



Ministère de l'Economie, du Plan et de la Coopération

5^e RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITAT (RGPH-5)

DECRET PRESIDENTIEL N°2021-1198 DU 20 SEPTEMBRE 2021



Je suis recensé(e), je compte !

CONFIDENTIEL : La loi N°2004/21 du 21 juillet 2004 modifiée et complétée par la loi N° 2012/03 du 03 janvier 2012 garantit la confidentialité des renseignements que vous fournirez et qui ne pourront servir qu'à des fins statistiques. A ce titre, l'ANSD prendra toutes les dispositions nécessaires, pour ne publier aucune information pouvant permettre d'identifier votre ménage.

A. IDENTIFICATION DU MENAGE

A01 - REGION	_ _
A02 - DEPARTEMENT	_
A03 - COMMUNE /ARRONDISSEMENT	_ _
A04 - COMMUNE (EX-CA/CR)	_ _
A05 - DR DE BASE	_ _
A06 - N° DISTRICT	_ _
A07 - VILLAGE/QUARTIER	_ _
A08- N° CONCESSION/EDIFICE	_ _
A08a- Statut de la concession (1. Concession habitée 2. Concession Non habitée disparue/n'existe plus 4. En Ruine 5. Parcelle nue non clôturée 6. Parcelle nue clôturée 9. Infrastructure/Equipement)	3.
A08b - Nombre de ménages dans la concession	_ _
A08c - Statut du ménage (0. Inchangé 1. Nouveau ménage 6. En voyage 7. Déménagé 8. Erreur d'enregistrement 9. N'existe plus)	
A09- N° MENAGE	_ _

A10 MILIEU DE RESIDENCE	1-Urbain	2-Rural	_ _
A11 TYPE DE MENAGE	(1=Ordinaire 2=Collectif)		_ _
Si A11=1 passer à la section B			
A11 TYPE DE MENAGE COLLECTIF			
1=Caserne			
2=Couvent/Monastère			
3=Hôtel/Auberge/Motel/Résidence/villages de vacances			
4=Etablissement pénitentiaire			
5=Internat			
6=Orphelinat			
7=Structure d'encadrement des personnes handicapées			
8=Hôpitaux/maternité/Centres de santé/Clinique			
9=Daara moderne			
10=Daara traditionnel			
11=Campus social universitaire			
12=Chantier temporaire			
13=Campements/Sites/Abris provisoires/asiles			
14=Campements touristiques			
15=Résidences du corps diplomatique			
16=résidence d'étudiants			
En outre, s'il s'agit d'un ménage collectif, seules les questions B02A, B02B, B06, B07, B08, B09, B11, B16, B17, B29, B30 et B32 de la section B (caractéristiques individuelles) seront posées.			

II. TABLEAU RECAPITULATIF

STATUT DE RESIDENCE	Hommes	Femmes	Total
RP	_ _	_ _	_ _
RA	_ _	_ _	_ _
Visiteurs	_ _	_ _	_ _
RP+RA	_ _	_ _	_ _
RP+Visiteurs	_ _	_ _	_ _
RP+RA+Visiteurs	_ _	_ _	_ _

USAGE ADMINISTRATIF

	NOM	DATE	SIGNATURE
AGENT RECENSEUR		J M A _ _ _ _ _ _ _	
CONTROLEUR/CHEF D'EQUIPE		J M A _ _ _ _ _ _ _	
SUPERVISEUR		J M A _ _ _ _ _ _ _	

DATE DE RECENSEMENT DU MENAGE : |_|_|_| / |_|_|_| / |_|_2_|_0_|_2_|_3_|

HEURE DE DEBUT : Heures Minutes Secondes
||_|_|_|_|_|
HEURE DE FIN : |_|_|_|_|_|_|_|

RESULTAT DE L'INTERVIEW 1. Non enlamié |_|
2. Partiel
3. Complet
4. Concrétisé

MOTIF INCOMPLETEDE 1- Refus |_|_| 2- Absent |_|_| 3-Logement vacant |_|_|
4- En voyage |_|_| 5- Déménagé |_|_| 6-Erreur d'enregistrement |_|_|
7- Céder à l'équipe PCP |_|_| 8- N'existe plus |_|_|

B.CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES

TOUTE LA POPULATION										
PRENOMS ET NOM		LIEU DE PARENTE AVEC LE CM	SEXE	DATE DE NAISSANCE		AGE	LIEU DE NAISSANCE: résidence de la mère à la naissance de [NOM]	POSSESSION D'ACTE DE NAISSANCE	SITUATION DE RESIDENCE	
PRENOMS	NOM			DATE DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE					
Numéro d'ordre	Enregistrez les membres du Ménage dans l'ordre suivant : • Enfants du chef de ménage dont la mère ne réside pas dans le ménage • Epouse(s) du chef de ménage suivie(s) de ses enfant(s) du plus âgé au plus jeune • Autres parents du chef de ménage ou de son (ses) épouse(s) • Personnes sans lien de parenté avec le chef de ménage		Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage ? <i>Pour chaque ligne, choisir le numéro conformément aux instructions notées en bas de la page</i>	Quel est le sexe de [NOM] ? <i>Choisir le code correspondant</i> 1 = Masculin 2 = Féminin	Quelle est la date de naissance de [NOM] <i>Choisir le jour, le mois et l'année de naissance. Si le mois de naissance n'est pas connu, inscrivez "99". De même, inscrivez "9999" pour l'année de naissance si elle n'est pas connue</i> <i>SI L'ANNEE DE NAISSANCE EST CONNUE (Année # 9999) PASSER A B09</i>	Quel est l'âge de [NOM] ?	Dans quelle commune ou pays [NOM] est-il/elle né (e) ? Si au Sénégal, choisir le nom de la commune (ex-ca/cr) si c'est connu ou le nom du département ou de la région si non. Inscrivez le nom du pays si c'est l'étranger.	[NOM] possède-t-il/elle un acte de naissance ou un jugement supplétif ? Choisir le code correspondant aux instructions notées en bas de la page	Choisir le code correspondant : 1=Résident Présent ; 2=Résident Absent; 3=Visiteur SI B11= 3, PASSEZ A LA PERSONNE SUIVANTE	
	B01	B02A	B02B	B04	B06	B07	B08	B09	B10	B11
	1			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	2			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	3			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	4			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	5			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	6			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	7			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	8			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	9			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	10			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	11			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	12			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	13			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
	14			Jour Mois Année		Jour Mois Année				
15			Jour Mois Année		Jour Mois Année					

