

MODULE du mois

MODULE 7–Information sur les conditions de vie des ménages – Juin/juillet, 2016

Aujourd'hui, nous aimerions vous interroger sur votre **information D'affaires** et des transports par votre ménage.

I. CARACTÉRISTIQUES DU MÉNAGE

Caractéristiques du ménage

1.0.1. Combien de personnes en vivent dans votre ménage?

1.0.2. Combien de membres du ménage sont de sexe féminins?

1.0.3. Nombre d'enfants âgées de moins de 5ans vivant dans le ménage ?

1. 0.4. Combien de personnes membre du ménage sont âgées entre 18-64 ans?

1.0.5. Combien de personnes membre du ménage qui sont âgées de 65 ans ou plus ?

1.0.6 Etes-vous propriétaire ou locataire de votre maison/le logement?

1=propriétaire

2=Locataire

3= Autre à préciser

II. DÉPENSE NON-ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

2.0. Durant **les 30 derniers jours**, combien de votre ménage a-t-il dépensé sur les articles suivant?
Mettez le zéro si le ménage n'a pas acheté cet article.

Articles	2.1.1. Dépense dans les 30 derniers jours Franc CFA	2.1.2 Nombre de fois que votre ménage a dépensé sur cet article au cours des 30 derniers jours
1. Allumettes		
2. Briquets/allume gaz		
3. Batteries/Pile		
4. Bougies		
5. Ampoule		
6. produits Hygiène personnels (savon pour le linge, savon de toilette, lessive en poudre (omo), brosse à dents, dentifrice, papier toilette, crèmes et laits de corps, shampoing, lames de rasoir, cosmétique, produits de cheveux, etc.)		
7. Réfection et réparation de maison		
8. Dernière Facture d'électricité		
9. Facture de téléphone Fixe		
10. Dépense de crédit mobile		

2.1. Durant **les 12 derniers jours**, combien de votre ménage a-t-il dépensé sur les articles suivant?
Mettez le zéro si le ménage n'a pas acheté cet article.

	2.2.1 Dépense dans les 12 derniers mois Franc CFA	2.2.2 Nombre de fois que votre ménage a dépensé sur cet article au cours des 12 derniers mois
1. vêtements/chaussures pour Homme		
2. vêtements/chaussures pour Femme		
3. vêtements/chaussures pour garçons et filles		
4. vêtement/chaussure pour les petits enfants		
5. linge de lit (draps, serviettes, couverture, taie, oreillers)		
6. equipment de cuisine(e.g. casseroles, poeles, four)		
7. Meubles		
8. Matériels électroménagers (TV, radio, etc.)		
9. Matériels de construction		
10. Lampe/torche		
11 Livres et papeterie, bibliothèque		

III. Accès aux endroits/services

Est-ce que ces services ci-dessous existent dans votre quartier/village ?

PLACE	3.1 Est ce que le service se trouve a 1Km du ménage ? <i>1 = OUI >>service suivant</i> <i>2 = NON >>3.2</i>	3.2 Est ce que le service se trouve a 10Km du ménage ? <i>1 = OUI</i> <i>2 = NON</i>
1	marché/ Grossiste	
2	Marché hebdomadaire/ « Louma »	
3	Station (Shell, Elton, Total, EDK....)	
4	Magasin de produits agricoles (Engrais, Phytosanitaire..)	
5	Hôpital/ Dispensaire/district sanitaire/case de santé	
6	Pharmacie	
7	Banque/Cooperative/ Credit mutuel/ Institution Microfinance	
8	Moulin à farine/maïs/mil	
9	Boulangerie	
10	Electricien	
11	Réparateur bicyclette /Motocyclette	
12	Garage Mécanique	
13	Réparateur électronique	
14	Buvettes, salon de thé	
15	Restaurants	
16	Atelier de couture /tailleur	
17	Plomberie	
18	coiffeurs	
19	Maçonnerie	
20	Charpentiers/bricoleurs	
21	Salle de cinéma/projection/vidéothèque	

IV. TRANSPORTS ET ROUTES

Routes et moyens de transports utilisés dans votre localité

	4.1 Existe-t il dans votre localité? <i>1 = OUI 2 = NON</i>	4.2 Est ce que vous utilisez ce moyens de transport <i>1 = OUI 2 = NON</i>	4.3 Quel est le cout moyen d'un transport à l'aller
1	Transports public(Dem dikk,tata,Ndiaga Ndiaye ,car rapide,bus ,etc)		
2	Taxi jaune noir/taxi clando		
3	La moto/le scooter (jakarta)		
4	Autre à préciser		

Veillez entrer autre à préciser

Cout autre transport

4.4 Votre localité est elle reliée à une route ?

1=Oui

2=Non>>5.1

4.4.1 Quel est le type de cette route ?

1=Route bitumée

2=Piste aménagée

3=Piste naturelle

4.4.2 Comment est la qualité de cette route qui relie votre localité ?

1=très bonne

2=Bonne

3=Moyenne

4=Mauvaise

5=très Mauvaise

V. Accessibilité de l'électricité

5.1 Votre localité dispose t-elle d'un système solaire ?

1=OUI

2=NON

5.2 Votre ménage dispose t-il d'un panneau solaire fonctionnel?

1=OUI>>6.0

2=NON

5.3 Seriez-vous prêt à acheter un système solaire pour éviter le problème des coupures d'électricité ou d'indisponibilité ? ?

1=OUI

2=NON

VI.REVENU DU MENAGE

6.0 Combien de membre(s) appartenant à votre ménage bénéficie(nt) de revenu ?

Inscrire le nombre

6.1 Quel était le revenu total de tous les membres de votre ménage pendant les 12 derniers mois à partir des sources suivantes ?

S'il n'y a pas de revenu inscrire zéro

Source de revenu provenant de

		Revenus totaux pendant les 12 derniers mois
1	salaire et d'indemnités	
2	Pension Retraite	
3	Bourse Scolaire/Universitaire	
4	Bourse Familiale	
5	Pension Alimentaire	
6	Sécurité Sociale	
7	Allocation Familiale	
8	Investissements et Location	
9	De la vente de biens durables /avoirs(Hors élevage)	
10	Aides reçus localement (ailleurs dans le pays) ou à l'étranger	
11	Activités appartiennent aux membres du ménage	
12	Héritage	
13	Activités Agricoles (incluant bétail)	

6.2 Avez-vous bénéficié de la bourse familiale ?

1=OUI

2=NON

6.2.1 Combien avez-vous reçu ?

6.3 Avez-vous d'autres sources de revenus non spécifiés?

- 1=Oui
- 2=Non

6.9.1 Donner le montant autre à préciser