

QUESTIONNAIRE MENAGE ORDINAIRE

NUMERO DU QUESTIONNAIRE DANS LE MENAGE.....

NOMBRE DE QUESTIONNAIRE DU MENAGE.....

I – IDENTIFICATION DU MENAGE

M1. REGION

M2. PROVINCE.....

M3. COMMUNE / ARRONDISSEMENT

M4. VILLAGE / SECTEUR.....

M5. TYPE DE LOCALITE

(1 = Urbain ; 2 = Rural)

M6. ZC/ZD.....

M7. CONCESSION DANS LA ZD.....

M8. MENAGE DANS LA CONCESSION.....

III - CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

ZONE D'HABITATION	TYPE D'HABITAT	STATUT D'OCCUPATION	NOMBRE DE PIECES OCCUPEES PAR LE MENAGE
H1	H2	H3	H4
Zone lotie 1 Zone non lotie.... 2	Immeuble à appartements 1 Villa.....2 Maison individuelle simple 3 Bâtiment à plusieurs logements (non immeuble) 4 Case 5 Autres 0	Propriétaire 1 Location vente 2 Location simple 3 Hébergé gratuitement ... 4 Autres 0	COMPTEZ UNIQUEMENT LE SALON, LES CHAMBRES À COUCHER Y COMPRIS CEUX DES DEPENDANCES.

NATURE DES MURS	NATURE DU TOIT	NATURE DU SOL	MODE PRINCIPAL D'ÉCLAIRAGE
H5	H6	H7	H8
Dur..... 1 Semi-dur 2 Banco 3 Paille..... 4 Autres..... 0	Béton..... 1 Tôle 2 Tuiles 3 Terre battue 4 Chaume 5 Autres..... 0	Carrelage 1 Ciment..... 2 Terre battue..... 3 Sable 4 Autres 0	Électricité du réseau 1 Électricité personnelle (groupe, panneau solaire, batterie) 2 Lampe à gaz 3 Lampe à pétrole 4 Lampe à huile 5 Lampe torche 6 Bougie 7 Bois/paille..... 8 Autres 0

III - CARACTERISTIQUES DE L’HABITATION (suite)			
SOURCE PRINCIPALE D’ENERGIE POUR LA CUISSON	PRINCIPALE SOURCE D’APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON	TYPE D’AISANCE	MODE D’EVACUATION DES ORDURES
H9	H10	H11	H12
Electricité 1	Eau courante1	Chasse d'eau personnelle 1	Ramassage privé... 1
Gaz 2	Borne fontaine2	Chasse d'eau en commun 2	Tas d'immondictes..2
Pétrole 3	Pompe (forage).....3	Latrine simple 3	Fossé3
Charbon de bois..... 4	Puits busé.....4	Latrine ventilée 4	Bac..... 4
Bois (foyer amélioré) .. 5	Puits ordinaire5	Brousse/nature 5	Rue5
Bois (foyer simple) 6	Rivière, marigot, barrage ...6	Autres..... 0	Autres.....0
Non concerné..... 7	Autres0		
Autres 0			

MODE D’EVACUATION DES EAUX USEES	BIENS D'EQUIPEMENT	BIENS D'EQUIPEMENT (MOYENS DE DEPLACEMENT)
H13	H14	H15
Cour 1	SELON LA REPONSE DU REpondant, INSCRIRE LE NOMBRE DE BIENS DANS LA CASE EN REGARD DE CHAQUE MODALITE. NOTER 00 AU CAS OU IL N'Y EN A PAS. Dans votre ménage, combien de (BIEN) fonctionnel avez-vous ? Radio <input type="text"/> <input type="text"/> Télévision..... <input type="text"/> <input type="text"/> Téléphone fixe <input type="text"/> <input type="text"/> Téléphone cellulaire..... <input type="text"/> <input type="text"/> Réfrigérateur..... <input type="text"/> <input type="text"/> Micro-ordinateur <input type="text"/> <input type="text"/> Connexion internet..... <input type="text"/> <input type="text"/>	SELON LA REPONSE DU REpondant, INSCRIRE LE NOMBRE DE BIENS DANS LA CASE EN REGARD DE CHAQUE MODALITE. NOTER 00 AU CAS OU IL N'Y EN A PAS. Dans votre ménage, combien de (BIEN) fonctionnel avez-vous ? Bicyclette..... <input type="text"/> <input type="text"/> Mobylette..... <input type="text"/> <input type="text"/> Voiture..... <input type="text"/> <input type="text"/> Pirogue..... <input type="text"/> <input type="text"/> Charrette <input type="text"/> <input type="text"/> Chameau..... <input type="text"/> <input type="text"/> Cheval..... <input type="text"/> <input type="text"/> Ane..... <input type="text"/> <input type="text"/>
Rue..... 2		
Puits 3		
Caniveau 4		
Fosse septique 5		
Autres..... 0		