- Variable B04
- 01 = Chef de ménage
 - 02 = Epouse (ou époux) du CM
 - 03 = Fils ou fille du CM
 - 04 = Frère ou Sœur du CM
 - 05 = Père ou Mère du CM
 - 06 = Petit(e)s fils/fille du CM
 - 07 = Neveu/Nièce du CM
 - 08 = Oncle/Tante du CM
 - 09 = Belle fille/Beau-fils du CM
 - 10 = Autres parents du CM
 - 11 = Domestique
 - 00 = Sans lien de parenté avec le CM

- Variable B10
- 1= Bulletin de naissance
 - 2= Jugement supplétif
 - 3= Aucun
 - 8= NSP

B.CARACTÉRISTIQUES INDIVIDUELLES

POPULATION RESIDENTE AGEE DE 5 ANS OU PLUS				POPULATION RESIDENTE AGEE D' 1 AN OU PLUS		TOUTE LA POPULATION RESIDENTE					
POPULATION RESIDENTE AGEE DE 5 ANS OU PLUS		LIEU DE RESIDENCE TL Y A 1 AN		NATIONALITE		ETHNIE		LANGUES PARLEES		RELIGION	
LIEU DE RESIDENCE TL Y A 5 ANS	MOTIF DU DEPLACEMENT	LIEU DE RESIDENCE TL Y A 1 AN	NATIONALITE	ETHNIE	Langue de l'ethnie déclarée	1ère langue parlée	2ème langue parlée				
Quel est le principal motif du changement de résidence ?		Où résidait [NOM] il y a 1 an ?	Quelle est la nationalité de [NOM] ?	Quelle est l'ethnie de [NOM] ?	Est-ce que [NOM] parle la langue de l'ethnie déclarée à B17 ?	Quelle est la première langue la plus souvent parlée par [NOM] ?	Quelle est la deuxième langue la plus souvent parlée par [NOM] ?				
Si au Sénégal, choisir le nom de la commune (ex-cir) si c'est connu ou le nom du département ou de la région si non. Inscrivez le nom du pays si c'est l'étranger.		Si au Sénégal, choisir le nom de la commune (ex-cir) si c'est connu ou le nom du département ou de la région si non. Inscrivez le nom du pays si c'est l'étranger.	Choisir le nom du pays	Choisir la réponse correspondante	1=OUI 2=NON	Choisir la réponse correspondante	Choisir la réponse correspondante				
SI MEME LIEU QUE LE LIEU DE RESIDENCE ACTUELLE (A01, A02, A04), PASSER A B15						SI B18=A01, passer à B20					
B01	B14	B15	B16	B17	B17A	B18	B19			B20	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
Variable B14 Précisez si le changement de résidence est dû à (aux) : 1= Des conflits armés (guerres) ; 2= Une situation d'insécurité ou de suicide ; 3= Des raisons purement professionnelles ; 4= La recherche d'amélioration ; 5= Des raisons d'études ou un quelconque apprentissage ; 6= Des raisons familiales ; 7= Des raisons de santé ; 8= Des raisons religieuses ou sociales ; 9= Des raisons autres que celles précitées ci-haut.											
Variable B17 1 - Bamouk 2 - Balante 3 - Bambara 4 - Bassari 5 - Bedik 6 - Coniagui 7 - Creole 8 - Dogon 9 - Foutafula 10 - Foutafula 11 - Foutafula 12 - Foutafula 13 - Foutafula 14 - Foutafula 15 - Foutafula 16 - Foutafula 17 - Foutafula 18 - Foutafula 19 - Foutafula 20 - Foutafula 21 - Foutafula 22 - Foutafula 23 - Foutafula 24 - Foutafula 25 - Foutafula 26 - Foutafula 27 - Foutafula 28 - Foutafula 29 - Foutafula 99 - Autres ethnies sénégalaises (à préciser)											
Variable B18 00 - Langue des signes (Sourd-Muet) 01 - Wolof 02 - Pulaar 03 - Serer 04 - Iola 05 - Mandinka 06 - Soninké 07 - Haoussa 08 - Balant 09 - Mankaa 10 - Serer 11 - Mankaa 12 - Mankaa 13 - Mankaa 14 - Mankaa 15 - Mankaa 16 - Serer 17 - Kande 18 - Jola 19 - Serer 20 - Mankaa 21 - Pulaar 22 - Wolof 23 - Wolof 24 - Wolof 25 - Wolof 26 - Wolof 27 - Wolof 28 - Autres langues africaines 29 - Bambara (base Mankaa) 30 - Pulaar (base Mankaa) 31 - Wolof 32 - Wolof 33 - Mankaa 34 - Angoul 35 - Anbe 36 - Chosé mandarin 37 - Chosé mandarin 38 - Français 39 - Hollandais 40 - Japonais 41 - Portugais 42 - Russe 43 - Autres langues étrangères non africaines 44 - Aucune											
Variable B19 00 - Langue des signes (Sourd-Muet) 01 - Wolof 02 - Pulaar 03 - Serer 04 - Iola 05 - Mandinka 06 - Soninké 07 - Haoussa 08 - Balant 09 - Mankaa 10 - Serer 11 - Mankaa 12 - Mankaa 13 - Mankaa 14 - Mankaa 15 - Mankaa 16 - Serer 17 - Kande 18 - Jola 19 - Serer 20 - Mankaa 21 - Pulaar 22 - Wolof 23 - Wolof 24 - Wolof 25 - Wolof 26 - Wolof 27 - Wolof 28 - Autres langues africaines 29 - Bambara (base Mankaa) 30 - Pulaar (base Mankaa) 31 - Wolof 32 - Wolof 33 - Mankaa 34 - Angoul 35 - Anbe 36 - Chosé mandarin 37 - Chosé mandarin 38 - Français 39 - Hollandais 40 - Japonais 41 - Portugais 42 - Russe 43 - Autres langues étrangères non africaines 44 - Aucune											
Variable B20 MUSULMANIS 01. Khadri 02. Tidiane (toutes branches confondues) 03. Mouride 04. Communauté Iyène MOUVEMENTS ISLAMQUES REFORMISTES 05. Al-Akhidhah 06. Babou (Alimane) 07. Rassemblement islamique du Sénégal 08. Salafite n'appartenant pas à un groupe 09. Ahmadiah 10. Chite 11. Autre musulman (à préciser) 12. Catholique 13. Protestant (Luthériens, Anglicans, etc) 14. Autre chrétien (témoin de Jéhovah, Évangélistes, Pentecôtistes etc.) ; 15. Religion traditionnelle 99. Autre religion (à préciser) 00. Sans religion, les athées											

