordre	**01**	**02**	**03**	**04**	**05**	**06**	**07**	**08**	**09**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**
S1Q2	*(Nom)* est de quel sexe ? 1= Masculin 2= Féminin	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S1Q3	Quel est le lien de parenté de *(Nom)* avec le Chef de Ménage ? *CF* CODES	|**_0|1_**|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
S1Q4	Quel est l'âge de *(Nom)* ? Inscrivez *l'âge en années révolues. (95 pour âge >= 95 et 98 pour NSP)* **(SI AGE < 10 ANS, allez à S1Q6)**	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
S1Q5	Quel est le statut matrimonial de *(Nom)* ? *CF* CODES	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S1Q6	Quelle est la nationalité de *(Nom) ?*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S1Q7a	*(Nom)* vit-t-il/elle habituellement dans le ménage ? 1=Oui 2=Non	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S1Q7b	*(Nom)* a-t-il/elle passé la nuit dernière dans le ménage ? 1=Oui 2=Non	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
Pour des personnes âgées de 3 ans ou plus																		
S1Q8	*(Nom) a-t-il déjà fréquenté une école ?* *1=Oui 2=Nom* ***si Non, allez à l'individu suivant***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S1Q9	N. Quel est le plus haut niveau d'études que (Nom) a atteint ? C. Quelle est la dernière classe que (Nom) a achevée avec succès à ce niveau ? *CF CODES*	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|	|__| |__|
S1Q10	Quel est le diplôme le plus élevé de *(Nom)* ? *CF CODES*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

<u>NB</u>: Vérifiez que tous les membres du ménage ont été enregistrés et cochez cette case ☐

Codes S1Q3			Codes S1Q5		Code S1Q6
01 = Chef de Ménage 02 = Conjoint du CM 03 = Fils ou fille 04 = Gendre ou Belle-fille 05 = Petit-fils/Petite-fille 06 =Père/Mère	07 = Beaux-parents 08 = Frère/Sœur 09 = Neveu/Nièce direct 10= Neveu/Nièce par alliance 11= Adopté/en garde/Enfant d'un des Conjoints	12= Domestique 13= Autre personne apparentée 14= Sans lien de parenté 98= NSP	1 = Célibataire 2 = Marié(e) monogame 3 = Marié(e) polygame	4 = Veuf/Veuve 5 = Divorcé(e)/Séparé(e) 6 = En union libre	1= Cameroun 2= Autre pays de la CEMAC 3= Nigeria 4= Reste Afrique 5= France 6= Reste Europe 7= Chine 8= Reste Asie 9=Reste du monde

Codes S1Q10	Codes S1Q9						
1 = SANS DIPLOME 2 = CEP/CEPE/FSLC 3 = BEPC/CAP/GCEOL 4 = PROBATOIRE/BP 5 = BAC/GCEAL/BEP/BT 6 = BTS/DUT/DEUG 7 = LICENCE 8 = MAITRISE/MASTER/DEA 9 = DOCTORAT/PHD	**NIVEAU**	**PRÉSCOLAIRE OU N'A PAS FREQUENTE=0**	**PRIMAIRE = 1**	**SECONDAIRE 1er Cycle = 2**	**SECONDAIRE 2nd Cycle = 3**	**SUPÉRIEUR = 4**	**NSP = 8**
	CLASSE	1	0= Moins 1 an 1= SIL/Class1 2= CP/CPS/class2 3= CE1/Class3 4= CE2/Class4 5= CM1/Class5 6= CM2/Class6/7 8= NSP	0= Moins 1 an 1= 6è/1ère A.T/Form 1 2= 5è/2è A.T./Form 2 3= 4è/3è A.T./Form 3 4= 3è/4è A.T./Form4 8= NSP	0= Moins 1 an 1= 2nde G ou T/Form 5 2= 1ère G ou T/Lower 6 3= Terminale G ou T/Upper 6 8= NSP	0= Moins 1 an 1= 1è année 2= 2è année 3= 3è année 4= 4è ou 5è année. 5= 6è an. ou + 8= NSP	

Section 02 : ACTIVITE ECONOMIQUE ET REVENU HORS EMPLOI DES MEMBRES DU MENAGE (Pour des personnes âgées de 10 ans ou plus)

	ACTIVITE ECONOMIQUE					
S2Q1	(Nom) a-t-il/elle exercé une activité économique quelconque, rémunérée ou pas au cours des 7 derniers jours ou a-t-il/elle un emploi ? 1= Oui 2= Non **si Oui, allez à S2Q2**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q1a	Bien que *(Nom)* déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours et qu'il n'a pas d'emploi, a-t-il/elle réalisé l'une des activités suivantes au cours des 7 derniers jours, à domicile ou à l'extérieur ? 01 = En travaillant dans une affaire personnelle 02 = En fabriquant un produit pour la vente 03 = En travaillant à la maison pour un revenu 04 = En délivrant un service pour un revenu 05 = En aidant dans une entreprise familiale 06 = En travaillant comme apprenti rémunéré ou non 07 = En travaillant tout en étant étudiant 08 = En travaillant pour un autre ménage 09 = N'importe quelle autre activité pour un revenu 10 = Aucune activité de ce genre ➔ **allez à S2Q7**					
S2Q2	Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de *(Nom)* dans cet emploi ou dans cette activité ? *(Nom) est-il /elle* **:** 01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 03 = Employé/ouvrier qualifié 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 05 = Manoeuvre 06 = Employeur (Patron) 07 = Travailleur pour compte propre 08 = Aide-familial 09 = Apprenti rémunéré ou non, stagiaire 10 = Inclassable (à préciser) ___	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|
S2Q3	L'entreprise dans laquelle *(Nom)* exerce son activité/emploi principal (ou qu'il/elle dirige) est une/un : 1 = Administration publique 2 = Entreprise publique ou parapublique 3 = Entreprise privée non agricole 4 = Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, …) 5 = Organisation internationale 6 = Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.) 7 = Ménage (personnel de maison)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q4	L'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal (ou qu'il/elle dirige) a-t-elle un numéro de contribuable **1=** Oui **2=** Non **3=** Ne sait pas	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q5	L'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi principal (ou qu'il/elle dirige) tient-elle une comptabilité ? **1= DSF ou comptabilité formelle 2= Comptabilité non détaillée 3= Non (***pas de comptabilité***)** **4 Autre (à préciser)** _____	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q6	*Vérification si (Nom) possède ou pas une unité de production informelle (UPI) dans laquelle il exerce son emploi principal* *1= Oui (Si ([S2Q2= 06 ou 07])* ***et*** *([S2Q4= 2 ou 3)] ou [S2Q5= 2 ou 3 ou 4]))* *2= Non (si autre combinaison de réponses pour S2Q2, S2Q4 et S2Q5)* ***➔ à S2Q7***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