VI - TABLEAU RECAPITULATIF DU MENAGE						
SEXE	RP (Résidents Présents) (1)	RA (Résidents Absents) (2)	RP + RA (3) = (1) + (2)	VIS (Visiteurs) (4)	TOTAL RECENSES (5) = (3) + (4)	EM (Emigré) (6)
R1. MASCULIN						
R2. FEMININ						
TOTAL						

IV - DECES DES 12 DERNIERS MOIS								
D1	Y a-t-il eu des personnes décédées dans votre ménage au cours des 12 derniers mois ?						OUI = 1 NON = 2	
D2	Si Oui combien ? <input type="text"/>							
TOUTE PERSONNE DECEDEE						SI LA PERSONNE DECEDEE EST UNE FEMME AGEE ENTRE 10 ET 55 ANS, AU MOMENT DE SON DECES ETAIT-ELLE :		
N° d'ordre	NOM ET PRENOMS	SEXE	DATE DE NAISSANCE	DATE DE DECES	AGE AU DECES (en années révolues)	ENCEINTE ?	EN TRAIN D'ACCOUCHER ?	DANS LES DEUX MOIS SUIVANT LA FIN D'UNE GROSSESSE OU UN ACCOUCHEMENT ? (Si Oui, noter le nombre exact de jours)
D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11
		1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. OUI	1. OUI	1. OUI <input type="text"/>
		2. Fem.	Année <input type="text"/>	Année <input type="text"/>				
		1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. OUI	1. OUI	1. OUI <input type="text"/>
		2. Fem.	Année <input type="text"/>	Année <input type="text"/>				
		1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. OUI	1. OUI	1. OUI <input type="text"/>
		2. Fem.	Année <input type="text"/>	Année <input type="text"/>				
		1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. OUI	1. OUI	1. OUI <input type="text"/>
		2. Fem.	Année <input type="text"/>	Année <input type="text"/>				
		1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. OUI	1. OUI	1. OUI <input type="text"/>
		2. Fem.	Année <input type="text"/>	Année <input type="text"/>				
		1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	1. OUI	1. OUI	1. OUI <input type="text"/>
		2. Fem.	Année <input type="text"/>	Année <input type="text"/>				

V - EMIGRATION

E1	Y a-t-il des personnes qui ont émigré dans votre ménage au cours des cinq dernières années ?					OUI = 1	NON = 2
E2	Si oui, combien ? <input type="text"/>						
N° d'ordre	Nom et prénoms		Age	Sexe	Date de départ	Lieu de destination	
E3	E4		E5	E6	E7	E8	
			<input type="text"/>	1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	
				2. Fem.	Année <input type="text"/>		
			<input type="text"/>	1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	
				2. Fem.	Année <input type="text"/>		
			<input type="text"/>	1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	
				2. Fem.	Année <input type="text"/>		
			<input type="text"/>	1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	
				2. Fem.	Année <input type="text"/>		
			<input type="text"/>	1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	
				2. Fem.	Année <input type="text"/>		
			<input type="text"/>	1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	
				2. Fem.	Année <input type="text"/>		
			<input type="text"/>	1. Masc.	Mois.. <input type="text"/>	<input type="text"/>	
				2. Fem.	Année <input type="text"/>		

RECENSEMENT GENERAL DE L'AGRICULTURE
(1^{ère} PHASE)

A. IDENTIFICATION

A1. REGION	<input type="text"/> <input type="text"/>
A2. PROVINCE	<input type="text"/> <input type="text"/>
A3. COMMUNE / ARRONDISSEMENT	<input type="text"/> <input type="text"/>
A4. VILLAGE / SECTEUR	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A5. TYPE DE LOCALITE	<input type="text"/>
(1 = Urbain ; 2 = Rural)	
A6. ZC/ZD	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A7. CONCESSION DANS LA ZD	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
A8. MENAGE DANS LA CONCESSION	<input type="text"/> <input type="text"/>

B. TABLEAU RECAPITULATIF DU MENAGE

B1. Nom et Prénom du chef de Ménage :		
.....		
B2. Sexe du chef de ménage	Masculin 1 Féminin 2	<input type="text"/>
B3. Mois et année de naissance du chef de ménage : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Mois) (Année)		
B4. Age du chef de ménage : <input type="text"/> <input type="text"/>		
B5. Taille du ménage (résidents RP+RA) B5.1. Hommes <input type="text"/> <input type="text"/> B5.2. Femmes <input type="text"/> <input type="text"/>		
B6. Un membre du ménage pratique-t-il des activités suivantes ? (Oui = 1 Non = 2)		
B6.1. Culture pluviale	<input type="text"/>	
B6.2. Culture horticole	<input type="text"/>	
B6.3. Arboriculture fruitière	<input type="text"/>	
B6.4. Sylviculture	<input type="text"/>	
B6.5. Pêche	<input type="text"/>	
B6.6. Elevage	<input type="text"/>	
B6.7. Possession d'équipement agricole	<input type="text"/>	
B7. Exploitation agricole d'appartenance <input type="text"/> <input type="text"/>		