B. CARACTÉRISTIQUES INDIVIDUELLES																			
POPULATION RESIDENTE AGÉE DE 1 OU PLUS										TOUTE LA POPULATION RESIDENTE									
LES QUESTIONS SUIVANTES PORTENT SUR LES DIFFICULTÉS QUE VOUS POURRIEZ AVOIR À EFFECTUER CERTAINES ACTIVITÉS EN RAISON D'UN PROBLÈME DE SANTÉ										Etat de santé du membre du ménage		SURVIE DES PARENTS		POPULATION RESIDENTE AGÉE DE 3 ANS OU PLUS					
Inscrivez le code correspondant à la réponse donnée (Cf. bas de page)										[NOM] est-t-il/elle atteint de ? 1 = OUI 0 = NON		PERE		MERE		FREQUENTATION SCOLAIRE	TYPE D'ENSEIGNEMENT	TYPE D'ÉTABLISSEMENT	NIVEAU D'INSTRUCTION
[NOM] a-t-il des difficultés à voir, même s'il porte des lunettes?		[NOM] a-t-il des difficultés à marcher ou à monter des marches?		[NOM] a-t-il des difficultés à se souvenir ou à se concentrer?		[NOM] a-t-il des difficultés en prenant soin de lui-même) à effectuer des activités comme se laver?		En utilisant sa langue habituelle (usuelle), [NOM] a-t-il des difficultés à communiquer, (par exemple à comprendre ou se faire comprendre par les autres)?				Le père de [NOM] est-il actuellement en vie ? <i>Choisir le code correspondant</i> 1=Oui, Père vit dans le ménage 2=Oui, Père vit en dehors du ménage 0=Non 8=NSP		La mère de [NOM] est-elle actuellement en vie ? <i>Choisir le code correspondant</i> 1=Oui, mère vit dans le ménage 2=Oui, mère vit en dehors du ménage 0=Non 8=NSP					
Numéro d'ordre	B21	B22	B23	B24	B25	B26	B26A	B27	B28	B29	B30	B31	B32						
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
Variable B21/B26 0. Non, pas de difficulté 1. Oui, quelques difficultés, 2. Oui, beaucoup de difficultés 3. pas du tout capable de la faire Variable B26a 1. Albinisme 2. Déficience mentale 3. Lèpre 4. Diabète 5. Drépanocytose 6. Insuffisance rénale 7. Maladies cardio-vasculaires 8. Cancer 9. Epilepsie 10. Hémophilie 11. Asthme 12. Autisme 13. Déficience intellectuelle 14. Tuberculose Variable B31 1=Public 2=Privé laïc 3=Privé confessionnel chrétien 4=Privé confessionnel islamique 5=Privé confessionnel autre 6=Communautaire Variable B32 PRESCOLAIRE 01 = Petite section 02 = Moyenne section 03 = Grande section ELEMENTAIRE 04 =Cours d'initiation (CI) 05=Cours préparatoire (CP) 06 =Cours élémentaire 1ère année (CE1) 07 =Cours élémentaire 2ème année (CE2) 08 = Cours moyen 1ère année (CM1) 09 = Cours moyen 2ème année (CM2) COLLEGE/MOYEN 10 = Sixième (6ème) 11 =Cinquième (5ème) 12 = Quatrième (4ème) 13 = Troisième (3ème) Suite Variable B32 SECONDAIRE 14=Seconde 15=Première 16=Terminale SUPERIEUR 17= 1ère année 18=2ème année 19=Licence/3ième année 20=Maîtrise/4ième année/Master1 21 =DEA/5ième année/Master2 22=6ième année 23=7ième année 24=8ième année et +																			