S2Q6a	Cette UPI utilise-t-elle l'une des formes d'énergie suivante dans le cadre de ses activités ? 1= Oui 2= Non A) Electricité (hydraulique, solaire, éolienne, etc.) B) Gaz domestique (GPL) C) Essence (Super) D) Gasoil E) Biogaz F) Charbon de bois G) Bois de chauffe H) Pétrole lampant I) Bougie J) Piles K) Batterie auto L) Résidus agricoles M) Déchets animaux N) Déchet de bois O) Autre (à préciser)	|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|	|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|	|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|	|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|	|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|
S2Q6b	**Pouvez-vous, pour (au moins) une de ces formes d'énergie utilisée par l'UPI, quantifier distinctement la part utilisée pour les besoins du ménage de celle utilisée dans le cadre des activités de l'UPI** ? 1= Oui 2= Non	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q7	A combien (Nom) estime-t-il/elle ses revenus pour ce travail, y compris les avantages en espèces et en nature 01= **Evaluation mensuelle le montant donné 02 = Evaluation annuelle le montant donné**	|__|__| |__|__|__|__|__|__|	|__|__| |__|__|__|__|__|__|	|__|__| |__|__|__|__|__|__|	|__|__| |__|__|__|__|__|__|	|__|__| |__|__|__|__|__|__|
	Tranche de revenu mensuel 10=moins de 36 270 Fcfa 11= [36 270, 50 000[12= [50 000, 100 000 [13= [100 000, 200 000 [14= [200 000, 400 000 [15 = [400 000, 800 000 [16 = 800 000 Fcfa ou plus **Tranche de revenu annuel** 20= Moins de 200 000 Fcfa 21= [200 000, 400 000 [22= [400 000, 800 000 [23= [800 000, 1 500 000 [24= [1 500 000, 3 000 000 [25= [3 000 000, 5 000 000 [26. 5 000 000 Fcfa ou plus					
S2Q8	(Nom) a-t-il/elle au moins un emploi secondaire ? 1= Oui 2= Non **Si Non, allez à la section suivante**	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q9	Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de *(Nom)* dans son emploi secondaire le plus important ? 01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 03 = Employé/ouvrier qualifié 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 05 = Manoeuvre 06 = Employeur (Patron) 07 = Travailleur pour compte propre 08 = Aide-familial 09 = Apprenti rémunéré ou non, stagiaire 10 = Inclassable (à préciser) ___	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|
S2Q10	L'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi secondaire **le plus important** a-t-elle un numéro de contribuable **1=** Oui **2=** Non **3=** Ne sait pas	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q11	L'entreprise dans laquelle (Nom) exerce son emploi secondaire **le plus important** tient-elle une comptabilité ? 1= DSF ou comptabilité formelle 2= Comptabilité non détaillée 3= Non (*pas de comptabilité)* 4 Autre (à préciser) _____	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q11a	L'entreprise dans laquelle *(Nom)* exerce son activité/emploi secondaire **le plus important** (ou qu'il/elle dirige) est une/un : 1 = Administration publique 2 = Entreprise publique ou parapublique 5 = Organisation internationale 6 = Entreprise associative (coopérative, ONG, syndicat, etc.)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|

	3 = Entreprise privée non agricole 7 = Ménage (personnel de maison) 4 = Exploitation agricole (plantation, champs, ferme, élevage, pêche, …)					
S2Q12	*Vérification si (Nom) possède ou pas une unité de production informelle (UPI) dans laquelle il/elle exerce son emploi secondaire* ***le plus important****.* *1= Oui (Si ([S2Q9= 06 ou 07]* ***et*** *([S2Q10= 2 ou 3)]* ***ou*** *[S2Q11= 2 ou 3 ou 4]))* *2= Non (si autre combinaison de réponses pour S2Q8, S2Q9 et S2Q10)*	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q12a	Cette UPI utilise-t-elle l'une des formes d'énergie suivante dans le cadre de ses activités ? 1= Oui 2= Non					
	A) Electricité (hydraulique, solaire, éolienne, etc.)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	B) Gaz domestique (GPL)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	C) Essence (Super)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	D) Gasoil	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	E) Biogaz	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	F) Charbon de bois	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	G) Bois de chauffe	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	H) Pétrole lampant	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	I) Bougie	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	J) Piles	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	K) Batterie auto	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	L) Résidus agricoles	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	M) Déchets animaux	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	N) Déchet de bois	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	O) Autres (à préciser)	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q12b	Pouvez-vous, pour (au moins) une de ces formes d'énergie utilisée par l'UPI, quantifier distinctement la part utilisée pour les besoins du ménage de celle utilisée dans le cadre des activités de l'UPI ? 1= Oui 2= Non	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
S2Q13	A quel montant peut-on estimer les revenus mensuels issus de l'ensemble des emplois secondaires de *(Nom)* y compris les avantages en espèces et en nature 01= **Evaluation mensuelle le montant donné 02 = Evaluation annuelle le montant donné**	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|	|__|__|
	Tranche de revenu mensuel 10=moins de 36 270 Fcfa 11= [36 270, 50 000[12= [50 000, 100 000 [13= [100 000, 200 000 [14= [200 000, 400 000 [15 = [400 000, 800 000 [16 = 800 000 Fcfa ou plus **Tranche de revenu annuel** 20= Moins de 200 000 Fcfa 21= [200 000, 400 000 [22= [400 000, 800 000 [23= [800 000, 1 500 000 [24= [1 500 000, 3 000 000 [25= [3 000 000, 5 000 000 [26. 5 000 000 Fcfa ou plus	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	REVENUS HORS EMPLOI					
S2Q14	En dehors des revenus de l'emploi, (Nom) perçoit-il/elle les types de revenus suivants ?					
	A- Pensions du travail (pension de retraite, pension d'invalidité suite à un accident de travail) — 1 = Oui 2 = Non ***Si non (code 2)*** => ***type de revenu suivant***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	Montant annuel (en Fcfa)					
	B- Autres pensions (pension alimentaire, pension aux veuves/veufs ou aux orphelins) — 1 = Oui 2 = Non ***Si non (code 2)*** => ***type de revenu suivant***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
	Montant annuel (en Fcfa)	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|