C - DONNEES AGRICOLES DU MENAGE

1. – Culture pluviale ; Pratique <input type="checkbox"/> (Oui = 1 ; Non = 2)			4. – Sylviculture ; Pratique (Oui = 1 ; Non = 2) <input type="checkbox"/>		
Espèce	Saison Pluvieuse Oui = 1 Non = 2	Saison Sèche Oui = 1 Non = 2	NOM PRODUIT	PRATIQUE (Oui = 1 ; Non = 2)	
Mil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Amandes de karité	<input type="checkbox"/>	
Maïs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Graines de néré	<input type="checkbox"/>	
Soja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tamarin	<input type="checkbox"/>	
Riz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bois de vente	<input type="checkbox"/>	
Fonio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pépinière	<input type="checkbox"/>	
Coton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. – Pêche ; Pratique (Oui = 1 ; Non = 2) <input type="checkbox"/>		
Arachide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Poisson/crevette	<input type="checkbox"/>	
Sésame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grenouilles	<input type="checkbox"/>	
Niébé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.- Elevage ; Pratique (Oui = 1 ; Non = 2) <input type="checkbox"/>		
Voandzou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espèce	Nombre	Type
Igname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bœuf	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mouton/chèvre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manioc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ane	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgho Blanc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chevaux	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgho rouge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chameau / dromadaire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Souchet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Porc	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fabirama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Poules	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Culture Horticole ; Pratique <input type="checkbox"/> (Oui = 1 ; Non = 2)			Pintades	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espèce	Saison Pluvieuse Oui = 1 Non = 2	Saison Sèche Oui = 1 Non = 2	Canards	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fleurs décoratives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dindons	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oignon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pigeons	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aubergine locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gombo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Type d'élevage : 1 pour traditionnel ; 2 pour transhumant ; 3 pour intensif <u>Traditionnel</u> : les animaux sont laissés en liberté et ils pâturent dans la localité ; <u>Transhumant</u> : les animaux quittent saisonnièrement la localité vers d'autres zones à la recherche de pâturage ; <u>Intensif</u> : les animaux restent en enclos et y sont alimentés.		
Piment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.1.- Animaux de trait ; Possède (Oui = 1 ; Non = 2) <input type="checkbox"/>		
Fraise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espèce	Nombre d'animaux de trait	
Tabac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bœuf	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Melon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ane	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Pastèque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chevaux	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Autres cultures maraichères	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chameau / dromadaire	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3.- Arboriculture fruitière ; Pratique <input type="checkbox"/> (Oui = 1 ; Non = 2)			7.2.- Matériel agricole ; Possède (Oui = 1 ; Non = 2) <input type="checkbox"/>		
Espèce	Nombre de pieds		Matériel	Nombre de matériel fonctionnel	
Mangue	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Charrues	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Banane	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Tracteurs	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Papaye	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Motopompes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Goyave	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Charrettes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Anacarde	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Ruches	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Dattes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		8.- ORGANISATIONS PAYSANNES		
Ananas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Un membre de votre ménage est-il associé à une organisation paysanne ?		Oui 1 Non 2
Agrumes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>



**QUATRIEME RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION
ET DE L'HABITATION DE DECEMBRE 2006
(RGPH 2006)**

DECRET N°2005-394/PRES/PM/MEDEV/MFB/MATD/MD/MEBA
portant organisation du Recensement général de la population
et de l'habitation du Burkina Faso de 2006

CAHIER DE RECENSEMENT

NUMERO CAHIER

NOMBRE DE CAHIERS

Loi N° 040/96/ADP du 8 novembre 1996 portant obligation de réponse et de secret statistique au Burkina Faso
Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret statistique et ne doivent
en aucun cas être utilisés à des fins de poursuites judiciaires, de contrôle fiscal et répression économique ou à des fins journalistiques.

CADRE A REMPLIR PAR LE CONTROLEUR

I. IDENTIFICATION

1. REGION.....	<input type="text"/>
2. PROVINCE	<input type="text"/>
3. COMMUNE / ARRONDISSEMENT	<input type="text"/>
4. VILLAGE / SECTEUR	<input type="text"/>
5. TYPE DE LOCALITE.....	<input type="text"/>
(1 = Urbain ; 2 = Rural)	
6. ZC/ZD	<input type="text"/>

II. TABLEAU RECAPITULATIF DU CAHIER

STATUT DE RESIDENCE	MASCULIN	FEMININ	ENSEMBLE
1. RESIDENTS PRESENTS (RP)			
2. RESIDENTS ABSENTS (RA)			
SOUS TOTAL (1+2)			
3. VISITEURS (VIS)			
TOTAL RECENSE (1+2+3)			
4. EMIGRES (EM)			

AGENT RECENSEUR	CONTRÔLEUR
NOM _____ DATE _____	NOM _____ DATE _____
SIGNATURE _____	SIGNATURE _____
CODIFIE PAR :	SAISI PAR :
NOM _____ <div></div>	NOM _____ <div></div>
DATE _____	DATE _____

OBSERVATIONS	

CONFIDENTIEL

**TABLEAU RECAPITULATIF
A REMPLIR AU FUR ET A MESURE DU DENOMBREMENT
DE LA POPULATION**

[illegible]

[illegible]