

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE



QUATRIEME RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION  
ET DE L'HABITATION



**CONFIDENTIEL**

Prescrit par le Relevé N°09/PR/SGG/REL du 17 mars 2011 portant organisation du Quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitation, il a un caractère obligatoire pour toutes les personnes présentes sur le territoire national

**QUESTIONNAIRE MENAGE**  
**DOCUMENT RGPH 4 N°1**

Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret statistique. Les résultats seront publiés sous forme anonyme conformément à l'article 25 de la loi 99-014 du 12 avril 2000 portant création, organisation et fonctionnement du Conseil National de la Statistique

LOCALISATION			
1. DEPARTEMENT _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8. NUMERO DU BÂTIMENT _____
2. COMMUNE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9. NUMERO DU MENAGE "DANS LA ZD" _____
3. ARRONDISSEMENT _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10. TYPE DE MENAGE ( <i>Inscrire code</i> ) _____
4A. VILLAGE OU QUARTIER DE VILLE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0 = <i>Ordinaire</i> 1 = <i>Internat</i> 2 = <i>Hôpital</i> 3 = <i>Hotel</i>
4B. NOUVEAU VILLAGE/QUARTIER _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4 = <i>Orphelinat</i> 5 = <i>Prison</i> 6 = <i>Caserne</i> 7 = <i>Couvent/Monastère</i>
5. NUMERO DE LA ZD _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	8 = <i>Chantier</i> 9 = <i>Autre</i> _____ ( <i>Préciser</i> )
6. LOCALITE OU HAMEAU (si zone rurale) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11. NOM DU CHEF DE MENAGE OU DE L'ETABLISSEMENT _____
7A. BLOC (si zone urbaine non-lotie) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7B. NUMERO DU LOT (si zone urbaine lotie) _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

TABLEAU RECAPITULATIF					
SEXE	RESIDENTS PRESENTS (A)	RESIDENTS ABSENTS (B)	RESIDENTS PRESENTS+ABSENTS (C=A+B)	VISITEURS (D)	TOTAL RECENSES (C+D)
MASCULIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FEMININ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENSEMBLE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VISA DE L'AGENT RECENSEUR	VISA DU CHEF D'EQUIPE
Nom et Prénoms _____	Nom et Prénoms _____
Date passage dans le ménage <input type="text"/>	Date de contrôle <input type="text"/>
OBSERVATIONS ET SIGNATURE	OBSERVATIONS ET SIGNATURE

Numéro de feuille dans le ménage <input type="text"/>	Nombre de feuilles ménage utilisées dans le ménage <input type="text"/>
---	---

AGENT CODEUR	AGENT VERIFIEUR	AGENT DE SAISIE
NOM _____ <input type="text"/> Code	NOM _____ <input type="text"/> Code	NOM _____ <input type="text"/> Code
DATE _____	DATE _____	DATE _____

