

**SECTION IX : CONTROLE ET SUPERVISION**

**A remplir par le contrôleur :**

**Premier contrôle et vérification sur terrain :**

Sections vérifiées par le contrôleur												
Date												

**Commentaire et Instruction à l'enquêteur :**

**A remplir par l'enquêteur :**

Sections vérifiées sans retour sur terrain												
Date												

Sections vérifiées avec retour sur terrain												
Date												

**Commentaire de l'enquêteur**

**REPOBLIKAN' I MADAGASIKARA**  
Tanindrazana - Fahafahana - Fandrosoana

---

**MINISTERE DES FINANCES  
ET DE L'ECONOMIE**

-----  
**SECRETARIAT GENERAL**

-----  
**INSTITUT NATIONAL DE LA  
STATISTIQUE**

-----  
**Direction des Statistiques  
des Ménages**

**PROJET :**

**REALISATION :**

**FINANCEMENT :**

**IPPTE  
INSTITUT NATIONAL  
DE LA STATISTIQUE  
IPPTE**

Questionnaire 2001

**ENQUETE AUPRES DES MENAGES**

**A NE PAS DISTRIBUER SANS L'AUTORISATION DE LA  
DIRECTION DES STATISTIQUES DES MENAGES**

**STRICTEMENT CONFIDENTIEL**

**Exécution conforme aux dispositions prévues par la loi N° 68003  
du 18 Juin 1968 sur l'obligation et le secret en matière de statistique.**

## **SECTION 0:RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE**

### **A - Renseignements sur la collecte**

- 1 - Numéro de l'équipe
- 2 - Enquêteur : .....
- 3 - Date de l'enquête
- 4 - Heure de début et fin de l'enquête
- 5 - Date de correction sur terrain
- 6 - Superviseur : .....
- 7 - Date du contrôle final sur terrain

### **B - Identification du ménage**

- 8 - Nom de province : .....
- 9 - Nom de l'ex fivondronana : .....
- 10 - Nom du firaisana : .....
- 11 - Nom de la zone : .....
- 12 - Milieu :
  - Grand centre urbain ..... **1**
  - Centre urbain secondaire ..... **2**
  - Rural ..... **3**
- 13 - Numéro du ménage
- 14 - Le ménage a été :
  - tiré de l'échantillon **1**
  - remplacé suite à un refus **2**
  - remplacé suite à une longue absence du ménage **3**
- 15 - Nom du chef de ménage .....
- 16 - Adresse du chef de ménage .....

Code

[ ][ ]  
[ ][ ]  
[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ]  
[ ][ ]-[ ][ ]/[ ][ ]-[ ][ ]  
[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ]  
[ ][ ]  
[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ]

[ ]  
[ ][ ]  
[ ][ ]  
[ ][ ][ ]

[ ]  
[ ][ ]

[ ]





code ID	1-Avez-vous déjà vécu hors de ce fivondronana pour plus de six mois?  Oui 1 Non 2 *ps	2- Quelle est la dernière localité où vous avez vécu?  1 Fivondronana 2 Îles voisines 3 Europe 4 Asie et Océanie 5 Amérique 6 Afrique 7 Autres  Si Q1>1 >> Q5	3- Dernier fivondronana de provenance ?  Code fivondronana	4-Dans quel milieu avez-vous vécu à Q3 avant de venir ici ?  Capitale 1 AGCU 2 CUS 3 Rural 4	5- Pour combien de temps avez-vous vécu à Q2?		6-Quelle était votre situation vis à vis de l'emploi à Q2?  Code Q6	7-Quelle était votre situation dans la profession à Q2?  Code Q7	8-Est-ce que vous avez reçu de l'argent de quelqu'un du ménage?  Oui 1 Non 2	9-Est-ce que vous avez envoyé de l'argent à quelqu'un de la famille ?  Oui 1 Non 2	10-pour qui avez-vous travaillé ?  Code Q10	11-Dans quel genre commerce / Industrie / Services était cette activité ?  Code branche
					années	mois						
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Code Q6

1 : Occupé  
2 : Chômeur  
3 : En quête d'un premier emploi  
4 : Homme/Femme au foyer  
5 : Etudiant  
6 : retraité  
7 : Incapable de travailler  
8 : Autres

Code Q7

1 : Salarié permanent  
2 : Salarié temporaire  
3 : Apprenti  
4 : Employeur  
5 : Aide familiale  
6 : Indépendant  
7 : Personne non classée ailleurs  
8 : Non Concerné

Code Q10

1 : Administration  
2 : Entreprise d'Etat  
3 : Entreprise privée  
4 : Zone Franche  
5 : Entreprise individuelle  
6 : Entreprise associative sans but lucratif, ONG  
7 : Mixte (Para-publique)  
8 : Autres  
9 : Non Concerné

Code Q11

01 : Agriculture  
02 : Pêche  
03 : Elevage  
04 : Exploitation forestière  
05 : Autres activités primaires  
06 : Agro-alimentaires  
07 : Alimentaires  
08 : E xtractives  
09 : Textiles et cuirs  
10 : De bois  
11 : Chimiques  
12 : Matériaux de construction  
13 : Autres industries  
14 : Energie

15 : BTP

16 : Commerce général  
17 : Commerce spécial  
18 : Autres commerces  
19 : Transport (camions, taxis, buxi etc...)  
20 : Hotellerie/Restaurant  
21 : Santé privée  
22 : Enseignement privé  
23 : Sécurité privée  
24 : Banques et assurances  
25 : Administrations publiques et parapubliques  
26 : Communications privées  
27 : Agence postale privée  
28 : Autres activités de service  
29 : Non concerné

code ID	12. Avant votre résidence à Q3, avez-vous déjà vécu ici pour plus de six mois?  Oui 1 Non 2 >>17	13-Il y a combien d'années que vous avez quitté ici (actuel) pour la première fois?		14-Combien de temps avez-vous vécu dans ce fivondronana (actuel) depuis votre retour de Q3?  Si plus de 12 mois, inscrire seulement an(s)		15- Au total, combien de temps vivez-vous dans ce fivondronana?  Si plus de 12 mois, inscrire seulement an(s)		16- Pour quelle raison majeure avez-vous quitté ici pour la première fois?  Code Q16	17 - Pourquoi avez-vous quitté Q3 pour (re)venir ici?  Code Q17
		an(s)	mois	an(s)	mois	an(s)	mois		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

## Code Q16-17

- 01 : Etude terminée
- 02 : Continuation des études
- 03 : Pris en charge par un parent
- 04 : Travail saisonnier
- 05 : Service militaire
- 06 : Recherche de premier emploi
- 07 : Perte d'emploi
- 08 : Recherche d'un meilleur emploi
- 09 : Entreprise de l'intéressé non rentable
- 10 : Recherche des meilleurs conditions de vie
- 11 : Mariage
- 12 : Autres raisons familiales
- 13 : Raison de santé
- 14 : Ambiance d'insécurité
- 15 : Retraite, retiré des affaires
- 16 : Affectation, changement de lieu de travail
- 17 : Pour gagner plus d'argent
- 18 : Appelé pour aider un membre du ménage
- 19 : Pas d'infrastructure sociale, communication et sécurité
- 19 : Autres

## Partie A : Situation de la santé au cours des 2 dernières semaines

co de ID	1-Avez-vous souffert d'une maladie ou d'une blessure ?	2-Quel type de maladie ou de blessure ?	3-Depuis quand, cette maladie ou blessure a-t-elle commencé ?	4-Etes-vous allé en consultation chez un médecin ou praticien pour visite médicale ou analyse ?	5-Si non, pourquoi ?	6-Si vous avez effectué des achats de médicaments, combien avez-vous dépensé ? (automédication)	7-Si oui, quel était le motif de la consultation ?	8-Premier centre de consultation visité						9-Raison de votre choix de ce lieu de consultation ?	10-Avez-vous visité un autre lieu de consultation au cours des deux dernières semaines ?	11-Est-ce que c'était pour le même motif que la première visite ?	12-Quelle est la raison de ce changement ?	13-quel est le motif de cette consultation ?
								a-lieu de consultation ?	b-type de lieu de consultation ?	c-Nombre de visites durant les deux dernières semaines ?	d-Combien avez-vous payé pour les consultations pour toutes les visites dans ce centre ? (hors médicaments) en fmg	e-Combien avez-vous payé pour les médicaments pour toutes les visites dans ce centre ? en fmg	f-Combien avez-vous payé si les coûts de la consultation et médicaments ne sont pas séparés ? en fmg					
	Oui 1 Non 2>>Q4	Code Q2	Code Q3	Oui 1>>Q7 Non 2 (*) *Si Q1=2 >> ps	Code Q5	(en fmg)  → Q24!	Code Q7	Code Q8a	Code Q8b				Code Q9	Oui 1 Non 2>>Q15	Oui 1 Non 2>>Q13	Code Q12 → Q14!	Code Q13	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

**Code Q2**

0 principales maladies du Minsan + autres

**Code Q3**1 Deux dernières semaines  
2 Deux à quatre semaines  
3 Un mois à un an  
4 Plus d'un an

\* Is : ligne suivante

**Code Q5**1 Pas grave  
2 Problème financier  
3 Eloignement  
4 Inutile  
5 Ne veut pas  
6 Autre  
7 Non concerné**Code Q7**1 Maladie au Q2  
2 Autres maladies  
3 Fracture  
4 Blessure  
5 Bilan**Code Q8a**1 Centre hospitalier universitaire  
2 Centre hospitalier régional  
3 Centre hospitalier de district 2  
4 Centre hospitalier de district 1  
5 Centre de santé de base 1  
6 Centre de santé de base 2  
7 Clinique privée  
8 Médecin privé  
9 Organisation Sanitaire d'entreprise (OSTIE, SMIA,...)  
10 Pharmacie ou dépôt de médicaments  
11 Médecin privé informel ou guérisseur  
12 ONG ou Association  
13 PMI, SMI  
13 Autres à préciser**Code Q8b**1 Centre public à gestion privée  
2 Centre public  
3 Centre privé à but lucratif  
4 Centre privé sans but lucratif  
5 Centre privé confessionnel  
6 Centre communautaire  
7 Autres**Code Q9**1 Le plus proche  
2 Le service est moins coûteux  
3 Le plus renommé  
4 Le plus spécialisé  
5 Le plus satisfaisant  
6 Respect de la personne  
7 Qualité de l'accueil et orientation  
8 Pas d'autres choix**Code Q12**1 Service insatisfaisant  
2 Pas de médicaments  
3 Pas de spécialistes  
4 Maladie de plus en plus grave  
5 Centre trop éloigné  
6 Problème financier  
7 Orientation du médecin traitant  
8 Mauvaise qualité de l'accueil**Code 13**1 Maladie au Q2  
2 Autres maladies  
3 Fracture  
4 Blessure  
5 Bilan

## Situation de la santé au cours des 2 dernières semaines (Suite)

## Hospitalisation

## Offre de service

## Santé-Emploi

co de ID	14-Deuxième centre de consultation visité						15-Combien avez-vous payé pour tout autre achat de médica- ments ?  en fmg	16-Combien avez-vous payé pour les voyages pour toutes les visites?  en fmg	17- En tout, combien vous sera t-il rem- boursé par l'assu- rance ou par l'emp- loyeur ?  en %	18-Avez-vous séjourné dans un hôpital ?  Oui 1 Non 2->>Q22	19-pendant combien de jours ?	20-dans quel type d'hôpital ?  Code Q20	21-Combien avez-vous payé pour ce séjour ?  en fmg	22-Disponibilité de l'offre de service de santé ?  Code Q22			23-Qualité de l'offre de service de santé ?  Code Q23	24-Au cours des deux dernières semaines avez-vous dû inter- rompre vos activités à cause d'une maladie  Oui Non 2->>Is!	25- pendant combien de jours ?
	a-lieu de consul- tation ?  Code Q14a	b-type de lieu de consul- tation ?  Code Q14b	c-Nombre de visites ?	d-Combien avez-vous payé pour les consul- tations pour toutes les visites dans ce centre ?  en fmg	e-Combien avez-vous payé pour les médi- caments pour toutes les visites dans ce centre ?  en fmg	f-Combien avez-vous payé si les coûts de la consultation et médi- caments ne sont pas séparés ?  en fmg								Médicaments	Personnel	Bâtiments			
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

Code Q14a

- 1 Centre hospitalier universitaire
- 2 Centre hospitalier régional
- 3 Centre hospitalier de district 2
- 4 Centre hospitalier de district 1
- 5 Centre de santé de base 1
- 6 Centre de santé de base 2
- 7 Clinique privée
- 8 Médecin privé
- 9 Organisation Sanitaire d'entreprise (OSTIE, SMIA,...)
- 10 Pharmacie ou dépôt de médicaments
- 11 Médecin privé informel ou guérisseur
- 12 ONG ou Association
- 13 PMI, SMI
- 13 Autres à préciser

Code Q14b

- 1 Centre public à gestion privée
- 2 Centre public
- 3 Centre privé à but lucratif
- 4 Centre privé sans but lucratif
- 5 Centre privé confessionnel
- 6 Centre communautaire
- 7 Autres

Code Q20

- 1 Centre public à gestion privée
- 2 Centre public
- 3 Centre privé à but lucratif
- 4 Centre privé sans but lucratif
- 5 Centre privé confessionnel
- 6 Centre communautaire
- 7 Autres

Code Q22

- 1 En augmentation
- 2 Sans changement
- 3 En baisse
- 4 NSP

Code Q23

- 1 Bonne
- 2 Moyenne
- 3 Mauvaise
- 4 NSP

## Partie B : Contraception ( A poser aux individus de sexe féminin, âgés de 15 à 49 ans)

code ID	1-Est-ce que vous connaissez le PF ?	2-Pensez-vous que le PF est utile pour vous ?	3-Désirez-vous avoir un enfant au cours des deux prochaines années ?	4-En ce moment faites-vous quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour éviter de tomber enceinte ?	5-Quelle méthode utilisez-vous ?	6-Fréquence d'utilisation	7-Où avez-vous obtenu votre ( METHODE ) pour la dernière fois ?	8-Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'utilisez pas une méthode pour éviter une grossesse ?	Code Q5		Code Q7	
									Code	A préciser si Autre	Code	A préciser si Autre
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

a- Pilule : 2 sortes de pilules existent actuellement :

- le premier en plaquette de 21 pilules que la femme prend chaque jour pendant 21 jours suivi d'un arrêt de 7 jours et prise d'une nouvelle plaquette;
- le second est en plaquette de 28 pilules que la femme prend chaque jour sans interruption.

b- DIU : un petit instrument à introduire dans l'utérus de la femme par un personnel qualifié dont elle peut vérifier la présence par un petit fil dans son vagin, et ne peut être retiré que par un personnel qualifié.