B.CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES							
POPULATION RESIDENTE AGEE DE 6 ANS OU PLUS							
Numéro d'ordre	DIPLOME OBTENU	NOMBRE D'ANNEES D'ETUDE	ALPHABETISATION	FORMATION PROFESSIONNELLE	SITUATION PAR RAPPORT A L'OCCUPATION	ACTIVITE PRINCIPALE	SITUATION DANS L'OCCUPATION PRINCIPALE
	Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par [NOM] ? <i>Choisir le code correspondant à la réponse en suivant les instructions en bas de page.</i>	Quel est le nombre d'années d'étude que [NOM] a complété dans l'enseignement coranique? <i>A POSER SI B30=4 (COKANIQUE)</i>	Est-ce que [NOM] sait lire et écrire dans une de ces langues? <i>Choisissez "OUI" si la personne sait lire et écrire dans cette langue et "NON" sinon</i>	Quel est Le type de formation professionnelle suivi par [NOM] ? Choisir le code approprié: 0=Aucun 1=Formation formelle 2=Formation informelle	Durant les 12 derniers mois que faisait [NOM] comme occupation la plupart du temps ? Choisir le code correspondant à la réponse donnée en suivant les instructions en bas de page. <i>Si B36 > 2, passez à B40</i>	Pour ceux qui ont travaillé pendant les 12 derniers mois de référence : Quelle est l'occupation qui a pris à [NOM] le plus de temps ? Pour ceux sans activité ayant déjà travaillé : Quelle a été la dernière activité qui a pris à [NOM] le plus de temps ? Inscrivez en clair la réponse.	Quelle est (ou était) la situation de [NOM] dans cette occupation ? Choisir le code correspondant à la réponse déclarée (Cf. bas de page)
B01	B33	B33A	B34	B35	B36	B37	B38
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
13	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
14	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
15	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Variable B33 00=Aucun 01=CFE/CEPE 02=DFEM/BFEM 03=CAP 04=BEP/BEPC 05=BP 06=BT 07=BAC 08=DTS 09=DUT 10=BTS 11=DUEL, DELIG, DIJES 12=LICFNCF 13=MAITRISE 14=MASTER 15=DEA, DESS 16=DIPLOME D'INGENIEUR 17=DOCTORAT 99=Ne sait pas Variable B34 00 - Braille 01 - Français 02 - Arabe 03 - wolof 04 - pulaar 05 - seereer 06 - joola 07 - mandinka 08 - sooninke 09 - hasaniya 10 - balant 11 - mankaañ 12 - noon 13 - manjaak 14 - mënik 15 - onivan 16 - saafi-saafi 17 - quifuun 18 - laalaa 19 - kariad 20 - ialunda 21 - ndut 22 - bayot 23 - paloor 24 - womey Variable B36 1 = Occupé 2 = chômeur ayant travaillé 3 = A la recherche d'un premier emploi 4 = Occupé au foyer 5 = Etudiant/Elève 6 = Rentier 7 = Personne pensionnée (FNR ou IPRES) 8 = Personne du 3e age non pensionnée 9 = Autres inactifs, à préciser Variable B37 Charger la CTP Variable B38 01 = Travailleur indépendant 02 = Employeur/Patron 03 = Salarié/Employé permanent 04 = Salarié/Employé temporaire 05 = Apprenti 06 = Aide familial							

[illegible]

B. CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES										
FEMMES RESIDENTES AGEES DE 10 A 54 ANS										
Numéro d'ordre		NAISSANCES VIVANTES TOTALES		ENFANTS SURVIVANTS		NAISSANCES DES 12 DERNIERS MOIS		DERNIERE NAISSANCE VIVANTE AU COURS DES 5 DERNIERES ANNEES SI B47 ou B48 <>0, alors B49 >= mai 2022		
		Combien de naissances masculines vivantes a eu [NOM]?	Combien de naissances féminines vivantes a eu [NOM]?	Parmi les naissances masculines vivantes de [NOM] combien sont actuellement en vie ?	Parmi les naissances féminines vivantes de [NOM] combien sont actuellement en vie?	Combien d'enfants nés vivants de sexe masculin a eu [NOM] au cours des 12 derniers mois ?	Combien d'enfants nés vivants de sexe féminin a eu [NOM] au cours des 12 derniers mois ?	Quelle est la date de la dernière naissance vivante au cours des cinq dernières années ?	La dernière naissance vivante est elle actuellement en vie ? 1.OUI 2.NON	Quel est le sexe de la dernière naissance vivante au cours des cinq dernières années ? 1.MASCULIN 2.FEMININ
B01	B43	B44	B45	B46	B47	B48	B49		B50	B51
1	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
2	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
3	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
4	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
5	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
6	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
7	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
8	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
9	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
10	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
11	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
12	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
13	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
14	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_
15	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	M _ _ _	F _ _ _	Jour	Mois	Année	_

C - DÉCES SURVENUS DANS LE MENAGE AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS														
1.OI 0.NON														
D01														
C01 Y - a -t-il eu de décès dans le ménage au cours des douze derniers mois?														
C02 Si OUI, combien?														
TOUTE PERSONNE DECEDEE														
TOUTE PERSONNE DECEDEE														
CES QUESTIONS SONT UNIQUEMENT APPLICABLES AUX DECES FEMINIINS SURVENUS ENTRE 10 ET 54 ANS														
Prénom(s) et Nom du défunt														
Sexe de [NOM]														
A quelle date [NOM] est-il/elle décédé(e) ?														
Age au décès (en années) de [NOM]														
Age au décès (en mois) de [NOM]														
Age au décès (en jours) de [NOM]														
Déclaration du décès à l'Etat civil														
Cause des décès déclarées														
Le décès est-il survenu pendant une grossesse?														
Le décès est-il survenu pendant un accouchement?														
Le décès est-il survenu pendant les 42 jours suivant la fin d'une grossesse ou d'un accouchement ?														
1= OUI, 0=NON 8=NSP														
SI C10=1, PASSEZ A LA PERSONNE SUIVANTE														
La modalité 7 [Lié à la maternité] concerne uniquement les femmes âgées de 10 à 54 ans au moment du décès.														
Seuls les individus âgés de plus de 13 ans peuvent avoir comme réponse la modalité 4 "Suicide".														
C03														
C04														
C05														
C06														
C07A														
C07B														
C07C														
C08A														
C08B														
C09														
C10														
C11														