	C- Bourses d'études (revenus que perçoivent certains étudiants ou élèves pour leur scolarité)	1 = Oui 2 = Non ***Si non (code 2)*** => ***type de revenu suivant***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
		Montant annuel (en Fcfa)	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	D- Revenus fonciers ou immobiliers (revenus provenant de la location de terrains non bâtis ou d'immeubles bâtis)	1 = Oui 2 = Non ***Si non (code 2)*** =>***type de revenu suivant***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
		Montant annuel (en Fcfa)	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	E- Revenus des valeurs mobilières (revenus provenant d'actions ou d'obligations que détient l'enquêté sur une entreprise ou sur l'Etat, revenus provenant de placements financiers (épargne), de la revente d'actions, etc.)	1 = Oui 2 = Non ***Si non (code 2)*** => ***type de revenu suivant***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
		Montant annuel (en Fcfa)	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|
	F- Rentrées exceptionnelles occasionnelles en espèces et en nature (gain d'une loterie, argent trouvé ou ramassé, remboursements reçus d'une assurance, vente de terrain, de maison)	1 = Oui 2 = Non ***Si non (code 2)*** => ***type de revenu suivant***	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|
		Montant annuel (en Fcfa)	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|

SECTION 03 : CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT

S3Q1. Type de logement

01=Case/Cabane/Tente/Hutte
02=Maison isolée
03=Maison à plusieurs logements
04=Villa moderne/
05=Duplex
06=Château
07=Immeuble à appartements
08=Concession/Saré

|__|__|

S3Q2. Principal matériau des murs

MATÉRIAU NATUREL
01=Pas de mur
02= Bambou/cane/palmes/tronc
03= Terre
_____

MATÉRIAU RUDIMENTAIRE
04= Bambou avec boue
05=Pierre avec boue
06=Adobe non recouvert
07= Contre-plaqué
08= Carton
09= Bois de récupération

|__|__|

MATÉRIAU ÉLABORÉ
10=Ciment
11=Pierre avec ciment/chaux
12=Briques
13=Blocs de ciment
14=Adobe recouvert
15=Planche en bois/shingles
16=Autre (à préciser)

S3Q3. Principal matériau du toit du logement

MATÉRIAU NATUREL
01=Pas de toit
02= chaume/palmes/feuilles
03= mottes de terre

MATÉRIAU RUDIMENTAIRE
04= Planches en bois
05=Natte
06=Palmes/bambou
07= Carton/bâche

MATÉRIAU ÉLABORÉ
08=Tôle
09=Bois
10=Zinc/fibre de ciment
11=Ciment
12=Shingles
13=Autre (à préciser)

|__|__|

S3Q4. Principal matériau du sol du logement

MATÉRIAU NATUREL
01=Terre/sable
02=Buse

MATÉRIAU RUDIMENTAIRE
03= Planches en bois
04=Palmes/bambou

|__|__|

MATÉRIAU ÉLABORÉ
05=Parquet ou bois ciré
06=Bandes de vinyle/asphalte
07=Carrelage/marbre
08=Ciment
09=Moquette
10=Autre (à préciser) _____

S3Q5. Quelle est (en m^2) la superficie de votre logement ?

(Inscrivez 950 si 950 m² ou plus)

|__|__|__|

S3Q6. Statut d'occupation du logement

1= Propriétaire
2= Copropriétaire
3= Locataire
4= Hébergé (parent, ami, employeur)

|__|

S3Q7. Nombre total de :

S3Q8. Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ?

S3Q9. Nombre total de pièces du logement/pièces pour dormir

A. Salon : |___|___|

B. Salle à manger : |___|___|

C. Douche moderne : |___|___|

D. Douche traditionnelle : |___|___|

E. Cuisine moderne : |___|___|

F. Cuisine traditionnelle : |___|___|

01= Lampe à Pétrole
02= Compteur individuel AES-SONEL/ENEO
03= Compteur collectif (utilisateur principal) AES-SONEL/ENEO
04= Compteur collectif AES-SONEL/ENEO sans compteur divisionnaire
05= Compteur collectif AES-SONEL/ENEO avec compteur divisionnaire
06= AES-SONEL/ENEO sans compteur (direct)
07= Groupe électrogène
08= Lampe à Gaz
09=Energie solaire
10= Lampe solaire/torche
96= Autre (à préciser)

A- Quel est le nombre total de pièces de votre logement ?

Total : |___|___|

NB : Ne sont considérées ici pour le Nombre total de pièces de l'habitation que les principales pièces (chambres, séjours, salles à manger, bureaux, etc.). Les pièces secondaires telles que cuisines, salles de bain, antichambres, couloirs, etc. ne sont pas considérées comme des pièces. Cependant, les pièces secondaires ne seront prises en compte que si elles sont habituellement utilisées pour dormir par les membres du ménage

B- Combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?

Dormir |___|___|

S3Q10. Habituellement, quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils?

Chasse d'eau avec ou sans réservoir d'eau
01= Connectée à système d'égouts
02= Connectée à fosse septique
03= Reliée à des latrines
04= Reliée à autre chose
05= Reliée à endroit inconnu/pas sûr/NSP

Fosses/latrines
06= Latrines améliorées ventilées (LAV)
07= Latrines à fosses avec dalle
08= Latrines à fosses sans dalle/trou ouvert
09= Toilettes à compostage
10= Seaux
11= Toilettes/latrines suspendues
12= Pas de toilettes/brousse/champ
96= Autre (à préciser)

|___|___|

S3Q11. Quel est votre principal mode d'approvisionnement en eau de boisson ?

