

Maintenant, je voudrais vous poser des questions à propos de vos conditions de logement. Par logement, j'entends l'ensemble des pièces et des bâtiments occupés par les membres du ménage. AVANT DE COMMENCER, FAIRE PRECISER QUELLES PIECES ET QUELS BATIMENTS SONT OCCUPES PAR LE MENAGE. OBSERVER ET DEMANDER CE QUI SUIT.

1. QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DE CONSTRUCTION DES MURS EXTERIEURS?

- BRIQUES DE TERRE.....1
- BANCO/TERRE BATTUE.....2
- BAMBOU, FEUILLES.....3
- PLANCHES.....4
- PIERRE/ PAILLE.....5
- CIMENT.....6
- TISSUS, TOILE.....7
- ZINC/TOLE.....8
- AUTRE.....9

2. QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DE CONSTRUCTION DU PLANCHER?

- TERRE/SABLE.....1
- BOIS.....2
- PIERRE.....3
- CIMENT.....4
- CARREAU.....5
- BAMBOU.....6
- AUTRE.....7

3. QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DE CONSTRUCTION DU TOIT?

- PAILLE, CHAUME.....1
- TERRE/BANCO.....2
- BOIS, PLANCHES.....3
- TOLE/ZINC.....4
- TOILE.....5
- BETON, CIMENT.....6
- TUILLE/ARDOISE.....7
- AUTRE.....8

4. LES FENETRES SONT-ELLES EQUIPEES DE ... ? (RETENIR LA PREMIERE REPONSE ACCEPTABLE)

- VITRE.....1
- ECRAN.....2
- VOLETS.....3
- RIDEAUX.....4
- SANS PROTECTION.....5
- SANS FENETRES.....6

5. De quel type de logement s'agit-il?

- BATIMENT INDIVIDUEL.....1
- PLUSIEURS CASES OU BATIMENTS.....2
- APPARTEMENT, CHAMBRE, STUDIO....
.....3(»9)
- PLUSIEURS APPARTEMENTS.....4(»10)

6. Est-ce que ce logement fait partie d'une concession?

- OUI..1
- NON..2(»10)

7. Combien de bâtiments/cases y a-t-il au total dans la concession?

NOMBRE TOTAL DE BATIMENTS

8. Combien de bâtiments/cases sont occupés par ce ménage?

»10

9. Est-ce que cet appartement fait partie d'une concession?

- OUI..1
- NON..2

10. Combien de pièces le ménage occupe-t-il, y compris les chambres à coucher et les salles de séjour?

NE PAS COMPTER LES SALLES DE BAIN, WC OU CUISINES

NOMBRE DE PIECES

11. Ce logement occupé par votre ménage sert-il également de local professionnel pour une entreprise ou industrie du ménage?

OUI..1

NON..2(>13)

12. Combien de pièces sont exclusivement utilisées pour les entreprises familiales ou le commerce?

NOMBRE DE PIECES

13. Quelle est la surface intérieure de votre logement?

METRES CARRES

14. Le ménage dispose-t-il d'une cour?

OUI..1

NON..2

1. Pendant la saison des pluies, quelle est la principale source d'eau utilisée pour boire et faire à manger par les membres du ménage?

- ROBINET INTERIEUR.....1(»3)
- REVENDEUR D'EAU.....2(»3)
- ROBINET EXTERIEUR.....3
- PUITS AVEC POMPE.....4
- PUITS SANS POMPE.....5
- RIVIERE, LAC, SOURCE, MARIGOT.....6
- EAU DE PLUIE.....7(»4)
- CAMION-CITERNE.....8(»4)
- AUTRE.....9
- ROBINET PUBLIC.....10

2. A quelle distance de votre logement se trouve cette source d'eau?

- UNITE DE DISTANCE
- METRE.....1
- KILOMETRE...2

DISTANCE

UNITE

3. Pendant combien d'heures par jour en moyenne n'avez-vous pas eu d'eau pendant la saison des pluies?

SI PAS D'INTERRUPTION, INSCRIVEZ '0'.

NOMBRE D'HEURES

4. Pendant la saison sèche, la principale source d'eau que votre ménage utilise pour boire et faire à manger est-elle la même que pendant la saison humide?

OUI..1(»8)

NON..2

5. Pendant la saison sèche, quelle est la principale source d'eau utilisée pour boire et faire à manger par les membres du ménage?

- ROBINET INTERIEUR.....1(»7)
- REVENDEUR D'EAU.....2(»7)
- ROBINET EXTERIEUR.....3
- PUITS AVEC POMPE.....4
- PUITS SANS POMPE.....5
- RIVIERE, LAC, SOURCE, MARIGOT.....6
- EAU DE PLUIE.....7(»8)
- CAMION-CITERNE.....8(»8)
- AUTRE.....9
- ROBINET PUBLIC.....10

6. A quelle distance de votre logement se trouve cette source d'eau?

- UNITE DE DISTANCE
- METRE.....1
- KILOMETRE...2

DISTANCE

UNITE

7. Pendant combien d'heures par jour en moyenne n'avez vous pas eu d'eau pendant la saison sèche?

SI PAS D'INTERRUPTION, INSCRIVEZ '0'.