E - MENAGE ET CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT						
Type de logement	Nombre de pièces à usage d'habitation	Statut d'occupation	Type de titre de propriété du logement	Mode d'acquisition du logement	Nature et revêtement du mur du bâtiment principal	Nature et revêtement du toit du bâtiment principal
E01	E02	SI E03A > 2, Allez à E05 E03A	E03B	E04	E05	E06
Case.....1		Propriétaire.....1	Acte administratif/Délégations (Représentant de l'Etat Collectivité locale).....1	Auto construction avec autorisation.....1	Ciment.....1	Béton/Dalle.....1
Baraque.....2		Co propriétaire.....2	Droit de superficie.....2	Auto construction sans autorisation.....2	Ciment avec carreaux.....2	Béton avec faux plafond (en bois ou plâtre).....2
Maison basse.....3		Location vente.....3	Bail sur Titre Foncier de l'Etat.....3	Promoteur immobilier.....3	Ciment avec marbre.....3	Tuile/ardoise.....3
Maison à étages.....4		Locataire simple avec contrat.....4	Titre foncier individuel.....4	Coopérative d'habitat.....4	Ciment avec bois.....4	Tuile/ardoise avec faux plafond (en bois ou tissu).....4
R+1.....4.1	<i>Inscrire le nombre de pièces à usage d'habitation</i>	Locataire simple sans contrat.....5	Titre foncier global.....5	Héritage.....5	Ciment avec peinture.....5	Zinc/Tôle.....5
R+2.....4.2		Co locataire avec contrat.....6	Permis d'occuper.....6	Logement social.....6	Crépiement.....6	Zinc avec faux plafond (en bois ou tissu).....6
R+3.....4.3		Co locataire sans contrat.....7	Bail de l'Etat.....7	Achat auprès d'un particulier.....7	Bois.....7	Chaume/Paille.....7
R+4.....4.4		Logé par employeur.....8	Bail en cours d'instruction.....8	Autre à préciser.....9	Banco.....8	Bois et banco.....8
Appartement dans un mmeuble (R+5 ou plus).....5		Logé par les parents/am/terce personne.....9	Acte de vente.....9		Banco+ enduit ciment.....9	Autre à préciser.....9
Autre à préciser.....9		Occupation informelle (Irrégulière).....10	Acte de cession.....10		Paille/Tige.....10	
		Droit coutumier/Occupation coutumière.....11	Sans titre de propriété.....11		Autre à préciser.....99	
		Autre à préciser.....99	Autre à préciser.....99			
Nature et revêtement du sol du bâtiment principal	Principal type d'aisance SI E08A>23, PASSEZ A E09	Partage des toilettes avec d'autres ménage(s)	Principal mode d'approvisionnement en eau	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	Principal mode d'éclairage	Principal combustible pour la cuisson
E07	E08A	E08B	E09	E10	E11	E12
Carrelage.....1	Toilette relié à l'égout/fosse	Oui.....1	Robinet dans le logement.....01	Eau de robinet	Électricité SENELEC.....01	Bois.....1
Carrelage avec tapis.....2	Chasse raccordée à l'égout.....11	Non.....0	Robinet dans la cour/parcelle.....02	Robinet dans le logement.....11	Woyofal SENELEC.....02	Charbon de bois.....2
Carrelage avec moquette.....3	Chasse avec fosse.....12		Robinet du voisin.....03	Robinet dans la cour/parcelle.....12	Concession d'électrification rurale.....03	Gaz.....3
Ciment.....4	Latrine		Robinet public/borne fontaine.....04	Robinet du voisin.....13	Solaire.....04	Électricité.....4
Ciment avec tapis.....5	Couverte.....21		Puits à pompe ou forage.....05	Robinet public/borne fontaine.....14	Groupe électrogène.....05	Bouse de vache.....5
Ciment avec moquette.....6	Non couverte.....22		Puits protégés.....06	Puits à pompe ou forage.....21	Gaz.....06	Autre à préciser.....9
Argile/banco.....7			Puits non protégés.....07	Puits creusé	Lampe à pétrole artisanale.....07	
Argile/banco avec tapis.....8	Ventilée améliorée.....23		Vendeurs d'eau en barrique ou tonneau/charriot ou charrette avec petite citerne.....08	Puits protégé.....31	Lampe tempête.....08	
Sable.....9			Eau de pluie.....09	Puits non protégé.....32	Lampe torche.....09	
Bois avec tapis.....10	Toilette publique.....31		Eau de pluie.....10	Eau de source	Bougie.....10	
Bois avec moquette.....11	Dans la nature.....41		Source, cours d'eau.....11	Source protégée.....41	Bois.....11	
Autre à préciser.....99	Chez le voisin.....51		Autre à préciser.....99	Source non protégée.....42	Lampe rechargeable.....12	
	Autre à préciser.....99			Canion citerne.....51	Autre à préciser.....99	
			Vendeurs d'eau en barrique ou tonneau/charriot ou charrette avec petite citerne.....61			
			Eau de pluie.....71			
			Eau de surface.....81			
			Eau minérale.....91			
			Eau améliorée/purifiée.....92			