**TOUTES PERSONNES**

NUMERO D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	LIEN DE PARENTE		SEXE	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEU DE NAISSANCE																					
	Enregistrer les membres du ménage dans l'ordre suivant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chef de ménage (CM)</li> <li>• Enfants non marié(es) du CM dont la mère n'est plus dans le ménage (du plus jeune au plus âgé)</li> <li>• Chaque épouse du CM suivie de leurs enfants non mariés</li> <li>• Enfants marié(es) du CM suivis des époux(ses) et leurs enfants vivants</li> <li>• Autres parents du CM avec éventuellement leurs époux(ses) et leurs enfants</li> <li>• Domestiques et éventuellement leurs familles</li> <li>• Visiteurs</li> </ul>	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le CM ? 01 =Chef de Ménage 02 =Mari/Femme du CM 03 =Enfant du CM 04 =Gendre/Belle-fille du CM 05 =Petit-fils/Petite-fille du CM 06 =Père/Mère du CM 07 =Beau-Père/Belle-Mère du CM 08 =Frère/Sœur du CM 09 =Co-Epouse du CM 10 =Autre parent/Enfant du conjoint 11 =Enfant adopté/En garde par le CM 12 =Sans lien de parenté avec le CM 98 =Ne sait pas	N° du Noyau	(Nom) Est-il de sexe masculin ou féminin  1= Masc. 2= Fém.	En quel mois et en quelle année est né(e) (NOM)  Inscire dans les deux grilles de dessus le mois et dans les quatre de dessous l'année de naissance déclarés	Quel est l'âge de (NOM) Inscire l'âge en années révolues  "00" si l'âge est moins d'un an  "98" si l'âge est supérieur ou égal à 98	Dans quelle commune est née (NOM) ?  Inscire Département/Commune ou PAYS pour étranger																					
(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)	(7)																					
		_____	_____	1 M	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														_____									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> LIEN			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> NOYAU		2 F	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> ANS			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> DEP			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> COM	
		_____	_____	1 M	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														_____									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> LIEN			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> NOYAU		2 F	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> ANS			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> DEP			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> COM	
		_____	_____	1 M	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														_____									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> LIEN			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> NOYAU		2 F	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> ANS			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> DEP			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> COM	
		_____	_____	1 M	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														_____									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> LIEN			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> NOYAU		2 F	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> ANS			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> DEP			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> COM	
		_____	_____	1 M	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														_____									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> LIEN			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> NOYAU		2 F	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> ANS			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> DEP			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> COM	
		_____	_____	1 M	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														_____									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> LIEN			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> NOYAU		2 F	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> ANS			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> DEP			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> COM	
		_____	_____	1 M	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														_____									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> LIEN			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> NOYAU		2 F	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> ANS			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> DEP			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> COM	
		_____	_____	1 M	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														_____									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> LIEN			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> NOYAU		2 F	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> ANS			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> DEP			<table border="1"><tr><td></td></tr></table> COM	

					RESIDENTS SEULEME	
ENREGISTR EMENT DE NAISSANCE	ETHNIE OU NATIONALITE	RELIGION	TYPE DE HANDICAP	SITUATION DE RESIDENCE	LIEU DE RESIDENCE ANTERIEURE	DUREE DANS LA RESIDENCE ACTUELLE
Est-ce que (NOM) possède un Acte de Naissance ou un Jugement Supplétif	De quelle ethnie/ nationalité est (NOM)  <i>Inscrire FON, MINA, DENDI, etc. pour les béninois(es) et Pays pour les étrangers</i>	0 AUC=Aucune 1 CAT=Catholique 2 PRM=Protestant Méthodiste 3 APR=Autres Protestants 4 CEL=Céleste 5 ACH=Autres Chrétiens 6 ISL=Islam 7 VOD=Vodoun 8 ATR=Autres traditionnelles 9 ARE=Autres Réligions	00 Aucun Handicap 01 Infirm. Moteur Cérébral <b>Moteur</b> 02 Amputé 03 Paralysé <b>Visuel</b> 04 Amblyope (malvoyant) 05 Aveugle <b>Auditif / Verbal</b> 06 Malentendant 07 Sourd 08 Muet <b>Intellectuel</b> 09 Trisomique 10 Autiste 11 Retardé mental <b>Mental</b> 12 Malade mental	1 RP=Résident Présent  2 RA=Résident Absent  3 VIS = Visiteur	Dans quelle commune résidait (NOM) (pendant au moins 6 mois de façon continue) avant de s'installer ici ?  <i>Inscrire Département/Commune ou PAYS pour étranger</i>	Quelle est la durée de séjour de (NOM) dans cette commune?  <i>Inscrire en années révolues</i>  "00" si moins d'un an  "97" si 97 ans et plus  "98" si depuis la naissance
(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>
1 OUI  2 NON	<input type="text"/> <input type="text"/>	0 AUC 5 ACH 1 CAT 6 ISL 2 PRM 7 VOD 3 APR 8 ATR 4 CEL 9 ARE	1 <sup>er</sup>  2 <sup>e</sup>  3 <sup>e</sup>	1 RP  2 RA  3 VIS	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DEP COM	<input type="text"/>