Cette méthode protège la femme entre 5 et 10 ans.

c- Injection : ce sont des injections effectuées sur la femme en des périodes fixes (entre 1 et 3 mois selon le produit) constituant la durée de protection.

e- Diaphragme : petit couvercle en caoutchouc que la femme met au fond de son vagin de manière à recouvrir le col de l'utérus avant chaque rapport sexuel.

Mousse, gelée : comprimé ou gelée à mettre dans le vagin avant chaque rapport sexuel.

f- CONDOM : capote ou préservatif; enveloppe de latex à enfiler pour recouvrir le penis en entier avant chaque rapport sexuel.

g- Stérilisation féminine ou CCV : petite opération irréversible effectuée à l'hôpital.

h- Stérilisation masculine ou vasectomie : opération à travers le scrotum pour couper le canal de monter des spermatozoïdes et les empêcher de sortir. L'homme peut éjaculer sans spermatozoïdes.

i- Rythme, continence périodique : planning familial naturel à partir du calcul des dates selon les dernières règles et les prochaines, le couple évalue les jours des rapports et d'abstinence.

k- Autres : traditionnels (Tambavy, ...), religieux (prières, ...)

## Code Q5

- 1 : Pilule
- 2 : DIU
- 3 : Injections
- 4 : Implants
- 5 : Diaphragme, mousse, gelée
- 6 : Condom
- 7 : Stérilisation féminine
- 8 : Stérilisation masculine
- 9 : Continence périodique
- 10 : Retrait
- 11 : Autre (à préciser)

## Code Q6

- 1 : Régulièrement
- 2 : Irrégulièrement

## Code Q8

- 11 : Pas marié

## Raisons liées à la fécondité

- 21 : Pas de rapport sexuel
- 22 : Rap. Sexuel peu fréquent
- 23 : Ménopause / Hystérectomie
- 24 : Sous féconde / Stérile
- 25 : Post-partum / Allaitement
- 26 : Veut d'autres enfants
- 27 : Enceinte

## Opposition à l'utilisation

- 31 : Enquêtée opposée
- 32 : Conjoint opposé
- 33 : Autres personnes opposées
- 34 : Interdiction religieuse

## Code Q7

## Secteur public

- 11 : CHU
- 12 : CHR
- 13 : CHD2
- 14 : CHD1
- 15 : CSB2
- 16 : CSB1

## Secteur médical privé

- 21 : Hôpital / Clinique
- 22 : Pharmacie ou Dépôt
- 23 : Médecin libre
- 24 : Centre de PF (ex FISA)
- 25 : Autre

## Autre source

- 31 : Boutique
- 32 : Centres religieux
- 33 : Parents
- 34 : Amis
- 35 : Enseignement
- 36 : Autre

## Manque de connaissance

- 41 : Ne connaît pas de méthode
- 42 : Ne connaît pas de source

## Raisons liées à la méthode

- 51 : Problèmes de santé
- 52 : Peur des effets secondaires
- 53 : Pas accessible / Trop loin
- 54 : Trop chère
- 55 : Pas pratique à utiliser
- 56 : Interféré avec le processus normal du corps

- 95 : Le partenaire utilise déjà une méthode contraceptive
- 96 : Autre

## Partie C : Santé - A poser aux individus de sexe féminin de 15 à 49 ans ( TETANOS NEONATAL - VACCINATION )

co de ID	1-Avez-vous déjà eu un accouchement ?	2-Au cours des 12 derniers mois, étiez-vous enceinte ?	3-Comment cette grossesse s'est-elle terminée ?	4-Pendant cette grossesse avez-vous reçu des soins prénatals ?	5- Avez vous été vacciné contre le Tétanos ?	6- Combien d'injections avez vous eu ?	7- Combien de temps a espacé les injections ?	8- où êtes-vous allé en consultation ?	9- Pourquoi n'avez vous pas reçu des soins prénatals ? (principale raison)	10-Cet enfant est-il vivant actuel- lement ?	11-Donner le nombre d'enfants nés vivants ?	12-Donner le nombre d'enfants en vie actuellement
	Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2 >> ps	Voir Code Q3	Oui 1 Non 2>>Q9	1 Oui 2 Non >>Q8	Si Q6<2 >> Q8	Code Q7	Voir Code Q8  [ >> Q10 ! ]	Voir Code Q9	Oui 1 Non 2		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

ps. : personne suivante

**Code Q3**

- 1 Accouchement naturel
- 2 Accouchement par césarienne
- 3 Mort-né
- 4 Fausse couche
- 5 Avortement spontané
- 6 Avortement provoqué
- 7 grossesse en cours

**Code Q8**

- 1 Centre hospitalier universitaire
- 2 Centre hospitalier régional
- 3 Centre hospitalier de district (pourvu d'un centre chirurgical)
- 4 Centre hospitalier de district 1
- 5 Centre de santé de base 2 (présence d'un médecin)
- 6 Centre de santé de base 1
- 7 Clinique privé

- 8 Médecin privé
- 9 Organisation Sanitaire d'entreprise
- 10 PMI, SMI
- 11 Pharmacie ou dépôt de médicaments
- 12 Médecin privé informel ou guérisseur
- 13 ONG ou assistance
- 14 Autres à préciser

**Code Q9**

- 1 manque de moyen
- 2 Eloignement
- 3 Pas nécessaire
- 4 Trop tôt
- 5 Autres

**Code Q7**

- 1 Moins d'un mois
- 2 Un mois et plus



## (Enfants 12 à 23 mois - sans carnet de vaccination)

code ID	7- L'enfant a-t-il reçu des vaccinations pour lui éviter d'attraper des maladies ?	8- Dites-moi, S.V.P, si ( NOM ) a reçu une des vaccinations suivantes ?						9- Pourquoi l'enfant n'a pas été vacciné
		a La vaccination (BCG) contre la tuberculose	b1 Le vaccin contre la polio : des gouttes dans la bouche	b2 Combien de fois ?	c Le premier vaccin contre la polio a-t-il été donné...  juste après la naissance (pas plus de 15 jours) plus tard	d1 Le vaccin du DTCoq : une injection faite en même temps que sont données les gouttes contre la polio ?	d2 Combien de fois ?	
	Oui 1 Non 2->Q9 NSP 3	Oui 1 Non 2 NSP 3	Oui 1 Non 2 NSP 3		1 2	Oui 1 Non 2 NSP 3	Oui 1 Non 2 NSP 3	Is !
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

**Code Q9**

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| 1 Ignore la nécessité de faire vacciner                    | 11 Vaccinateur absent             |
| 2 Ignore la nécessité de revenir pour la 2ème ou 3ème dose | 12 Vaccin non disponible          |
| 3 Lieu et/ou heure de vaccination non connus               | 13 Mère trop occupée              |
| 4 Crainte de réactions secondaires                         | 14 Problème familial              |
| 5 Idées erronées concernant les contre indications         | 15 Maladie de la mère             |
| 6 Report à une date ultérieure                             | 16 Enfant malade, non emmené      |
| 7 Ne croit pas en la vaccination                           | 17 Enfant malade mais non vacciné |
| 8 Rumeurs  | 18 Attente trop longue            |
| 9 Lieu de vaccination trop éloigné                         | 19 Divers                         |
| 10 Heure de vaccination ne convient pas                    |                                   |

## Partie A : Scolarisation actuelle

code ID	( 4 ans et plus )														
	1-Avez-vous déjà fait des études dans une école, à un cours particulier ou comme autodidacte ?	2-Pourquoi n'avez-vous jamais fréquenté l'école ?	3-Avez-vous l'intention de vous inscrire à la prochaine rentrée ?	4-Pouvez-vous lire un petit texte ?	5-Pouvez-vous écrire une lettre ?	6-Pouvez-vous faire un calcul ?	7-A quel âge êtes-vous allé à l'école pour la première fois ?	8- Etiez-vous inscrit pour l'année scolaire 2000-2001?	9-Fréquentez-vous l'école pendant l'année scolaire 2000-2001 ?	10-Dans quelle classe étiez-vous en 2000-2001?	11-Quel type d'école fréquentez-vous en 2000-2001?	12-Distance entre l'école et la maison pour 2000-2001?	13-Durée du trajet entre l'école et la maison pour 2000-2001?	14-Quel était le diplôme obtenu en 2000-2001?	15-Pourquoi n'avez-vous pas pu fréquenter l'école?
	Oui 1 Non 2 Autodidacte 3	Voir Code Q2	Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2 >>Partie D		Oui 1 Non 2>>17	(Fréquentation d'une durée supérieure à 3 mois) Oui 1 Non 2>>15	Voir code q11	Voir Code Q11	(en mètres)	(en minutes)	Voir Code Q14 >> q17 !	Voir Code Q15 >>q17 !
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

## Code Q2 - Q15

## Raisons liées à l'enfant

- 01 : Les études sont trop difficiles
- 02 : Le contenu des études n'est pas adapté
- 03 : Veut travailler
- 04 : Veut se marier
- 05 : Les études sont terminées
- 06 : Veut être autodidacte
- 07 : Infirmité physique
- 08 : La langue d'enseignement ne me convient pas

## Raisons liées à la famille

- 09 : L'enfant doit travailler
- 10 : Les études sont improductives
- 11 : Les frais de scolarité sont trop élevés

## Raisons liées à l'environnement

- 12 : L'école est trop éloignée
- 13 : Il n'y a pas d'enseignant
- 14 : Il n'y a pas d'école
- 15 : Ecole fermée
- 16 : Autres

## Code Q10

- 01 : Préscolaire ou CP1
- 02 : T1 ou CP2
- 03 : T2 ou CE1
- 04 : T3 ou CE2
- 05 : T4 ou CM1
- 06 : T5 ou CM2
- 07 : T6 ou sixième
- 08 : T7 ou cinquième
- 09 : T8 ou quatrième
- 10 : T9 ou troisième
- 11 : T10 ou seconde
- 12 : T11 ou première
- 13 : T12 ou terminale
- 14 : U1
- 15 : U2
- 16 : U3
- 17 : U4
- 18 : U5 ou plus

## Code Q11

- 1 : Centre public à gestion privée
- 2 : Centre public
- 3 : Centre privé à but lucratif
- 4 : Centre privé sans but lucratif
- 5 : Centre privé confessionnel
- 6 : Centre communautaire
- 7 : Autre

## Code Q14

- 00 : aucune
- 01 : CEPE
- 02 : BEPC
- 03 : CAP
- 04 : BT
- 05 : BAC
- 06 : DEU ou équivalent BAC+2
- 07 : Licence ou équivalent BAC+3
- 08 : Maîtrise ou équivalent BAC+4
- 09 : DEA ou équivalent BAC+5
- 10 : Doctorat

## Partie B: Scolarisation passée

code ID	( 4 ans et plus )										
	16-Pourquoi n'étiez-vous pas inscrit pour 2000-2001?  Voir Code q16	17- Etiez-vous inscrit pour l'année scolaire 1999-2000  Oui 1>>Q12 Non 2	18-Pourquoi n'étiez-vous pas inscrit pour 1999-2000?  Voir Code Q18 Si Q18<>16>>q25 Si Q18=16>>Partie C	19-Fréquentiez-vous l'école pendant l'année scolaire 1999-2000?  (Fréquentation d'une durée supérieure à 3 mois) Oui 1>>Q21 Non 2	20-Pourquoi n'avez-vous pas pu fréquenter l'école en 1999-2000?  Voir Code 20  >>q25	21-Quelle classe suiviez-vous en 1999-2000 ?  Voir Code Q22	22-Quel type d'école fréquentez-vous en 1999-2000 ?  Voir Code Q22	23-Quel était le diplôme obtenu en 1999-2000  Voir Code Q23  >>Partie C !	24- Quelle a été la dernière classe que vous avez achevée?  Voir Code Q24	25-Quel est le diplôme le plus élevé obtenu?  Voir Code Q25	26-En quelle année avez-vous fréquenté l'école pour la dernière fois ?  Voir Code Q26  >>Partie D !
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

## Code Q16-Q18-Q20

## Raisons liées à l'élève

- 01 : Les études sont trop difficiles
- 02 : Le contenu des études n'est pas adapté
- 03 : Veut travailler
- 04 : Veut se marier
- 05 : Les études sont terminées
- 06 : Veut être autodidacte
- 07 : Infirmité physique
- 08 : La langue d'enseignement ne convient pas

## Raisons liées à la famille

- 09 : L'enfant doit travailler
- 10 : Les études sont improductives
- 11 : Les frais de scolarité sont trop élevés
- 12 : Manque de moyen financier