NOMBRE D'HEURES

8. Est-ce que votre ménage traite l'eau destinée à être bue?

OUI..1

NON..2(»10)

9. Votre ménage traite-t-il l'eau destinée à être bue en ...

la faisant bouillir

OUI..1

NON..2

la filtrant

ajoutant un agent chimique (comprimé)

ajoutant de l'eau de Javel

autre

10. Où est-ce que les membres de votre ménage prennent leur bain ou leur douche?

- BAINS/DOUCHES A L'INT POUR LE MENAGE SEULEMENT.....1
- BAINS/DOUCHES A L'INT PARTAGE AVEC D'AUTRES MENAGES.....2
- BAINS/DOUCHES A L'EXT POUR LE MENAGE SEULEMENT.....3
- BAINS/DOUCHES A L'EXT PARTAGE AVEC D'AUTRES MENAGES.....4
- DOUCHES PUBLIQUES.....5
- RIVIERE, LACS, FLEUVE.....6
- AUTRE.....7

MODULE LOGEMENT PARTIE B: CONDITIONS DE LOGEMENT (SUITE)

PERSONNE LA PLUS COMPETENTE

11. Quel est le type de toilettes utilisées par votre ménage?

- | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|
| TOILETTES AVEC UN SYSTEME D'EVACUATION.....1 | LATRINES VENTILEES...4 | <input type="text"/> |
| TOILETTES AVEC FOSSE SEPTIQUE.....2 | LATRINES TRADITIONNELLES.....5 | |
| TOILETTES AVEC FOSSE PERDUE.....3 | SEAU/CUVETTE.....6 (»14) | |
| | AUTRE TOILETTES.....7 (»14) | |
| | PAS DE TOILETTES.....8 (»14) | |

12. Ce WC sert-il uniquement à votre ménage ou est-il accessible à d'autres ménages?

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| CE MENAGE UNIQUEMENT...1 | <input type="text"/> |
| PARTAGE...2 | |

13. Ce WC est-il situé à l'intérieur ou à l'extérieur de votre logement?

- | | |
|---------|----------------------|
| INT...1 | <input type="text"/> |
| EXT...2 | |

14. Quelle est le principal mode d'éclairage de ce logement?

- | | |
|--|----------------------|
| ELECTRICITE.....1 | <input type="text"/> |
| GRUPE ELECTROGENE.....2 (»19) | |
| PANNEAU SOLAIRE.....3 (»16) | |
| GAZ.....4 (»19) | |
| TORCHE, BOUGIES, LAMPE PETROLE...5 (»19) | |
| FEU DE BOIS.....6 (»19) | |
| AUCUN.....7 (»19) | |

15. Avez-vous un compteur collectif ou individuel?

- | | |
|----------------|----------------------|
| INDIVIDUEL...1 | <input type="text"/> |
| COLLECTIF...2 | |

16. Pendant combien d'heures par jour en moyenne n'avez-vous pas eu d'électricité dans votre logement le mois dernier?

SI PAS D'INTERRUPTION, INSCRIVEZ '0'. NOMBRE D'HEURES

17. Au cours des 10 dernières années, avez-vous toujours eu de l'électricité là où vous habitez?

- | | |
|---------------|----------------------|
| OUI...1 (»21) | <input type="text"/> |
| NON...2 | |

18. Quand avez-vous eu de l'électricité pour la première fois?

»21 ANNEE

19. Au cours des 10 dernières années, avez-vous déjà eu de l'électricité là où vous habitez?

- | | |
|---------------|----------------------|
| OUI...1 | <input type="text"/> |
| NON...2 (»22) | |

20. Quand avez-vous eu de l'électricité pour la dernière fois?

ANNEE

21. Lorsque vous aviez de l'électricité au cours des 10 dernières années, les coupures étaient-elles...?

- | | |
|----------------------|----------------------|
| TRES FREQUENTES...1 | <input type="text"/> |
| ASSEZ FREQUENTES...2 | |
| RARES.....3 | |
| INEXISTANTES.....4 | |

22. Est-ce que ce logement a une cuisine?

- | | |
|---------------|----------------------|
| OUI...1 | <input type="text"/> |
| NON...2 (»25) | |

23. Cette cuisine se situe-t-elle à l'intérieur ou à l'extérieur du logement?

- | | |
|---------|----------------------|
| INT...1 | <input type="text"/> |
| EXT...2 | |

24. Est-ce que ce ménage partage la cuisine avec d'autres ménages ou est-ce qu'il en a l'usage exclusif?

- | | |
|----------------|----------------------|
| INDIVIDUEL...1 | <input type="text"/> |
| COLLECTIF...2 | |