NT		RESIDENTS DE 3 ANS ET +			RESIDE		
SURVIE DU PÈRE	SURVIE DE LA MÈRE	PRINCIPALE LANGUE PARLEE	FREQUENTATION PRE-SCOLAIRE ET SCOLAIRE	DERNIERE CLASSE SUIVIE	ALPHABETISATION	STATUT D'OCCUPATION	
Le père/La mère de (NOM) est-il/elle encore en vie et, si oui, où vit-il/elle ?	Quelle est la principale langue parlée par (NOM) dans le ménage ?	(NOM) a-t-il déjà été à l'école ?	Quelle est la dernière classe que (NOM) a suivie ?	1 AF=Sait lire, écrire et comprend le français seulement 2 SLN=Sait lire en langue nationale 3 ALN=Sait lire, écrire et comprend en langue nationale seulement 4 AFLN=Sait lire, écrire et comprend le français et une langue nationale 5 AUT=Sait lire, écrire et comprend une autre langue seulement 6 NLE=Ne sait ni lire ni écrire	(Nom) travaille t-il maintenant ou alors au cours des 3 derniers mois (Nom) a-t-il travaillé au moins pendant une semaine de façon continue ou non ?	0 OCSI=Occupé secteur informel 1 OCFE=Occupé secteur formel de l'Etat 2 OCFP=Occupé secteur formel privé 3 CHO=Chômeur 4 CT=Cherche 1 <sup>er</sup> travail 5 MEN=Ménagère 6 ETU=Ecolier/Elève/Etudiant 7 RET=Retraité 8 RENT=Rentier 9 AINA=Autre inactif	
1 PRM=Présent dans le ménage 2 PRC=Présent dans la commune 3 PRAB=Présent ailleurs au Bénin 4 PRE=Présent à l'extérieur du Bénin 5 DEC=Décédé 6 NSP=Ne sait pas	Inscire FON, MINA, DENDI, DITAMARI, IBO, ASHANTI, etc	1 FA=Fréquente Actuellement 2 AF=A Fréquenté 3 JF = Jamais Fréquenté	Classe actuelle pour ceux qui fréquentent ou dernière classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus			→(25)	
(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA
1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	<input type="text"/>	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="text"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE	0 OCSI 1 OCFE 2 OCFP 3 CHO 4 CT	5 MEN 6 ETU 7 RET 8 RENT 9 AINA

ENFANTS DE 6 ANS ET +			RESIDENTS DE 10 ANS ET +	FEMMES RESIDENTES DE 10 ANS ET +			
PROFESSION ACTUELLE	SITUATION DANS L'EMPLOI	BRANCHE D'ACTIVITE	ETAT MATRIMONIAL	ENFANTS NÉS VIVANTS	ENFANTS EN VIE	NAISSANCES SURVENUES DEPUIS LE 1 <sup>er</sup> JANVIER 2012	
Quel genre de travail (NOM) a-t-il effectué durant au moins 7 jours (continus ou non) au cours des 3 derniers mois ?  <b>ou si "CHOMEUR" :</b>  Quel genre de travail (NOM) a-t-il effectué précédemment (avant les 3 derniers mois) ?	0 EMP=Employeur 1 IND=Indépendant 2 SAP=Salarié permanent 3 SAT=Salarié temporaire 4 COOP=Membre coopérative 5 AF=Aide Familial 6 APP=Apprenti 9 AUT=Autre	Que fait principalement l'entreprise dans laquelle (NOM) travaille/a eu à travailler le plus ?  <i>Exemples</i> - Fabrique de chaussures - Réparation de vélo - Culture de maïs - Service domestique - Construction de bâtiments	0 Célibataire 1 Mariage monogamique 2 Polygamique à 2 femmes 3 Polygamique à 3 femmes 4 Polygamique à 4 femmes et + 5 Divorcé(e) 6 Veuf(ve) 7 Séparé(e) 8 Union libre	Combien d'enfants nés vivants avez-vous eus ?  <i>Inscrire le nombre déclaré selon le sexe dans les cases réservées</i>	Combien d'enfants avez-vous actuellement en vie ?  <i>Inscrire le nombre déclaré selon le sexe dans les cases réservées</i>	Combien de naissances vivantes avez-vous eues depuis le 1 <sup>er</sup> Janvier 2012 ?	Combien sont-elles encore en vie ?
(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>
<input type="text"/>	0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT	<input type="text"/>	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>	M <input type="text"/> F <input type="text"/>