## Raisons liées à l'environnement

- 12 : L'école est trop éloignée
- 13 : Il n'y a pas d'enseignant
- 14 : Il n'y a pas d'école
- 15 : Ecole fermée
- 16 : Première inscription en 2000-2001

## Code Q21 - Q24

- 01 : Préscolaire ou CP1
- 02 : T1 ou CP2
- 03 : T2 ou CE1
- 04 : T3 ou CE2
- 05 : T4 ou CM1
- 06 : T5 ou CM2
- 07 : T6 ou sixième
- 08 : T7 ou cinquième
- 09 : T8 ou quatrième
- 10 : T9 ou troisième
- 11 : T10 ou seconde
- 12 : T11 ou première
- 13 : T12 ou terminale
- 14 : U1
- 15 : U2
- 16 : U3
- 17 : U4
- 18 : U5 ou plus

## Code Q22

- 1 : Centre public à gestion privée
- 2 : Centre public
- 3 : Centre privé à but lucratif
- 4 : Centre privé sans but lucratif
- 5 : Centre privé confessionnel
- 6 : Centre communautaire
- 7 : Autre

## Code Q23 - Q25

- 00 : aucune
- 01 : CEPE
- 02 : CESD
- 03 : BEPC
- 04 : CAP
- 05 : BT
- 06 : PREBAC
- 07 : BAC
- 08 : DEU ou équivalent BAC+2
- 09 : Licence ou équivalent BAC+3
- 10 : Maîtrise ou équivalent BAC+4
- 11 : DEA ou équivalent BAC+5
- 12 : Doctorat

## Partie C: Dépenses scolaires (Pendant l'année scolaire 2000 - 2001)

co de ID	( 4 ans et plus )												38-Quel est le montant global non ventilé des dépenses scolaires ? (Si q28 à q37 non remplis)	39-Qualité de l'enseignement		
	Combien avez-vous dépensé pour :													39a-Com- ment jugez- vous la disponibilité du personnel enseignant?	39b-Com- ment jugez- vous la qualité du bâtiment de l'école?	39c-Comment jugez-vous la qualité de service à l'école?
	27-Droits de scolarité ?	28a-Cotisations FRAM?	28b- Assurance (PASCOMA) ?	29 - Frais de scolarité ou écolage?	30-Uniformes scolaires?	31-Linges de sports ?	32-Livres?	33-Fournitures scolaires ?	34-Transport pour l'école ?	35-Nourriture?	36- Pension pour internat ?	37- Autres Dépenses	en fmg	Voir Code Q39a	Voir Code Q39b	Voir Code Q39c
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

Code Q39a

1 : En augmentation  
 2 : Sans changement  
 3 : En diminution  
 4 : Ne sait pas

Code Q39b-39c

1 : Bonne  
 2 : Moyenne  
 3 : Mauvaise  
 4 : Ne sait pas

## Partie D : Education des parents

## Partie E : Formation en métier; apprentissage; stages effectués.

co de ID	( 4 ans et plus )										
	40-Code Id du père?	41-Quel est le niveau d'étude que votre père a terminé?	42-Code Id de la mère?	43-Quel est le niveau d'étude que votre mère a terminé?	44-Avez-vous suivi une formation visant à apprendre un métier ?	45-Combien de temps avez-vous été en formation pour la dernière fois ?	46-A quelle branche de formation avez-vous été formé pour la dernière fois ?	47-Quel type de formation avez-vous suivi pour <b>Q44</b> ?	48-Indiquer la deuxième branche de formation éventuelle apprise	49-Avez-vous participé à des stages de perfection- nement pour l'une ou l'autre des formations appprises ?	50- Pendant combien de semaines en tout avez-vous suivi un stage pour la dernière fois ?
	Mettez 0 si non membre du ménage	Voir Code q41	Mettez 0 si non membre du ménage	Voir Code Q43	Oui 1 Non 2>>Q49	en mois	Voir Code Q46	Voir Code Q47	Voir Code Q48	Oui 1 Non 2 >> LS	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

\* LS : Ligne suivante

## Code Q41 - Q43

- 1 : non scolarisé
- 2 : primaire
- 3 : secondaire premier cycle
- 4 : secondaire deuxième cycle
- 5 : universitaire premier cycle
- 6 : universitaire deuxième cycle
- 7 : Autres

## Code Q46 - Q48

- 01 : Agriculture
- 02 : Pêche
- 03 : Elevage
- 04 : Exploitation forestière
- 05 : Autres activités primaires
- 06 : Industrie agro-alimentaire
- 07 : Industrie alimentaire
- 08 : Industrie extractive
- 09 : Industrie textile et du cuir
- 10 : Industrie du bois
- 11 : Industrie chimique
- 12 : Industrie des matériaux de construction
- 13 : Industries diverses
- 14 : Energie
- 15 : BTP
- 16 : Commerce général

- 17 : Commerce spécialisé
- 18 : Autres commerces
- 19 : Transport privé (camions, taxi, ...)
- 20 : Hôtellerie - Restauration
- 21 : Santé privée
- 22 : Enseignement privé
- 23 : Sécurité privée
- 24 : Banques - Assurances
- 25 : Administrations publiques et parapubliques
- 26 : PTT privé
- 27 : Non classé ailleurs

## Code Q47

- Apprentissage avec :
- 1 : un membre du ménage
- 2 : un apparenté non membre du ménage
- 3 : un non apparenté non membre du ménage
- 4 : Dans une entreprise publique ou privée

- Formation professionnelle dans :
- 5 : Dans une entreprise publique ou privée
- 6 : dans un organisme d'état

- Dans un école de formation spécialisée :
- 7 : publique
- 8 : privée

## Partie A Situation vis à vis de l'emploi

de ID	1-Avez-vous travaillé au moins une heure au cours des 7 derniers jours ?	2-Même si vous n'avez pas travaillé au cours des 7 derniers jours, avez-vous fait au moins une des activités ci-après ?	3-Même si vous n'avez pas travaillé au cours des 7 derniers jours, avez-vous un emploi permanent ?	4-Pourquoi n'avez-vous pas travaillé au cours des 7 derniers jours ?	5-Quand avez-vous cherché du travail pour la dernière fois ?	6-Pourquoi n'avez-vous plus (jamais) cherché du travail ?	7-Depuis combien de jours etiez-vous sans travail ?	8-Quand seriez-vous disponible ?	9-Dans quelle branche aimeriez-vous exercer votre activité ?	10-De quel secteur institutionnel ?	11-Quelle sera la fonction envisagée dans l'entrepris e ?	12-Quel statut envisageriez-vous dans cette activité ?	13- Quel est le montant du revenu que vous voudriez gagner par mois ?	14-Avez-vous travaillé au cours des 12 derniers mois ?	15-Même si vous n'avez pas travaillé au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait au moins une des activités ci-après ?	16-Pourquoi avez-vous quitté ce travail ou pourquoi avez-vous cessé cette activité ?
	Oui 1>>Partie B Non 2	Oui 1>>Partie B Non 2	Oui 1 Non 2>>Q5	Voir Code Q4 >>Partie B !	Moins d'une semaine 1 Moins de 2 semaines 2 Moins d'un mois 3 Plus d'un mois 4 Jamais 5	Voir Code Q6 >>Q14 !		Voir Code Q8	Voir Code Q9	Voir Code Q10	Voir Code Q11	Voir Code Q12		Oui 1>>Q16 Non 2	Oui 1 Non 2>>ps	Voir Code Q16
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

## Activité Q2 - Q14

- 1- En travaillant dans une affaire personnelle
- 2- En fabriquant un produit pour la vente
- 3- En travaillant à la maison pour un revenu
- 4- En délivrant un service rémunérateur
- 5- En aidant dans une entreprise familiale
- 6- Comme apprenti rémunéré ou non
- 7- Comme étudiant qui réalise un travail
- 8- En travaillant pour une autre famille
- 9- N'importe quelle autre activité pour un revenu

## Code Q4

- 1 : Malade
- 2 : Maternité
- 3 : Autre membre du ménage malade
- 4 : Congé
- 5 : En grève
- 6 : Suspension temporaire (mis à pied)
- 7 : Chômage technique
- 8 : En formation ou stage
- 9 : Autres à spécifier

## Code Q6

- 01 : Etudiant
- 02 : Période sabbatique
- 03 : Trop âgé (e) ou retraité(e)
- 04 : Handicapé/Incapable de travailler
- 05 : Niveau de vie satisfaisant
- 06 : En attente d'une période de forte activité
- 07 : N'a pas de qualification requise
- 08 : Employeur /emploi précédent insatisfaisant
- 09 : Déçu des démarches passées infructueuses
- 10 : En attente d'une réponse de demande/promesse d'emploi
- 11 : Ne sait pas où s'adresser
- 12 : Objection d'une (des) personne(s)
- 13 : Autres

## Code Q8

- 1 : Immédiatement
- 2 : Dans moins d'une semaine
- 3 : Entre 8 jours et un mois
- 4 : Dans plus d'un mois
- 5 : Non disponible

## Code Q9

- 01 : Agriculture
- 02 : Pêche
- 03 : Elevage
- 04 : Exploitation forestière
- 05 : Autres activités primaires
- 06 : Agro-alimentaires
- 07 : Alimentaires
- 08 : Extractives
- 09 : Textiles et cuirs
- 10 : De bois
- 11 : Chimiques
- 12 : Matériaux de construction
- 13 : Autres industries
- 14 : Energie
- 15 : BTP
- 16 : Commerce général
- 17 : Commerce spécial
- 18 : Autres commerces
- 19 : Transport (camions, taxis, bus etc...)
- 20 : Hôtellerie/Restaurant
- 21 : Santé privée
- 22 : Enseignement privé
- 23 : Sécurité privée
- 24 : Banques et assurances
- 25 : Administrations publiques et parapubliques
- 26 : Communications privées
- 27 : Agence postale privée
- 28 : Autres activités de services

## Code Q10

- 1 : Administration
- 2 : Entreprise d'Etat
- 3 : Entreprise privée
- 4 : Zone Franche
- 5 : Entreprise individuelle
- 6 : Entreprise associative sans but lucratif, ONG
- 7 : Mixte (Para-publique)
- 8 : Autres

## Code Q11

## Salarie

- 01 : Cadre supérieur
- 02 : Cadre moyen ou agent de maîtrise
- 03 : Ouvrier ou salarié qualifié
- 04 : Ouvrier non qualifié
- 05 : Manœuvre
- 06 : Stagiaire rémunéré

## Non Salarie

- 07 : Patron avec personnel
- 08 : Indépendant
- 09 : Apprenti
- 10 : Aide familiale

## Code Q12

- 1 : Permanent
- 2 : Temporaire (cas de saisonnalité)

\* ps : Personne suivante

## Code Q16

## Travailleur

- 01 : Salaire non motivant ou activité peu rémunérateur
  - 02 : Horaire trop chargé (pas de congé)
  - 03 : Maladie ou autre membre de ménage malade
  - 04 : Autre membre du ménage gagnant suffisamment
  - 05 : Trop de travail
  - 06 : Travail ne convenant pas à la qualification
  - 07 : Peu de considérations sociales / employeur non sociable
  - 08 : Promesse d'emploi ailleurs
  - 09 : Retraite légale
  - 10 : Durée du travail insuffisante
- Employeur**
- 11 : Licenciement
  - 12 : Affectation du lieu de travail
  - 13 : Privatisation
- Autres**
- 14 : Autres

## Partie B: Activité principale

de ID	1-Que faites-vous exactement dans votre activité principale ?  <b>Fonction ou Profession</b>	2-Dans quelle branche se trouve votre activité ?		3-Dans quel secteur institutionnel ?  Voir Code Q3	4-Quelle est votre situation dans l'entreprise ?  Voir Code Q4	5-Quel est votre statut dans cette activité ?  Voir Code Q5	6-Combien de personnes travaillent dans l'entreprise ?	7-Combien d'heures par jour avez-vous travaillé habituellement ?	8-Combien de jours par semaine avez-vous travaillé durant les 12 derniers mois ?	9-Combien de mois par an travaillez-vous au cours des 12 derniers mois ?	10-Combien gagnez-vous pour cette activité ?  (Salariés seulement)		11-Ce revenu varie-t-il en fonction de la performance de l'entreprise ?  Oui 1 Non 2	12-Bénéficiez-vous d'au moins un des avantages versés par l'entreprise ci-après ?  (Salariés seulement)  Voir avantages Q12	13-Combien évaluez-vous ces avantages ?		14-Quelle est la distance et le nombre d'heures que vous mettez pour rejoindre votre lieu de travail ?	
		Libellé	Code								Branche	Code			Montant en fmg	Unité de temps	Montant en fmg	Unité de temps
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

## Code Q1

Voir liste activité

## Code Q2

01 : Agriculture  
02 : Pêche  
03 : Elevage  
04 : Exploitation forestière  
05 : Autres activités primaires  
06 : Agro-alimentaires  
07 : Alimentaires  
08 : Extractions  
09 : Textiles et cuirs  
10 : De bois  
11 : Chimiques  
12 : Matériaux de construction  
13 : Autres industries  
14 : Energie  
15 : BTP  
16 : Commerce général  
17 : Commerce spécial  
18 : Autres commerces  
19 : Transport (camions, taxis, bus etc...)  
20 : Hôtellerie/Restaurant  
21 : Santé privée  
22 : Enseignement privé  
23 : Sécurité privée  
24 : Banques et assurances  
25 : Administrations publiques et parapubliques  
26 : Communications privées  
27 : Agence postale privée  
28 : Autres activités de services

## Code Q3

1 : Administration  
2 : Entreprise d'Etat  
3 : Entreprise privée  
4 : Zone Franche  
5 : Entreprise individuelle  
6 : Entreprise associative sans but lucratif, ONG  
7 : Mixte (Para-publique)  
8 : Autres