01=Robinet individuel SNEC/CAMWATER/CDE
02= Robinet collectif SNEC/CAMWATER/CDE (utilisateur principal)
03= Robinet collectif SNEC/CAMWATER/CDE sans compteur divisionnaire
04= Robinet collectif SNEC/CAMWATER/CDE avec compteur divisionnaire
05=Revendeur d'eau de robinet SNEC/CAMWATER/CDE
06= Autre robinet individuel
07=Borne fontaine publique
08= Autre robinet collectif
09=Forage
10= Puits à pompe
11= Puits protégés
12= Puits non protégés
13= Source protégée
14= Source non protégée
15= Eau de pluie
16= Camion-citerne
17= Charrette avec petite citerne/Tonneau
18=Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, marre, canal d'irrigation)
19= Eau en bouteille (minérale)
20=Eau en sachet
96= Autre (à préciser)_____

|___|___|

SECTION 4 – HABITUDES ET PRATIQUE ENERGETIQUE DANS LES MENAGES

4.1 COMBUSTIBLES UTILISES

N° de ligne	Sources d'énergie *Posez d'abord la question A1 pour toutes les sources d'énergie avant de revenir poser, pour chaque type d'énergie utilisées dans le ménage, les questions de A2 à A8*	A1. Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il utilisé le (**Nom du combustible**) 1= Oui 2= Nom **Allez à la ligne suivante.**	A2. Quel est le lieu d'approvisionnement en (**Nom du combustible**) 1= Marché 2= Boutique 3= Entrepôt 4= Station 4= Vendeur ambulant ou à la sauvette 5= Collecte/ramassé 6= Auto produit 9= Autre (à préciser)	A3. Combien de personnes dans le ménage se sont chargées d'approvisionner le ménage en (Nom du combustible) au cours des 30 derniers jours ?		A4. Qui s'est chargé d'approvisionner votre ménage en (**Nom du combustible**) la dernière fois ? *Nom et code de la personne*	A5. Combien de temps a pris celui ou celle qui a approvisionné le ménage la dernière fois en (**Nom du combustible**) ?		A6. A quelle distance de votre ménage est situé le point d'approvisionnement le plus proche en (**Nom du combustible**)		A7. Comment appréciez-vous l'accessibilité au (Nom de l'énergie) 1= Facile 2= Difficile	A8. Quelles sont les mesures de sécurité mis en œuvre par votre ménage dans l'utilisation de (Nom du combustible) **CF Codes**	A9. Votre ménage a-t-il déjà subi des dommages suite à l'utilisation de (Nom du combustible) ? 1= Oui 2= Nom
				Homme	**Femme**		**Unité de temps** **1= Minute** **2= Heure**	**Nombre**	**Unité de mesure** **1= m 2= Km**	**Nombre**			
1	Gaz domestique (GPL)	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
2	Essence (Super)	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
3	Gasoil	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
4	Biogaz	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
5	Charbon de bois	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
6	Bois de chauffe	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
7	Pétrole lampant	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
8	Bougie	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
9	Piles	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
10	Batterie auto	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
11	Résidus agricoles	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
12	Déchets animaux	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
13	Déchet de bois	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|
14	Autre (à préciser) _____	|___|	|___|			|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___||___|	|___|	|___|___|___|___|	|___|

4.2 : CONSOMMATION DES COMBUSTIBLES DOMESTIQUES

N° de ligne	Sources d'énergie	C1. Avez-vous utilisé au cours des 30 derniers jours (Nom du combustible) pour les tâches suivantes ? 1= Oui exclusif 2= Oui principal 3= Oui en appoint 4= Non Si 1, 2 ou 3, allez à C3		C2. Avez-vous utilisé dans le passé le (Nom du combustible) pour chacune de ces tâches ? 1= Oui exclusif 2= Oui principal 3= Oui en appoint 8= Non Si 1, 2 ou 3, allez à C6, si 4 allez à C8	C3. Quelle est la quantité de (Nom du combustible) que vous consommez habituellement pour chacune de ces tâches ?				C4. Combien dépensez-vous (en FCFA) pour acquérir cette quantité ?	C5. Fréquence d'utilisation de (Nom du combustible) pour chaque tâche 1= Régulièrement 2= Souvent 3= occasionnellement 4= Rarement	C6. Quel principal avantage présente l'utilisation de (Nom du combustible) pour chaque tâche ? CF codes	C7. Quel principal inconvénient présente l'utilisation de (Nom du combustible) ? CF codes	C8. Raisons de non utilisation/utilisation peu fréquente (Si réponse= 4 à C1 / 3 ou 4 à C5) 1= Aucune 2= Difficile à trouver 3= Coût élevé 4= Pas adapté/sans objet 5= Pas de dispositif 9= Autre (à préciser)	C9. Envisagez-vous utiliser (Nom du combustible) au cours des 12 prochains mois pour chaque tâche ? 1= Oui 2= Non
					Unité de temps 1= Jour 2= Semaine 3= Mois 4= Trimestre 5= Semestre 6= Année	Unité de mesure 1= Kg 2= Fagot 3= Tas 4= Litre 5= Nombre 6= Non concerné	Quantité en % du total de chaque combustible	Quantité							
1	Gaz domestique (GPL)	A-Cuisson	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		B-Chauffage eau ou aliment	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		C-Eclairage	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		T-Total	|___|	|___|	|___|	|___|	100	|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
2	Essence (Super)	A-Carburant	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		B-Production électrique	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		C-Autre	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		T-Total	|___|	|___|	|___|	|___|	100	|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
3	Gasoil	A-Carburant	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		B-Production électrique	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		C-Autre	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		T-Total	|___|	|___|	|___|	|___|	100	|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
4	Biogaz	A-Cuisson	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		B-Chauffage	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		C-Eclairage	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		D-Autre	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		T-Total	|___|	|___|	|___|	|___|	100	|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
5	Charbon de bois	A-Cuisson	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		B-Chauffage espace	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		C-Chauffage eau et aliment	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		D-Eclairage	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		E-Autre	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		T-Total	|___|	|___|	|___|	|___|	100	|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
6	Bois de chauffe	A-Cuisson	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		B-Chauffage espace	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|
		C-Chauffage eau et aliment	|___|	|___|	|___|	|___|		|___|___|___|	|___|___|___|___|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|