E - MENAGE ET CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT					
Choisissez pour chaque bien d'équipement, moyen de transport et de production la réponse "Oui=1" ou "Non=0".					
Biens d'équipements du ménage		Moyens de transport à la disposition du ménage		Moyens de production du ménage	
E13		E14		E15	
Radio.....	Voiture.....	Houe/Charrue.....	Camion de ramassage.....	Réseau d'égout.....	Principal mode d'évacuation des ordures ménagères
Téléviseur.....	Motocyclette.....	Semoir.....	Calèche/Charrette.....	Canal fermé.....	Principal mode d'évacuation des boues de vidange
Réfrig/congélat/frigo.....	Biocycle.....	Hélice/Déjà/Catapulte.....	Dépôt autorisé/Point de regroupement normalisé.....	Canal à ciel ouvert.....	Principal mode d'évacuation des eaux de pluie
Téléphone fixe.....	Calèche/Charrette.....	Calèche/Charrette.....	Dépôt sauvage/dans la nature.....	Grille, bouche avaloir.....	
Téléphone mobile.....	Pirogue.....	Animaux de trait.....	Enfouissement.....	Fosse/puisard.....	
Foyer amélioré moderne charbon.....	A des d'annaux.....	Tracteur.....	Incinération.....	Dans la mer, fleuve.....	
Foyer amélioré moderne bois.....		Polyculteur.....	Autre à préciser.....	Cours d'eau.....	
Foyer amélioré traditionnel charbon.....		Moissonneuse/batteuse.....		Trou creusé.....	
Foyer amélioré traditionnel bois.....		Voiture/Camion.....		Dans la rue/nature.....	
Climatiseur.....		Motocyclette/Motocyclette/Tripyle.....		Autre à préciser.....	
Machine à coudre.....		Pirogue.....			
Ventilateur.....		Fillet.....			
Abonnement/Connexion Internet (Cable ADSL, Box Wifi/Modem/Routeur, fibre optique, Forfait).....		Réfrig/Congélat.....			
Ordinateur fixe/Ordinateur portable.....		Machine à coudre.....			
Plaque solaire.....		Matériel de musique.....			
Groupe électrogène.....		Chaises.....			
Fax.....		Bâches.....			
Fer à repasser électrique.....		Fax.....			
Fer à repasser à charbon.....		Portable (service de transfert).....			
Chauffe eau.....		Photocopieuse.....			
Cuisinière.....		Internet (Cable ADSL, Box Wifi/Modem/Routeur, fibre optique).....			
Machine à laver.....		Ordinateur.....			
Micro-onde.....		Moulin.....			
Bonne de gaz.....		Décorqueuse.....			
		Appareil photo/caméra.....			
		Terrain.....			
		Bâtiment.....			
		Moto pompe/pompe immergée.....			
		Presse à huile.....			
		Groupe électrogène.....			
		Ruche.....			
		Pulvérisateur.....			
		Ustensiles de cuisines (pour cérémonie).....			
		Matelas (location).....			
		Plaque solaire.....			

E - MENAGE ET CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT							
Questions relatives à la pauvreté.			Questions relatives aux transferts de fonds provenant de l'étranger et des programmes de filets sociaux				
Au cours des 7 derniers jours, votre ménage a-t-il sauté un repas par manque de ressources ?	Au cours des 12 derniers mois, en dehors des 7 derniers jours, votre ménage a-t-il sauté un repas par manque de ressources ?	Au cours des 12 derniers mois, est il arrivé qu'un membre de votre ménage tombe malade et ne puisse pas recevoir des soins par manque de ressources ?	Un membre de votre ménage a-t-il reçu un transfert d'argent au cours des 12 derniers mois de la part d'un sénégalais vivant à l'étranger ? Si E21=0 ou 9, ALLER à E23A	De qui provient principalement le/les transfert(s) reçu(s) au cours des 12 derniers mois ?	Quel est le principal canal par lequel vous avez reçu ces transferts ?	Un membre de votre ménage a-t-il reçu un transfert d'argent au cours des 12 derniers mois de la part de l'ETAT et/ou ONG ? SI E23A=0 ou 9, PASSEZ A AGRICULTURE	Quelle est la nature du (des) transfert(s) reçu(s) au cours des 12 derniers mois ?
E18	E19	E20	E21	E22	E23	E23A	E23B
Oui.....1 Non.....0	Oui.....1 Non.....0 Pas de malades dans le ménage.....2	Oui.....1 Non.....0	Oui.....1 Non.....0 NSP.....8	Membre du ménage au départ.....1 Parent, non-membre du ménage au départ.....2 Ami/Connaissance.....3 Autre à préciser.....9	Virement bancaire.....1 Poste.....2 Transfert instantané (Western Union, Money gram, Rapid transfert, Wari, Express Union, Wizall money).....3 Transfert mobile (Orange money, Wave, Free Money, Express Union).....4 Tierce personne (GP, Ami, connaissance, parents, ...).....5 Autres à préciser.....9	Oui, ONG.....2 Oui, Etat et ONG.....3 Non.....0 NSP.....8	Bourse de sécurité familiale..... _ Bourse d'étude..... _ Autres transferts de l'Etat..... _ Programme de structures privées/ONG..... _ Autre à préciser.....