## Code Q4

**Salarié**  
01 : Cadre supérieur  
02 : Cadre moyen ou agent de maîtrise  
03 : Ouvrier ou salarié qualifié  
04 : Ouvrier non qualifié  
05 : Manœuvre  
06 : Stagiaire

## Non salarié

07 : Patron  
08 : Indépendant  
09 : Aide familiale  
10 : Apprenti

## Code Q5

1 : Permanent  
2 : Temporaire (cas de saisonnalité)

## Code Q6

1 : Une personne  
2 : Entre 2 et 5 personnes  
3 : Entre 6 et 10 personnes  
4 : Entre 11 et 50 personnes  
5 : Entre 51 et 100 personnes  
6 : Plus ou égal à 101 personnes  
9 : Ne sait pas

## Code Unité de temps

1 : Jour  
2 : Semaine  
3 : Mois  
4 : An

## Avantages Q12

0 : Non concerné  
1 : Loyer  
2 : Vestimentaire  
4 : Carburant ou transport  
8 : Domestiques  
16 : Nourriture  
32 : Autres avantages

## Code Distance Q14

1 : Moins de 1 km  
2 : 1 à 5 km  
3 : Plus de 5 km

## Code Nombre d'heures Q14

1 : Moins d'une heure  
2 : 1 à 5 heures  
3 : Plus de 5 heures

## Partie B: Activité principale (suite)

de ID	15-Avez-vous droit à la retraite ?	16-Bénéficiez-vous de congés payés légalement ?	17-Combien de jours en avez-vous droit par an ?	18-Bénéficiez-vous de protection sociale ? (Remboursement des frais médicaux pour au moins un membre du ménage.)	19-Avez-vous travaillé dans la même entreprise il y a 12 mois ?	20-Avez-vous eu la même fonction il y a 12 mois ?	21-Comment a évolué votre revenu par rapport à l'année précédente ? (avantages non compris)	22-De combien de fmg ?  (Salariés seulement)	23-Avez-vous bénéficié d'au moins un des avantages versés par l'entreprise ci-après ?	24-Combien évaluez-vous ces avantages de l'année passée ?  (Salariés seulement)		25-Etes-vous affilié à un syndicat au sein de votre entreprise ?	26-Exercez-vous d'autres activités autres que celle décrite auparavant ou exercez-vous la même activité pour le compte d'une autre tierce personne ou entreprise au cours des 12 derniers mois ?
										Voir avantages Q23	Montant en fmg		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

## Code Unité de temps

- 1 : Jour
- 2 : Semaine
- 3 : Mois
- 4 : An

## Avantages Q23

- 1 : Loyer
- 2 : Vestimentaire
- 4 : Carburant ou transport
- 8 : Domestiques
- 16 : Nourriture
- 32 : Autres avantages

## Partie C: Activité secondaire

de ID	1-Que faites-vous exactement dans votre activité secondaire ?		2-Dans quelle branche se trouve votre activité ?		3-Dans quel secteur institutionnel ?	4-Quelle est votre situation dans l'entrepris ?	5-Quelle est votre statut dans cette activité ?	6-Combien d'heures par jour avez-vous travaillé habituellement ?	7-Combien de jours par semaine avez-vous travaillé durant les 12 derniers mois ?	8-Combien de mois par an travaillez-vous normalement ?	9-Combien gagnez-vous pour cette activité ?  (Salariés seulement)		10-Bénéficiez-vous d'au moins un des avantages versés par l'entreprise ci-après ?	11-Combien évaluez-vous ces avantages ?		12-Avez-vous travaillé dans la même entreprise il y a 12 mois ?	13-Avez-vous eu la même fonction il y a 12 mois ?	14-Comment a évolué votre revenu par rapport à l'année précédente ? (avantages non compris)	15-De combien de fmg ?
	Libellé	Code	Branche	Code							Montant en fmg	Unité de temps		Montant en fmg	Unité de temps				
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

## Code Q1

Voir liste activité

## Code Q2

01 : Agriculture  
02 : Pêche  
03 : Elevage  
04 : Exploitation forestière  
05 : Autres activités primaires  
06 : Agro-alimentaires  
07 : Alimentaires  
08 : Extratives  
09 : Textiles et cuirs  
10 : De bois  
11 : Chimiques  
12 : Matériaux de construction  
13 : Autres industries  
14 : Energie  
15 : BTP  
16 : Commerce général  
17 : Commerce spécial  
18 : Autres commerces  
19 : Transport (camions, taxis, bus etc...)  
20 : Hôtellerie/Restaurant  
21 : Santé privée  
22 : Enseignement privé  
23 : Sécurité privée  
24 : Banques et assurances  
25 : Administrations publiques et parapubliques  
26 : Communications privées  
27 : Agence postale privée  
28 : Autres activités de services

## Code Q3

1 : Administration  
2 : Entreprise d'Etat  
3 : Entreprise privée  
4 : Zone Franche  
5 : Entreprise individuelle  
6 : Entreprise associative sans but lucratif, ONG  
7 : Mixte (Para-publique)  
8 : Autres

## Code Q4

**Salarié**  
01 : Cadre supérieur  
02 : Cadre moyen ou agent de maîtrise  
03 : Ouvrier ou salarié qualifié  
04 : Ouvrier non qualifié  
05 : Manœuvre  
06 : Stagiaire  
  
**Non salarié**  
07 : Patron  
08 : Indépendant  
09 : Aide familiale  
10 : Apprenti

## Code Q5

1 : Permanent  
2 : Temporaire (cas de saisonnalité)

## Avantages Q10

1 : Loyer  
2 : Vestimentaire  
4 : Carburant ou transport  
8 : Domestiques  
16 : Nourriture  
32 : Autres avantages

## Code Unité de temps

1 : Jour  
2 : Semaine  
3 : Mois  
4 : An

## Partie D: Perspective d'emploi

de ID	1-Comment voyez-vous votre situation d'emploi dans le futur ?	2-Dans quelle branche aimeriez-vous exercer votre activité ?		3-Dans quel secteur institutionnel ?	4-Quelle sera la fonction envisagée dans l'entreprise ?	5-Quel statut envisageriez vous dans cette activité ?
		Voir Code Q2				
	Voir Code Q1 si = 3 >> Partie E	Branche	Code			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

## Code Q1

- 1 : Avoir une nouvelle fonction dans la même entreprise >> Q4
- 2 : Avoir un nouveau travail dans une entreprise
- 3 : Rester dans la même situation

## Code Q2

- 01 : Agriculture
- 02 : Pêche
- 03 : Elevage
- 04 : Exploitation forestière
- 05 : Autres activités primaires
- 06 : Agro-alimentaires
- 07 : Alimentaires
- 08 : Extractives
- 09 : Textiles et cuirs
- 10 : De bois
- 11 : Chimiques
- 12 : Matériaux de construction
- 13 : Autres industries
- 14 : Energie
- 15 : BTP
- 16 : Commerce général
- 17 : Commerce spécial
- 18 : Autres commerces
- 19 : Transport (camions, taxis, bus etc...)
- 20 : Hôtellerie/Restaurant
- 21 : Santé privée
- 22 : Enseignement privé
- 23 : Sécurité privée
- 24 : Banques et assurances
- 25 : Administrations publiques et parapubliques
- 26 : Communications privées
- 27 : Agence postale privée
- 28 : Autres activités de services

## Code Q3

- 1 : Administration
- 2 : Entreprise d'Etat
- 3 : Entreprise privée
- 4 : Zone Franche
- 5 : Entreprise individuelle
- 6 : Entreprise associative sans but lucratif, ONG
- 7 : Mixte (Para-publique)
- 8 : Autres

## Code Q4

- Salarié**
- 01 : Cadre supérieur
- 02 : Cade moyen ou agent de maîtrise
- 03 : Ouvrier ou salarié qualifié
- 04 : Ouvrier non qualifié
- 05 : Manœuvre
- 06 : Stagiaire

## Non salarié

- 07 : Patron
- 08 : Indépendant
- 09 : Aide familiale
- 10 : Apprenti

## Code Q5

- 1 : Permanent
- 2 : Temporaire (cas de saisonnalité)

## Partie E: Emploi du temps des individus de sexe féminin (6 à 65 ans, Enfant ayant moins de 10 ans sera assisté lors de l'interview)

de ID	1-Etes-vous en état de grossesse ?	2-Etes-vous malade ?	3-Femme mariée ?	4-Etes-vous à votre premier mariage ?	5-Quelle forme de mariage avez-vous contracté ?	6-Votre époux est-il un polygame ?	7-Vivez-vous dans la même concession que vos coépouses ?	8-Combien sont-elles ?	9-Y a t-il des activités que vous menez ensemble ?	10-Quelle est la principale activité exercée régulièrement ensemble ?	11-Quelle est la seconde activité exercée régulièrement ensemble ?
	Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2	Oui 1 Non 2>>ps	Oui 1 Non 2	Voir Code Q5	Oui 1 Non 2>>ps	Oui 1 Non 2>>Q9		Oui 1 Non 2>>ps	Voir Code Q10	Voir Code Q11
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

## Code Q5

- 1 : Volontaire  
2 : Arrangement familial  
3 : Autre à préciser

## Code Q10-Q11

- 01 : Agriculture  
02 : Pêche  
03 : Elevage  
04 : Exploitation forestière  
05 : Autres activités primaires  
06 : Agro-alimentaires  
07 : Alimentaires  
08 : Extractives  
09 : Textiles et cuirs  
10 : De bois  
11 : Chimiques  
12 : Matériaux de construction  
13 : Autres industries  
14 : Energie  
15 : BTP  
16 : Commerce général  
17 : Commerce spécial  
18 : Autres commerces  
19 : Transport (camions, taxis, bus etc...)  
20 : Hôtellerie/Restaurant  
21 : Santé privée  
22 : Enseignement privé  
23 : Sécurité privée  
24 : Banques et assurances  
25 : Administrations publiques et parapubliques  
26 : Communications privées  
27 : Agence postale privée  
28 : Autres activités de services

1-Un membre du ménage est il responsable d'une entreprise non agricole durant les 12 derniers mois ?

Oui 1  
Non 2 >> Section suivante

**Code Q25**  
1 : Etat  
2 : Famille  
3 : Associés  
4 : Institution financière  
5 : Microfinance (Otiv, Fert,...)  
6 : Ami  
7 : Autres

**Code Q27**  
1 : Capital / crédit  
2 : Techniques  
3 : Equipement  
4 : Administrative  
5 : Evaluation du marché  
6 : Manque de compétence  
7 : Autres  
8 : Aucune

**Code Q28 - Q 30**  
1 : Epargne du ménage  
2 : Prêt bancaire  
3 : Microfinance  
4 : Prêt auprès des parents  
5 : Aides des parents  
6 : Prêt usuriers  
7 : Prêt auprès des amis  
8 : Aides des amis  
9- : Bénéfice  
10 : Epargne ménage  
11 : Revenu financier  
12 : Autres

2- Entreprises	Branche d'activité		3-Personne responsable de l'entreprise ?	4-Est-elle entrée en activité pour la première fois au cours des 12 derniers mois ?	5-Depuis combien d'années a-t-elle fonctionné ?	6-Est elle encore en activité actuellement ?	7-Pendant les 12 derniers mois combien de mois était-elle en activité ?	8-Dispose-t-elle d'un numéro statistique ?	9-Combien de personnes ont travaillé habituellement durant les 12 derniers mois ?	10-Quel était l'effectif total du personnel ayant travaillé habituellement au sein de l'entreprise il y a un an ?	11-Quel est le nombre de salariés ?	11b-Quelle est la masse salariale distribuée au cours des 12 derniers mois ?	12-Parmi les personnels travaillant habituellement durant les 12 derniers mois, combien sont membres du ménages ?	13-Combien y avait-il de salariés il y a un an ?	14-Quel était le chiffre d'affaires mensuel au cours des 12 derniers mois ?
	Libellé	Code													
1															
2															
3															

15-Quel était le montant des charges au cours des 12 derniers mois ? <b>Charge = CI + AC</b> CI : Con° intermédia AC : Autres charges	16-Comment a évolué le chiffre d'affaires de l'entreprise par rapport à l'année précédente ?	17-Montant du revenu mensuel généré par l'entreprise durant les 12 derniers mois ?	18-Comment a évolué ce revenu par rapport à l'année précédente ?	19-L'entreprise utilise-t-elle un ou plusieurs équipements spéciaux ?	20-L'entreprise a-t-elle acheté de nouveaux équipements durant les 12 derniers mois ?	21-L'entreprise a-t-elle vendu des équipements durant les 12 derniers mois ?	22-Quelle est la valeur totale actuelle des équipements de l'entreprise ?	23-Quel est le montant des impôts ou taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	24-L'entreprise a-t-elle bénéficié d'aide financière au cours des 12 derniers mois ?	25- Source et montant de cette aide <b>Voir Code Q25</b> pour la source Montant: en fmg	26-Est-ce que l'entreprise déclare ses salariés à la CNaPS ?	27-Quelle est la difficulté la plus importante pour la création d'entreprise ?	28-Quelle a été la principale source de capital pour créer l'entreprise ?
1													
2													
3													