		D-Eclairage													
		E-Autre													
		T-Total													
7	Pétrole lampant	A-Cuisson					100								
		B-Chauffage eau ou aliment													
		C-Eclairage													
		D-Autre													
		T-Total					100								
8	Bougie	A-Eclairage													
		B-Autre													
		T-Total					100								
9	Piles	A-Eclairage													
		B-Radio													
		T-Total													
10	Batterie auto	A-Eclairage													
		B-Radio/télé													
		T-Total					100								
11	Résidus agricoles	A-Cuisson													
		B-Eclairage													
		C-Chauffage espace													
		D-Chauffage eau ou aliment													
		E-Autre													
		T-Total					100								
12	Déchets animaux	A-Cuisson													
		B-Eclairage													
		C-Chauffage espace													
		E-Autre													
		T-Total					100								
13	Déchets de bois	A-Cuisson													
		B-Eclairage													
		C-Chauffage espace													
		E-Autre													
		T-Total					100								
14	Autre (à préciser)	A-Cuisson													
		B-Eclairage													
		C-Chauffage													
		E-Autre													
		T-Total					100								

Code A8		**Code de C6**		**Code de C7**	
A= j'ai l'extincteur B=		01= Economique 02= Facile à utiliser 03= Moins coûteux 04= Facilement accessible/disponibilité 05= Ne pollue pas	06= Moins salissant/propre 07= Sécurisant 08= Aucun 09= Moins fatiguant 10= Autre (à préciser)	01=Pas économique 02= Difficile à utiliser 03= Plus coûteux 04= Difficilement accessible/indisponibilité 05= Pollue trop 06= Plus salissant	07= Odeur dans les repas 08= Dangereux/risque d'incendie 09= Aucun 10= Autre (à préciser)

4.3 ENERGIE ELECTRIQUE ET RENOUVELABLE

N° de ligne	**SOURCES D'ÉLECTRICITÉ** *Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur votre (vos) source (s) d'électricité.*	**S01.** Est-ce que votre ménage a utilisé l'électricité de (Nom de la source d'électricité) au cours des 30 derniers jours ? *Posez la question S01 pour chaque source d'abord. Ensuite => à questions S02 - S05 pour chaque question pour laquelle la réponse àSE01 a été « oui » [1]. Oui...1 Non...2=>S06*	**S02.** À quoi sert l'électricité du (Nom de la source d'électricité) utilisée dans votre ménage ? Liste jusqu'à cinq utilisations dans l'ordre d'importance. 1=Eclairage 2=TV/Radio 3=Ventilateurs/climatiseur 4=Réfrigération 5=Cuisson 6=Pompage de l'eau 7=Repassage 8=Autres petits appareils ménagers					**S03.** Sous quelle base payez-vous votre consommation de l'énergie issue **de** (**Nom de la source d'électricité**) ? 1=Compteur direct 2=Compteur divisionnaire 3=Taux forfaitaire 4=Auto-produit 5= Ne paye pas	**S04.** Quelles sont les quantités (en Kwh) d'électricité consommée dans votre ménage au cours des 3 derniers mois ? . **(Voir facture si possible)**			**S05.** Quels sont les montants des trois dernières factures d'électricité consommée dans votre ménage ? **(Voir facture si possible)**		
			Code 1er utilisation	Code 2e utilisation	Code 3e utilisation	Code 4e utilisation	Code 5e utilisation		**M1**	**M2**	**M3**	**M1**	**M2**	**M3**
1	Réseau électrique (ENEO)	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|
2	Groupe électrogène	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|
3	Micro barrage communautaire	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|
4	Energie solaire	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|
5	Energie éolienne	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|
6	Autre type d'énergie (biomasse, biogaz, batterie de voiture, etc)	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|	|___|___|___|

N° de ligne	SOURCES D'ÉLECTRICITÉ	S06. Quelle était la fréquence des interruptions de l'électricité issue de (**Nom de la source**) au cours des **3 derniers mois ?** **1**= Très peu fréquente 2= Peu fréquente 3= Fréquente 4= assez fréquente 5= Très fréquente 6= pas d'interruption	**S07**. Combien de jours votre ménage a subi une interruption de l'électricité issue de (**Nom de la source**) au cours des **7 derniers jours** ? **Si 0 jour, allez à**	**S08.** En moyenne, combien d'heures par jour, a duré cette interruption ?	**S09.** Quelle était selon vous, la principale cause de cette interruption de l'électricité issue de (**Nom de la source**) dans votre ménage ? 1= Vétusté des installations 2= Défaillance technique 3= Rationnement/délestage 4= Facture non payée 8= Ne sait pas 9= Autre (à préciser) _____	**S10**. Quelle mesure de sécurité prenez-vous dans votre ménage pour éviter ou limiter les incidents liés à l'utilisation de l'énergie électrique issue de **(Nom de la source)** ? **CF code**	**S11**. Votre ménage a-t-il déjà été connecté à l'énergie électrique de (**Nom de la source**) dans le passé ? 1= Oui 2= Non	**S12**. Pour quelle raison principale n'utilisez-vous pas/plus l'énergie électrique issue **de (Nom de la source)** dans votre ménage ? 1= Manque de moyens 2= Non disponible dans la localité 3= Coût élevé 4= Difficile d'entretenir 9= Autre (à préciser)	**S13**. Envisagez-vous utiliser l'énergie électrique issue de **(Nom de la source)** au cours des 12 prochains mois ? 1= Oui 2= Non	S14. Combien a coûté le branchement ou l'acquisition des équipements de production de (Nom de la source) ?
1	Réseau électrique (ENEO)	|___|	|___|		|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|__|__|__|__|__|__|
2	Groupe électrogène					|___|	|___|	|___|	|___|	|__|__|__|__|__|__|
3	Micro barrage communautaire	|___|	|___|		|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|__|__|__|__|__|__|
4	Energie solaire	|___|	|___|		|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|__|__|__|__|__|__|
5	Energie éolienne	|___|	|___|		|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|__|__|__|__|__|__|
6	Autre type d'énergie renouvelable (biomasse, biogaz, batterie de voiture, etc.)	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|	|__|__|__|__|__|__|