25. Quel combustible utilisez-vous le plus souvent pour faire la cuisine?

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| BOIS.....1 | <input type="text"/> |
| CHARBON.....2 (»29) | |
| GAZ.....3 (»29) | |
| ELECTRICITE.....4 (»29) | |
| BOUSE DE VACHE.....5 | |
| AUTRE.....6 (»29) | |

26. Comment le ménage s'approvisionne-t-il en bois/bouses de vaches la plupart du temps.
Est-ce par... ?

ARRACHAGE/RAMASSAGE...1

ACHAT...2 (»29)

DON...3 (»29)

27. Quelle distance faut-il parcourir pour aller chercher du bois?

UNITE DE DISTANCE
METRE...1
KILOMETRE...2

DISTANCE

UNITE

28. A quelle fréquence faut-il aller chercher du bois?

NOMBRE DE FOIS

UNITE DE TEMPS

UNITE DE TEMPS
JOUR...3 SEMAINE...4 QUINZAINE...5
MOIS...6 TRIMESTRE...7 SEMESTRE...8 ANNEE...9

29. Le ménage dispose-t-il d'un téléphone à domicile (portable ou fixe) pour recevoir les appels?

OUI...1

NON...2

30. Le téléphone le plus utilisé par les membres du ménage pour appeler est-il... ?

PORTABLE...1

A L'INT DU LOGEMENT...2

DANS LA MAISON DU VOISIN...3

DANS UN LIEU PUBLIC A MOINS
DE 5 MN A PIED...4

DANS UN LIEU PUBLIC A PLUS
DE 5 MN A PIED...5

PAS DE TELEPHONE ACCESSIBLE...6

AUTRE...7

31. Comment votre ménage se débarrasse-t-il des ordures ménagères?

BAC A ORDURES, DEPOT

REGLEMENTE...1

COLLECTEES PAR UN CAMION...2

COLLECTEES PAR UNE CHARRETTE...3

BRULEES...4

ENTERREES...5

JETEEES DANS LA
NATURE...6

EPANDUES DANS LES CHAMPS...7

EN COMPOSTAGE...8

MODULE LOGEMENT PARTIE C: DEPENSES DE LOGEMENT

1. Quel est le statut de votre ménage dans ce logement?

- PROPRIETAIRE AYANT FINI DE REMBOURSER.....1
- LOCATION VENTE.....2
- AUTRE (LOCATION SIMPLE, LOGEMENT GRATUIT, DE FONCTION)3 (»7)

2. Avez-vous un document attestant la propriété de ce logement?

- OUI..1
- NON..2 (»4)

3. Quel type de titre est-ce?

- TITRE LEGAL.....1
- RECU D'ACHAT.....2
- AUTRE.....3

4. Si vous vendiez ce logement aujourd'hui, quel serait le prix de vente?

Milliers de F CFA

5. Pouvez-vous estimer, svp, le loyer mensuel que vous toucheriez si vous louiez ce logement à quelqu'un d'autre?

Milliers de F CFA

SI QU.1=1, (»PARTIE D)

6. Quel est le montant des mensualités que vous payez pour votre logement?

»PARTIE D

Milliers de F CFA

7. Payez vous ce logement sous forme de biens, de services ou d'argent?

- OUI..1
- NON..2 (»PARTIE D)

8. Qui est votre logeur?

- FAMILLE/AMIS.....1
- EMPLOYEUR PRIVE.....2
- ENTREPRISE PUBLIQUE NATIONALE.....3
- ETAT/REGION.....4
- PERSONNE PRIVEE/AGENCE.....5

9. Quel est le montant du loyer mensuel?

Milliers de F CFA

MODULE LOGEMENT PARTIE D: BIENS DURABLES

PERSONNE LA PLUS COMPETENTE

C O D E B I E N	1. Est-ce que votre ménage possède exclusivement un [...] en état de fonctionnement?	2. Combien de [...] possède votre ménage?	3. Depuis combien d'années avez-vous ce [...]?	4. Au moment de l'acquisition, que ce soit un achat ou un don, combien valait ce [...]?
	NE PAS INCLURE LES BIENS QUI SERVENT A L'ENTREPRISE ET QUI APPARAISSENT DANS LE MODULE CAPITAL (SECTION BIENS D'EXPLOITATION)	OUI...1 NON...2	NOMBRE	ANNEES

	OUI...1	NON...2	NOMBRE	ANNEES	Milliers F CFA
1 Cuisinière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Réfrigérateur, congélateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Four à charbon/fourneaux améliorés/gaz butane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Four électrique, à gaz, à micro-ondes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Machine à coudre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Ventilateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Climatiseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Lecteur cassette, disque, radio-cassette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Télévision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Magnétoscope (video)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Lecteur CD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Appareil photo, caméra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Ordinateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Vélo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Moto, motocyclette, scooter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Antennes parabolique/TV5/décodeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Fer à repasser électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Mobilier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>