

REPUBLIQUE DU NIGER



ENQUETE SUR LES DETERMINANTS DE L'EXCLUSION SOCIOECONOMIQUE DES JEUNES AU NIGER (EDESJ)

FEVRIER 2018

QUESTIONNAIRE MENAGE

I. IDENTIFICATION DU MENAGE		Code
Q1	REGION DE : _____	_ _
Q2	DEPARTEMENT DE : _____	_ _ _
Q3	COMMUNE DE : _____	_ _ _
Q4	N° GRAPPE	_ _ _ _
Q5	N° ZD	_ _ _ _
Q6	VILLAGE/QUARTIER : _____	
Q7	MILIEU DE RESIDENCE (1=Urbain ; 2=Rural)	_ _
Q8	NUMERO DU MENAGE	_ _ _ _
Q9	NOM ET PRENOM DU CHEF DE MENAGE : _____	
Q10	NOM ENQUETEUR : _____ _____	Code enquêteur _ _ _ _
Q11	NOM DU CHEF D'EQUIPE : _____	Code chef d'équipe _ _ _
Q12	DATE DE PASSAGE	_ _ / _ _ / _ _

II. COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES (M)

N° d'ordre (M1)	Nom des personnes du ménage	M2. Lien avec le chef de ménage (CM) 1=CM 2=Conjoint (e) 3= Fils/fille 4= Père/mère du CM 5=Frère/Sœur 6=Petits-enfants 7=Neveu/niece 8=Autres parents 9=Sans lien de parenté	M3. Sexe 1. Masculin 2. Féminin	M4. Quel âge aviez-vous lors de votre dernier anniversaire ?	M5. Etat matrimonial 1=Célibataire 2=Marié(e) monogame 3=Marié(e) polygame 4=Divorcé(e) 5=Veuf (ve)	M6. Statut de résidence 1=présent 2=absent	15-35 ans M7. Présence d'un ou plusieurs handicaps Inscrire le code 1 si oui et 2 si non devant de chaque type d'handicap (15-35 ans)										M8. Occupation principale	M9. Depuis combien d'années vivez-vous dans cette région de manière continue ? <i>(si moins d'un an, inscrire 00 Si depuis la naissance, inscrire 98 puis passer à la section Education)</i>	M10. Pourquoi êtes-vous venu ou revenu dans cette région ? 1. Suivre ou rejoindre la famille 2. Poursuivre des études 3. Y chercher un emploi 4. Affectation 5. Santé 6. Raisons sécuritaires 7. Raisons d'urgence (sécheresse, inondation, ...) 9. Autre
							Sans handicap (si oui, passez à M8)	Aveugle/mauvoyant	Sourd/malentendant	Muet	Infirmes membres inférieurs	Infirmes membres supérieurs	Malade mental	Lépreux	Autre handicap à préciser				
01		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
02		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
03		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
04		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
05		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
06		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
07		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
08		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
09		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
11		<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"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<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"/>	<input type="checkbox"/>	

Code occupation: 01=Agriculture 02=Elevage 03=Petit commerce 04=Artisanat 05=Chasse/pêche 06=Bucheron 07=Elève/Etudiant 08=Travaux ménagers et domestiques 09=Soin des animaux au sein du ménage 10=Administration publique/privée 11 = Commerçant/entrepreneur 12 = Travail journalier 13 = Sans occupation 14 =Autres

III. EDUCATION (5-35 ans)

N° d'ordre	Nom des personnes du ménage	ED1. Avez-vous déjà été à l'école (classique ou coranique) ? 1. Oui 2. Non >>ED8	ED2. Quel type d'école avez-vous fréquenté pour la dernière fois ? 1. Publique 2. Confessionnelle 3. Privée laïque 4. Ecole coranique 5. Autre	ED3. Allez-vous actuellement à l'école ? 1. Oui 2. Non >>ED5 Si ED2=4 >>ED5	ED4. Quel est votre niveau d'études actuel ? 0. Préscolaire 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur	ED5. Pourquoi avez-vous arrêté vos études ? 01. Pour aider la famille 02. Pour travailler 03. Trop âgé 04. Trop jeune 05. Fille 06. Ecole est inutile 07. Pas extrait de naissance 08. Pas de cantine scolaire 09. Ecole trop chère 10. Ecole trop éloignée 11. Handicap, maladie 12. Mariage, grossesse 13. Pas inscrit par manque de place 14. Etudes achevées 15. Pour suivre une formation 16. Insuffisance de résultats scolaires 17. Autres Si ED2=4 >>ED9	ED6. Quelle est votre dernière classe suivie avec succès ? Inscrire le nombre d'années)	ED7. Diplôme le plus élevé obtenu ? 01. Aucun 02. CEP/CFEPD 03. BEPC 04. CAP 05. BEP 06. BAC 07. DEUG, DUT, BTS 08. Licence 09. Maîtrise 10. Master, DESS, DEA, diplôme d'ingénieur 11. Doctorat et plus >> ED9	ED8. Pourquoi n'avez-vous pas été à l'école ? 01. Pour aider la famille 02. Pour travailler 03. Trop jeune 04. Fille 05. Ecole est inutile 06. Pas extrait de naissance 07. Ecole trop chère 08. Ecole trop éloignée 09. Handicap, maladie 10. Pas inscrit par manque de place 11. Autres	ED9. Savez-vous lire et écrire une phrase complète dans l'une des langues suivantes 1. Oui 2. Non		
										Français	Langue nationale	Autre langue
01		<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"/>
02		<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"/>
03		<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"/>
04		<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"/>
05		<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"/>
06		<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"/>
07		<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"/>
08		<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"/>
09		<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"/>
10		<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"/>
11		<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"/>
12		<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"/>