Reportez les réponses des question suivantes : S01-5 = |___| ***S01-6 =*** |___| ***si S01-5= 1 ou S01-6=1 alors poser S15, si Non, allez à S16***

S15	Quelle est la source de cette énergie ? 1= Centrale solaire/éolienne construite par la mairie 2= Centrale solaire/éolienne construite par la communauté 3= Centrale solaire/éolienne construite par une entreprise/ONG 4= Dispositif individuel acheté 9= Autre (à préciser)	|__|
S16	*Vérifier S01-1 : Si 1 (le ménage utilise l'électricité d'ENEO) alors allez à S16, sinon, aller à la section suivante*	
S17	Quel type de lampes utilisez-vous principalement ? 1= Ampoules à incandescence/ Ampoule halogène haute efficacité 2= Tube fluorescente/Tube à néon 3= Ampoule fluo compacte/Ampoule à LED	|__|
S18	Pour réduire vos consommations d'énergie, envisagez-vous remplacer vos lampes actuelles par des lampes plus économiques ? 1= Oui 2= Non 3= Non concerné	|__|
S19	Hormis les réfrigérateurs et les congélateurs, débranchez-vous systématiquement tous les autres appareils quand vous ne les utilisez pas ? 1= Oui 2= Non	|__|
S20	Éteignez-vous les lampes dans les espaces non occupés de votre logement ? 1 = Jamais 2= Rarement 3= Souvent 4= Toujours	|__|

SECTION 05 : EQUIPEMENTS ENERGETIQUES DU MENAGE

N° d'ordre	E1. Equipement	E2. Votre ménage possède-t-il (Nom de l'équipement) ? 1=Oui 2=Non	E3. Quel est le nombre de (**Nom de l'équipement**) utilisées dans votre ménage ?	E4. En moyenne combien de jours par semaine utilisez-vous (**Nom de l'équipement**) dans votre ménage ?	E5. Combien de temps en moyenne utilisez-vous le (**Nom de l'équipement**) par jours d'utilisation ? 1= mn 2= heures		E6. Quel type d'énergie est utilisé principalement dans votre ménage pour alimenter (**Nom de l'équipement**) ? **CF CODE**	E.7 A quel état avez-vous acquis la dernière pièce de (**Nom de l'équipement**) utilisée dans votre ménage 1= Neuf 2= Occasion	E8. Depuis combien de temps avez-vous acquis la dernière pièce de (**Nom de l'équipement**)		E9. Envisagez-vous acquérir un(e)/autre (**Nom équipement**) dans les 12 prochains mois ? 1=Oui 2=Non
					Unité de temps 1= minute 2= heure	Nombre			Unité de temps 1= jour 2= mois 3= année	Nombre	
1	Voiture	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
2	Moto / mobylette	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
3	Poste Radio	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
4	Téléviseur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
5	Antenne parabolique/décodeur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
6	Lecteur CD/DVD/VCD	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
7	Chaîne musicale	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
8	Cuisinière	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
9	Réchaud à pétrole	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
10	Réchaud/plaque à gaz	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
11	Micro-onde/Four	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
12	Plaque chauffante	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
13	Foyer amélioré	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
14	Foyer traditionnel (trois pierres)	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
15	Chauffe-eau/bouloir	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
16	Cafetière	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
17	Bouteille à gaz	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
18	Ventilateur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
19	Climatiseur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
20	Frigo/Réfrigérateur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
21	Congélateur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|

22	Téléphone portable	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
23	Poste de téléphone fixe										
23	Ordinateur de bureau	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
24	Ordinateur portable	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
25	Connexion internet (clé/modem, Wifi, cable)	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
26	Imprimante/Photocopieur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
27	Fax / Télécopieur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
28	Lave-linge/ sèche-linge	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
29	Appareil de sport électrique	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
30	Moulinette/mixeur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
31	Groupe électrogène/générateur	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
32	Fer à repasser	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
33	Suppresseur/pompe à eau	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
34	Torche	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
35	Lampe	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
36	Machine à coudre	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|
37	Autre Equipement (à préciser)	|___|	|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|___|	|___|	|___|	|___|___|	|___|

	Code E5	
	01= Electricité/Enéo 02= Electricité du groupe électrogène/générateur 03= Electricité micro barrage communautaire 04= Energie solaire/plaque ou panneau solaire 05= Energie éolienne 06= Gaz domestique (GPL) 07= Essence (Super) 08= Gasoil 09= Biogaz 10= Charbon de bois 11= Bois de chauffe	12= Pétrole lampant 13= Bougie 14= Piles 15= Batterie auto 16= Résidus agricoles 17= Déchets animaux 18= Déchet de bois 18= N'utilise pas d'énergie 19= Autre (à préciser)

SECTION 06 : AUTRES EQUIPEMENTS ET ELEMENTS DU PATRIMOINE DU MENAGE

Pour chacun des biens suivants, donnez le nombre possédé par le ménage. Mettez 0 si le ménage n'en possède pas.

S6Q1. Tracteur/Machine agricole Nombre ? |___|___|	S6Q2. Pousse-pousse/Charrette/brouette Nombre ? |___|___|	S6Q3. Bœuf(s), âne(s), cheval (chevaux) pour le labour Nombre ? |___|___|	S6Q4. Maison d'habitation non occupée Nombre ? |___|
Vélo/bicyclette	Charrette avec animal	Pirogue	
S6Q5. Terre exploitée (agricole) a. **Nombre ?** |___|___| b. **Superficie** |__|/|__|__|__|__| **Code superficie** **1= m², si < 1 ha** 2= ha NB: 1 **ha = 10 000 m²**	S6Q6. Terre non agricole a. **Nombre ?** |___|___| b. **Superficie** |__|/|__|__|__|__| **Code superficie** **1= m², si < 1 ha** **2= ha** **NB: 1 ha = 10 000 m²**	S6Q7. Maison en location Nombre ? |___|___|	S6Q8. Etang exploité a. **Nombre ?** |___| b. **Superficie** |__|/|__|__|__|__| **Code superficie** **1= m², si < 1 ha** **2= ha** **NB: 1 ha = 10 000 m²**
S6Q9. Possession de bétails, troupeaux ou des animaux de ferme ? **1= Oui** **2= Non** |__| **Si oui, précisez ci-après le(s) type(s), puis les nombres. Si non, allez à la section suivante.**			
S6Q10. Bovins (Bœufs/Vaches) Nombre ? |___|___|___|	S6Q11. Caprins (Chèvres) Nombre ? |___|___|___|	S6Q12. Ovins (Moutons) Nombre ? |___|___|___|	S6Q13. Porcins (Porcs) Nombre ? |___|___|___|
S6Q14. Equidés **(Chevaux/Anes/Mules)** Nombre ? |___|___|___|	S6Q15. Lapins Nombre ? |___|___|___|	S6Q16. Cobayes Nombre ? |___|___|___|	S6Q17. Autres animaux d'élevage (à préciser) _____ Nombre ? |___|___|___|
S6Q18. Poulets Nombre ? |___|___|___|	S6Q19. Autre volaille Nombre ? |___|___|___|		