29-L'entreprise a-t-elle cherché du crédit auprès des banques ou autres agences formelles pendant les 12 derniers mois ?	30-Pendant les 12 derniers mois, quelle a été la principale source de financement de l'entreprise ?	31-Pendant les 12 derniers mois, combien l'entreprise a emprunté ?	32-Pendant les 12 derniers mois, combien l'entreprise a remboursé ?	33-L'entreprise a-t-elle consommé des produits de l'entreprise ? Auto-consommation	34-Produits								
					n°1			n°2			n°3		
Oui avec 1 Oui sans 2 Non 3	Voir Code Q30	Oui 1 Non 2>>ls		Libellé	Code dépense	Montant estimatif de la valeur sortie atelier pendant les 12 derniers mois ?	Libellé	Code dépense	Montant estimatif de la valeur sortie atelier pendant les 12 derniers mois ?	Libellé	Code dépense	Montant estimatif de la valeur sortie atelier pendant les 12 derniers mois ?	
1													
2													
3													

\* Revenu = Vente - Consommations intermédiaires - Salaires versés

\* ls : ligne suivante

1- Avez-vous toujours habité le même logement ? Oui <b>1 &gt;&gt; Q4</b> Non <b>2</b>	[ ]
2- Quel type de logement occupiez-vous avant ? 1 Appartement 2 Studio 3 Chambre 4 Maison individuelle de type traditionnel 5 Villa de type moderne 6 Autres	[ ]
3- Quel était auparavant votre statut d'occupant ? 1 Locataire 2 Propriétaire 3 Logement de fonction 4 Logement fourni gratuitement par un individu ou un ménage 5 Occupation provisoire	[ ]
4- Type de <b>logement actuel</b> 1 Appartement 2 Studio 3 Chambre 4 Maison individuelle de type traditionnel 5 Villa moderne 6 Autres	[ ]
5- Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?	[ ][ ]
6- <b>Superficie</b> totale des pièces (enregistrées en Q5 : en m <sup>2</sup> )	[ ][ ][ ][ ]
7- Combien de ces pièces servent exclusivement aux affaires ou au commerce de la famille ?	[ ][ ]
8- <b>Superficie</b> totale des pièces réservées exclusivement aux affaires ou au commerce (enregistrées en Q7 : en m <sup>2</sup> )	[ ][ ][ ][ ]
9- Depuis combien de temps votre ménage vit-il dans ce logement ? (Si plus de 12 mois, inscrire seulement le nombre d'années)	[ ][ ] [ ][ ] an(s)    mois
10- Quel est le loyer mensuel pour ce logement (pour ceux qui ne sont pas locataires, à combien estimez-vous le loyer si vous devez louer?) ( <b>en fmg</b> )	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
11- Quel est <b>actuellement</b> votre <b>statut d'occupation</b> ? 1 Propriétaire 2 Locataire 3 Logement de fonction 4 Logement fourni gratuitement par un individu ou un ménage 5 Occupation provisoire	[ ]
<b>Si Q10=1&gt;&gt;Q17</b>	

12- Est-ce que des biens et/ou services pour la location sont aussi fournis ? Oui <b>1</b> Non <b>2</b>	
13- Quelle est la valeur mensuelle approximative de ces biens et/ou services ?	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
14- Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par le gouvernement, l'employeur ou par quelqu'un qui n'est pas membre du ménage ? Oui <b>1</b> Non <b>2 &gt;&gt; Q17</b>	[ ]
15- Quel est le montant mensuel de ce paiement y compris les biens et services fournis pour la location ?	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
16- Qui supporte le paiement du loyer (Indiquez la plus importante) 1 Le ménage lui-même 2 Parent 3 Individu ou agence privée 4 Employeur privé 5 Gouvernement 6 Entreprise publique 7 Ne sait pas	[ ]
17- Durant les 12 derniers mois, est-ce qu'un membre du ménage avait payé des traites sur ce logement ? Oui <b>1</b> Non <b>2 &gt;&gt; Q19</b>	[ ]
18- Dans les 12 derniers mois, de combien était le montant payé ?	[ ][ ][ ][ ]
19- Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ? 1 Ecorce, feuille, tige 2 Terre battue, torchis 3 Planche 4 Contreplaqué 5 Isorel 6 Tôle ondulée 7 Fût, bidon 8 Pierre 9 Brique 10 Parpaing, ciment, béton, fibro-ciment	[ ][ ]
20- Quel est le principal matériau pour le plancher 1 Terre battue avec ou sans natte 2 Bois 3 Pierre, brique 4 Ciment, béton, fibro-ciment 5 Autre	[ ]

21- Quel est le principal matériaux fixe pour le plafond 1 Ecorce, feuille, tige 2 Terre battue, torchis 3 Bois (planche, contreplaqué, isorel) 4 Parpaing, ciment, béton, fibro-ciment 5 Natte 6 Sans plafond 7 Autre	[ ]
22- Quels sont les deux principaux <b>combustibles</b> utilisés par le ménage pour la cuisine ? 1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon 4 Gaz 5 Electricité 6 Pétrole 7 Autres	[ ]
23- Les 2 principales sources d'approvisionnement en eau potable du ménage 1 Plomberie intérieur 2 Robinet intérieur 3 Vendeur d'eau 4 Service de camion citerne 5 Eau de pluie 6 Robinet du voisin 7 Puits du voisin 8 Robinet privé extérieur 9 Robinet public 10 Puits avec pompe 11 Puits sans pompe (Artésiens) 12 Rivière, lac, source, mare 13 Eau en bouteille 14 Autres	[ ] [ ]
24- Est-ce que le ménage procède à un traitement de l'eau à boire ? Oui 1 Non 2 >> Q26	[ ]
25- Comment procédez-vous ? 1 Bouillir seulement 2 Filtrer seulement 3 Ajouter des désinfectants 4 Bouillir et filtrer seulement 5 Bouillir,filtrer puis ajouter des produits 6 Autre	[ ]
26- A quelle distance de votre domicile se trouve cette source d'eau potable ? (en mètre)	[ ][ ][ ][ ]

27- Quelle est la principale source d' <b>éclairage</b> pour votre logement ? 1 Electricité 2 Générateur 3 Pétrole lampant 4 Bougies 5 Autres	[ ]
Si Q27=3,4,5 >> Q29	
28- Pendant combien d'heures par jour ce service est-il disponible ?	[ ][ ]
29- Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses <b>ordures ménagères</b> ? 1 Ramassage public 2 Jetées par le ménage 3 Brûlées par le ménage 4 Enterrées par le ménage 5 Autres	[ ]
30- Quel type de toilette votre ménage utilise-t-il ? 1 Toilette avec chasse d'eau 2 Latrine creusée 3 Tinette 4 Autres 5 Aucune toilette	[ ]
31- A quel système est connecté cette toilette ? 1 Fosse septique 2 Sans fosse 3 Fosse perdue 4 Dans la nature	[ ]
32- Le ménage partage-t-il cette toilette avec d'autres foyers ? Oui 1 Non 2	[ ]



Partie B : Transfers reçus (de l'argent ou des biens)		Transfert 1	Transfert 2	Transfert 3
1- Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il reçu de l'argent ou des biens venant d'un membre absent du ménage ou d'une autre personne ?				
<b>Oui</b> 1				
<b>Non</b> 2 >> Partie C	[ ]			
2- La personne qui a envoyé est-elle membre du ménage ?				
<b>Oui</b> 1		[ ]	[ ]	[ ]
<b>Non</b> 2 >> Q4		[ ]	[ ]	[ ]
3- Code ID du membre de ménage expéditeur ?		[ ]	[ ]	[ ]
4- Type de l'expéditeur de l'envoi				
1 Parent		[ ]	[ ]	[ ]
2 Enfant				
3 Frère ou sœur				
4 Autre parent				
5 Institutions				
6 CNAPS				
7 Administration locale				
8 Administration centrale				
5- Code du bien ou service ? (cf. dépense) ou 999 si argents.		[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]
6- Lieu de résidence de l'expéditeur				
1 Capitale		[ ]	[ ]	[ ]
2 AGCU				
3 CUS				
4 Rural				
5 A l'étranger				
7- Quel est le motif de ce transfert ?				
1 Pension		[ ]	[ ]	[ ]
2 Indemnisation				
3 Bourse				
4 Us et coutumes				
5 Appui				
6 Soutien à la famille				
7 Impôts et taxes				
8- Ces envois sont ils réguliers ?		[ ]	[ ]	[ ]
1 de façon régulière				
2 quelquefois				
3 Occasionnellement				
9- Ces envois/paiements devront-ils être remboursés un jour ?		[ ]	[ ]	[ ]
<b>Oui</b> 1				
<b>Non</b> 2				
10 Quel est le montant total de l'argent reçu au cours des 12 derniers mois ?		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
11 A votre avis, quelle est la valeur de la nourriture reçue au cours des 12 derniers mois ?		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
11 A votre avis, quelle est la valeur des autres biens reçus au cours des 12 derniers mois ?		[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**Partie C : Accès au crédit**

1- Combien d'établissements de crédit connaissez-vous ?	[ ]
2- Combien sont-ils disponibles dans votre fivondronana ?	[ ]
3- Avez-vous déjà contracté un crédit auprès d'un établissement quelconque ou d'une personne quelconque ? <b>Oui</b> 1 >> <b>Partie D</b> <b>Non</b> 2	[ ]
4- Pourquoi n'avez-vous jamais demandé un crédit ? Crédit non nécessaire                    1 Procédures trop complexes            2 Intérêts trop élevé                        3 Ne connais pas les formalités         4 Autres à préciser                          5	[ ]
<b>&gt;&gt; Section suivante !</b>	

**Partie D : Informations sur les trois (3) derniers emprunts**

C r é d i t s	1-Pour quel usage est cette demande d'emprunt ?	2-La demande a-t-elle été acceptée ?	3-Quelle est la raison du refus ?	4-D'ou vient ce crédit ?	5-Quel est le montant total de l'emprunt ?	6-Quand avez-vous obtenu ce crédit ?		7-Quelle est la durée de l'emprunt ?	8-Quel est le taux d'intérêt ?	9-Quel est le montant des paiements reçus pendant les 12 derniers mois ?	10-Quelle garantie physique ou gage avez-vous dû soumettre ?	
	voir code Q1	<b>Oui</b> 1 <b>Non</b> 2>>Q10		Voir code Q4	<b>en fmg</b>	Mois <b>xx</b>	Année <b>xxxx</b>	<b>en mois</b>			Type	Valeur évaluée
1												
2												
3												

**Code Q1**  
1 : Santé  
2 : Education  
3 : Alimentation  
4 : Autres dépenses de ménage  
5 : Achat de biens durables  
6 : Activité  
7 : Us et coutumes  
8 : Autres

**Code Q4**  
1 : Epargne du ménage  
2 : Prêt bancaire  
3 : Microfinance  
4 : Prêt auprès des parents  
5 : Aides des parents  
6 : Prêt usuriers  
7 : Prêt auprès des amis  
8 : Aides des amis  
9 : Autres

**Code Q10**  
- Type  
1 : Aucune  
2 : Apport propre  
3 : Maison  
4 : Terrain  
5 : Voiture  
5 : Autres biens

**Code Q3**  
1 : insuffisance de garantie  
2 : Projet jugé non rentable  
3 : Autres raisons

## Section 12 : Agriculture

Cette section doit être remplie, même si le répondant habite en milieu urbain.

### Partie A: Terres agricoles héritées, possédées ou exploitées par le ménage

0 - Est-ce qu'un membre quelconque du ménage a possédé ou exploité des terres agricoles depuis Octobre 2000?

1. Oui 2. Non >> Section A.2.

Si oui, énumérer toutes les parcelles possédées ou exploitées par des membres du ménage depuis Octobre 2000 (y compris les parcelles données en location ou en métayage, mises à disposition gratuitement ou abandonnées)

#### A.1. Parcelles (tany) possédées ou mises en valeur

	1-Rizières (Tanimbary)	2-Non-rizières (Tanety)	3-Forêt	4-Total
a. Nombre de parcelles (tany) possédées				
b. Nombre de parcelles (tany) prises en location				
c. Nombre de parcelles (tany) en métayage				
d. Total				

Indiquez les parcelles par rapport à la maison

Code parcelles (TANY)	Saison principale		Contre-saison	
	Culture 1	Culture 2	Culture 3	Culture 4
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Si ne sait pas, mettez 999

Si pas cultivé, mettez 777

Les "codes TANY" mentionnés ici sont repris dans les sections A.1.1, A.1.2, A.1.3., A.2. et B.1.