IV.FORMATION PROFESSIONNELLE (FP)

(15-35 ans)

N° d'ordre	Nom des personnes du ménage	FP1. Avez-vous suivi une formation professionnelle ? 1. Oui, 2. Non >> Personne suivante	FP2. Qui vous a principalement formé ?	FP3. Quel type de formation avez-vous suivi ? (Voir code formation)	FP4. Combien d'années a duré ou durera votre formation ? (9 pour plus de 9 ans)	FP5. Quelle est la méthode d'apprentissage que vous avez suivie pendant votre formation ? 1. Simple (pratique sans théorie) 2. Dual (théorique et pratique)	FP6. Votre formation est-elle en cours ou déjà achevée ? 1. formation en cours >> Personne suivante 2. formation achevée 3. Formation inachevée	FP7. Exercez-vous actuellement le métier que vous avez appris ? 1. Oui actuellement 2. Oui, je l'exerce mais je suis actuellement en chômage 3. Oui, je l'avais exercé mais j'ai changé de métier 4. Non pas encore ou pas du tout (Si la réponse est 1 ou 2 passez à la personne suivante, si c'est 4 passez à FP9)	FP8. Pourquoi avez-vous changé de métier ? 1. Faible débouché pour le métier de base 2. Métier de base déclassé à cause du progrès technique 3. Métier de base à faible rémunération ou aux conditions de travail pénibles 4. Autre raison >> Personne suivante	FP9. Pourquoi n'avez-vous pas encore ou pas du tout exercé le métier de base ? 1. Absence de financement pour s'installer à son propre compte 2. N'a pas encore obtenu un emploi 3. N'est plus intéressé par ce métier 4. Formation inachevée
01		<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"/>
02		<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"/>
03		<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"/>
04		<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"/>
05		<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"/>
06		<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"/>
07		<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"/>

Code FP2

01. Dans un centre national de formation 02. Dans un centre CFDC (Centre de Formation en Développement Communautaire) 03. Dans une entreprise ou un établissement privé 04. Dans un programme d'alphabétisation pour jeune ou adulte 05. Dans le cadre d'un programme d'éducation des enfants non scolarisés	06. Dans le cadre d'un programme d'acquisition d'aptitudes utiles à la vie ordinaire ou professionnelle 07. Dans le cadre d'une formation sur le terrain 08. Autre forme d'enseignement non formel 09. Par mes parents (Père, mère) 10. Par un autre membre de la famille ou une tierce personne	11. Par une personne sur le lieu de travail 12. Par une personne de ma communauté 13. Autre apprentissage informel 14. A la suite de la participation à une réunion 15. A travers les informations puisées dans les médias (journaux, télévision, radio, etc.) 16. Autre apprentissage fortuit ou aléatoire
--	--	--

RECAPITULATIF DES MEMBRES DU MENAGE (RM)	
RM1. Nombre total des membres du ménage	_ _ _ _ _
R.M2 Nombre des membres du ménage âgés de 15 à 35 ans	_ _ _ _ _
RM.3 Nombre des membres du ménage âgés de 15 à 35 ans présents	_ _ _ _ _

V.MIGRATION INTERNATIONALE DE LA MAIN D'OEUVRE (MI)

Questions concernant des personnes âgées de 15-35 ans, ayant quitté le pays au cours des 5 dernières années pour s'installer à l'extérieur

MI1. Y a-t-il eu dans votre ménage au cours des 5 dernières années, le départ de certains membres vers l'extérieur du pays avec l'intention de ne pas revenir avant 6 mois ?