SECTION 07 : DEPENSES DU MENAGE

Quel est le montant du revenu du ménage que vous consacrez habituellement aux dépenses suivantes ?

N°	Fonction de dépense	Périodicité de dépense	Montant par périodicité	Montant mensuel	Code périodicité
1	Alimentation, café et restaurants	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	1. Journalier 2. Hebdomadaire 3. Mensuel 4. Annuel
2	Habillement	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
3	Santé	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
4	Education	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
5	Eau, électricité, combustibles et autres sources d'énergie	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
6	Loyer, équipement et entretien de la maison	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
7	Transport (acquisition d'un moyen de transport individuel)	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
8	Transport (Pièces détachées, entretien et réparations, autres services de transport)	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
9	Constitution de stocks de produits alimentaires du ménage	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
10	Biens et services divers et autres sorties d'argent	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
11	Investissement en logement du ménage	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	
12	Fêtes et évènements exceptionnels du ménage	|___|	|___|___|___|___||___|___|	|___|___|___|___||___|___|	

SECTION 08 : ACCES A L'EAU

N°	Source d'approvisionnement en eau	Utilisez-vous dans votre ménage de l'eau issue de (*Nom de la source*) ? 1= Oui exclusif 2= Oui principal 3= Oui en appoint 4= Non	Qui est le fournisseur ou bien qui a construit le (Nom de la source) 1= SNEC/CAMWATER/CDE 2= Notre ménage 3= la mairie 4= Une autre entité du Gouvernement (Ministère, PNDP, 4= la communauté 5= une ONG/association/Organisation internationale 6= une entreprise qui vend l'eau 7= Autre entreprise 7= un voisin/parent 8= Personne/c'est naturel 9= Autre (à préciser)	Par quel moyen votre ménage est-il connecté ou accède-t 'il à (Nom de la source) ? 1= Abonné avec robinet individuel 2= Abonné, robinet collectif (utilisateur principal) 3= Robinet collectif sans compteur divisionnaire 4= Robinet collectif avec compteur divisionnaire 5= Robinet individuel sans abonnement 7= Achète à la boutique/société de production 8= Achète chez un revendeur ambulant 8= Un ou plusieurs membres du ménage partent puiser à la source 7= Autre	Sur quelle période pouvez-vous estimer facilement la quantité d'eau issue de (Nom de la source) qui est utilisée dans votre ménage ? 1= Jour 2= Semaine 2= Mois	Quelle quantité d'eau issue de (Non de la source) est utilisée dans votre ménage sur cette période ?		Dites oui ou non si l'eau issue de (Non de la source) est utilisée pour chacune des usages suivants et donnez le pourcentage						Quel est le mode d'acquisition de l'eau issue de (Nom de la source) ? 1= Acheter/payer 2= cueillir ou reçoit gratuitement 3= Auto-produit 9 = Autre (à préciser)
						Unité 1= m^3 2=litre	Quantité	**Boisson**	**Cuisson**	**Lessive**	**Vaisselle**	**Douche /toilette**	**Autre utilisation**	
1	SNEC/CAMWATER/CDE													
2	Forage													
3	Puits à pompe													
4	Puits protégés													
5	Puits non protégés													
6	Source protégée													
7	Source non protégée													
8	Eau de pluie													
9	Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, marre, canal d'irrigation)													
10	Eau en bouteille (minérale)													
11	Eau en sachet													
12	Autre (à préciser)													

N°	Source d'approvisionnement en eau	Combien dépensez-vous pour acheter/payer la quantité indiquée à la question …. ?	A quelle fréquence payez-vous l'eau issue de (Nom de la source) ? 1= Jour 2= Semaine 3= Mois 4= Année 5= Autre (à préciser)	Où est situé (Nom de la source) par rapport à votre logement ? 1= Dans le logement 2= Dans la cours/jardin 3= Ailleurs Si 1 ou 2, allez à ….	A quelle distance (en mètre) est situé (Non de la source) de votre logement ?	Combien de temps (en minutes) faut-il aux membres de ce ménage pour aller à la source de l'eau, prendre de l'eau et revenir ? 00=Membre ne collecte pas l'eau	Votre ménage a-t 'il payé un abonnement pour avoir accès à (Nom de la source) ? 1= Oui 2= Nom 8=NSP	Combien votre ménage a-t-il payé comme frais d'abonnement pour avoir accès à (Nom de la source)? *Montant en FCFA*	Votre ménage a-t-il dépensé pour construire (Nom de la source) ? 1= Oui 2= Nom 8=NSP	Combien votre ménage a-t-il dépensé pour construire (Nom de la source) ? *Montant en FCFA*	Est-ce que l'eau issue de (Nom de la source) est consommée par les enfants de moins de 5 ans dans le ménage ? 1= Oui exclusivement 2= Principalement 3= Oui en appoint 4= Non 3= Pas d'enfant de moins de 5 ans dans le ménage	Avant de boire l'eau issue de (Nom de la source), est-ce que votre ménage la traite d'abord ? 1= Oui 2= Non	Quelle technique est principalement utilisée dans votre ménage pour traiter l'eau issue de (Nom de la source) 1= Filtrer à travers un tissu 2= Utiliser un filtre a eau (céramique, sable, composite, etc.) 3= Javéliser/ajouter du chlore 4= Bouillir 5= Laisser désinfecter au soleil 4= Laisser décanter 5= Autre (à préciser)
1	SNEC/CAMWATER/CDE												
2	Forage												
3	Puits à pompe												
4	Puits protégés												
5	Puits non protégés												
6	Source protégée												
7	Source non protégée												
8	Eau de pluie												
9	Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, marre, canal d'irrigation)												
10	Eau en bouteille (minérale)												
11	Eau en sachet												
12	Autre (à préciser)												