F. AGRICULTURE							
F01 - Y - a - t - il au moins un membre du ménage qui a pratiqué une activité agricole au sens large (culture pluviale, culture irriguée, culture de décrue, culture de bas fond, culture maraichère, aquaculture, culture florale ou ornementale, culture fourragère, plantation fruitière, élevage, pêche, chasse, foresterie), pour son propre compte ou pour le compte du ménage, sans y être salarié au cours des 12 derniers mois ? (Oui =1, Non =0) Si Réponse = 0 Alors ==> H1 (FIN DE SECTION)							
Activités agricoles	FA. Activités agricoles pratiquées dans le ménage?	FB1. Quels sont les membres du ménage qui pratiquent l'activité	FB2. Emplacement du principal lieu d'exploitation (parcelles, lac/fleuve, zones, sites, mer, étables, etc.)				
	Oui = 1, Non = 0, si Oui aller à FB1 si Non aller à la ligne suivante	Indiquer le ou les membre (s) du ménage qui pratique (ent) l'activité	1. Dans la concession	2. Extérieur de la concession /environnement immédiat	3. Dans le village/quartier	4. Dans la commune (de résidence du ménage)	5. Hors de la commune de résidence du ménage (préciser le nom de la commune)
FA1. Culture pluviale							
FA2. Culture irriguée (hors maraichage)							
FA3. Culture maraichère							
FA4. Culture de décrue							
FA5. Arboriculture fruitière							
FA6. Sylviculture							
FA7. Pêche maritime							
FA7A. Pêche continentale							
FA7B. Aquaculture							
FA8. Floriculture							
FA9. Elevage							
G. DONNEES AGRICOLES DU MENAGE							
G0 - Parcelles du ménage lors de la dernière campagne agricole (2022 - 2023)							
G01. Nombre total de parcelles possédées par le ménage en 2022-2023.....							
G02. Nombre total de parcelles exploitées par le ménage en 2022-2023.....							
G03. Superficie totale des parcelles possédées par le ménage (en ha).....							
G04a. Superficie totale exploitée par le ménage et occupée par les cultures pluviales en 2022-2023 (en ha).....							
G04b. Superficie totale exploitée par le ménage occupée par les cultures irriguées,marachères ou de décrue au cours des 12 derniers mois (en ha).....							
G04c. Superficie totale exploitée par le ménage et occupée par les cultures arboricoles au cours des 12 derniers mois (en ha).....							
G1 – Culture pluviale / Culture de décrue				G4 – Pêche maritime/ pêche continentale/aquaculture			
CETTE QUESTION EST POSEE SI UN MEMBRE DU MENAGE PRATIQUE DE LA CULTURE PLUVIALE OU DE DECRUE (FA1=1 OU FA4=1). SI G1=0, PASSEZ A L'ESPECE SUIVANTE JUSQU'A LA FIN AVANT DE VERIFIER G2.				CETTE QUESTION EST POSEE SI UN MEMBRE DU MENAGE PRATIQUE DE LA PECHE/AQUACULTURE (FA7=1 ou FA7a=1 ou FA7b=1). SI G4=0, PASSEZ A L'ESPECE SUIVANTE JUSQU'A LA FIN AVANT DE VERIFIER G5.			
Durant l'hivernage ou en période de décrue, est-ce que votre ménage pratique la culture de :				Est-ce que votre ménage pratique la pêche de l'une des espèces suivantes ?			
Espèce	Oui = 1, Non = 0	Espèce	Oui = 1, Non = 0				
g1.1 Mil		g4.1 Poisson					
g1.2 Mais		g4.2 Crustacées (crevettes, langoustes, crabes etc.)					
g1.3 Jatropha (Tabanani)		g4.3 Mollusques (coquillages)					
g1.4 Riz							
g1.5 Fonio		G5 – SYLVICULTURE/CHASSE					
g1.6 Coton		CETTE QUESTION EST POSEE SI UN MEMBRE DU MENAGE PRATIQUE DE LA SYLVICULTURE (FA6=1). SI G5=0, PASSEZ AU PRODUIT SUIVANT JUSQU'A LA FIN AVANT DE VERIFIER G6.					
g1.7 Arachide		Est-ce que votre ménage pratique la sylviculture et/ou la chasse de l'un des produits suivants ?					
g1.8 Niébé		Nom produit	Oui = 1, Non = 0				
g1.9 Culture fourragère		g5.1 Production de plants					
g1.10 Voandzou (Gadianga)		g5.2 reboisement					
g1.11 Bissap		g5.3 Mise en défens					
g1.12 Patate		g5.4 Produits forestiers ligneux (bois de service, bois d'œuvre, charbon de bois, bois de chauffe,...)					
g1.13 Manioc		g5.5 Produits forestiers non ligneux (Soump, Netetou, Miel, Gingembre, Toll, Ditakh, Noix de cajou, Gibier, Oiseau d'ornement,...)					
g1.14 Sorgho		g5.6 Autres produits de sylviculture ou de chasse					
g1.15 Gombo							
g1.16 Béref							
g1.17 Pastèque							
g1.18 Sésame							
g1.19 Citrouille (Nadio)							
g1.20 Autres espèces de cultures hivernales ou de décrue							