**DECES SURVENUS DANS LE MENAGE DEPUIS LE 1<sup>er</sup> JANVIER 2012**

**(30) Y a-t-il eu décès dans le ménage depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 2012 ?**

**1. OUI**

**2. NON**

**(43)**

N° D'ORDRE	NOM ET PRENOMS DU DEFUNT	SEXE DU DEFUNT	DATE DE NAISSANCE DU DEFUNT	DATE DE DECES	AGE AU DECES	LIEU D'ENTERREMENT	SITUATION MATRIMONIALE AU DECES	DECES DES FEMMES DE 10 À 55 ANS			
								Etait-elle décédée des problèmes liés à la grossesse ?	Etait-elle décédée au cours de l'accouchement ?	Etait-elle décédée des suites de l'accouchement dans les 42 jours ?	Lieu de décès
(31)	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)	(40)	(41)	(42)
		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1- Domicile actuel (Résidence) 2- Autre domicile ailleurs 3- Cimetière administratif 4- Cimetière religieux 5- Cimetière familial 6- Autre _____ (Préciser)	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 Domicile 2 En route pour un centre de santé 3 Centre de santé 4 Guérisseur 5 Autre _____ (Préciser)
		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1- Domicile actuel (Résidence) 2- Autre domicile ailleurs 3- Cimetière administratif 4- Cimetière religieux 5- Cimetière familial 6- Autre _____ (Préciser)	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 Domicile 2 En route pour un centre de santé 3 Centre de santé 4 Guérisseur 5 Autre _____ (Préciser)
		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1- Domicile actuel (Résidence) 2- Autre domicile ailleurs 3- Cimetière administratif 4- Cimetière religieux 5- Cimetière familial 6- Autre _____ (Préciser)	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 Domicile 2 En route pour un centre de santé 3 Centre de santé 4 Guérisseur 5 Autre _____ (Préciser)
		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1- Domicile actuel (Résidence) 2- Autre domicile ailleurs 3- Cimetière administratif 4- Cimetière religieux 5- Cimetière familial 6- Autre _____ (Préciser)	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 Domicile 2 En route pour un centre de santé 3 Centre de santé 4 Guérisseur 5 Autre _____ (Préciser)
		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1- Domicile actuel (Résidence) 2- Autre domicile ailleurs 3- Cimetière administratif 4- Cimetière religieux 5- Cimetière familial 6- Autre _____ (Préciser)	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 Domicile 2 En route pour un centre de santé 3 Centre de santé 4 Guérisseur 5 Autre _____ (Préciser)
		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1- Domicile actuel (Résidence) 2- Autre domicile ailleurs 3- Cimetière administratif 4- Cimetière religieux 5- Cimetière familial 6- Autre _____ (Préciser)	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 Domicile 2 En route pour un centre de santé 3 Centre de santé 4 Guérisseur 5 Autre _____ (Préciser)