	Au cours des 30 derniers jours, c'est-à-dire depuis le …, y a-t-il eu des moments ou votre ménage a eu des difficultés pour s'approvisionner en eau de boisson ? 1= Oui 2= Non si 2, allez à	|__|
	Au cours des 30 derniers jours, c'est-à-dire depuis le …, combien de jours votre ménage est-il reste sans avoir la possibilité de s'approvisionner en eau de boisson ?	
	Au cours des 30 derniers jours, c'est-à-dire depuis le …, combien d'heures/j en moyenne le ménage est-il reste sans avoir la possibilité de s'approvisionner en eau de boisson ?	
	Pour quelle raison principale, n'avez-vous pas eu la possibilité de s'approvisionner en eau de boisson en quantité suffisante quand vous en avez eu besoin ? 01= Source non fonctionnelle (panne) 02= Délestage 03= Horaire de distribution inadaptée 04= Temps d'attente trop long 05= Eau trop chère 06= Source pas accessible (distance) 07= Eau impropre à la boisson 08= Coupure générale dans le quartier ou la localité 09= Autre (*préciser*) 98= NSP	|__|
	Au cours des 6 derniers mois, est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a souffert de l'une des maladies suivantes :	
	Pour chacune des maladies, est-ce le(s) membre du ménage concerné(s) a(ont) été consulté(s) par un spécialiste de la santé ?	
	Ce(s) membre(s) du ménage malade a(ont) il(s) suivi un traitement moderne contre cette(ces) maladie(s) ?	
	Combien le ménage a-t-il dépensé pour ce traitement moderne ?	
	Ce(s) membre(s) du ménage malade a(ont) il(s) suivi un traitement à l'indigène contre cette(ces) maladie(s) ?	
	Combien le ménage a-t-il dépensé pour ce traitement à l'indigène ?	
	Votre ménage a-t-il dépensé de l'argent pour la consultation ou les soins ?	
	Vérifier si le ménage est abonné au service public de distribution d'eau	
	Votre quartier/localité est-il connecté au réseau public de distribution d'eau	
	Voudriez-vous acquérir un branchement à l'eau potable pour xxx FCFA (milieu urbain)/ xxxx FCFA (milieu rural)? *Les montants xxxx et xxxx doivent être mentionnés selon le milieu*	|__|
	Par rapport au revenu du ménage, êtes-vous en mesure d'acquérir un branchement à l'eau potable pour xxx FCFA (milieu urbain)/ xxxx FCFA (milieu rural) ?	|__|
		|__|

SECTION 09 : ACCES A L'ASSAINISSEMENT

	Quel type de toilettes les membres de ce ménage utilisent-ils habituellement ? 1= Toilettes avec chasse d'eau 2= Toilettes à chasse manuelle 3= Latrines améliorées ventilées (LAV) 4= Latrines a fosse non ventilée 5= Latrines a fosse sans dalle/latrines ouvertes 6= Latrines écologiques 7= Seau 8= Latrines/ toilettes suspendues 9= Pas de toilettes/nature => 10= Autre (*préciser*) =>	|__|
	De quelle manière se fait l'évacuation de votre installation d'assainissement ? VIA UNE CANALISATION CONNECTEE À L'ÉLÉMENT SUIVANT : 1= Réseau d'égout canalisé 2= Puisard ==➔ 3= fosse septique==➔ 4= Drain ouvert==➔ 5=Terrain ouvert==➔ 6=Étendue d'eau==➔ 7= NSP===➔ IL N'Y A PAS D'EVACUATION : 8= Dans la nature =====➔ 9= Stockage in situ ===➔ 10 = Autre (préciser) ===➔	
	Avez-vous payé un droit quand le raccordement au réseau d'égout a été réalisé pour la première fois ? 1= Oui 2= Non 3= NSP	
	Combien aviez-vous payé ? (en FCFA)	
	Quel est l'état de fonctionnement du système d'évacuation ? 1= Fonctionne bien 2= Endommagé ou fissure (se remplit trop vite ou sensation de pollution des sources d'eau environnantes) 3= Le trop-plein se déverse dans l'environnement local 4= Le trop-plein se déverse dans un puisard 5= Evacuation hors service (canalisation bouchée) 6= Installation pleine et débordement.	
	Est-ce que vos toilettes ont déjà été vidangées ?	|__|
	A quand remonte la dernière vidange ? — Unité de temps 1= Jour 2= Mois 3= Année	
	A quand remonte la dernière vidange ? — Nombre	
	Par quel moyen avez-vous procédé pour vidanger la dernière fois ? 1= Un prestataire de service avec un camion de vidange 2= La commune avec un camion de vidange 3= Une ou des tierces personnes ont procédé manuellement 4= Un membre du ménage a procédé manuellement 5= Autre (à préciser)	
	La dernière fois que les toilettes ont été vidées, combien avez-vous dépensé pour cela ?	
	D'habitude, à quelle fréquence vos toilettes sont-elles vidées ? 1= Jour 2= Mois 3= Année 4= Autres à préciser 5= NSP	
	Comment vous débarrassez-vous des ordures ménagères ? 1 = Ramassées par un camion/bac à Ordures/ramassage privé 2 = Jetées dans la nature 3 = Enterrées/brûlées 4 = Recyclées	

	6 = Autre (précisez)_____	
	Comment vous débarrassez-vous des eaux usées dans votre ménage ? 1 = Versées dans la cour/chaussée 2 = Versées dans la rigole/caniveaux 3 = Versées dans la fosse sceptique 4 = Versées dans la rivière/ruisseau 5= Versées dans la nature 6 = Autre (précisez)_____	
	Votre ménage partage-t-il ces toilettes avec d'autres ménages ?	
	Quel est le nombre de ménages avec lesquels les toilettes sont partagées	
		|__|
		|__|
		|__|