**A.1.1. Caractéristiques générales – POUR CHAQUE PARCELLE, REMPLIR UNE LIGNE – DONNER LE MEME CODE DE A.1.**

Code TANY (même code de A.1.)	1-Type de terre: 1. Rizière-Tanimbary 2. Non-rizière - Tanety 3. Forêt	2-Surface du terrain DEMANDER LA LONGUEUR ET LA LARGEUR (en m) ET CALCULER ENSUITE LA SURFACE			3-Quelle est la distance (en minute à pied) qui sépare le terrain de la route accessible par une charette	4-Comment utilisez-vous ce terrain: 1. Propre exploitation comme propriétaire 2. Propre exploitation reçu en metay./location/prêt 3. Donné en métayage 4. Donné en location 5. Donné en prêt gratuit 6. Occupation provisoire 7. Non cultivé	5-Peut-on faire des cultures de contre-saison sur ce terrain pendant la période sèche 1. Oui >>Q7 2. Non	6-Si Non, quelle est le problème principal: 1. Manque d'eau 2. Abondance d'eau 3. Manque de moyens 4. Parcelle boisée 5. Autre	7-Quelle est la valeur approximative du terrain (actuelle) (unité FMG) (mettre 999 si ne veut pas répondre)	8-Si on voudrait mettre en location ce terrain, quel serait la valeur approx. de la location annuelle (unité FMG) (mettez 999 si pas possible de louer)
		a-Longueur (m)	b-Largeur (m)	c-Surface (are)						
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

A.1.1. Caractéristiques générales – Continuez

					SI BAS-FOND RIZIERE (Q1=code1)		
Code TANY	9-Toposequence terrain :	10-L'inclinaison/la pente du terrain est:	11-Structure de protection:	12-Est-ce que ce terrain est	13-Quelle source d'irrigation	14-Type de rizière:	15-Drainage: en cas de forte pluie/cyclone, en combien de jours l'eau pourrait être évacué?
	1.Rizière bas-fonds 2.Rizière en bas de colline 3.Rizière terrasse 4. Partie en bas de colline 5. Flanc de colline (pente) 6. Sommet de colline (plat)	1.Très faible 2.Faible 3.Moderée 4.Forte à très forte	1.Haie vive 2.Brise-vent 3.Bourrelet anti-érosif 4.Canaux de protection suivant courbe de niveau 5. Canaux de protection sans courbe 6. Rien 7. Ne sait pas	1.Sablonneux 2.Argileux 3.Limoneux 4.Autre 5. Ne sait pas	1.Station de pompage 2.Barrage de retenue 3.Barrage de dérivation 4.Source 5.Pluie	1.Sans problème d'érosion 2.Dépôt argileux 3.Dépôt limoneux 4.Dépôt sablonneux 5.Dépôt sablonneux avec débris 6.Non cultivable à cause de l'ensablement 7.Ne sait pas	(999 = ne sait pas)
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

**A.1.2. Mode de faire-valoir indirect – répondre pour toutes les parcelles qui sont données ou reçues en métayage/fermage ou en prêt depuis Octobre 2000, c-à-d codes 2,3,4 et 5 dans la question 4 de A.1.1. (maintenir les codes TANY de la page avant)**

Code TANY (même code de A.1.)	1-Type de location: 1.Recu en métayage 2.Recu en fermage 3.Donné en métayage 4.Donné en fermage 5.Prêt gratuit	2-Si vous donnez, raison: 1.Manque d'argent 2.Manque main d'œuvre 3.Terrain trop loin 4. Terrain mauvaise qualité 5.Trop de terrains 6. Plus profitable de louer 7. Problème d'héritage 8. Aider un des héritiers 9. autre	3-Si vous recevez et louez (au lieu d'acheter), raison: 1.Besoin seulement maintenant 2.Prop. ne vend pas 3.Plus profitable de louer 4. Manque d'argent 5. Autre	4-Quel type d'accord: 1.Pré-paiement en argent 2.Paiement à récolte en argent 3. Métayage moitié 4. Métayage un tiers 5. Prêt/emprunt	5-Quelle est la relation entre le donneur et le receveur: 1. Lien de héritage 2. Autre parent proche 3. Parent éloigné 4. Sans aucune relation familiale	6-Comment avez-vous procédé 1.Verbalement 2.Ecrit sans autorité 3.Ecrit avec autorité	7-Depuis quelle année la même personne cultive-t-elle ce terrain?  Année	8-Qu'est-ce que le propr. assure 1.Rien 2.Semences 3.Engrais 4. Semences et engrais 5. Autre_____	9-Si fermage, quelle est le frais (en FMG)? (si métayage ou prêt/emprunt, mettez 0)  Fréquence: 1.Saison 2. Annuel  Montant (Fmg)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									

**A.1.3. Titre et type de propriété – répondre pour toutes les parcelles où le répondant est (co-)propriétaire (toutes les parcelles pas mentionnées en A.1.2.)**

Code TANY (même code de A.1.)	1-Situation juridique 1.Propriété titrée 2.Propriété cadastrée 3.Terrain domanial >>Q3 4.Terrain ancestral avec témoignage >>Q3 5.Terrain ancestral sans témoignage >>Q3	2-Si titré ou cadastré, en propriété formelle de: 1.Chef de ménage même 2.Autre personne du ménage 3.parent vivant 4.parent décédé 5.société (SOMALAC, etc.) 6.autre personne vivante 7.autre personne décédée	3-Si pas titré ni cadastré, quelles sont raisons: 1.Ne sait pas comment acquérir titre 2.Le coût d'un titre est trop élevé 3.Manque de moyen financier pour la demande 4.Manque de temps pour la demande 5.Trop de procédure pour la demande 6.Appartenant à l'Etat ou au village 7. Pas besoin d'un titre 8.Opération de titrage en cours 9.Autre:_____	4-Comment avez-vous acquis ce terrain: 1. Achat 2. Héritage 3. Don 4. Défrichement 5. Autre	5-Quand avez-vous acquis ce terrain?  Année	6-Type propriété: 1. Individuelle – homme >> A.2 2. Individuelle – femme >> A.2 3. Conjoint – couple >>A.2 4. Communautaire 5. Par indivis	7-Si indivision, type d'exploitation: 1.Rotation annuelle pour chaque héritier 2.Exploité par un héritier pour son compte personnel 3.Exploité par un héritier (ou plus) pour le compte des héritiers 4.Plus exploité à cause des problèmes d'héritage 5. Donnée en métayage/location à un tiers 6.Autre:_____
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

**A.2. Marchés de terres: terres agricoles obtenues, vendues, données ou saisies**

0 - Est-ce qu'un membre quelconque du ménage a des terres agricoles qui ont été obtenues (au cours des 10 dernières années) ou qui ont été vendues, données ou saisies (au cours de l'existence du ménage):  1. Oui 2. Non >> Section B

Si oui, remplissez les informations suivantes pour ces terrains:

1-Code TANY (pour achat, reprenez code de A.1)	2-Type de terre: 1. Rizière (Tanimbary) 2. Non-rizière (Tanety) 3. Forêt	3-Superficie (en ares)	4-Vous aviez hérité ce terrain 1.Oui 2.Non	5-Quand l'avez-vous vendue/donnée? (Année)	6-Mode de cession: 1.Vente 2.Achat 3.Don 4.Saisie>>B	7-Quel était le prix au moment de la vente (Unité FMG) (mettre 999 si ne veut pas répondre) (Au cas d'un échange ou troc, quelle était la valeur de l'objet mis en échange)	8-Quelle est votre relation avec l'acheteur: 1. Parents proches 2. Parents éloignés 3. Sans aucune relation	9-Raison de la vente terrain par le propriétaire: 1.Prop. veut quitter agriculture 2.Paiement zébu pour cérémonie/funérailles/fête 3.Paiement en liquide pour cérémonie/funérailles/fête 4. Achat nourriture 5. Achat médicament/soins de santé 6. Dépenses éducation 7. Remboursement dette 8. Achat équipements/autres terrains 9. Raison de déplacement 10. Voulait aider l'acheteur 11. Mécontentement entre héritiers 12. Ne sait pas 13. Autre _____	10-Comment avez-vous procédé lors de la vente/don: 1. Verbal 2. Ecrit sans autorité locale 3. Ecrit avec autorité locale
<b>Terrains vendus, donnés ou saisis au cours des 10 dernières années</b>									
70									
71									
72									
<b>Terrains vendus, donnés ou saisis avant 1991</b>									
73									
74									
75									
<b>Terrains obtenus par don ou achat au cours des 10 dernières années – pas hérités</b>									
1-"	2-"	3-"	4-"	5- ..obtenue?	6-.. acquisition: ..	7-"	8-.. le vendeur: ...	9-"	10-.. l'achat/don: ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

## B. Intrants et production agricole

0-Est-ce qu'un membre quelconque du ménage a exploité des terres agricoles depuis Octobre 2000?  1. Oui 2. Non >>Section G

**Si oui, évaluez la production de tous les produits agricoles depuis Octobre 2000; Si les produits ne sont pas encore complètement récoltés, remplacez par la dernière moisson complètement récoltée (ex. si le paddy du mois d'Octobre 2001 n'est pas encore complètement récolté, prenez le paddy du mois d'Octobre 2000) – ne pas inclure les fruits**

### B.1. Production de la saison 2000-2001 – Mentionner toutes les parcelles qu'un membre quelconque du ménage a exploitées depuis Octobre 2000

1-Code TANY (même code de A.1.)	2-Ecrire ici le nom de tous les produits que vous avez récolté depuis les 12 derniers mois sur cette parcelle (prenez pour chaque culture sur cette parcelle un nouveau ligne)	3- Superficie cultivée en ares (si culture associée, faites une estimation pondérée)	4-Quel est le mois et l'année de semis ou plantation (99/99 si ne sait pas)		5-A combien de jours estimez-vous le retard sur la période normale de plantation, repiquage (riz), semis de cette culture? Mettre 0 s'il n'y a pas de retard; 99 si culture pérenne	6-Quel est le mois principal et l'année de récolte		7-Quelle est la quantité produite		8-Si riziculture			
			Mois	Année		Mois	Année	a.Quantité totale récoltée en kg	b. code produit récolté (faire différence entre épis/grains, décortiqué et non etc.)	a.Type de riziculture: 1.Repiquage ligne 2.Repiquage en foule 3.SRI 4.Semis direct sec 5.Semis direct sur boue 6.Riz pluvial 7.Tavy	b. Quelle était l'âge des plants au moment du repiquage (en jours) (999 si pas de repiquage)	c. Variété: 1.Traditionnelle 2.Améliorée 3. Je ne sais pas	d. Nom de la variété utilisée
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	C.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	E.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	F.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	G.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	H.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	J.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	K.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	L.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	M.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	N.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	O.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	P.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Q.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	R.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

## B.2. Main-d'oeuvre agricole

Reprenez même code de parcelle de B.1.	1-Combien de <u>nombre de jours</u> de main d'œuvre familiale avez-vous utilisé pour cette activité?	2-Combien de <u>nombre de jours</u> de main d'œuvre salarié ou entraide avez-vous utilisé pour cette activité?		3-Combien d' <u>heures</u> de traction animale avez-vous utilisé pour cette activité?		4-Combien d' <u>heures</u> de tracteur avez-vous utilisé pour cette activité?		5-Combien de <u>fois</u> avez-vous sarclé (chimiquement, manuellement, ou mécaniquement) cette culture?	6-Problème de la culture sur cette parcelle (selon importance – le plus important: problème 1, etc.)	
		a. Entraide	b.Salarié	a.Proprié	b.Loué	a.Proprié	b.Loué		a.Problème 1	b.Problème 2
A.										
B.										
C.										
D.										
E.										
F.										
G.										
H.										
I.										
J.										
K.										
L.										
M.										
N.										
O.										
P.										
Q.										
R.										

Code problème	4. La pluie ne s'est pas arrêté à temps	8. Problème de vent	12. Problème d'autres insectes	16. Trop de mauvaises herbes	20. Qualité semence
1. Pluie arrivé trop tard	5. Trop de pluie - inondation	9. Vol des cultures (vol sur pied)	13. Destruction par le bétail	17. Pas assez de zébus au bon moment	21. Ensablement
2. Pas assez de pluie au début	6. Cyclone	10. Maladie phytosanitaire de plantes	14. Rats	18. Membres du ménage trop malade pour travailler au bon moment	22. Autres
3. Pas assez de pluie durant la culture /Sécheresse	7. Température trop basse	11. Invasion acridienne	15. Problème d'autres oiseaux/animaux	19. Pas assez de travailleurs au bon moment	23. Pas de problème

### B.3. Intrants agricoles

Reprenez même code de parcelle que B.1.	1-Type de labour		2-Piéténage avec zébus		3-Quelle est la quantité de semences utilisée pour cette activité			4-Quelle est la quantité de NPK utilisée pour cette activité?	5-Quelle est la quantité d'urée utilisée pour cette activité?	6-Avez-vous mis les engrais minéraux sur:	7-Quelle est la quantité de fumier organique ou compost utilisée pour cette activité?					8-Combien avez-vous dépensé pour les pesticides/herbicides:
	a. 1.Boeuf 2.Manuel 3.Sans labour	b. 1.Saison 2.Contre-saison	a. 1.Oui 2. Non	b. Si loué, dépenses tot. en FMG	a. Propre (kg)	Si acheté		Quantité en kg	Quantité en kg	1.pepinière 2.parcelle 3.les deux 4.pas d'engrais	a. Quantité en unité locale	b. Unité 1.Charette 2.Sac 3.Subique 4. Kg	c. Kg par unité	Si acheté		Depenses tot. en FMG
						b. kg	c. Dépenses tot. en FMG							d.Fmg/unité	e.Dépenses tot. en FMG	
A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
D.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
E.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
F.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
G.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
H.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
I.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
J.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
K.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
L.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
M.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
N.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
O.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
P.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Q.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
R.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				

### C. Utilisation de la récolte

Évaluez la production de tous les produits agricoles depuis Octobre 2000; Si les produits ne sont pas encore complètement récoltés, remplacez par la dernière moisson complètement récoltée (ex. si le riz du mois d'Octobre 2001 n'est pas encore complètement récolté, prenez le riz du mois d'Octobre 2000) - Bilan approximatif à vérifier :  $A = B+C+D+E+F+G+H+I+J$  - inclure les fruits

1-Nom culture	2-Récolte <b>A</b>			3-Autoconsommation de récolte En kg <b>B</b>	4-Quantité vendue jusqu'à ce jour - <b>C</b>					5-Quantité donnée comme*				6-Nourriture Bétail Kg <b>H</b>	7-Pertes/Vols Kg <b>I</b>	8-Réserve de semences et stock Kg <b>J</b>
	a. Quantité totale en kg	b. Code produit	c. Principal mois de récolte		a.Quantité totale en kg	b.Prix FMG/kg	c.Valeur totale en FMG	d.Code produit	e. Principal mois de vente	a. Métayage au propriét. Kg <b>D</b>	b. Salaires Kg <b>E</b>	c. Remboursement crédit Kg <b>F</b>	d.Cadeau, obligations sociales, cérémonie Kg <b>G</b>			
Paddy première saison		□□□	□□					□□□	□□							
Paddy saison intermédiaire		□□□	□□					□□□	□□							
Paddy deuxième saison		□□□	□□					□□□	□□							
Manioc		□□□	□□					□□□	□□							
Mais		□□□	□□					□□□	□□							
Patates douces		□□□	□□					□□□	□□							
Pommes de terre		□□□	□□					□□□	□□							
		□□□	□□					□□□	□□							
		□□□	□□					□□□	□□							
		□□□	□□					□□□	□□							
		□□□	□□					□□□	□□							
		□□□	□□					□□□	□□							
		□□□	□□					□□□	□□							
		□□□	□□					□□□	□□							
		□□□	□□					□□□	□□							