1. Oui ☐ 2. Non ☐ (si oui remplir le tableau suivant, sinon section suivante)

N° d'ordre (MI2)	Nom des personnes ayant quitté le ménage	MI3. Sexe de [Nom] 1. Masculin 2. Féminin	MI4. Quel âge [Nom] avait-t-il à son départ ?	MI5. Depuis combien d'années [Nom] a quitté ce ménage pour l'extérieur ?	MI6a. Quel niveau d'enseignement [Nom] avait-il atteint à son départ ? 0. Aucun 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur 9. Ne sait pas>>MI7	MI6b. Quelle était sa dernière classe suivie avec succès ? (convertir en nombre d'années)	MI7. Est-ce [Nom] a-t-il poursuivi des études après son départ ? 1. Oui 2. Non >> MI9 3. Ne sait pas>> MI9	MI8a. Quel niveau d'enseignement [Nom] a-t-il atteint actuellement ? 0. Aucun 1. Primaire 2. Secondaire général cycle I 3. Secondaire général cycle II 4. Secondaire technique cycle I 5. Secondaire technique cycle II 6. Supérieur 9. Ne sait pas >> MI9	MI9. Quelle est sa situation matrimoniale actuelle ? 1. Célibataire 2. Marié(e) monogame 3. Marié(e) polygame 4. Divorcé(e) 5. Veuf (veuve) 9. Ne sait pas	MI10. Dans Quel pays vit actuellement [NOM] ? Voir bas de page pour les codes	MI11. Pour quelle principale raison [Nom] est parti à l'extérieur ? 1. Etudes 2. Regroupement familial 3. Affectation de travail 4. Recherche d'emploi 5. Problème de santé 6. Autre raison 9. Ne sait pas
01		<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"/>
02		<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"/>
03		<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"/>
04		<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"/>
05		<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"/>

1. Bénin
2. Burkina Faso
3. Côte d'Ivoire
4. Guinée Bissau

Afrique de l'Ouest/UEMOA
5. Mali
6. Niger
7. Sénégal
8. Togo

Afrique de l'Ouest/
9. Cap-Vert
10. Gambie
11. Ghana
12. Guinée
13. Liberia
14. Nigéria
15. Sierra Léone

non UEMOA

Afrique Centrale
16. Cameroun
17. Centrafrique
18. Congo (Brazzaville)
19. Gabon
20. Guinée Equatoriale
21. Tchad

23. Lybie
24. Algérie
25. Autres Etats Afrique
26. Autres continents

VI. CARACTERISTIQUES SOCIO ECONOMIQUES DU MENAGE		
VI.A Caractéristiques du logement du ménage		
LM1	Quelle est la principale source d'eau de boisson du ménage ?	1. Robinet d'eau courante 2. Forage 3. Mini AEP 4. Puits protégé <input type="checkbox"/> 5. Puits ouvert 6. Eau surface (marigot, rivière, ruisseau, pluies, mares, fleuve, etc.) 7. Camion-citerne 8. Autre à préciser
LM2	Quel est le principal type de toilette qu'utilise votre ménage ?	1. W.C moderne/toilette avec chasse d'eau 2. Latrine améliorée 3. Latrine traditionnelle <input type="checkbox"/> 4. Brousse (dans la nature) 5. Autre à préciser
LM3	Quelle est la principale source d'énergie pour la cuisson dans le ménage ?	1. Bois de chauffe 2. Charbon 3. Gaz 4. Electricité <input type="checkbox"/> 5. Réchaud à pétrole 6. Bouses de vache 7. Tiges de céréales 8. Autre (à préciser)
LM4	Quelle est la principale source d'éclairage pour votre ménage ?	1. Electricité 2. Energie solaire 3. Générateur <input type="checkbox"/> 4. Pétrole 5. Gaz 6. Lampe à pile 7. Autre (à préciser)
LM5	Quel est le statut d'occupation du logement du ménage ?	1. Propriétaire 2. Locataire 3. Logé par l'employeur <input type="checkbox"/> 4. Logé gratuitement 5. Autres (à préciser) :.....
LM6	Quelle est la nature principale du toit du logement ?	1. Terre/Argile/Banco 2. Paille 3. Bois 4. Tôle ou métal 5. Ciment/béton <input type="checkbox"/> 6. Tuiles 7. Peau 8. Nattes 9. Autres (à préciser)
LM7	Quelle est la nature principale des murs du logement ?	1. Ciment/béton 2. Briques cuites 3. Terres / briques de terre <input type="checkbox"/> 4. Bois/bambou 5. Pierres 6. Tôles en métal 7. Paille 8. Autres (à préciser)
VI.B Equipements Informatique/communication		
IC1	Abonnement au téléphone fixe	1.Oui 2. Non <input type="checkbox"/>
IC2	Téléphone Portable	1.Oui 2. Non <input type="checkbox"/>
IC3	Abonnement à internet (fixe, mobile)	1.Oui 2. Non <input type="checkbox"/>
IC4	Ordinateur PC / ordinateur portable	1.Oui 2. Non <input type="checkbox"/>
IC5	Poste radio	1.Oui 2. Non <input type="checkbox"/>
IC6	Téléviseur	1.Oui 2. Non <input type="checkbox"/>