## BIENS POSSEDES PAR LE MENAGE (58)

58.1 POSSEDEZ-VOUS LES BIENS SUIVANTS ?

*Inscrire 1 = OUI ou 2 = NON (Tous les items doivent être renseignés)*

A- Poste radio	<input type="checkbox"/>	H- Cuisinière / Gazinière	<input type="checkbox"/>	P- Ordinateur	<input type="checkbox"/>
B- Poste téléviseur	<input type="checkbox"/>	I- Foyer amélioré	<input type="checkbox"/>	Q- Connexion internet	<input type="checkbox"/>
C- Chaîne HI-FI	<input type="checkbox"/>	J- Fer à repasser électrique	<input type="checkbox"/>	R- Groupe électrogène	<input type="checkbox"/>
D- Antenne parabolique/ Décodeur	<input type="checkbox"/>	K- Climatiseur	<input type="checkbox"/>	S- Bicyclette (Vélo)	<input type="checkbox"/>
E- Magnétoscope	<input type="checkbox"/>	L- Ventilateur	<input type="checkbox"/>	T- Motocyclette	<input type="checkbox"/>
		M- Lit	<input type="checkbox"/>	U- Voiture	<input type="checkbox"/>
F- Lecteur DVD / CD	<input type="checkbox"/>	N- Matelas (en mousse)	<input type="checkbox"/>	V- Barque / Pirogue	<input type="checkbox"/>
G- Réfrigérateur	<input type="checkbox"/>	O- Fauteuil moderne	<input type="checkbox"/>		

58.2 COMBIEN DE BIENS SUIVANTS POSSEDEZ-VOUS ?

*Inscrire le nombre possédé de ces biens ("00" = Aucun)*

Lignes téléphoniques fixes.....

Lignes GSM actives (cartes SIM)...

Terrain/Parcelle.....

58.3 POSSEDEZ-VOUS UNE MAISON EN LOCATION ? 1. OUI 2. NON → Q 58.5

58.4 MONTANT TOTAL MENSUEL DU LOYER (en F.CFA)

58.5 PAR QUELLE METHODE PRINCIPALE ACCEDez-VOUS A INTERNET DANS VOTRE MENAGE ?

*Encercler le code correspondant*

- |                      |                             |                               |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 0 Aucun              | 1 Cyber café                | 2 Domicile "Téléphone mobile" |
| 3 Domicile "Clé USB" | 4 Domicile "Téléphone fixe" | 5 Domicile "Autre" _____      |

(Préciser)

## EXPLOITATION AGRICOLE (59)

59.1 Y a-t-il dans le ménage quelqu'un qui gère ou pratique une activité agricole ?

1. OUI 2. NON (si 2 → FIN)

Si oui, précisez le lieu où se situe l'exploitation principale du ménage

DEPARTEMENT	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
COMMUNE	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
ARRONDISSEMENT	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>

59.2 Quel est le principal domaine d'activité dans cette exploitation ?

1 Végétal 2 Animal 3 Halieutique 4 Autre \_\_\_\_\_

59.3 Quelles étaient les 2 plus fortes productions pour la campagne 2012-2013 dans ce domaine ?

*Inscrire dans la 1<sup>ère</sup> grille et, le cas échéant, dans la 2<sup>ème</sup> grille, la/les plus fortes productions dans ce domaine*

01 Coton	02 Palmier à huile	03 Ananas	04 Anacarde	05 Maïs
06 Riz	07 Manioc	08 Igname	09 Viande	10 Lait
11 Œuf	12 Poisson	13 Crevette		

1 <sup>ère</sup>	<input style="width: 30px;" type="text"/>						Autres	1 <sup>ère</sup>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
2 <sup>ème</sup>	<input style="width: 30px;" type="text"/>							2 <sup>ème</sup>	<input style="width: 100px;" type="text"/>

59.4 Quel type d'équipement utilisez-vous ?

1 Traditionnel 2 Attelage 3 Mécanique 4 Tradi. et Attelage 5 Tradi. et Mécaniq.

59.5 Quelle est la superficie totale de terres agricoles possédées par le ménage ?

,   
(en hectares) (en ares)