## D. Institutions agricoles

### D.1. Crédit agricole

1. Avez-vous obtenu de crédit agricole de type informel depuis Octobre 2000:

1. Oui 2. Non

2. Avez-vous obtenu de crédit agricole formel (Banques, ONG,...) depuis Octobre 2000:

1. Oui 2. Non

3. Si vous avez obtenu de crédit agricole, aidez-nous à remplir le tableau suivant concernant le type et le montant du crédit obtenu durant la période Octobre 2000 – Septembre 2001

Source	1-Nombre de fois au cours de cette période	2-Montant total emprunté (FMG)	3-Durée moyenne du prêt (en mois)	4-Taux moyen d'intérêt
Banque				
Mutuelle – ONG				
Informel				

### D.2. Vulgarisation agricole

4. Avez-vous reçu la visite de ou avez-vous visité un vulgarisateur agricole depuis Octobre 2000:

1. Oui 2. Non >> Q.8

5. Si oui, quel type d'information fut obtenu: -

1. Environnement 2. Production agricole vivrière 3. Production produits de rente  
4. Bétail 5. Autres

6. Si oui, quel type d'organisation: -

1. ONG 2. Etat 3. Privé

7. Si oui, l'information obtenue était:

1. Très utile 2. Utile 3. Un peu utile 4. Pas utile du tout

### D.3. Main-d'œuvre

8. Quel est le nombre de jour de "fady" par semaine dans votre ménage (le nombre de jours que vous n'êtes pas autorisé à travailler): \_\_\_\_\_ jours

## D.4 Insécurité

9. Comment jugez-vous les conditions de sécurité et le risque de vols des biens de votre ménage:  1. Très mauvais 2. Mauvais 3. Moyen 4. Assez bon 5. Très bon

10. Si vous voulez améliorer les conditions de vie de votre ménage, quelle importance aurait l'amélioration de la sécurité:

1. Très important 2. Important  
3. Un peu important 4. Pas tellement important 5. Pas important du tout

## E. Environnement

### E.1. Adoption des nouveaux techniques agricoles/environnementales

1. Est-ce que vous pratiquez sur un de vos terrains que vous cultivez:

	1. Oui 2. Non
a. Zéro labour sur les tanety (semis direct)	<input type="checkbox"/>
b. Reboisement	<input type="checkbox"/>
c. Aménagement Tanety	<input type="checkbox"/>
d. Compostage/engrais vert	<input type="checkbox"/>
e. Haie vive	<input type="checkbox"/>
f. Couverture morte	<input type="checkbox"/>

### E.2. Fertilité et productivité agricole

2. Quel est l'évolution de la fertilité sur les bas-fonds comparé à il y a dix ans:

1. Améliorée 2. La même 3. Un peu moins 4. Très dégradé 5. Pas applicable

3. Quel est l'évolution de la fertilité sur les tanety comparé à il y a dix ans:

1. Améliorée 2. La même 3. Un peu moins 4. Très dégradé 5. Pas applicable

4. Quelle est la durée moyenne de jachère sur les tanety (si ne pas pratiqué, mettez 99):

\_\_\_\_\_ ans de jachère sur \_\_\_\_\_ ans de culture

5. Quelles sont les contraintes majeures pour améliorer la production agricole au niveau de votre ménage:

1. Pas important 2. Un peu important 3. Important 4. Très important

- a. Accès à la terre:
- b. Conflit/insécurité foncière:
- c. Accès aux zébus pour le travail du sol:
- d. Accès aux zébus pour le fumier:
- e. Accès à la main-d'œuvre :
- f. Accès aux équipement agricoles (ex. charrue):
- g. Accès aux intrants agricoles (ex. engrais) :
- h. Dégradation des infrastructures hydrauliques liées à des problèmes environnementaux
- i. Ensablement des zones de culture

### F. Prix agricoles

F.1. Pourriez-vous nous donner les prix pratiqués lors de vos activités agricoles depuis Octobre 2000?

	1-Acheté/loué depuis Oct.2000 1. Oui 2. Non	Si acheté/loué,		
		2-Montant payé en espèces –FMG	3-Montant payé en nature – FMG	Unité
1.Salaire agricole labour	<input type="checkbox"/>			Par jour
2.Salaire agricole repiquage	<input type="checkbox"/>			Par jour
3.Salaire agricole post-récolte (vannage, battage, ...)	<input type="checkbox"/>			Par jour

	1-Acheté/loué depuis Oct.2000 3. Oui 4. Non	Si acheté/loué,		
		2-Montant payé en espèces –FMG	3-Montant payé en nature – FMG	Unité
5.Tracteur pour labour (location de tracteur+charrue)	<input type="checkbox"/>			Par heure
6.NPK (achat)	<input type="checkbox"/>			Par kg
7.Urée (achat)	<input type="checkbox"/>			Par kg

### G. Equipement agricole

G.1. Inclure seulement les bâtiments et les équipements possédés et utilisés principalement pour l'agriculture, l'élevage et activités liées à l'agriculture

Bâtiments et Equipements	1-Possédé et utilisé pendant 12 derniers mois 1. Oui 2. Non	2-Pour combien pourriez-vous les vendre aujourd'hui (valeur totale en FMG)?
1.Immeubles	<input type="checkbox"/>	
2.Tracteur	<input type="checkbox"/>	
3.Charrue pour traction animale	<input type="checkbox"/>	
4.Charette (traction animale)	<input type="checkbox"/>	
5.Herse tiré par animal	<input type="checkbox"/>	
6.Autre équipement tiré par animal	<input type="checkbox"/>	
7.Equipement tiré par tracteur	<input type="checkbox"/>	
8.Pulvériseur	<input type="checkbox"/>	
9.Outils manuels	<input type="checkbox"/>	
10. Autres équipements, instruments agricoles	<input type="checkbox"/>	

## H. Revenus et dépenses du cheptel

0-Est-ce que un membre quelconque du ménage a possédé de cheptel depuis Octobre 2000?

1. Oui 2. Non >> Section suivante

Si oui, mentionnez les animaux et remplissez horizontalement

Bilan approximatif à vérifier: B=A-C-D-E-F-G+H+I

1-Code animaux	2-Type d'animaux	3-Combien de ce cheptel avez-vous possédé		4-Vente depuis Octobre 2000			5-Nombre d'abattages depuis Octobre 2000		6-Depuis Octobre 2000				
		a. Nombre de cheptel en Octobre 2000	En ce moment		a.Nombre de têtes	b.Montant reçu (FMG)	c.Raison principale de la vente	a.Pour consommation propre	b.Pour des cérémonies-fêtes	a. Nombre de vols	b. Nombre de dons et pertes	c. Nombre de naissance et reçu en cadeau	d. Nombre d'achats
			b.Nombre	c.Valeur totale (FMG)									
		A	B	C			D	E	F	G	H	I	
570	Poulet												
							<input type="checkbox"/>						
							<input type="checkbox"/>						
							<input type="checkbox"/>						
							<input type="checkbox"/>						
							<input type="checkbox"/>						
							<input type="checkbox"/>						
							<input type="checkbox"/>						

Code animaux				Raison de la vente		
571	Zébus de trait	576	Ovins	1. Paiement cérémonie funéraires	6. Achat autre actif	11. Paiement voyage
572	Bœuf/autres zébus	577	Caprins	2. Paiement autre cérémonie	7. Raison de déplacement	12. Paiement main-d'œuvre/intrants agricoles
573	Vache laitière	578	Lapins	3. Achat nourriture	8. Paiement amende	13. Paiement taxes
574	Porcin	579	Dindes/Canards	4. Remboursement dette	9. Paiement dépenses d'éducation	14. Aide famille
575	Oies	580	Autres animaux	5. Achat équipements	10. Paiement dépenses de santé	15. Autre

### Autres revenus et dépenses du cheptel

Type de produits	7-Vente totale depuis Octobre 2000 en FMG
Lait/Fumier/Œufs/Location zébu/Viande	

8-Dépenses pour les intrants acquis depuis Octobre 2000 en FMG			
a.Fourrage acheté	b.Médicaments vétérinaires	c.Main d'œuvre, repas et salaire en nature y compris	d. Autres dépenses

## SECTION IX : DEPENSES DES MENAGES

### Partie A : Dépenses quotidienne

Article ou type de dépenses	1-Est-ce qu'un membre du ménage a dépensé de l'argent pour ... durant les 7 derniers jours ?  Oui 1 >> Q3 Non 2 >> Ligne suivante	2-Combien de ... les membres du ménage prennent-ils en dehors de leur foyer durant les 7 derniers jours ?  Nombre	3- Combien le ménage a-t-il dépensé pour ... durant les 7 derniers jours ?  3'- Quel est le montant de la dépense pour ... durant les 7 derniers jours ?	4-Cette dépense concerne combien de personne dans le ménage ?  <i>Q4 doit être inférieur à la taille du ménage</i>
1 Tabac, cigarettes, paraky				
2 Journal				
3 Jeu de hasard (loterie, PMU)				
4 Frais de transport public en ville				
5 Frais de taxis, etc				
6 Parking				
7 Denier de culte (rakitra)				
8 Cigarettes				
9 Boissons sans alcool				
10 Boissons alcoolisés				
11 Petit déjeuner				
12 Déjeuner				
13 Dîner				
14 Casse-croutte et boisson (y compris l'alcool)				

**SECTION IX : DEPENSES DES MENAGES (Suite)**

**Partie B : Dépenses alimentaires et combustibles**

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il consommé pour ..... au cours des 12 derniers mois ?  Oui 1 Non 2 >> Is	Sept (7) derniers jours		Caracteristiques mensuelles				Cadeau		9-Cette Dépense concerne combien de membres du ménage
		2-Le ménage a-t-il acheté pour ... au cours des 7 derniers jours ?  Oui 1 Non 2 >> Q5	3-Combien avez-vous dépensé pour ... au total ?  Fmg	4-Quantité achetée ?	5-Dans les 12 derniers mois, combien de mois avez-vous dépensé sur cet article ?  Mois	6- Combien avez-vous dépensé régulièrement durant ces mois ?  Fmg	7-Quantité achetée ?	8- Quelle est la Quantité totale pour ... que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ?  même unité que Q4	Unité	
<b>CEREALES</b>										
15 Riz décortiqué local										
16 Riz décortiqué importé										
17 Paddy										
18 Maïs										
19 Autres										
<b>FARINES</b>										
20 Riz										
21 Blé										
22 Maïs										
23 Autres										
<b>TUBERCULES</b>										
24 Manioc vert										
25 Manioc séché										
26 Patates douces										
27 Pomme de terre										
28 Taro										
29 Autres tubercules										
<b>LEGUMINEUSES SECHEES</b>										
30 Haricots secs										
31 Pois du cap										
32 Voanjobory / lentille										
33 Arachides séchés										
34 Autres légumineuses										
<b>FRUITS</b>										
35 Avocat										
36 Banane										
37 Mangue										
38 Papaye										
39 Agrumes										
40 Fruits séchés										
41 Autres										

**Code unité :**

1. Kilo\*
2. Gramme\*
3. Litre\*
4. Kw
5. m<sup>3</sup>
6. Mètre\*
- 7-Nombre

Utiliser les unités suivies d'un astérisque si possible

**SECTION IX : DEPENSES DES MENAGES (Suite)**

Exclure les dépenses faites sur ses articles par le ménage pour ses entreprise(s)  Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il consommé pour ..... au cours des 12 derniers mois ?  Oui 1 Non 2 >> Is	Sept (7) derniers jours		Caracteristiques mensuelles			Cadeau		9- Cette dépense concerne combien de membres du ménage
		2-Le ménage a-t-il acheté pour ... au cours des 7 derniers jours ?  Oui 1 Non 2 >> Q5	3-Combien avez-vous dépensé pour ... au total ?  Fmg	4-Quantité achetée ?  Quantité Unité	5-Dans les 12 derniers mois, combien de mois avez-vous dépensé sur cet article ?  Mois	6- Combien avez-vous dépensé régulièrement durant ces mois ?  Fmg	7-Quantité achetée ?  Quantité Unité	8- Quelle est la valeur totale pour ... que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ?	
<b>LEGUMES</b>									
42 Piment									
43 Brèdes									
44 Oignons									
45 Tomates									
46 Carotte									
47 Autres									
<b>VIANDES - POISSONS</b>									
48 Viande de bœuf									
49 Viande de mouton/chèvre									
50 Viande de porc									
51 Poulet									
52 Autres volailles									
53 Poissons frais, congelés									
54 Crustacés									
55 Les produits d'abats									
56 Poissons séchés, fumés									
57 Conserves de viande-poissons									
58 Autres									
<b>PRODUIT D'ELEVAGE</b>									
59 Oeuf									
60 Miel									
61 Lait									
<b>HUILES / GRAISSE</b>									
62 Huiles									
63 Margarine									

Code unité :