F. AGRICULTURE							
G2 - Culture irriguée / Maraîchère / Florale CETTE QUESTION EST POSEE SI UN MEMBRE DU MENAGE PRATIQUE DE LA CULTURE IRRIGUEE, MARAICHERE OU FLORALE (FA2=1 ou FA3=1 ou FA8 = 1). SI G2=0, PASSEZ A L'ESPECE SUIVANTE JUSQU'A LA FIN AVANT DE VERIFIER G3.				G6 - Elevage CETTE QUESTION EST POSEE SI UN MEMBRE DU MENAGE PRATIQUE DE L'ELEVAGE (FA9=1). SI G6=0, PASSEZ A L'ESPECE SUIVANTE JUSQU'A LA FIN DE LA LISTE AVANT D'ALLEZ G7.			
Est-ce que votre ménage pratique l'une des cultures irriguées, maraîchères ou florales suivantes au cours des saisons indiquées ?				Quel est nombre de [espèce] que votre ménage possède ?			
Espèces	G2.a Contre saison froide (Octobre à Mars) (Oui = 1 ; Non = 0)..... _ _ Si G2.a=0 passez à G2.b	G2.b Contre saison chaude (Avril à Juin) (Oui = 1 ; Non = 0).. _ _ Si G2.b=0 passez à G2.c	G2.c Hivernale (Juillet à Septembre) (Oui = 1 ; Non = 0)..... _ _ Si G2.c=0 passez à G3	Espèce	Nombre total		
	Oui = 1, Non = 0	Oui = 1, Non = 0	Oui = 1, Non = 0	g6.1 Bovin	_ _ _ _ _ _ _		
g2.1 Plantes ornementales	_ _	_ _	_ _	g6.2 Ovin	_ _ _ _ _ _ _		
g2.2 Oignon	_ _	_ _	_ _	g6.3 Caprin	_ _ _ _ _ _ _		
g2.3 Aubergine amère (JAXATOU)	_ _	_ _	_ _	g6.4 Porcin	_ _ _ _ _ _ _		
g2.4 Aubergine douce	_ _	_ _	_ _	g6.5 Equin	_ _ _ _ _ _ _		
g2.5 chou	_ _	_ _	_ _	g6.6 Asin	_ _ _ _ _ _ _		
g2.6 Pomme de terre	_ _	_ _	_ _	g6.7 Camelin	_ _ _ _ _ _ _		
g2.7 Gombo	_ _	_ _	_ _	g6.8 Volaille	_ _ _ _ _ _ _		
g2.8 Piment	_ _	_ _	_ _	g6.9 Ruches d'abeilles	_ _ _ _ _ _ _		
g2.9 Fraise	_ _	_ _	_ _	g6.10 Lapin	_ _ _ _ _ _ _		
g2.10 Melon	_ _	_ _	_ _	g6.11 Autres espèces élevées	_ _ _ _ _ _ _		
g2.11 Pastèque	_ _	_ _	_ _	G7 - Animaux de trait CETTE QUESTION EST POSEE SI UN MEMBRE DU MENAGE PRATIQUE UNE ACTIVITE AGRICOLE AU SENS LARGE (F01=1)			
g2.12 Tomate	_ _	_ _	_ _	Quel est nombre de [espèce] de trait que votre ménage possède ?			
g2.13 Carotte	_ _	_ _	_ _	Espèce	Nombre total		
g2.14 Navet	_ _	_ _	_ _	g7.1 Bovin (Boeuf)	_ _ _ _ _ _ _ _ _		
g2.15 Concombre	_ _	_ _	_ _	g7.2 Equin (Chevaux)	_ _ _ _ _ _ _ _ _		
g2.16 Laitue/Salade	_ _	_ _	_ _	g7.3 Asin (Anes)	_ _ _ _ _ _ _ _ _		
g2.17 Riz Irrique	_ _	_ _	_ _	g7.4 Camelin (Chameaux, dromadaires)	_ _ _ _ _ _ _ _ _		
g2.18 Bissap	_ _	_ _	_ _	g7.5 Autres animaux de trait possédés	_ _ _ _ _ _ _ _ _		
g2.19 Haricot vert	_ _	_ _	_ _				
g2.20 Maïs	_ _	_ _	_ _				
g2.21 Courge	_ _	_ _	_ _				
g2.22 Poivron	_ _	_ _	_ _				
g2.23 Persil	_ _	_ _	_ _				
g2.24 Arachide	_ _	_ _	_ _				
g2.25 Autres espèces de cultures irriguées, maraîchères ou florales	_ _	_ _	_ _	G8 - Matériel de production possédé? (Oui = 1, Non = 0) _ _ Si G8=0 ==> H1			
G3 - Arboriculture CETTE QUESTION EST POSEE SI UN MEMBRE DU MENAGE PRATIQUE DE L'ARBORICULTURE FRUITIERE (FA5=1). SI G3=0, PASSEZ A L'ESPECE SUIVANTE JUSQU'A LA FIN AVANT DE VERIFIER G4.				Possession ou usage seul (Oui=1, Non=0) Si Non (code 0) à G8a passez à la ligne suivante			
Est-ce que votre ménage pratique de l'une des espèces arboricoles fruitières suivantes ?				Types de materiel	G8a Possession	G8a_bis Utilisation	G8b Usage seul (G8.2, G8.8 ou G8.9)
Espèces cultivées	Oui = 1, Non = 0			g8.1 Traction animale	_ _	_ _	_ _
g3.1 Manguiers	_ _			g8.2 Tracteur	_ _	_ _	_ _
g3.2 Bananiers	_ _			g8.3 Semoir	_ _	_ _	_ _
g3.3a Citronnier	_ _			g8.4 Houe/Charrue	_ _	_ _	_ _
g3.3b Autres agrumes (oranger, pamplemoussier, etc.)	_ _			g8.5 Matériel deTraitement phytosanitari	_ _	_ _	_ _
g3.4 Papayer	_ _			g8.6 Polyculteur	_ _	_ _	_ _
g3.5 Avocatier	_ _			g8.7 Décortiqueuse	_ _	_ _	_ _
g3.6 Sapotiller	_ _			g8.8 Moissonneuse/batteuse	_ _	_ _	_ _
g3.7 Goyavier	_ _			g8.9 Motopompe	_ _	_ _	_ _
g3.8 Grenadier	_ _			g8.10 Charrette	_ _	_ _	_ _
g3.9 Cocotier	_ _			g8.11 Ruches	_ _	_ _	_ _
g3.10 Corossolier	_ _			g8.12 Mangeoire	_ _	_ _	_ _
g3.11 Anacardier	_ _			g8.13 Etable	_ _	_ _	_ _
g3.12 Autres espèces arboricoles	_ _			g8.14 Abreuvoir	_ _	_ _	_ _
				g8.15 Autres petits matériels agricoles	_ _	_ _	_ _
				g8.16 Pirogue	_ _	_ _	_ _
				g8.17 Filet	_ _	_ _	_ _
				g8.18 Ligne	_ _	_ _	_ _
				g8.19 Moteur pour pirogue	_ _	_ _	_ _
H.INFORMATIONS SUR LE REpondant ET LE CHEF DE MENAGE S'IL N A PAS REpondu AU QUESTIONNAIRE							
H1		H2		H3	H4		H5
Prénom et Nom		Code du répondant		N° de Téléphone du CM	N° de Téléphone du répondant/autre membre du ménage		Code de l'autre membre du ménage
_____		_ _ _ _					
_____		_ _ _ _					

[illegible]