1. Kilo\*
2. Gramme\*
3. Litre\*
4. Kw
5. m3
6. Mètre\*
- 7-Nombre

Utiliser les unités suivies d'un astérisque si possible

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il consommé pour ..... au cours des 12 derniers mois ?  Oui 1 Non 2 >> Is	Sept (7) derniers jours		Caracteristiques mensuelles				Cadeau		9-Cette dépense concerne combien de membres du ménage ?
		2-Le ménage a-t-il acheté pour ... au cours des 7 derniers jours ?  Oui 1 Non 2 >> Q5	3-Combien avez-vous dépensé pour ... au total ?  Fmg	4-Quantité achetée ?  Quantité	Unité	5-Dans les 12 derniers mois, combien de mois avez-vous dépensé sur cet article ?  Mois	6- Combien avez-vous dépensé régulièrement durant ces mois ?  Fmg	7-Quantité achetée ?  Quantité	Unité	
<b>SUCRE / CONFISERIE</b>										
64 Industriel										
65 Gasy										
66 Confiseries										
<b>PRODUITS FINIS</b>										
67 Pains										
68 Beignet (Mofo gasy, Menakely)										
69 Produit laitier										
70 Café										
71 Cacao										
72 Thé										
73 Produits gelés, Conserves et Confitures										
74 Autres produits finis										
<b>PRODUITS LAITIERS</b>										
75 Beurre										
76 Yaourt										
77 Fromage										
78 Autres produits laitiers										
<b>AUTRES PRODUITS ALIMENTAIRES</b>										
79 Sel										
80 Epices et condiments composés										
<b>COMBUSTIBLES</b>										
81 Electricité										
82 Eau										
83 Gaz										
84 Charbon										
85 Bois de chauffe										
86 Bougies										
87 Allumettes										
88 Essence										
89 Lubrifiant										
90 Gas-oil										
91 Pétrole										
92 Autres										

Code unité :

1. Kilo\*
2. Gramme\*
3. Litre\*
4. Kw
5. m3
6. Mètre\*
- 7-Nombre

Utiliser les unités suivies d'un astérisque si possible

**SECTION IX : DEPENSES DES MENAGES (Suite)**

**Partie C : Dépenses non alimentaires**

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il acheté ou reçu des ..... au cours des 12 derniers mois ?  Oui 1 Non 2 >> Is	Trente (30) derniers jours			Douze (12) derniers mois			Cadeau		9-Cette dépense concerne combien de membres du ménage
		2-Le ménage a-t-il acheté pour ... au cours des 30 derniers jours ?  Oui 1 Non 2 >> Q5	3-Combien avez-vous dépensé pour ..... au total ?  Fmg	4-Quantité achetée ?  Quantité Unité	5-Le ménage a-t-il acheté pour ... au cours des 12 derniers mois ,  Mois	6-Combien avez-vous dépensé pour ..... au total ?  Fmg	7-Quantité achetée ?  Quantité Unité	8- Quelle est la valeur totale pour ... que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ?		
<b>SANTE</b>										
93	Médicaments traditionnels									
94	Médicaments pharmaceutiques									
95	Appareils et matériels thérapeutiques									
96	Frais de consultation des praticiens modernes									
97	Frais d'analyse médicale									
98	Frais de consultation des guérisseurs									
99	Frais de transports									
100	Frais d'hospitalisation									
101	Autres dépenses de santé, y compris assurances									
<b>HABILLEMENT ET EFFETS PERSONNELS</b>										
102	Tissus d'habillement									
103	Vêtements neufs (hommes)									
104	Vêtements neufs (femmes)									
105	Vêtements neufs (enfants)									
106	Vêtements et accessoires									
107	D'habillement - friperies									
108	Frais de couture									
109	Chaussures et réparations (hommes)									
110	Chaussures et réparations (femmes)									
111	Chaussures et réparations (enfants)									
112	Produits de fantaisie									
113	Bijouterie et autres effets personnels									
<b>TRANSFERTS ET IMPÔTS</b>										
114	Envois (Argent ou produits)									
115	Impôts et taxes									
116	Cérémonies et funéraires (Contribution et cotisation / autres transferts)									

**Code unité :**  
 1. Kilo\*  
 2. Gramme\*  
 3. Litre\*  
 4. Kw  
 5. m<sup>3</sup>  
 6. Mètre\*  
 7-Nombre  
 Utiliser les unités suivies d'un astérisque si possible

Article ou type de dépenses	1-Le ménage a-t-il acheté ou reçu des ..... au cours des 12 derniers mois ?  Oui 1 Non 2 >> Is	Trente (30) derniers jours			Douze (12) derniers mois				Cadeau		9-Cette dépense concerne combien de membres du ménage ?	Code unité :  1. Kilo* 2. Gramme* 3. Litre* 4. Kw 5. m <sup>3</sup> 6. Mètre* 7-Nombre  Utiliser les unités suivies d'un astérisque si possible	
		2-Le ménage a-t-il acheté pour ... au cours des 30 derniers jours ?  Oui 1 Non 2 >> Q5	3-Combien avez-vous dépensé pour ..... au total ?  Fmg	4-Quantité achetée ?  Quantité	Unité	5-Le ménage a-t-il acheté pour ... au cours des 12 derniers mois ,  Mois	6-Combien avez-vous dépensé pour ..... au total ?  Fmg	7-Quantité achetée ?  Quantité	Unité	8- Quelle est la valeur totale pour ... que vous receviez comme cadeau durant les 12 derniers mois ?			
<b>TRANSPORT ET COMMUNICATION</b>													
117 Pièces détachées													
118 Réparation des moyens de transport													
119 Télécommunication (P.T.T)													
120 Frais de transport public (Voyages)													
121 Autres à préciser													
<b>CULTURE- SPORT-LOISIR</b>													
122 Spectacles - Cinéma - Vidéo													
123 Livres													
124 Disques, cassettes et autres													
<b>LOGEMENT</b>													
125 Entretien et réparation courants													
126 Autres à préciser													
<b>AMEUBLEMENT - EQUIPEMENT MENAGER</b>													
127 Tissus													
128 Produit d'entretien courant (Savon, cire, insecticide)													
129 Frais de couture													
<b>AUTRES BIENS ET SERVICES</b>													
130 Coiffure, sauna, etc...													
131 Produits de toilette													
132 Produits de beauté													
133 Autres à préciser													
<b>SECURITE</b>													
134 Grille de protection													
135 Serrures													
136 Main d'œuvre													
137 Alarme													
138 Salaire gardiennage													
139 Chien (y compris entretien)													

Articles		1-Est-ce qu'un membre du ménage possède-t-il ..... ?	2-Quelle est sa superficie (pour 1,2,3) ou combien ?	3-Comment l'avez-vous obtenu ? <b>Achat</b> 1 <b>Héritage</b> 2 <b>Dons</b> 3 <b>Production</b> 4 <b>Autres</b> 5	4-Depuis combien d'années êtes-vous en possession de ..... ?	5-Quel est le prix (valeur) d'acquisition ?	6-A combien pourriez-vous vendre ..... actuellement ?	7- Au cas où vous donnez en location votre....., combien cela vous rapporte-t-il par mois
Code	Libellé	Oui 1 Non 2>> Is						
1	Terrain							
2	Plage							
3	Lac							
4	Maisons							
5	Chaises							
6	Tables							
7	Lits							
8	Autres meubles							
9	Machines à coudre							
10	Cuisinière à gaz							
11	Réfrigérateur							
12	Congélateur							
13	Radios							
14	Radio-cassette							
15	Chaines HIFI							
16	Appareils TV							
17	Voitures privées (hors voiture de fonction)							
18	Cyclomoteurs/Véломoteurs							
19	Bicyclette							
20	Appareil photo							
21	Instruments de musique							
22	Téléphones fixes							
23	Téléphones portables							
24	Ordinateurs							
25	Vidéo							
26	Caméra							
27	Autres biens durables							

\*Is : ligne suivante



<p><b>20-</b> Efa nandalovan'ny rivo-doza ve ny faritra misy anao</p> <p>1 Eny</p> <p>2 Tsia &gt;&gt;<b>section suivante</b></p>		<input type="checkbox"/>
<p><b>21</b> Iza no manampy anao rehefa sendra misy rivo-doza mandalo amin'ny faritra misy anao ?</p> <p>a. Ray aman-dreny Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>b. Zanaka Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>d. Rahalahy na anabavy Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>e. Havana Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>f. Olon-kafa tsy misy rohi-pihavanana Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>g. fanjakana Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>h. Ts miankina Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>i. Tsy misy Eny 1 ; Tsia 2</p>		<input type="checkbox"/>
<p><b>22-</b> Karazam-panampiana toa inona :</p> <p>a. ara-bola Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>b. ara-tsakafo Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>d. fikarohana asa Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>e. fikarakarana ny ankizy Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>f. ara moraly Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>g. fihelofana Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>h. ara-pitafiana Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>i. fikarakarana tokantrano Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>j. fampidirana ny ankizy an-tsekoly Eny 1 ; Tsia 2</p> <p>k. fampianarana asa Eny 1 ; Tsia 2</p>		<input type="checkbox"/>
<p><b>23-</b> Nahafa-pasahiranana anao ve ireo fanampiana azonao ireo ?</p> <p>1. Eny</p> <p>2. Tsia</p>		<input type="checkbox"/>
<p><b>24-</b> Efa nanampy an'ireo olona ireo ve ianao raha nisy rivo-doza ?</p> <p>1. Eny</p> <p>2. Tsia</p>		<input type="checkbox"/>

Ministère des Finances et de l'Economie  
 Secrétariat Général  
 Institut National de la Statistique (INSTAT)  
 Direction des Statistiques des Ménages

Programme des Nations Unies  
 pour le Développement (PNUD)  
 Programme MAG/97/07 / G P P DHD

**E.P.M 2001 Module Emploi du Temps**

Ce questionnaire concerne tous les individus du ménage âgés de 6 à 65 ans  
 Les enfants ayant moins de 10 ans seront assistés lors de l'interview  
 Les réponses aux questions suivantes sont à recopier des fiches de l'E.P.M

**IDENTIFICATION DE L'ENQUETE**

Numéro du ménage.....	<input type="checkbox"/>								
Nom et prénoms de l'enquêté .....									
N° d'ordre .....	<input type="checkbox"/>								
Sexe:..... 1 Femme 2 Homme.....	<input type="checkbox"/>								
Age:.....	<input type="checkbox"/>								
Province:.....	<input type="checkbox"/>								
1 Antananarivo 2 Fianarantsoa 3 Toamasina 4 Mahajanga 5 Toliara 7 Antsiranana									
Milieu :..... 1 Urbain 2 Rural	<input type="checkbox"/>								
Milieu détaillé..... 1 Capitale 2 AGCU 3 CUS 4 Rural	<input type="checkbox"/>								

**CARACTERISTIQUES SOCIO ECONOMIQUES DE L'ENQUETE**

Scolarité.....	<input type="checkbox"/>									
1 Fréquente actuellement 2 N'a pas commencé l'école 3 N'ira jamais à l'école 4 A terminé 5 Abandon										
Niveau d'instruction..... 1 Sans instruction 2 Primaire 3 Secondaire 4 Universitaire	<input type="checkbox"/>									
Lien de parenté avec le CM.....	<input type="checkbox"/>									
1 CM 2 Conjoint(e) du CM 3 Fils, fille Beau fils, Belle fille 4 Petit fils, petite fille 5 Père, Mère 6 Beau Frère, Belle sœur 7 Beau père, Belle mère 8 Autres parents du CM ou de la conjointe 9 Personne non parentée 10 Domestique										
Situation matrimoniale .....	<input type="checkbox"/>									
1 Marié légalement 2 Marié coutumièrement 3 Union libre 4 Divorce 5 Séparé 6 Veuf(ve) 7 Célibataire										
Type d'activité.....	<input type="checkbox"/>									
11 Actif occupé 12 Actif recherche emploi 21 Femme au foyer 22 Handicapé 23 Vieillard 24 Enfant 25 Elève/Étudiant										
Statut dans l'emploi.....	<input type="checkbox"/>									
11 Cadre supérieur 12 Cadre moyen 13 Ouvrier ou salarié qualifié 14 Ouvrier non qualifié 15 Manœuvre 16 Stagiaire rémunéré 21 Patron avec personnel 22 Indépendant 23 Apprenti 24 Aide Familial										
Branche d'activité.....	<input type="checkbox"/>									
Activité principale (reposer la question).....	<input type="checkbox"/>									
Secteur institutionnel..... 1 Privé 2 Public	<input type="checkbox"/>									
Profession.....	<input type="checkbox"/>									
Lieu de travail.....	<input type="checkbox"/>									
1 Dans son domicile propre 2 Au domicile de l'employeur 3 Au domicile du client 3 Dans une entreprise /magasin/atelier 4 Dans la rue 5 Sur un marché 6 Itinérant 7 Dans une exploitation agricole 8 Autre										
Sexe du chef du ménage..... 1 Femme 2 Homme	<input type="checkbox"/>									
Taille du ménage.....	<input type="checkbox"/>									
Catégorie socio-économique du CM.....	<input type="checkbox"/>									
1 Grand Exploitant agricole 2 Moyen exploitant agricole 3 Petit exploitant agricole 3 Eleveur, pêcheur 4 Entrepreneur non agricole 5 Commerçant, Entrepreneur de service 6 Cadre salarié 7 Employés et ouvriers 8 Main d'œuvre sans qualification 9 Autre										





NOM et Prénoms de l'Enquêteur:.....

OBSERVATIONS DE L'ENQUETEUR (acceuil, fiabilité des réponses, confort)

.....

.....

.....

.....

.....

NOM et Prénoms du Contrôleur:.....

APPRECIATIONS DU CONTRÔLEUR,.....

Date du Contrôle et signature

DIRECTION DES DES STATISTIQUES DES MENAGES

Date de la réception: