Enquête sur l'énergie
Questionnaire ménage
Version intermédiaire
Version 56
Français

IDENTIFICATION DES MÉNAGES			
1.	Région	CODE: | __ | __ |	NOM:
2.	Département	CODE: | __ | __ |	NOM:
3.	Commune	CODE: | __ | __ |	NOM:
4.	ZD	CODE: | __ | __ |	NOM:
5.	Localité	***Noter le code de réponse correspondant***	**CODE:** Urbain .... .1 Rural ..... .2 Peri - urbaine ...3
6.	ID ménage		
7.	Nom du chef de ménage		
8.	Langue de l'interview	Options à editer	
9.	Num. Téléphone du chef de Ménage		
10.	Coordonnées GPS de la Demeure/maison	a. Latitude (S) | __ | __ |°| __ | __ |.| __ | __ | __ |'S	b. Longitude (E) | __ | __ |°| __ | __ |.| __ | __ | __ |'E
DÉTAILS INTERVIEW			
11.	Enquêteur	ID: | __ | __ |	NOM:
12.	Enquêteur	Longueur du pied	cm
13.	Enquêteur	la taille	cm
14.	Superviseur	ID: | __ | __ |	NOM:
15.	Date de l'interview JJ / MM / AA	| __ | __ | / | __ | __ | / | __ | __ | JJ MM AA	
16.	Heure de début	| __ | __ | : | __ | __ | Utilisez le format 24 heures	
17.			
18.	Date de la deuxième Interview JJ / MM / AA	| __ | __ | / | __ | __ | / | __ | __ |	
19.	Heure de début de la deuxième interview	| __ | __ | : | __ | __ | Utilisez le format 24 heures	
20.	Date de la troisième interview JJ / MM / AA	| __ | __ | / | __ | __ | / | __ | __ | JJ MM AA	
21.	Heure de début de la troisième interview	| __ | __ | : | __ | __ | Utilisez le format 24 heures	

AFIN DE FAIRE UNE LISTE COMPLÈTE DES INDIVIDUS LIES AU MÉNAGE, UTILISER LES QUESTIONS SUIVANTES POUR SONDER:
Tout d'abord, donnez moi les noms des membres de votre famille immediate qui normalement vivent et prennent leurs repas ensemble ici au cours des six derniers mois
ECRIVEZ LE NOM, SEXE ET RELATION AVEC LE CM (Q2 - Q4). LISTER LE CM SUR LA LIGNE 1.
Ensuite, donnez-moi les noms de toute autre personne liée à vous ou à d'autres membres du ménage qui normalement vivent et prennent leurs repas ensemble ici
REMPLIR Q2 - Q4.
Y at-il d'autres personnes non présentes ici actuellement qui vivent et prennent leurs repas ici normalement? Par exemple, les membres du ménage étudiant ailleurs ou en déplacement.
REMPLIR Q2 - Q4.Ensuite, donnez moi le nom de toute autre personne n'ayant pas de lien de parenté avec vous ou un autre membre du ménage, mais qui normalement vivent et prennent leur repas ensemble ici comme les domestiques, les locataires ou autres qui ne sont pas des parents.
REMPLIR Q2 - Q4.
NE PAS LISTER LES EMPLOYES DE MAISON QUI ONT UN FOYER AILLEURS ET LES PERSONNES QUI RENDENT VISITE TEMPORAIREMENT ET AYANT UN FOYER AILLEURS.
SI PLUS DE 20 INDIVIDUS, UTILISER DEUXIÈME QUESTIONNAIRE.

A. LISTE MÉNAGES

A.1	A.2	A.3	A.4	A.5	A.6	A.7	A.8	A.9	A.10	A.11
ID individu	Prénom ***d'abord, puis Nom*** ***Faites une liste complète de tous les individus qui normalement vivent et prennent leurs repas ensemble dans cette maison, en commençant par le chef de ménage.***	[NOM] est-il de sexe masculin ou féminin? Homme. 1 Femme..2	Quelle est la relation de [NOM] avec le chef de ménage? Chef enage .... …1 Femme / Conjoint .....2 Enfant / enfant adopté .. ..3 Petit-enfant .. .. 4 Nièce / Neveu. ..... 5 Père / Mère .... 6 Soeur / Frère .... 7 Beau fils / belle fille..... ……8 Beau frère / belle soeur.. 9 Beau père / belle mère...10 Grand - père / grand-mère ..... 11 Autres parents..... . 12 Employéde maison / parents de l'employé de maison ……. ... 13 Autres non – non parents .... …….14	Quel est l'âge de [NOM]? ***Enregistrer " 0 " si il s'agit d'un nourrisson de moins de 1 an.*** ANNÉES	***ENUM / CAPI:*** Est-ce que [NOM] a 5 ans ou plus? Oui ... . ….1 Non……..2→**PERSONNE SUIVANTE**	Quelle est la situation scolaire de [NOM]? N'a jamais fréquenté l'école ..... 1→A.9 A fréquenté l'école….3 Fréquente actuellement l'école….4	Combien d'années d'éducation formelle [NOM] a-t-il terminé? ANNÉES	***Enum / CAPI:*** Est-ce que [nom] a 12 ans ou plus? Oui ... 1 Non .... 2→PERSONNE SUIVANTE	Quel est le statut matrimonial de [NOM]? Marié(e). 1 Concubin(e)….2 Celibataire ….. 3 Divorcé(e) /Séparé(e) .... 4 Veuf(ve)..... ... 5	Quelle est la fréquence à laquelle [NOM] cuisine pour le ménage? Tous les jours ..... 1 Plusieurs fois dans la semaine ... ... 2 Une fois par semaine ... ... 3 Plusieurs fois dans le mois ..... 4 Une fois par mois ... . 5 Jamais 6
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

	A.12	A.13	A.14	A.15
ID individuel	***Interviewer / CAPI:*** Est-ce que [NOM] est âgé de 15 ans ou plus? Oui ... 1 Non ... 2→ PERSONNE SUIVANTE	Quel était la principale occupation de [NOM] au cours des 12 derniers mois? Employé salarié, non - agricole ..... 1 Employé salarié, agricole..... ..... 2 Travailleur indépendants -Entreprise non agricoles ……3 Travailleurs indépendants non agricole : contractuel technicien, professionnel, etc. ....4 Travailleur indépendant Agriculture / élevage. 5 Assistance dans l' entreprise familiale ... . 6→**B.1** Travailleur occasionnel / journalier..... .. 7 Stagiaire/ travail gratuit / volontaire. ... .. 8 Elève/Etudiant..... . ... . 9→**B.1** Retraité ..... . 10→**B.1** ..... . Sans emploi/ Demandeur d'emploi..... . ... 11→**B.1** Autre (précisez) 555	Sur les 12 derniers mois, combien de mois est-ce que [NOM] a travaillé dans cette activité? ***Max 12*** MOIS	Combien de jours par mois [NOM] travaille t-il/elle dans cette activité? JOURNÉES
1				
2				
3				
4				
5				
6				

7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

B. CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES

Instructions enquêteur: le répondant devrait être le chef de ménage.

#	Question	Réponse	Code de réponse
B.1	***Enquêteur:*** Enregistrer l'ID du répondant pour cette section		ID individuel de la liste ménage
B.2	Depuis combien d'années vivez-vous dans cette communauté? ***Mettre 1 si moins de 1.***		Nombre d'années
B.3	Quel est le type de logement? *(Enquêteur, vérifier par observation)*		Une maison individuelle occupée par un seul ménage…… .... 1→**B.5** Une maison occupée par plusieurs ménages .... 2 Immeuble à étages avec un ménage ..... 3→ **B.5** Immeuble à étages avec plus de ménages ..... 4 Groupe de logements fermés: plusieurs ménages ... . 5 Groupe de logements fermés occupé par un seul ménage .... 6→ **B.5** Autre, précisez 555
B.4	Combien de ménages partagent votre logement?		Nombre de ménages
B.5	Possédez-vous ce logement?		Oui .... 1→ ***B.8*** Non 2
B.6	L'utilisez-vous gratuitement ou le louez-vous?		Gratuit .... 1→ **B.8** Location 2
B.7	Combien de pièces (à l'exclusion de la cuisine, les toilettes, et la salle de bains) le ménage occupe-t-il?		Indiquer le nombre de pieces

B.8	Quel est le matériau principal des murs de l'habitation? ***Vérifiez par observation***		Bois et banco ..... 1 Bois et chaume ..... 2 Bois seulement ..... 3 Pierre seulement ..... 4 Pierre et banco ..... 5 Pierre et ciment ..... 6 Blocs, plâtrés avec du ciment ..... 7 Blocs, non plâtrés ... . 8 Briques .... 9 Briques de banco (traditionnelles) ..... 10 Acier .... 11 Conteneur de fret .... 12 Parquet ou bois poli .... 13 Panneaux agglomérés ..... 14 Tôle ondulée..... 15 Amiante..... 16 Roseau / bambou / paille..... 17 Plastique/ Toile ..... ……18 Autre, précisez 555
B.9	Quel est le matériau principal du toit de l'habitation? ***Vérifiez par observation***		Bois et banco .... 1 Bois et chaume ..... 2 Pierre et Ciment .... 3 Briques .... 4 Tôle ondulée .... 5 Amiante .... 6 Roseau / bambou / paille..... ..... 7 Plastique/ Toile .... 8 Autre, précisez 555
B.10	Que lest le matériau principal du sol de l'habitation? ***Vérifiez par observation***		Banco/ Fumier .... 1 Roseau / bambou / paille..... 2 Planches de bois ..... 3 Parquet ou bois poli .... …….4 Ciment/béton ..... 5 Carreaux en plastique ..... 6 Carreaux de ciment ..... 7 Carreaux de briques .... 8 Carreaux de céramique / marbre ..... 9 Sable..... 10 Autre, précisez 555
B.11	Quel type de toilettes votre ménage utilise-t-il? ***Plusieurs réponses possibles.***		Aucun (plein air) ..... 1 Chasse d'eau évacuation aux eaux usées .... 2 Chasse d'eau évacuation en fosse septique .... 3 Récipient / Seau .... 4 Latrine à fosse couverte ..... 5 Latrine à fosse non couverte ..... 6 Latrines communautaires .... 7 Autre, précisez 555
B.12	Quel est la principale source de l'eau que vous buvez dans votre ménage?		Eau courante..... 1 Forage /pompe manuelle ..... 2 Pompe à eau électrique 3

			Puits / source ..... 4 Rivière / source .... 5 Lac / réservoir / mare..... .. 6 Eau de pluie .... 7 Citerne / camion / vendeur ..... 8 Eau en sachet ..... 9 Bouteille d' eau ..... . 10 Autre, précisez 555
B.13	Est-ce que l'eau que vous buvez dans votre ménage est traitée (traitement chimique) ?		Oui .... 1 Non .... 2 Ne sait pas 888
B.14	Auprès de quelle institution formelle le ménage a-t-il un compte bancaire ou de l'épargne ? ***Lire les options à voix haute***		Banque commerciale ..... 1 Caisse coopérative ..... . 2 Institution de microfinance .... 3 Personne dans le ménage n'a de compte bancaire ou d'épargne auprès d'une institution formelle…111 Autre, précisez 555
B.15	Auprès de quelle institution informelle le ménage a-t-il un compte bancaire ou de l'épargne ? ***Lire les options à voix haute***		Épargne de groupe (rotation) ..... 1 Épargne collective (décaissement unique) ..... 2 Personne dans le ménage n'a de compte bancaire ou d'épargne auprès d'une institution informelle…111 Autre, précisez 555
B.16	Si vous pouvez obtenir un prêt / crédit, quelles sont les sources de crédit / prêts? ***Plusieurs réponses possibles***		Banque commerciale / nationale .... 1 Caisse coopérative …….. ..... 2 Institution de microfinance ..... . 3 Prêt de l' État ..... 4 ONG .... 5 Employeur ..... 6 Boutique ..... 7 Parents / ami / voisin ..... 9 Vous ne pouvez pas obtenir un prêt / crédit .... 10 Autre, précisez 555
B.17	Avez-vous un compte mobile money?		Oui ..... . 1 **→B.16** Non 2
B.18	Utilisez-vous l'argent mobile pour effectuer des paiements par téléphone mobile?		Oui ..... . 1 Non .... 2**→ C**
B.19	Avez-vous utilisé le compte au cours des 3 derniers mois?		Oui ..... 1 Non 2
B.20	Comment utilisez-vous les services d'argent mobile? ***(Noter toutes les réponses appropriées***)		Recevoir de l' argent de la famille / amis / autres ... .. 1 Transfert du crédit à la famille / parents .... 2 Recharge de crédit téléphonique ..... 3 Recevoir le soutien des ONG / Etat ..... 4 Payer pour l' électricité .... 5 Payer pour l' eau .... 6 Recharge de crédit internet ..... . 7 Achats .... 8 Assurance 9

			Le paiement de prêt .... 10 Épargne .... 11 Autre, précisez 555

C. OFFRE ET DEMANDE DÉLECTRICITÉ

Instructions: Ce module devrait être complété par le membre du ménage le mieux renseigné sur les questions d'électricité. Les réponses concertées devraient être autorisées.

C.1	***Enquêteur:*** Enregistrer l'ID du répondant pour cette section	☐	ID individu de la liste ménage
C.2	Quelle est la source d'électricité que vous utlisez le plus dans votre ménage ? ***Ceci sera la source d'électricité PRINCIPALE (ou utilisée le plus longtemps) à laquelle on se réfèrera plus loin***		Connexion au réseau national……1 Connexion au mini-réseau local…….2 Générateur électrique…… 3 Batterie rechargeable……..4 Piles……5 Lanterne solaire……..6 Produit solaire avec plusieurs points lumineux….7 Système solaire domestique……..8 Pas d'électricité……111
Électricité à partir du réseau national			
C.3	Le ménage est-il relié au réseau national?		Oui .... 1→ **C.7** Non 2
C.4	Quelle est la PRINCIPALE raison pour laquelle votre ménage n'est pas connecté au réseau? ***Notez la principale raison.***		Réseau trop loin du foyer / non disponible .... 1 Le coût de la connexion initiale est trop cher ... . 2 Frais mensuels trop chers ..... . 3 Satisfait de la solution énergétique actuelle ..... 4 Location, décision du propriétaire ..... . 5 Service non fiable .... 6 Procédure administrative est trop compliquée .... 7 Demande faite et attente de connexion .. ... 8 Compagnie a refusé de connecter le ménage ..... 9 Autre, précisez 555
C.5	Pensez-vous obtenir une connexion au réseau national?		Oui .... 1→**C.6** Ne pense pas obtenir une connexion ..... . 111→ C.40 Ne sais pas ..... 888→**C.40**
C.6	Quand pensez-vous obtenir une connexion au réseau?		Dans les 6 prochains mois……1 De 6 mois à 1 an……..2 De 1 à 2 ans……3 Plus de 2 ans……4 Ne sait pas……..888 ***TOUTES LES RÉPONSES*→ C.40**
C.7	Depuis combien d'années avez-vous cette connexion au réseau?	☐	Nombre d'années

	Enregistrement des années, si moins de 1 an indiquer 1 ***(Ne peut pas être supérieur à B.2)***		
C.8	Combien votre ménage a-t-il payé pour la connexion au réseau? ***Il s'agit SEULEMENT des frais de branchement***	☐	Monnaie locale Ne sait pas ..... 888 Ménage était déjà connecté .... 111→ **C.12**
C.9	Combien votre ménage a-t-il payé pour les frais de câblage interne ? ***Ne pas inclure les frais de connexion de C.8 ici***	☐	Monnaie locale Ne sait pas 888
C.10	Combien de semaines après en avoir fait la demande avez-vous obtenu votre connexion au réseau? ***(Insérez 0 si immédiatement)***		Nombre de semaines Ne sait pas 888
C.11	Combien de semaines après avoir été connecté étiez-vous en mesure d'utiliser l'électricité dans votre maison? ***(Insérez 0 si immédiatement)***		Nombre de semaines Ne sait pas 888
C.12	Qui reçoit le paiement pour votre service d'électricité?		Société d'électricité (NIGELEC)..... .. ... 1 Communauté / village / municipalité .....2 Parents .... .3 Voisin .... 4 Bailleur/propriétaire .....5 Personne .... .111→**C.23** Autre, précisez 555
C.13	A quelle fréquence effectuez-vous les paiements ?		Chaque semaine….1 Chaque 2 semaines……..2 Chaque mois…….3 Tous les 6 mois……4 Autre, préciser……5
C.14	Est-ce que votre ménage a un compteur électrique?		Oui ..... 1 Non ..... . 2 →**C.19**
C.15	Quelle est la puissance du compteur ? ***Enquêteur : vérifiez sur le compteur ou bien sur la facture***		Ampères
C.16	Est-ce un compteur prépayé?		Oui ..... 1 Non 2
C.17	Est-ce que votre ménage partage le compteur électrique?		Oui ..... 1 Non ..... . 2 →**C.20**
C.18	Combien de ménages se partagent le compteur?		Nombre de ménages
C.19	Comment êtes-vous facturé pour l'électricité? ***Lire les options à voix haute***		Par kWh sur la base du relevé de compteur .....1 Frais mensuel fixe .... 2Paiement en fonction des points lumineux et appareils utilisés 3

			Consommation estimée par la société d'électricité..... 4 Autre, précisez ..... . 555 Pas de facture d'électricité 111
C.20	Comment payez-vous pour l'électricité?		Espèces..... . ……1 Par argent mobile ..... 3 Autre, précisez .... ……..555 Ne paie pas pour l'électricité……111→Erreur ! Source du renvoi introuvable.
C.21	***Enquêteur: Si le répondant paie le fournisseur d'électricité ou a une trace du paiement de l'électricité, demandez à voir la facture d'électricité / reçu et l'utilisez le/la pour C.22 et C.23 .***	☐	Le répondant a une facture d'électricité et la montre .... 1 Le répondant a une facture d'électricité mais refuse de la montrer ou ne peut pas la trouver .... 2→Erreur ! Source du renvoi introuvable. Le répondant n'a pas de facture d'électricité ..... 3→Erreur ! Source du renvoi introuvable.
C.22	Au cours du dernier mois , combien avez-vous dépensé pour la facture d'électricité? ***Calculez le montant à partir de la dernière facture.***	☐	Monnaie locale Ne sait pas 888
C.23	Au cours du dernier mois, quelle quantité d'électricité votre ménage a-t-il consommé? ***Calculez la consommation à partir de la dernière facture.***	| __ | __ | __ | kWh	Quantité en Kilowatt heure (kWh) Ne sait pas 888
C.24	Dans un mois typique, combien dépensez-vous pour l'électricité ?	☐	Monnaie locale Ne sait pas ……888
C.25	Est-ce que la qualité du service d'électricité est la même toute l'année?		Oui ..... . 1 Non 2
C.26	Recevez - vous des informations sur un calendrier de "disponibilité d'électricité" (les heures où l'électricité est non disponible sur le réseau)?		Oui .... 1 Non 2
C.27	Combien d'heures d'électricité sont disponibles **chaque jour et nuit** à partir du réseau? **(max 24 heures)**	☐ heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888

C.28	Combien d'heures d'électricité sont disponibles **chaque soir, 18h00-22h** **(max 4 heures)**	☐ heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888
C.29	Combien d'heures d'électricité **utilisez**-vous chaque jour et nuit à partir du réseau? ***Vous ne pouvez pas dépasser le nombre d'heures disponibles en C.27***	☐ heures	heures Ne sait pas 888
C.30	Combien de pannes / coupures de courant se produisent dans une semaine?	☐	Nombre de pannes / coupures de courant Pas de pannes/coupures….111→Erreur ! Source du renvoi introuvable.**32** Ne sait pas 888
C.31	Quelle est la **durée totale** de toutes les pannes / coupures de courant dans une semaine?	a. Heures |__|__|__| b. Minutes |__|__|__|	Ne sait 888
C.32	Quelle est votre principale source d'éclairage de secours lors de pannes / coupures de courant du réseau?		Connexion au mini-réseau local. .... 1 Générateur électrique .... 2 Batterie rechargeable et dispositifs de stockage (par exemple: batterie de voiture) .... 3 Lanterne solaire……4 Produit solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et/ou radio)……4 Système solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et TV/ventilateur/réfrigérateur)……5 Lampe a Petrole .....6 Eclairage à base de combustible.....7 Piles (non - rechargeables) / Torche / Lampe de poche .....8 Bougie .....9 Autre, précisez .... 555 Pas de source de secours 111
C.33	Quelle est votre principale source d'électricité de secours pour les appareils (y compris pour recharger votre téléphone portable) lors de pannes / coupures de courant du réseau?		Connexion au mini-réseau local. .... 1 Générateur électrique .... 2 Batterie rechargeable et dispositifs de stockage (par exemple: batterie de voiture) .....3 Lanterne solaire……4 Produit solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et/ou radio)……5 Système solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et TV/ventilateur/réfrigérateur)……6 Autre, précisez .... 555 Pas de source de secours 111

C.34	La dernière fois que vous avez demandé une assistance à cause d'une panne de courant, combien de jours a mis le fournisseur d'électricité pour venir résoudre le problème après que vous l'ayez contacté ? ***Enquêteur: Si moins de 1 jour mettre 0***		Nombre de jours
C.35	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un de vos appareils a été endommagé à causes des variations brusques de tensions du réseau?	☐	Oui ..... . 1 Non .... 2 Ne sait pas 888
C.36	Quels sont les problèmes les plus graves que vous rencontrez avec votre connexion électrique au réseau ? ***Enregistrez jusqu'à 2 réponses.***	a. Premier | __ | __ | __ | b. Second | __ | __ | __ |	Pénurie d'approvisionnement / pas assez d' heures d'électricité ... . 1 Problèmes de haute / basse tension ou des fluctuations de tension .... 2 Interruptions imprévisibles ..... 3 Montant des factures imprévisibles..... .. 4 Coût élevé de l' électricité .. .. 5 Vous ne faites pas confiance au fournisseur ..... . 6 Vous ne pouvez pas alimenter les gros appareils électriques..... .. 7 Problèmes d' entretien / services .... 8 Autre, précisez ..... . 555 Aucun problème 111
C.37	Les fils électriques de votre installation sont-ils isolés ou dissimulés ?		Oui……1 Non……..2
C.38	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre du ménage est mort ou a eu une lésion corporelle permanente (blessures corporelles) à cause du réseau d'électricité?		Oui .... 1 Non .... 2→**C.40**
C.39	Quelle est la raison de cette blessure?		Négligence ou erreur…..1 Méconnaissance du mode d'emploi des appareils….2 Câblage électrique/connexion défectueuse…..3 Autre, précisez……555
Électricité à partir du Mini-Réseau			
C.40	Le ménage est relié à un mini-réseau		Oui ..... 1 Non .... 2→**C.77**
C.41	Quel est le nom de la société opérant le mini-réseau?		Nom de l'entreprise Non applicable…111
C.42	Y a-t-il une limite pour la charge et/ou les appareils que vous êtes autorisés à utiliser à partir du mini-réseau?		Oui .... 1 Non .... 2 Ne sait pas 888
C.43	Depuis combien d'années avez-vous cette connection au mini-réseau?		Nombre d'années

	Enregistrement des années, si moins de 1 an mettre 1		
C.44	Combien votre ménage a-t-il payé pour les frais de connexion au mini-réseau? ***Il s'agit SEULEMENT des frais de connexion***		Monnaie locale Ne sait pas .... 888 Ménage était déjà connecté .... 111→**C.48**
C.45	Combien votre ménage a-t-il payé pour les frais de cablage interne? ***Ne pas inclure les frais de connexion de C.44 ici***		Monnaie locale Ne sait pas 888
C.46	Combien de jours après la demande de connexion au mini-réseau, votre ménage a-t-il été connecté? ***(Insérez 0 si immédiatement)***		Nombre de jours
C.47	Combien de semaines après avoir été connecté, avez-vous été en mesure d'utiliser l'électricité dans votre maison? ***(Insérez 0 si immédiatement)***		Nombre de semaines
C.48	Avez-vous demandé une augmentation de la puissance souscrite depuis que vous êtes connecté au mini-réseau?		Oui .... 1 Non 2
C.49	Qui reçoit le paiement pour votre service d'électricité?		Société d'électricité/NIGELEC..... .. ... 1 Communauté / village / municipalité .... 2 Parent .... 3 Voisin .... 4 Bailleur/propriétaire..... . ... . 5 Personne ..... . 6→**C.61C.60** Autre, précisez 555
C.50	Est-ce que votre ménage a un compteur électrique?		Oui ..... 1 Non ..... . 2→**C.54**
C.51	Est-ce un compteur à prépaiement?		Oui ..... 1 Non 2
C.52	Est-ce votre ménage partage le compteur électrique?		Oui ..... 1 Non ..... . 2→**C.55**
C.53	Combien de ménages se partagent le compteur?		Nombre de ménages
C.54	Comment êtes-vous facturé pour l'électricité? ***Lire les options à voix haute***		Par KwH sur la base du releve de compteur…….1 Tarif mensuel fixe .... 2 Paiement en fonction des lumières et les appareils utilisés. .... 3 Consommation estimée par le fournisseur .... 4 Autre, précisez ..... . 555 Aucune facture d'électricité..... 111
C.55	Comment payez-vous pour l'électricité?		Espèces..... . ……1

			Par argent mobile ..... 2 Autre, précisez .... ……..555 Ne paie pas pour l'électricité……111→**C.62**
C.56	Avez-vous été impliqué dans la determination du tarif pour le mini-réseau?		Oui ..... 1 Non ..... . 2→**C.58**
C.57	Comment avez-vous été impliqué dans la determination des tarifs?		Réunion communautaire .... 1 Contacté par la société opérant le mini-réseau... .. 2 Membre du comité de l' électricité ... .. 3 Membre de coopérative ..... . 4 Autre, précisez 555
C.58	***Enquêteur: Si le répondant paie le fournisseur d'électricité ou a une trace du paiement de l'électricité, demandez à voir la facture d'électricité / reçu et l'utiliser pour C.59 et C.60.***	☐	Le répondant a une facture d'électricité et la montre .... 1 Le répondant a une facture d'électricité mais refuse de la montrer ou ne peut pas la trouver .... 2→Erreur ! Source du renvoi introuvable. Le répondant n'a pas de facture d'électricité ..... 3→Erreur ! Source du renvoi introuvable.
C.59	Au cours du dernier mois, combien avez-vous dépensé pour la facture d'électricité? ***Calculer le montant payé à partir de la dernière facture.***	☐	Monnaie locale Ne sait pas 888
C.60	Au cours du dernier mois, quelle quantité d'électricité votre ménage a-t-il utilisé? ***Calculez la consommation à partir de la dernière facture.***	| __ | __ | __ | kWh	Quantité en Kilowatt heure (kWh) Don ' t Know 888
C.61	Combien dépensez-vous pour l'électricité dans un mois typique ?		Monnaie locale Ne sait pas 888
C.62	La qualité du service d'électricité est-elle la même toute l'année?		Oui ..... . 1 Non 2
C.63	Recevez - vous des informations sur un calendrier " de disponibilité " (il s'agit de l'ensemble des heures de disponibilité d'électricité à partir du mini - réseau)?		Oui .... 1 Non 2
C.64	Combien d'heures d'électricité sont disponibles **chaque jour et nuit** sur le mini-réseau? ***(max 24 heures)***	☐ heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas..... 888
C.65	Combien d'heures d'électricité sont disponibles **chaque soir, entre 18h00-22h** ***(Max 4 heures)***	☐ heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888

C.66	Combien d'heures d'électricité **utilisez**-vous chaque jour sur le mini-réseau? ***Vous ne pouvez pas dépasser le nombre d'heures disponibles dans C.64***	☐ heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888
C.67	**Combien** de pannes / coupures de courant se produisent dans une semaine?	☐	Nombre de pannes / coupures de courant Pas de coupures/pannes…..111→Erreur ! Source du renvoi introuvable.**69** Ne sait pas 888
C.68	Quelle est la **durée totale** de toutes les pannes / coupures de courant dans une semaine?	c. Heures | __ | __ | __ | d. Minutes | __ | __ | __ |	| __ | __ | __ | Ne sait pas..... .. 888
C.69	Quelle est votre principale source d'éclairage de secours lors de pannes / coupures de courant sur le réseau?		Générateur électrique .... 1 Batterie rechargeable et dispositifs de stockage (par exemple: batterie de voiture) .... 2 Lanterne solaire……3 Produit solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et/ou radio)…….4 Système solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et TV/ventilateur/réfrigérateur)……..5 Lampe a petrole .... 6 Eclairage à base de combustible..... . 7 Piles (non - rechargeables) / Torche / Lampe de poche ..... 8 Bougie .... 9 Autre, précisez .... 555 Pas source de secours 111
C.70	Quelle est votre principale source d'électricité de secours pour les appareils lors de pannes / coupures de courant sur le mini-réseau?		Générateur électrique .... 1 Batterie rechargeable et dispositifs de stockage (par exemple: batterie de voiture) .... 2 Lanterne solaire……3 Produit solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et/ou radio)…….4 Système solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et TV/ventilateur/réfrigérateur)……..5 Autre, précisez .... 555 Pas de sources de secours 111
C.71	La dernière fois que vous avez demandé une assistance pour une panne de courant, combien de jours a mis le fournisseur		Nombre de jours Ne sait pas 888

	d'électricité à venir résoudre le problème après l'avoir contacté?		
C.72	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un de vos appareils a été endommagé à cause des variations de tensions sur le mini-réseau?	☐	Oui ..... . 1 Non .... 2 Ne sait pas 888
C.73	Quels sont les problèmes les plus graves que vous rencontrez avec votre connexion au mini-réseau d'électricité? ***Enregistrez jusqu'à 2 réponses.***	c. Premier | __ | __ | __ | d. Second | __ | __ | __ |	Pénurie d'approvisionnement / pas assez d' heures d'électricité ... . 1 Problèmes de haute / basse tension ou des fluctuations de tension .... 2 Interruptions imprévisibles ..... 3 Factures imprévisibles……..4 Trop cher ..... . 5 Vous ne faites pas confiance au fournisseur ..... . 6 Vous ne pouvez pas alimenter les gros appareils électriques..... .. 7 Problèmes d' entretien / services .... 8 Autre, précisez ..... . 555 Aucun problème 111
C.74	Les fils électriques de votre installation sont-ils isolés ou dissimulés ?		Oui……..1 Non…….2
C.75	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que des membres du ménage sont morts ou ont subi des lésions corporelles permanentes (blessures corporelles) à cause de l'électricité du mini-réseau?		Oui .... 1 Non .... 2→**C.77**
C.76	Quelle est la raison de cette blessure?		Négligence ou erreur…..1 Méconnaissance du mode d'emploi des appareils….2 Câblage électrique/connexion défectueuse…..3 Autre, précisez……555

Générateur électrique			
C.77	Au cours des 12 derniers mois, est-ce votre ménage a utilisé un générateur pour fournir de l'électricité?		Oui .... 1 Non .... 2→**C.101**
C.78	Partagez-vous ce générateur avec d'autres ménages? ***Demander pour le générateur principal***		Oui .... 1 Non .... 2→**C.80**
C.79	Combien de ménages se partagent l'électricité de ce générateur? ***Demander pour le générateur principal***		Nombre de foyers Ne sait pas 888
C.80	***Observation de l'enquêteur:*** Quelle est la capacité du générateur? ***Lire la plaque signalétique du générateur principal.***		Volt Ampères (VA) Ne sait pas 888
C.81	Au cours des 12 derniers mois, durant quel mois avez-vous utilisé ce générateur ou l'avez-vous utilisé toute l'année? ***Plusieurs réponses possibles***	a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ | c. | __ | __ | __ | d. | __ | __ | __ | e. | __ | __ | __ | f. | __ | __ | __ | g. | __ | __ | __ | h. | __ | __ | __ | i. | __ | __ | __ | j. | __ | __ | __ | k. | __ | __ | __ | l. | __ | __ | __ |	Janvier ..... 1 Février .... 2 Mars .... 3 Avril ..... . 4 Mai .... 5 Juin .... 6 Juillet .... 7 Août .... 8 Septembre ..... 9 Octobre ..... . 10 Novembre ..... . 11 Décembre .... 12 Utilisé toute l' année 111
C.82	Combien de jours par mois utilisez-vous habituellement ce générateur?		Nombre de jours Ne sait pas 888
C.83	Au cours des 12 derniers mois, pour quel usage votre ménage a-t-il utilisé le générateur? ***Plusieurs réponses possibles***	a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ | c. | __ | __ | __ | d. | __ | __ | __ |	Éclairage ..... . 1 Appareils électriques ..... . 2 Activité génératrice de revenu à domicile..... . 3 Autre, précisez ..... . 555 Ne sait pas 888
C.84	Depuis combien d'années utilisez-vous ce générateur? ***Noter en années, si moins de 1 an mettre 1***		Nombre d'années Ne sait pas 888
C.85	Est-ce que votre ménage		Possède le générateur ..... 1 Loue le générateur ..... . 2 Utilise le générateur gratuitement...3→**C.80**
C.86	Dans les mois où vous l'utilisez, combien payez-vous pour utiliser le générateur chaque mois? ***Ne pas inclure le coût du carburant, uniquement des frais pour l'utilisation du GÉNÉRATEUR.***		Monnaie locale Ne sait pas 888

C.87	Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous payé pour les réparations/pieces/entretien du générateur?		Monnaie locale Ne sait pas 888
C.88	Quel type de carburant utilisez-vous pour alimenter le générateur?		Diesel ..... 1 Essence ..... 2 Autre, précisez ..... 555 Ne sait pas 888
C.89	Au cours des 30 derniers jours, quelle était la quantité totale de carburant, utilisée pour alimenter le générateur?	a. Quantité | __ | __ | __ |	Litres Ne sait pas 888
C.90	Payez-vous pour le carburant utilisé pour alimenter le générateur?		Oui .... 1 Non ..... 2→Erreur ! Source du renvoi introuvable.
C.91	Au cours des 30 derniers jours, combien votre ménage a-t-il payé pour le carburant du générateur?		Monnaie locale Ne sait pas 888
C.92	Y a t-il certains mois / saisons de **l'année** où moins de carburant est disponible pour alimenter le générateur?		Oui ..... . 1 Non 2

C.93	Combien d'heures pourriez-vous utiliser ce générateur **chaque jour et nuit** si vous le souhaitiez? ***(max 24 heures)***	☐ heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888
C.94	Combien d'heures pourriez-vous utiliser ce générateur **chaque soirée de 18h à 22h** si vous le souhaitiez? ***(Max 4 heures)***	☐ heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888
C.95	Combien d'heures utilisez-vous effectivement ce générateur chaque **jour?** (Ne peut pas être plus qu'en **C.93**).	☐ heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888
CAPI CHECK: Si la réponse à C.2 est le code 3, « Générateur électrique », continuer à C.96. Si la réponse est différente avancez jusqu'à C.101.			
C.96	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un de vos appareils a été endommagé à cause des fluctuations de tension du générateur?		Oui ..... . 1 Non .... 2 Ne sait pas 888
C.97	Quels sont les problèmes les plus graves que vous rencontrez avec le générateur? ***Notez jusqu'à 2 réponses.***	a. Premier | __ | __ | __ | b. Second | __ | __ | __ |	Alimentation limitée ..... 1 Ne peut pas faire fonctionner les gros appareils..... 2 Trop coûteux à utiliser (y compris le coût élevé du carburant / loyer) .... 3 Disponibilité du carburant/combustible ..... . 4 Entretien difficile .... 5 Bruyant 6

			Interruptions imprévisibles ..... . 7 Autre, précisez ..... . 555 Aucun problème 111
C.98	Les fils électriques de votre installation sont-ils isolés ou dissimulés ?		Oui……..1 Non……2
C.99	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre est mort a eu des lésions corporelles permanentes (blessures corporelles) à cause du générateur?		Oui ..... . 1 Non .... 2→**C.101**
C.100	Quelle est la raison de cette blessure?		Négligence ou erreur…..1 Méconnaissance du mode d'emploi des appareils….2 Câblage électrique/connexion défectueuse…..3 Autre, précisez……555

Batterie rechargée à l'extérieur (batterie de voiture, etc)			
C.101	Au cours des 12 derniers mois, est-ce le ménage a utilisé des batteries rechargeables, telles que les batteries de voiture?		Oui ..... . 1 Non .... 2→ **C.119**
C.102	Au cours des 12 derniers mois, durant quels mois avez-vous utilisé des batteries rechargeables ou les avez-vous utilisées toute l'année? ***Plusieurs réponses possibles***	a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ | c. | __ | __ | __ | d. | __ | __ | __ | e. | __ | __ | __ | f. | __ | __ | __ | g. | __ | __ | __ | h. | __ | __ | __ | i. | __ | __ | __ | j. | __ | __ | __ | k. | __ | __ | __ | l. | __ | __ | __ |	Janvier ..... 1 Février .... 2 Mars .... 3 Avril ..... . 4 Mai .... 5 Juin .... 6 Juillet .... 7 Août .... 8 Septembre ..... 9 Octobre ..... . 10 Novembre ..... . 11 Décembre .... 12 Utilisé toute l' année .... 111 Ne sait pas 888
C.103	Au cours des 12 derniers mois, pour quel usage votre ménage a-t-il utilisé les batteries rechargeables? ***Plusieurs réponses possibles***	a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ | c. | __ | __ | __ | d. | __ | __ | __ |	Éclairage ..... . 1 Appareils électriques..... . 2 Activité génératrice de revenus à domicile..... . 3 Autre, précisez 555
C.104	Est-ce que votre ménage a un onduleur qui vous permet d'utiliser des appareils fonctionnant en courant alternatif?		Oui ..... . 1 Non .... 2→**C.106**
C.105	Quelle est la capacité de l'onduleur?		Watts (W)
C.106	Quel est le nombre total de batteries rechargeables que vous utilisez dans un mois typique?		Nombre total de batteries rechargeables. Ne sait pas..... 888

	Total = nombre de batteries * nombre de charges pour chaque batterie		
C.107	Combien avez-vous payé pour la batterie rechargeable?	a. | __ | __ | __ |	Monnaie locale Ne sait pas 888
C.108	Combien votre ménage dépense-t-il par mois typique pour recharger les batteries (au total)?		Monnaie locale Ne sait pas 888
C.109	Quelle est la source d'électricité utilisée pour recharger la batterie?		Réseau national .... 1 Mini – réseau local ..... . 2 Générateur électrique .... 3 Solaire ..... . 4 Autre, précisez 555
C.110	Combien d'heures pouvez-vous utiliser les batteries rechargeables pour la fourniture d'électricité **chaque jour quand elles sont à pleine charge** si vous le souhaitez? **(max 24 heures)**		Heures Ne sait pas 888
C.111	Combien d'heures pouvez-vous utiliser les batteries rechargeables pour la fourniture d'électricité **chaque soir entre 18h et** 22h si vous le souhaitez? **(max 4 heures)**		Heures Ne sait pas 888
C.112	Combien d'heures utilisez-vous effectivement les batteries rechargeables pour la fourniture d'électricité chaque jour? ***Vous ne pouvez pas dépasser le nombre d'heures en C.110***		Heures Ne sait pas 888
C.113	Combien d'heure utilisez vous effectivement les batteries rechargeables pour la fourniture d'électricité chaque soir, entre 18h et 22h ? ***Vous ne pouvez pas dépasser le nombre d'heures en C.111***		Heures Don't Know……..888
CAPI CHECK: Si la réponse à C.2 est le code 4, « Batterie rechargeable », continuer à C.114. Si la réponse est différente avancez jusqu'à C.119.			
C.114	Quelle est la capacité des batteries rechargeables? ***Si plusieurs batteries,noter la capacité pour la plus utilisée***	Capacité	Ampère-heure Ne sait pas 888
C.115	Quelle est la tension des batteries rechargeables? ***Si plusieurs batteries, noter la tension pour la plus utilisée***	Tension	Volts Ne sait pas 888

C.116	Quels sont les problèmes les plus graves que vous rencontrez avec les batteries rechargeables? ***Notez jusqu'à 2 réponses.***	a. Premier | __ | __ | __ | b. Second | __ | __ | __ |	Pénurie d'approvisionnement / pas assez d' heures d'électricité ... .. 1 Trop cher..... ..... 2 Vous ne pouvez pas faire fonctionner les gros appareils électriques..... ... 3 Pas pratique de recharger .... 4 Entretien et réparationdifficiles .... 5 Vous ne pouvez pas recharger la batterie à pleine capacité .... 6 Autre, précisez ..... 555 Aucun problème 111
C.117	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre de votre ménage, est mort ou a eu des lésions corporelles permanentes (blesures corporelles) à cause des batteries rechargeables?		Oui ..... . 1 Non .... 2→**C.119**
C.118	Quelle est la raison de cette blessure?		Négligence ou erreur…..1 Méconnaissance du mode d'emploi des appareils….2 Câblage électrique/connexion défectueuse…..3 Autre, précisez……555

EQUIPEMENTS SOLAIRES

C.119	***Enquêteur / Contrôle CAPI:***Au cours des 12 derniers mois, est-ce que le ménage a utilisé l'un des équipements solaires suivants? ***Plusieurs réponses possibles***.		Lanterne solaire……1 Produit solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et/ou radio)…….2 Système solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et TV/ventilateur/réfrigérateur)……..3 Aucun .... 4→**C165**
C.120	Combien de lanternes solaires avez-vous ?		Nombre de lanternes solaires
C.121	Combien de produits solaires avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et/ou radio)avez-vous ?		Nombre de produits solaires pour l'éclairage
C.122	Combien de systèmes solaires avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et TV/ventilateur/réfrigérateur) avez-vous ?		Nombre de systèmes solaires

C.123	C.124	C.125	C.126	C.127	C.128	C.129	C.130	C.131	C.132	C.133	C.134	C.135	C.136	C.137	C.138
EQUIPEMENT SOLAIRE	Renseignez-vous sur tous les appareils par ordre d'importance [APPAREIL] (Exemple: le système principal solaire est l'équipement 1)	Est-ce votre équipement solaire principal ? ***Une seule réponse peut-être OUI***	Quel est le fabricant et le modèle du **[APPAREIL]?**	Est-ce que **[APPAREIL]** a un chargeur de téléphone portable ?	Est-ce que **[APPAREIL]** a une radio ?	**CAPI:** Quel est le type d'équipement solaire?	Combien d'ampoules comporte-t-il (qui peuvent être séparées les unes des autres)? ***Lire la plaque signalétique du panneau solaire***	Quelle est la puissance du panneau solaire? ***Si inconnu, entrez " 888 "***	Quelle est la capacité de la batterie?	Avez-vous un onduleur?	Depuis combien d'années avez-vous cet appareil ***Noter en années, si moins de 1, mettre 1***	Qui a décidé d'acheter cet **[APPAREIL]**?	Comment avez-vous obtenu cet **[APPAREIL]**?	Qui vous a donné cet **[APPAREIL] ?**	Combien était le paiement initial pour cet **[APPAREIL]?**
	Lanterne solaire ... .. 1 Produit solaire pour l'éclairage ... . 2 Système solaire domestique... . 3	Oui…..1 Non…..				Lanterne solaire ... 1→ **C.134** Produit solaire avec plusieurs points lumineux , ... 2 Système solaire domestique. .. 3	NOMBRE D'AMPOULES	QUANT. en Watt crête (Wc)	Amp-heures (Ah)	Oui ... 1 Non ... 2	NOMBRE D'ANNÉES	ID MEMBRES Personne exterieure au menage	Acheté, payé le prix complet ... . 1→**C.138** Acheté, payé en plusieurs fois..2→**C.138** Location / paiement de frais d'utilisation .... 3→**C.139** Reçu gratuitement 4	Organisations privées locales (ONG) ..... . 1 Chef de village ..... . 2 Le gouvernement local ... 3 Parent / ami ..... . 4 Autre, précisez ..... . 555 ***TOUT→C.139***	MONNAIE LOCALE

1															
2															
3															
4															
5															

EQUIPEMENT SOLAIRE	C.139	C.140	C.141	C.142	C.143
	Est-ce que cet **[APPAREIL]** a une garantie (ex : échange ou réparation si il ne fonctionne pas)? Oui ... . 1 Non 2	Avez-vous reçu de l'information ou une formation sur cet **[APPAREIL]** ? Oui ... 1 Non 2	Combien d'heures par jour utilisez-vous **[APPAREIL]** pour l'éclairage et d'autres utilisations? HEURES Ne sait pas ..... 888 **(Vous ne pouvez pas dépasser 24 heures)**	Quel est le problème le plus grave que vous rencontrez avec cet **[APPAREIL]?** Durée du service trop court .... 1→**C144** Trop cher ..... 2→**C144** Vous ne pouvez pas alimenter les gros appareils .... 3→**C144** Casse trop souvent ... .. 4 Entretien et disponibilité des pièces de rechange .... 5 Qualité de la lumière ... .. 6→**C144** Problèmes de batterie ... 7→**C144** Autre, précisez ..... . 555→**C144** Pas de problèmes .... 111→**C144**	Existe-t-il un service de réparation ou remplecement d'équipement disponible facilement ? Oui……..1 Non…….2
1					
2					
3					
4					
5					

EQUIPEMENT SOLAIRE PRINCIPAL

Noter les informations pour l'équipement solaire principal – l'équipement répertorié en C.125 dans le tableau précédent.

C.144	Le montant que vous avez payé pour votre équipement solaire principal était….		Le montant total……1 → *C.149* Un montant partiel……2
C.145	A combien s'élevait le paiement initial pour votre équipement solaire principal ?		Monnaie locale
C.146	Quell est la durée dont vous disposez pour effectuer le paiement ?		Mois
C.147	Quel est le système de paiement que vous utilisez ?		Prépaiement (pay as you go) par argent mobile….1 Autre forme de prépaiement (carte etc.)….2 Frais fixes…….3
C.148	Quel est le paiement mensuel pour cet **[APPAREIL]** (échéance de remboursement, frais de location/utilisation)?		Monnaie locale
C.149	Avez-vous emprûnté/emprûntez vous de l'argent pour réaliser les paiements pour cet **[APPAREIL] ?**		Oui……..1 Non…….2
C.150	Y a-t-il des moments dans l'année où le service fourni par **[APPAREIL]** est de moindre qualité?		Oui ..... . 1 Non 2
C.151	Combien d'heures de service de [APPAREIL] recevez-vous **chaque jour et nuit ?** **(max 24 heures)**	☐ Heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888
C.152	Combien d'heures le service est-il disponible à partir de ce [APPAREIL] **chaque soir, 18h00-22h ?** **(Max 4 heures)**	☐ Heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888
C.153	Combien d'heures utilisez-vous effectivement [APPAREIL] chaque jour pour l'éclairage et d'autres services ? **(max 24 heures)** ***Vous ne pouvez pas dépasser les heures de C.151***	☐ Heures	Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888
C.154	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre de votre ménage est décédé ou a eu des lésions corporelles (blessures corporelles) permanentes à cause de **[APPAREIL]?**		Oui ..... . 1 Non .... 2→**C.156**
C.155	Quelle est la raison de cette blessure?		Négligence ou erreur…..1 Méconnaissance du mode d'emploi des appareils….2 Câblage électrique/connexion défectueuse…..3 Autre, précisez……555
C.156	Quels appareils électriques utilisez-vous actuellement avec votre **[APPAREIL]**?		Television……..1 Ventilateur…….2 Refrigérateur……3 Radio……..4 Tablette/ordinateur portable/ordinateur……..5 Chargeur de telephone portable……..6 Climatiseur……7 Autre, précisez……555 Pas d'appreil électrique……111
C.157	Y a-t-il un appareil électrique que vous n'avez pas et que vous voudriez bien avoir?		Oui ..... . 1 Non .... 2→ **C.159** Ne sait pas 888
C.158	Quels appareils aimeriez-vous le plus avoir? ***Plusieurs réponses (jusqu'à trois appareils)***		Télévision .... 1 Ventilateur ..... . 2 Réfrigérateur ..... 3 Radio .... 4 Tablette / ordinateur portable / ordinateur .... 5 Chargeur de téléphone portable .... 6 Climatiseur……7 Autre, précisez ..... . 555 Ne sait pas / refuse de répondre 888
C.159	Dans l'ensemble, quel est votre degré de satisfaction avec le service fourni par l'équipement solaire principal?		Très satisfait ..... . 1 Plutôt satisfait ..... 2 Neutre ..... 3 Insatisfait ..... . 4 Très insatisfait 5

C.160	En quelle année avez-vous acquis votre premier équipement solaire ?		Année Ne sait pas 888
C.161	Est-ce que le solaire a été votre principale source d'éclairage/d'électricité depuis **[année au C.160]**?		Oui .... 1→**C.163** Non ..... 2 Ne sait pas 888
C.162	Quelle était votre principale source d'éclairage / électricité quand ce n'était pas un équipement solaire?		Connexion réseau national .... 1 Connexion mini-réseau local..... . 2 Générateur électrique .... 3 Batteries rechargeables et dispositifs de stockage (par exemple: batterie de voiture) ..... 4 Lampe a petrole .... 5 Eclairage à base de combustible ..... 6 Piles (non - rechargeables) / Torche / Lampe de poche ..... . 7 Bougie .... 8 Autre, précisez 555
C.163	Par rapport à la première fois que vous avez utilisé l' éclairage solaire, est-ce qu'actuellement vous ... ***Lire les options à haute voix***		Utilisez davantage l'éclairage solaire ..... 1 Utilisez à peu près autant l'éclairage solaire ..... 2 Utilisez moins l'éclairage solaire .... 3 →**C.1635** Ne sait pas 888
C.164	Quels appareils utilisez-vous aujourd'hui que vous n'utilisiez pas avec votre premier dispositif d'éclairage solaire?		Chargeur de téléphone portable .... 1 Radio ..... 2 TV ..... 3 Ventilateur ..... 4 Réfrigérateur .... 5 Aucun changement ..... . 6 Autre, précisez 555

Charge de téléphone portable			
CHARGE DE TÉLÉPHONE PORTABLE			
C.165	Combien de téléphones portables appartiennent aux membres du ménage, au total ?		Si aucune entrée " 0 "→**D.1**
C.166	Les membres de votre ménage sont-ils en mesure de recharger tous leurs téléphones portables aussi souvent que nécessaire à l'intérieur de votre logement?		Oui……1 →Erreur ! Source du renvoi introuvable. **D.1** Non…….2 Ne sait pas……888
C.167	Pouvez-vous recharger au moins un telephone portable à fond chaque jour dans votre ménage ?		Oui ..... . 1→Erreur ! Source du renvoi introuvable. **D.1** Non 2
C.168	Pouvez-vous recharger au moins un telephone portable à fond en trois jours dans votre ménage ?		Oui ..... 1 Non 2
C.169	Combien de téléphones portables des membres du ménage rechargez-vous hors de votre domicile ?		Nombre de téléphones mobiles ***Si 0*→D.1**
C.170	Combien votre ménage dépense-t-il chaque mois (au total) pour la charge de téléphone (s) portable à l'extérieur de votre logement?		Monnaie locale

D. CONSENTEMENT A PAYER POUR UNE CONNEXION AU RESEAU

Le répondant devrait être le membre le plus renseigné sur l'électricité dans le ménage.
Pour chaque ménage, CAPI attribuera au hasard l' un des sept montants suivants dans l'espace réservé $ {CF}: 0% des frais de connexion en monnaie locale et , respectivement , 14%, 29%, 43%, 57%, 71%, 100% . –
Montant à utiliser pour la connexion : 9 400 FCFA

D.1	***Enquêteur / Contrôle CAPI:*** Le ménage est-il relié au réseau national?		Oui ..... 1→**F.1** Non 2
D.2	***Enquêteur*:** Notez l'ID de l'enquêté pour cette section		ID individuel de la liste ménage
L' électricité nécessite plusieurs types de paiements. Il y a trois parties dans le coût de l' électricité: la connexion, le câblage et l' utilisation mensuelle. En d'autres termes, pour utiliser l' électricité , vous devez avoir un fil allant du compteur de votre maison au poteau électrique. C'est la connexion. Vous devez aussi avoir des fils pour connecter des appareils au sein de votre maison au compteur. Ceci est le câblage. Enfin, pour continuer à utiliser l' électricité vous devez payer pour ce qui est utilisé et mesuré par le compteur, ou il sera désactivé, cela est le coût d'utilisation mensuelle. Je voudrais vous poser des questions seulement sur le premier coût de la connexion - obtenir un fil à partir des poteaux électriques jusqu'au compteur de votre maison.			
Si vous pouviez payer une " somme forfaitaire " pour une connexion électrique, en d' autres termes, on vous propose un prix et un délai pour décider d'accepter ce prix. Si vous décidez d'accepter le prix, vous devez payer toute la somme immédiatement, après quoi vous êtes immédiatement connecté. En répondant aux quelques questions suivantes, supposez que tous les autres frais de câblage et les frais de service mensuels pour l' utilisation de l' électricité, une fois que vous avez la connexion, restent les mêmes que maintenant.			
D.3	Consentiriez-vous à payer {} FCFA pour une connexion électrique ?		Oui ..... 1→**D.9** Non 2
D.4	Consentiriez-vous à payer {} FCFA pour une connexion électrique si on vous accorde trois mois pour faire le paiement ?		Oui ..... 1→**D.9** Non ..... . 2 Ne sait pas 888
D.5	Consentiriez-vous à payer {} FCFA pour une connexion à électrique si on vous accorde six mois pour faire le paiement ?		Oui ..... 1→**D.9** Non ..... . 2 Ne sait pas 888
D.6	Consentiriez-vous à payer {} FCFA pour une connexion électrique si on vous accorde douze mois pour faire le paiement ?		Oui ..... 1→**D.9** Non ..... . 2 Ne sait pas 888
D.7	Si vous étiez exhonéré de frais de connexion, vous connecteriez-vous au réseau électrique ?		Oui……1→**D.9** Non…….2 Ne sait pas ……..888
D.8	Pourquoi vous n'accepteriez pas l'offre?		Vous n'avez pas les moyens de payer les frais de câblage..... 1 Vous n'avez pas besoin d' électricité 2

			Service d'électricité peu fiable ... . 3 Frais mensuels trop cher ..... 4 Autre, précisez .....s..... 555
D.9	Combien pensez-vous qu'il en coûterait pour faire tout le câblage électrique interne dans votre maison?		Monnaie locale Ne sait pas 888
D.10	S'agissant du montant que vous auriez besoin de dépenser chaque mois pour l'électricité, pas les frais de connexion. De combien auriez-vous besoin chaque mois en dépenses d'électricité ?		Monnaie locale Ne sait pas 888

E. CONSENTEMENT A PAYER POUR UN EQUIPEMENT SOLAIRE

Le répondant devrait être le membre le plus renseigné sur l'électricité dans le ménage.
Pour chaque ménage, CAPI va 1) assigner au hasard un équipement solaire domestique de niveau 1 (haute capacité: assez pour alimenter un téléviseur) ou de niveau 2 (faible capacité: plusieurs ampoules et charge mobiles); et 2) et l'un des trois montants suivants au hasard dans l'espace réservé $ {CF}: 33%, 66% ou 100% du dispositif solaire en monnaie locale. Nous aurons le prix du marché pour l'équipement sélectionné.
Montant à utiliser haute capacité: 682 000 FCFA
Montant à utiliser faible capacité: 120 000 FCFA

E.1	***ENQUETEUR / contrôle CAPI:*** Est-ce que la principale source d'électricité pour ce ménage est:		Réseau national ... 1→**F.1** Mini - réseau .... 2→**F.1** Générateur électrique ... . 3→**F.1** Lanterne solaire…….4 Produit solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et/ou radio)…….5 →**F.1** Système solaire avec plusieurs points lumineux (avec charge de téléphone et TV/ventilateur/réfrigérateur)……..6→**F.1** Batterie rechargeable ..... 7 Piles ..... .8 Pas d' électricité 111
E.2	***Enquêteur:*** Enregistrer l'ID du répondant pour cette section	☐	ID individuel de la liste ménages
Nous allons vous poser des questions à propos d'un système solaire. Enquêteur: montrer l' image et décrire ce que le système solaire domestique peut et ne peut faire et les avantages de l' utilisation d' un système solaire. Si vous pouviez payer une " somme forfaitaire " pour ce dispositif solaire; en d' autres termes, un prix vous est proposé et si vous décidez d'acheter l'appareil, vous devrez tout payer immédiatement. En répondant aux quelques questions suivantes, garder à l' esprit les divers avantages de cet appareil ainsi que le budget de votre ménage.			
E.3	Consentiriez-vous à payer {} FCFA pour cet appareil solaire ?		Oui ..... 1→**F.1** Non 2
E.4	Consentiriez-vous à payer { } FCFA pour cet appareil solaire, si on vous donne 6 mois pour faire le paiement ?		Oui ..... 1→**F.1** Non ..... . 2 Ne sait pas 888
E.5	Consentiriez-vous à payer {} FCFA pour cet appareil solaire, si on vous donne 12 mois pour faire le paiement		Oui ..... 1→ **F.1** Non ..... . 2 Ne sait pas 888
E.6	Consentiriez-vous à payer {} FCFA pour cet appareil solaire, si on vous donne 24 mois pour faire le paiement		Oui ..... 1→**F.1** Non ..... . 2 Ne sait pas 888
E.7	Pourquoi n'accepteriez-vous pas l'offre?		Je n'ai pas les moyens de payer..... 1 Pas besoin d' électricité .... 2 Entretien / maintenance de l'appareil pas disponibles ..... 3 Autre, précisez 555

F. ECLAIRAGE A BASE DE PETROLE / COMBUSTIBLES / BOUGIES

Le répondant doit être le membre du ménage le plus informé sur l'usage domestique de petrole et de bougies.

F.1	***Enquêteur:*** Enregistrer l'ID du répondant pour cette section		ID individuel de la liste ménage

F.2	F.3	F.4	F.5	F.6	F.7	F.8	F.9	F.10
LAMPE A COMBUSTIBLE / BOUGIE / LAMPE D' APPOINT	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé [IDENTIFIER A PARTIR DE LA LISTE] ? ***Utilisez la photo sur le manuel de l'enquêteur pour identifier le type de lampe*** Bougie ..... 1→**F.7** Lampe à mèche ouverte ..... . 2 Lampe tempête avec couvercle en verre ... .. 3 Lampe à air comprimé…….4 Autre, précisez ... 555 Aucun…….111→**G.1** ***Utiliser une ligne distincte pour chaque type de lampe / bougie***	Quelle est le carburant principal de **[LAMP]?** Pétrole ... . 1 Autre, précisez 555	Combien de ces lampes votre ménage possède-t-il? NOMBRE DE LAMPES	Combien avez-vous payé pour chaque lampe ? ***Si vous payez en plusieurs fois, entrez la valeur totale des paiements*** MONNAIE LOCALE ***Si plus de 1 appareil, entrer la moyenne.***	Au cours du mois dernier, combien de jours avez-vous utilisé **[LAMPE/BOUGIE]** ? NOMBRE DE JOURS	Combien d'heures utilisez-vous **[LAMPE/BOUGIE]** chaque jour ? HEURES	Qu'est - ce qui vous déplaît le plus dans l' utilisation de **[LAMP / BOUGIE]?** **Notez jusqu'à 2 réponses** Lanterne/bougie trop chère ..... . 1 Carburant trop cher ..... 2 Carburant non disponible ..... 3 Des accidents peuvent se produire ..... 4 Mauvais pour la santé .... 5 Subventions nécessaires ..... . 6 Le temps passé à aller chercher le carburant ... 7 Autre, précisez ..... 555 Aucun problème 111	Au cours des 12 derniers mois, quel type de dommage / blessure est arrivé à un membres du ménage à cause de **[LAMP / BOUGIE]?** ***Plusieurs réponses possibles*** Mort ou lésions corporelles permanentes .... 1 Brûlures / feu .... 2 Empoisonnement ..... 3Problèmes oculaires .... 4 Problème respiratoire .... 5 Autres blessures graves ..... . 6 Blessure mineure .... 7 Feu sans blessure ..... 8 Aucun 111
1							a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	
2							a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	
3							a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	
4							a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	
5							a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	

F.11	Quelle est la principale source d'éclairage que les enfants qui sont actuellement inscrits à l'école utilisent habituellement pour étudier / faire des devoirs de maison? ***réponse unique***		Éclairage électrique / lampe ..... . 1 Source de lumière solaire..... . 2 Source de lumière à partir d'une batterie ..... . 3 Eclairage public..... . 4 Lampe à petrole..... 5 Bougies .... 6 Autre, précisez ..... . 555 Etudes et devoirs seulement pendant les heures de lumière du jour / pas d'enfant scolarisé 111

F.12	F.13	F.14	F.15	**F.16**	**F.17**
COMBUSTIBLE/ BOUGIE	**COMBUSTIBLE UTILISE**	Quelle est la quantité totale de [combustible] que vous achetez habituellement pour un achat typique?	Combien de temps est-ce que cette quantité de [combustible] dure habituellement?	**COMBIEN PAYEZ-VOUS POUR CETTE QUANTITE ACHETEE ?**	**QUEL POURCENTAGE DE CE [COMBUSTIBLE] EST CE QUE VOUS UTILISEZ POUR L'ECLAIRAGE?**
		Litres de combustible/Nombre de bougies	Jours	**MONNAIE LOCALE**	Pourcentage
1	Bougie				
2	Pétrole				

G. PILES

G.1	***Enquêteur:*** Enregistrer l'ID du répondant pour cette section		ID individueel de la liste ménage

G.2	G.3	G.4	G.5	G.6	G.7	G.8
APPAREIL	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé des piles pour alimenter [IDENTIFIER ARTICLE A PARTIR DE LA LISTE]? ***Utilisez le support photo du manuel de l'enquêteur pour identifier le type de lampe*** Lanternes ..... 1 Lampes de poche / torche .... 2 Autre, précisez ... 555 Aucun ..... . 111→**H.1** ***Utiliser une ligne distincte pour chaque type d'éclairage***	Combien de **[ARTICLE]** votre ménage alimente-il avec des piles? NOMBRE DE CHAQUE APPAREIL	Combien de **[ARTICLE]** votre ménage achète-t-il chaque année ?	Combien avez-vous payé pour chaque **[ARTICLE]** en moyenne ? ***Si vous payez en plusieurs fois, entrez la valeur totale des paiements*** MONNAIE LOCALE ***Si plus de 1 appareil, entrer la moyenne.***	Combien d'heures utilisez-vous **[ARTICLE]** dans une journée typique ? HEURES	Utilisez-vous **[ARTICLE]** comme source régulière d'éclairage ou comme secours lorsque la principale source n'est pas disponible ? Source régulière d'éclairage ... . 1 Source d'éclairage de secours... 2
1						
2						
3						
4						
5						

G.9	Combien de piles achetez-vous chaque mois ?		Nombre total de piles pour tous les appareils
G.10	Combien dépensez-vous tous les mois pour l'achat des piles ?		Monnaie Locale

H. CONSOMMATION DE COMBUSTIBLE DES MENAGES

Le répondant doit être le membre du ménage qui cuisine le plus souvent pour le ménage.

Tout d'abord poser la question H.3 pour tous les types de combustible, puis noter les réponses aux questions suivantes uniquement pour les combustibles utilisés.

H.1		***Enquêteur:*** Enregistrer l'ID du répondant pour cette section										ID individu de la liste ménages				
H.2	H.3	H.4	H.5	H.6	H.7	H.8	H.9	H.10	H.11	H.12	H.13	H.14	H.15	H.16	H.17	H.18
Type de combustible ***Lire à voix haute***	Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il utilisé ce [COMBUSTIBLE DE LA LISTE]? **CODE:** Oui ... 1 Non ... 2→ **LIGNE SUIVANTE**	Au cours des 12 derniers mois, pourquoi votre ménage a-t-il utilisé le [COMBUSTIBLE] ? ***LISEZ A VOIX HAUTE les options ci-dessous et marquez " X " pour chaque type d'utilisation à laquelle le ménage a eu recours.***							Au cours des 12 derniers mois, pendant combien de mois avez-vous utilisé ce [COMBUSTIBLE] ***Plusieurs réponses possibles*** ***Nombre de mois*** Utilisé toute l'année 111	Au cours des 12 derniers mois, dans quel mois ce [COMBUSTIBLE] était-il **rare et significativement plus cher?** ***Plusieurs réponses possibles*** ***Voir Codes Mois*** Disponible toute l'année 111	Quelle est l'unité de mesure que vous utilisez pour l'achat / la collecte de ce [COMBUSTIBLE] ?	A quelle fréquence achetez-vous/collectez-vous ce [COMBUSTIBLE]? **Indiquez tous les combien de JOURS** 0→**LIGNE SUIVANTE**	A chaque fois, quelle quantité de ce [combustible] avez-vous acheté / collecté ? **QUANTITE** 0→**LIGNE SUIVANTE**	Combien avez-vous payé pour la quantité de [COMBUSTIBLE] que vous avez achetée au cours des 7 derniers jours ? **MONNAIE LOCALE**	Quel était le prix unitaire (par unité d'achat) ? **MONNAIE LOCALE**	Sur la consommation totale du ménage, quel pourcentage de [COMBUSTIBLE] est acheté (et non collecté) ? **POURCENTAGE**
		ÉCLAIRAGE	**CUISINE**	**CHAUFFAGE**	**DEMARRER LE FEU**	**FAIRE BOUILLIR DE L'EAU**	**ACTIVITE GENERATRICE DE REVENU A DOMICILE**	**AUTRE, PRECISEZ**								
a. GPL / gaz de cuisson	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Bouteille 3kg…1 Bouteille 6kg….2 Bouteille 12kg….3					|__|__|__|
b. bois acheté	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Petit tas….1 Moyen tas…2					|__|__|__|

											Gros tas…3 Fagot…4 Stère…5 Charrette.6 Autre, précisez 555					
c. bois collecté	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Tas….1 Fagot…2 Stère…3 Charrette.4 Autre, précisez 555					
d. charbon de bois	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Petit Sachet…1 Grand Sachet…2 Sac (format 50kg)…3 Sac (format 100kg) Autre, précisez..5 55					|__|__|__|
e. Solaire	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|						
f. Pétrole	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Petite bouteille Quart de litre Demi litre Litre Autre, précisez..5 55					|__|__|__|

g. Charbon minéral/ Lignite	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Sachet…1 Tasse…2 Sac….3 Autre, précisez.555					|__|__|__|
h. Déchets animaux / fumier	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Tasse…1 Seau….2 Autre, précisez.555					|__|__|__|
i. Résidus de récolte / végétaux	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Fagot…1 Tas….2 Autre, précisez..555					|__|__|__|
j. Briquettes de charbon	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Précisez..555					|__|__|__|
k. Briquettes de biomasse	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__||__||__||__|	|__||__||__||__|	Précisez..555					|__|__|__|
l. Électrique	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|								
m. Déchets / plas	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|	|__|								

tique																
n. Autre, précisez	| __ |	| __ |	| __ |	| __ |	| __ |	| __ |	| __ |	| __ |	| __ || __ || __ |	| __ || __ || __ |	**PRÉCISEZ.. 555**					| __ | __ | __ |

#	Question	PERSONNE a. Femmes (Age 15 ans et plus)	b. Filles (Moins de 15 ans)	c. Hommes (Age 15 ans et plus)	d. Garçons (Moins de 15 ans)
Pour les codes "b. Bois acheté" et "c. Bois collecté" posez les questions H.19 -H21					
H.19	**Enquêteur: Pour chaque question ajoutez le montant total de minutes que tous les individus dans cette tranche d'âge consacrent chaque jour** Dans une journée typique, combien de minutes au total est ce que **[PERSONNE] passe à rassembler, ramasser ou acheter** des combustibles y compris le temps de déplacement et pour les activités génératrices de revenus	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes
H.20	Quelle est la fréquence de collecte?	Tous les jours…1 Une fois par semaine…2 Deux fois par semaine…3 Une fois par mois…4 Autre, précisez….555	Tous les jours…1 Une fois par semaine…2 Deux fois par semaine…3 Une fois par mois…4 Autre, précisez….555	Tous les jours…1 Une fois par semaine…2 Deux fois par semaine…3 Une fois par mois…4 Autre, précisez….555	Tous les jours…1 Une fois par semaine…2 Deux fois par semaine…3 Une fois par mois…4 Autre, précisez….555

I. UTILISATION DE SOLUTIONS DE CUISSON

Instructions: le répondant devrait être le membre du ménage qui cuisine le plus souvent pour le ménage, comme indiqué en A.12

I.1	***Enquêteur:*** Noter l'ID du répondant pour cette section		ID individuel de la liste ménage

Enregistrer les informations pour chaque foyer que le ménage utilise. Lister chaque foyer sur une ligne distincte du tableau. Posez la question I.3 d'abord et notezr tous les types de foyers utilisés dans le ménage.

I.2	I.3	I.4	I.5	I.6	I.7	I.8	I.9	I.10	I.11	I.12	I.13	I.14
ID Foyer	Au cours des 12 derniers mois, quel(s) foyer(s) votre ménage a-t-il utilisé, seulement pour la préparation des repas? ***Inscrivez jusqu'à 5*** **CODE:** Foyer 3 pierres / foyer ouvert…1→**I.12** Autres foyers à biomasse ...2 Foyer à charbon minéral ..... 3 Foyer gaz (naturel/GPL)..4 Foyer à pétrole….5 Foyer/Cuisinière électrique…6 Autre, préciser..555 **Pour réponses 2 ou 555 CAPI demande de prendre une photo**	Comment avez-vous obtenu ce **[FOYER]?** **CODE:** Acheté comptant ... 1 Acheté en plusieurs fois…2 Reçu gratuitement ... . 3→**I.7** Auto-construit…4→**I.8**	Qui a décide d' acheter ce **[FOYER]** ? ID du membre du ménage	Combien avez-vous payé pour le **[FOYER] ?** **TOUS → I.8** Monnaie locale	Qui vous l'a donné? **CODE:** organisations privées locales (ONG) ... 1 Chef de village ... 2 Autorité locale ... ... 3 Ami / parent..4 Autre, précisez 555	Avez-vous reçu une formation ou information sur ce **[FOYER]**? **CODE:** Oui ..... 1 Non 2	**CAPI : Poser seulement pour I.3=2** Quel est le fabricant et le modèle de ce **[FOYER]** ? ***Voir les codes dans le manuel de l'enquêteur***	Si vous voulez vendre ce foyer dans votre communauté aujourd'hui, combien en recevriez-vous Ne sait pas ... 888 Montant en monnaie locale	Depuis combien de temps utilisez-vous ce **[FOYER]** ? ***MOIS***	Au cours des 12 derniers mois, au cours de quels mois suivants avez-vous utilisé ce **[FOYER]** ? ***réponse multiple*** **CODE:** Janvier ..... 1 Février ... .. 2 Mars .... 3 Avril ..... 4 Mai ..... . 5 Juin ..... . 6 Juillet ..... . 7 Août ..... . 8 Septembre ... 9 Octobre ..... 10 Novembre ... 11 Décembre ... . 12 Utilisé toute L'année 111	Est-ce que le foyer est fixé quelque part ou est-il déplaçable ? **CODE:** fixe ..... . 1 déplaçable..2	Au cours des 12 derniers mois, où avez-vous cuisiné habituellement avec le foyer ? **CODE:** Dans le logement, **PAS** dans la zone de couchage ..... 1 Dans le logement, dans la zone de couchage .... 2 Dans une cuisine séparée .... 3 Dans une véranda (espace couvert avec au moins deux côtés ouverts) ... 4→**I.17** En plein air..5→**I.17** Autre, précisez 555

1												
2												
3												
4												
5												

	I.15	I.16	I.17		I.18		I.19	I.20	I.21	I.22		I.23	I.24
ID Foyer	Utilisez-vous un système d'évacuation quand vous utilisez **[CE FOYER]** ? ***Lire les options de réponse Plusieurs réponses possibles*** CODE: Ventilateur attaché au foyer ... . 1 Cheminée…2 Hotte…3 Non ... .. 4→**I.17**	Nettoyez-vous régulièrement, la cheminée, hotte, ou un autre système d'évacuation ? **CODE:** Oui ... . 1 Non 2	Au cours des 12 derniers mois, quel sont les combustibles que vous avez utilisés avec **[CE FOYER]**? **CODE:** GPL / gaz de cuisson ..... . 1 Bois acheté ..... . 2 Bois collecté .... 3 Charbon de bois .... 4 Solaire ..... 4 Petrole .... 5 Charbon / lignite ..... 6 Déchets animaux / fumier ..... 7 Résidus de récolte / végétaux ... ... 8 Briquettes decharbon .... 10 Briquettes de Biomasse .... 11 Électricité ..... 12 Détritus / plastique .... 13 Non applicable ..... 111→**Seulement pour I.17 B lorsque pas de deuxième combustible)** Autre, précisez 555		Au cours des 12 derniers mois, combien de fois le **[TYPE DE COMBUSTIBLE]** était disponible? ***Lire les options*** **CODE:** Toujours disponible ..... 1 Disponible la plupart du temps ..... . 2 Parfois disponibles ..... . 3 Rarement disponible ... . 4 **Sauter I.18b et aller à I.19 si il n'y a pas de second combustible.**		Combien de temps les membres du ménage passent-ils pour la préparation du **[FOYER]** et du combustible pour chaque repas en moyenne (y compris la mise en place du combustible et l'allumage du foyer, mais hors collecte du combustible et temps de cuisson)?	Au cours des 7 derniers jours, combien de jours avez-vous utilisé le **[FOYER]** ?	Au cours des 7 derniers jours, en moyenne, combien de fois allumez-vous ce **[FOYER]** **par jour** ?	Au cours des 7 derniers jours, en moyenne, combien de temps votre ménage utilise ce **[FOYER]** **par jour** pour cuire ou réchauffer les repas (hors temps pour faire bouillir de l'eau).		
			A. Plus utilisé ***réponse unique***	**B. Deuxième plus utilisé** ***réponse unique***	**A. Plus utilisé**	**B. Deuxième plus utilisé**	**MINUTES**	**JOURS**	**NOMBRE DE FOIS**	**MATIN**	**APRÈS MIDI**	**SOIR**	
										MINUTES	**MINUTES**	**MINUTES**	
1													
2													
3													
4													
5													

	I.25	I.26	I.27	I.28	I.29	I.30	I.31	I.32	I.33
ID Foyer	Au cours des 7 derniers jours, en moyenne, combien de temps votre ménage utilise ce **[FOYER]** par jour pour faire bouillir de l'eau (pour la cuisson, le lavage et la consommation)? **Minutes**	Utilisez-vous aussi ce **[FOYER]** pour le chauffage de la maison? **CODE:** Oui ..... . 1 Non .... 2→**I.29**	Au cours des 12 derniers mois, au cours de quels mois avez-vous utilisé ce **[FOYER]** pour **le chauffage** de la maison **?** ***Plusieurs réponses possibles*** **CODE:** Janvier ..... 1 Février ... .. 2 Mars .... 3 Avril ..... 4 Mai ..... . 5 Juin ..... . 6 Juillet ..... . 7 Août ..... . 8 Septembre ... 9 Octobre ..... 10 Novembre ... 11 Décembre ... . 12 Utilisé tous année 111	Dans un mois typique, combien d'heures utilisez-vous ce **[FOYER]** pour le chauffage **chaque jour** ? **NOMBRE D'HEURES**	Au cours des 12 derniers mois, à quel type de dommage / blessure votre ménage a-t-il été exposé du fait de ce **[FOYER]**? ***Plusieurs réponses possibles.*** **CODE:** Mort ou des dommages corporels permanents ... . 1 Brûlures / feu / empoisonnement .... 2 Toux sévère / problème.. respiratoire 3 Autres blessures graves .... 4 Blessure mineure .... 5 Feu sans blessures ..... . 6 Démangeaisons / yeux larmoyants .... 7 Toux légère .... 8 Aucun .... 9→**I.31**	Quelle est la cause de cette blessure ? **CODE:** Négligence ou erreur…..1 Problème avec le foyer….2 Autre, précisez….555	Utilisez-vous ce **[FOYER]** la plupart du temps ? **CODE:** Oui ..... . 1→**I.33** Non…….2	Pourquoi n'utilisez-vous **pas** ce **[FOYER]** tout le temps? ***Lister jusqu'à 2 raisons*** **CODE:** Electricité / combustible pour ce foyer indisponible .... 1 Electricité / combustible pour ce foyer trop cher .... 2 Certains types de cuisson ne sont pas possibles avec ce foyer ..... . 3 Foyer n'a pas assez de brûleurs ..... . 4 Flamme du foyer trop faible ..... . 5 Foyer prend beaucoup de temps pour cuire les aliments .... 6 Foyer / combustible prend beaucoup de temps à préparer .... 7 Foyer difficile / peu pratique à utiliser ..... 8 Je préfère une autre source d'énergie, mais l'électricité / le combustible est trop cher ou pas souvent disponibles ..... 9 Certains types de repas ont meilleur goût avec un autre foyer ..... 10 Autre, précisez 555	Est-ce que ce **[FOYER]** est votre foyer principal ? **CAPI : Un seul foyer peut-être déclaré comme foyer principal ici** **CODE:** Oui ..... . 1 **NON**…….2
1								a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	
2								a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	
3								a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	
4								a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	
5								a. | __ | __ | __ | b. | __ | __ | __ |	

ESPACE UTILISE POUR LA CUISSON

Enquêteur: Pour les ménages utilisant un combustible solide, estimer la taille de l'espace de cuisson en remplissant les champs suivants.			
I.34	***Enquêteur: à partir des réponses à I.14 et I.17 est-ce le ménage utilise un combustible solide à l'intérieur du logement?***		Oui ..... 1 Non ..... . 2→ Erreur ! Source du renvoi introuvable. Ne sait pas ..... . 888→ Erreur ! Source du renvoi introuvable.
I.35	Notez la forme approximative de l'espace de cuisson		A peu près carrée ..... 1 A peu près rectangulaire ..... 2 A peu près ronde. 3
I.36	Notez les dimensions de l'espace de cuisson en nombre de pas du talon-aux orteils. Carré, mesurer un côté Rectangle, noter les deux côtés Cercle, noter le diamètre		| ____ | pas x | ____ | pas
I.37	Notez le type de toit qui recouvre l'espace de cuisson		Plat ..... 1 A peu près Conique ..... 2 Pignon (triangulaire - croisé) ..... 3 Aucun ..... 4→ **I.39**
I.38	Estimer la hauteur du point du plafond le plus haut par rapport à votre propre taille		Plus petit que moi ..... 1 Ma taille. ..... 2 1,5 x ma taille ... . 3 2 x ma taille ... ... 4 Plus de 2 x ma taille 5
I.39	***Interroger au sujet du système de ventilation ou observer***: Evaluation du système de ventilation		Plein air……..1 Veranda ou une hotte est utilisée pour extraire la fumé …2 Grandes ouvertures au-dessus ou au-dessous de la hauteur de la porte…….. 3 Plus d'1 fenêtre…….. .4 Seulement 1 fenêtre ……..5 Pas d'autre ouverture que la porte……6
I.40	Dans une journée typique, combien de minutes au total passe la personne qui cuisine le plus souvent pour le ménage dans l'espace utilisé pour la cuisson pour faire la cuisine ou d'autres activités ?		Minutes

J. CHAUFFAGE DE L'HABITATION ET DE L'EAU

J.1	Chauffez-vous l'eau pour le lavage (soit pour la vaisselle et le lavage des vêtements ou pour se laver)?		Oui ..... 1 Non ..... . 2→**J.4**
J.2	Quelle est la principale source que vous utilisez pour chauffer l'eau? ***Sélectionnez une source***		Chauffage électrique / chaudière .... 1→**J.4** Bouilloire .... 2→ **J.4** Cuisinière électrique .... 3→ **J.4** Chaudière à gaz ..... 4→**J.4** Cuisinière à gaz .... 5→ **J.4** Chauffe-eau solaire .... 6→**J.4** Foyer à combustible solide utilisé pour la cuisson .... 7→**J.4** Foyer à combustible solide séparé..... ... 8
J.3	Quel est le PRINCIPAL combustible que vous utilisez dans ce foyer?		Bois acheté ..... . 1 Bois collecté .... 2 Charbon de bois..... ... 3 Charbon / lignite ..... 4 Déchets animaux / fumier ..... 5 Résidus de récolte / végétaux ... ... 6 Sciure de bois .... 7 Briquettes de charbon .... 8 Briquettes de biomasse .... 9 Ordures/ plastique .... 10 Autre, précisez 555
J.4	Chauffez-vous votre maison?		Oui ..... 1 Non ..... . 2→**K**
J.5	Quelle est la principale source que vous utilisez pour chauffer votre maison?		Chauffage électrique .... 1→Erreur ! Source du renvoi introuvable.**K** Chauffage à gaz ..... 2→Erreur ! Source du renvoi introuvable.**K** Chauffe-eau solaire .... 3→Erreur ! Source du renvoi introuvable.**K**

			Foyer à combustible solide utilisé pour la cuisson ... .. 4→Erreur ! Source du renvoi introuvable.**K** Foyer à combustible solide séparé..... . 5
J.6	Quel est le PRINCIPAL combustible que vous utilisez dans ce foyer?		Bois acheté ..... . 1 Bois collecté .... 2 Charbon de bois..... ... 3 Charbon / lignite ..... 4 Déchets animaux / fumier ..... 5 Résidus de récolte / végétaux ... ... 6 Sciure de bois .... 7 Briquettes de charbon .... 8 Briquettes de biomasse .... 9 Ordures/ plastique .... 10 Autre, précisez 555

K. BIENS DES MENAGES: APPAREILS ELECTRIQUES

Numéro d'article	Article	a. Combien de **[ARTICLE]** en état de marche possède votre ménage? *Ecrire 0 si aucun 0→LIGNE SUIVANTE*	b. Votre ménage a-t-il utilisé ce **[ARTICLE]** au cours des 6 derniers mois ? Oui……1 Non…...2 → *LIGNE SUIVANTE*	c. Pendant combien d'heures votre ménage utilise **[ARTICLE]** dans une journée typique? **(Uniquement pour lumière, ventilateur, radio et télévision)** **Nombre d'heures**
K.1	Ampoule à incandescence			
K.2	Tube fluorescent / Néon			
K.3	Ampoules fluorescentes compactes			
K.4	Ampoule LED			
K.5	Torche / lampe de poche / lanterne rechargeable			
K.6	Radio / Lecteurs CD / système audio			
K.7	VCD / DVD			
K.8	Ventilateur			
K.9	Réfrigérateur			
K.10	Four micro-ondes			
K.11	Fer à repasser électrique			
K.12	Sèche-cheveux			
K.13	Robot ménager/blender			
K.14	Cuiseur à riz électrique			
K.15	Congélateur			
K.16	Machine à laver			
K.17	Machine à coudre électrique			
K.18	Refroidisseur d'air			
K.19	Climatiseur			
K.20	Appareil de chauffage			
K.21	Chauffe eau électrique			
K.22	Chauffe eau solaire			
K.23	Ordinateur			
K.24	Bouilloire électrique			
K.25	Chargeur Smartphone (téléphone avec internet)			
K.26	Chargeur de téléphone portable simple			
K.27	TV Noir et Blanc			
K.28	TV couleur normale			
K.29	TV couleur écran plat			
K.30	Pompe à eau électrique			
K.31	Autre précisez			

L. ECLAIRAGE PUBLIC

Le répondant doit être le membre du ménage le mieux informé sur l'électricité du ménage, comme indiqué en C.1

L.1	ID du répondant		Enregistrer l'ID de la Liste ménage
L.2	Est-ce que votre quartier a une quelconque forme d'éclairage public? ***" Quartier " signifie un rayon de 0,5 KM autour du ménage***		Oui ..... . 1 Non .... 2→**M.1**
L.3	Est-ce que l'éclairage public est utilisé la nuit?		Oui ..... . 1 Non 2

M. UTILISATION DU TEMPS

#	Question	PERSONNES e. Femmes (Age 15 ans et plus)	f. Filles (Moins de 15 ans ans)	g. Hommes (Age 15 ans et plus)	h. Garçons (Moins de 15 ans ans)
Enquêteurs : Pour chaque question, additionner le nombre total de minutes passé par jour pour tous les individus de chaque catégorie d'âge et sexe. **Dans une journée typique, combien de minutes au total les [PERSONNES] passent pour...**					
M.1	Préparer le combustible / la source d'énergie (coupe, fabrication de granulés)	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes
M.2	Cuisson (nourriture, thé, eau bouillante)	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes
M.3	Autre temps passé dans la zone de cuisson (s)	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes
M.4	L'utilisation des appareils de chauffage (y compris le temps de démarrage du chauffage et le temps passé à se réchauffer près de l'appareil)	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes	|__|__|__| minutes
M.5	Utilisation de foyer ou appareils de chauffage à d'autres fins (ex: brassage de la bière, la préparation de fourrage pour les animaux)	|__|__|__| minutes		|__|__|__| minutes	
M.6	S'occuper de, ou jouer avec les jeunes enfants	|__|__|__| minutes		|__|__|__| minutes	
M.7	Aider les enfants avec le travail scolaire	|__|__|__| minutes		|__|__|__| minutes	
M.8	Le travail rémunéré à l'extérieur du ménage (salariés et indépendants)	|__|__|__| minutes		|__|__|__| minutes	
M.9	Activités génératrices de revenus à l'intérieur du ménage	|__|__|__| minutes		|__|__|__| minutes	
M.10	Temps pour les divertissements et la socialisation	|__|__|__| minutes		|__|__|__| minutes	
M.11	Lire ou étudier (pour soi-même)		|__|__|__| minutes		|__|__|__| minutes
M.12	Regarder la télé ou écouter la radio pour avoir les informations / s'informer	|__|__|__| minutes		|__|__|__| minutes	
M.13	Regarder la télé ou écouter la radio pour se divertir	|__|__|__| minutes		|__|__|__| minutes	

N. IMPACTS SUR LA SANTÉ

#	Question	PERSONNES a. Femmes (Age 15 ans et plus)	b. Filles (Moins de 15 ans)	c. Hommes (Age 15 ans et plus)	d. Garçons (Moins de 15 ans)	e. Les enfants (0-4 ans)
N.1	Nombre de **[PERSONNES]** avec une maladie avec de la toux au cours des 14 derniers jours?	|__|__|__| personnes (Avec la toux) **Si 0 →b**Erreur ! Source du renvoi introuvable.	|__|__|__| personnes (Avec la toux) **Si 0 →**Erreur ! Source du renvoi introuvable.	|__|__|__| personnes (Avec la toux) **Si 0 →** Erreur ! Source du renvoi introuvable.	|__|__|__| personnes (Avec la toux) **Si 0 →**Erreur ! Source du renvoi introuvable.Erreur !	|__|__|__| personnes (Avec la toux) **Si 0 → N.6**

		Erreur ! Source du renvoi introuvable.			Source du renvoi introuvable.	
N.2	Parmi les **[PERSONNES]** qui ont eu une maladie avec une toux, combien sont allés voir un médecin / clinique?	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes
N.3	Parmi les **[PERSONNES]** qui ont eu une maladie avec une toux, combien respirait plus vite que d'habitude avec un souffle court rapide ou avait des difficultés à respirer?	|__|__|__| personnes *(Avec respiration rapide)* **Si 0→**Erreur ! Source du renvoi introuvable.	|__|__|__| personnes *(Avec respiration rapide)* **Si 0→**Erreur ! Source du renvoi introuvable.	|__|__|__| personnes *(Avec respiration rapide)* **Si 0→**Erreur ! Source du renvoi introuvable.	|__|__|__| personnes *(Avec respiration rapide)* **Si 0→**Erreur ! Source du renvoi introuvable.	|__|__|__| personnes *(Avec respiration rapide)* **Si 0→**Erreur ! Source du renvoi introuvable.
N.4	Combien de ces **[PERSONNES]** avec de courtes respirations rapides ou une respiration difficile, ont eu un problème dans la poitrine ou le nez bouché ou qui coule?	|__|__| Poitrine seulement |__|__| Nez |__|__| les deux |__|__| Autres |__|__ NSP	__|__| Poitrine seulement |__|__| Nez |__|__| les deux |__|__| Autres |__|__NSP	|__|__| Poitrine seulement |__|__| Nez |__|__| les Deux |__|__| Autres |__|__NSP	|__|__| Poitrine seulement |__|__| Nez |__|__| les Deux |__|__| Autres |__|__NSP	|__|__| Poitrine seulement |__|__| Nez |__|__| les deux |__|__| Autres |__|__NSP
N.5	Nombre de **[PERSONNES] avec** une irritation des yeux ou des problèmes oculaires dans les 14 derniers jours?	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes

#	Question	PERSONNES				
		a. Femmes (Age 15 ans et plus)	**b. Filles (Moins de 15 ans)**	**c. Hommes (Age 15 ans et plus**	**d. Garçons (Moins de 15 ans)**	**e. Jeunes enfants (0-4 ans)**
Au cours des 12 derniers mois, combien de [PERSONNES] ont connu ...						
N.6	Empoisonnement/intoxication avec du combustible liquide	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes
N.7	Brûlures, liées à la cuisson, au chauffage ou à un combustible	|__|__|__| personnes **Si 0 → N.9**	|__|__|__| personnes **Si 0 → N.9**	|__|__|__| personnes **Si 0 → N.9**	|__|__|__| personnes **Si 0 → N.9**	|__|__|__| personnes **Si 0 → N.9**
N.8	Parmi les brûlures liées aux combustibles-brûlures ayant nécessité une visite à l'hôpital	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes
N.9	Des problèmes de dos ou au cou liés au transport de combustible pour la cuisson / chauffage	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes	|__|__|__| personnes

O. CHOCS ÉCONOMIQUES DES MÉNAGES

***Noter seulement des informations sur les événements qui ont affecté négativement la situation économique du ménage*.**

Chocs	O.1 Au cours des **12 derniers mois,** avez - vous été affecté par (...)? **CODE:** 1= Oui 2= Non**→prochain choc**	O.2 Qui a été affecté par l'événement? ***Lire les options à voix haute*** **CODE:** 1= Juste ce ménage 2= Membres de la famille à l'extérieur du ménage 3= Plusieurs ménages dans ce village 4= La plupart ou tous les ménages dans ce village 5= Plusieurs villages de cette région
a. Perte de revenus dûe à des pertes agricoles (maladies des cultures, mort du bétail, etc.) et échecs dans des affaires non agricoles	|___|	|___|
	|___|	|___|

b. Perte de revenus dûe à l'emprisonnement, maladie / blessure ou décès d'un membre du ménage économiquement actif.		
c. Autres, precisez	|___|	|___|

P. CONSOMMATION/ DÉPENSES DU MENAGE

Instructions enquêteur: le répondant devrait être le chef de ménage.

Article #	Article	Valeur de la consommation (FCFA) au cours des 7 derniers jours - 888 = Ne sait pas		
		A. Acheté	B. Produit	C. Reçu en cadeau/donation
CONSOMMATION (INCLURE LES PRODUITS ACHETES, PRODUITS ET RECUS GRATUITEMENT)				
P.1	Céréales et produits céréaliers (par exemple: le riz, le maïs, le blé, la farine, le mil) et féculents de base (par exemple: le manioc, le plantain, l'igname, le taro)	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.2	Légumineuses et noix (par exemple: les haricots, les arachides, les noix de palme, le soja)	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.3	Lait et produits laitiers (par exemple: en poudre, en conserve, frais)	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.4	Huile comestible (par exemple: l'huile de palme, l'huile d'arachide, l'huile de noix de coco)	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.5	Légumes (par exemple: le gombo, la tomate, l'oignon, la carotte, le chou, l'aubergine) et fruits (Bananes, noix de coco, ananas, mangue, orange et papaye)	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.6	Oeufs et volaille	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.7	Viande et produits à base de viande	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.8	Poisson (frais/fumé)	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.9	Sucre	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.10	Autres produits alimentaires (e, g, poivre, sel, épices, beurre, confiture, pain, pâte d'arachide, les aliments transformés, etc.) ***Inclure tous les produits alimentaires transformés non préparés par le ménages à partir d'ingrédients crus***	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.11	Repas / aliments achetés en dehors du domicile ***Inlure tous les repas achetés à l'extérieur qui ne sont pas préparés par le ménage***	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.12	Boissons (par exemple: les boissons à base de malt, minéraux, café / Lipton / Milo)	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|
P.13	L'alcool, le tabac et les cigarettes	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|	|___|___|___|___|

Dépenses mensuelles en biens et services		
Article #	**Article**	**Valeur des dépenses (FCFA) au cours des 30 derniers jours - 888 = ne sait pas**
DÉPENSES		
P.14	Frais médicaux / pharmaceutiques (par exemple: comprimés / sirops, insecticide, préservatifs, pharmacie, médecine traditionnelle / à base de plantes)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.15	Savons, désinfectants et des produits de nettoyage; cosmétiques et articles de toilette	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.16	Approvisionnement en eau pour la boisson et d'autres utilisations (camion-citerne, canalisation, compteurs, forages, puits, eau achetée)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.17	Electricité et autres combustibles (kérosène, pétrole, GPL, bois etc.)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.18	Recharge de téléphone portable ou factures	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.19	Internet, téléphone fixe, parabole, câble et autres communications des ménages	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.20	Location de maison	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.21	Les frais de transport (de carburant pour les véhicules personnels, le coût des transports en commun, bus, taxis)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.22	Autres dépenses mensuelles récurrentes (salaire des travailleurs domestiques, divertissement, etc.)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |

Dépenses en Biens et Services au cours des 12 derniers mois		
Article #	**Article**	**Valeur des dépenses (FCFA) au cours des 12 derniers mois** - 888 = Ne sait pas
P.23	Les frais de scolarité et autres frais d'études ***Inclure uniforme, les cotisations, livres, tuteur, fournitures scolaires, le transport, la nourriture, etc.***	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.24	Vêtements, chaussures et accessoires	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.25	Célébrations (par exemple, les funérailles et les dépenses, mariages, fêtes, baptêmes, fiançailles) ***Inclure seulement les coûts pour organiser la célébration ou relatifs aux dons / cadeaux pour assister à des célébrations.***	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.26	Cadeaux et dons (par exemple: un don à une institution religieuse faite par le ménage) ***Inclure seulement les cadeaux et les dons qui ne sont pas déjà inclus en M.25***	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.27	Visites médicales (hôpital/docteur) et examens complémentaires (par exemple: consultations à l'hôpital privé, hôpital public, guérisseur traditionnel) ***Ne pas inclure les coûts payés par l'assurance***	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.28	Meubles (par exemple: matelas, meubles de salon, articles d'ameublement, tapis de sol, moquette)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.29	La réparation, l'entretien et la construction (par exemple: ciment, toiture, peinture, menuiserie, travaux de réparations, l'élimination des eaux usées)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.30	Ustensiles et équipements de cuisine (par exemple: tasses, assiettes, couverts, casseroles, seaux)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.31	Appareils Électroniques: TV, radio-cassette, magnétoscope / DVD, Cassettes, CD, disques, TV par satellite, lecteur MP3, lecteur de vidéo, mémoire USB, autres accessoires numériques, achat ordinateur ou ordinateur portable	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.32	Appareils et outils (par exemple: fer à repasser électrique, ventilateurs électriques, un réfrigérateur, des lanternes, des balais)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.33	Véhicules et motos et vélos (achat ou la réparation de sa propre voiture / moto /batterie de voiture)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.34	Transfert d'argent aux membres de la famille et aux parents	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |
P.35	Les pertes dues au vol, cambriolage, aux accidents, aux catastrophes naturelles, etc.	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |

P.36	Autres dépenses importantes non encore couvertes (préciser)	| ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ |

Q. PROPRIETE FONCIERE DES MENAGES ET AUTRES ACTIFS

Instruction: Entrez les valeurs totales des actifs suivants détenus par le ménage. Si certains actifs appartiennent à certains des membres, rapportez les valeurs agrégées pour tous les membres. Le répondant devrait être le chef de ménage.

	Type de terres et autres actifs	a. Possédez-vous **[TYPE DE FONCIER]?** Oui ..... 1 Non ..... . 2→**ligne suivante**	b. Quelle est la taille totale de la terre?	
Q.1	Terres agricoles (y compris les terres cultivées, terres en jachère, et d'autres comme la terre pour l'alimentation animale)			Hectare ... 1 Mètres carrés ... 2 Autres ... 3
Q.2	Pâturages (utilisés pour faire paître les animaux)			

R. EMANCIPATION DES FEMMES

Les répondants devraient être des femmes chef de ménage ou épouse de chef/ membre du ménage.

MOBILITÉ		
	DECLARATION Pouvez-vous faire les activités suivantes seule ou avez-vous besoin d'être accompagnée par votre mari : préciser qui décide par rapport à chacune des activités suivantes	**CODE DE REPONSE:** Peut faire elle-même .... 1 Peut faire avec son mari ..... 2 Peut faire avec d' autres. .... 3 Autre Précisez ..... 4 Pas de femme dans le ménage …111→**S**
R.1	Rendre visite aux parents /a lafamille / aux amis dans le village/ quartier ou en dehors	
R.2	Aller au marché / banques / centres commerciaux / lieux de travail.	
R.3	Sortir du village / quartier	
ACCES A L'INFORMATION, PARTICIPATION A DES ORGANISATIONS, COMITE D'ELECTRIFICATION VILLAGEOIS, RENFORCEMENT DES CAPACITES ET ACCES AU FINANCEMENT		
R.4	Si vous êtes membre d'un groupe de femmes, de quel genre de groupe s'agit-il? ***Plusieurs réponses possibles***	**Code:** Pas un membre ..... . 1 Activités religieuses ... . 2 Activités liées aux soins de santé... 3 Activités génératrices de revenus ... 4 Organisation d'entraide ..... . 7 Groupe d'épargne .... 8 Organisation de microfinance ... ... 9 Coopérative .... 10 Comité administratif du village... . 11 Comité d'électrification du village ... .. 12 Autre précisez 13
R.5	Que pensez-vous être les contraintes majeures à la participation des femmes à des organisations ou activités, dans cette zone?	**Code:** Temps limité ..... . 1 Manque de soutien de la famille ... 2 Confiance limitée... . 3 Éducation limitée ... . 4 Autre précisez 5
R.6	Êtes-vous membre du comité d'électrification du village?	**Code:** Oui .... 1 Non .... 2→**R.8**
R.7	Combien de fois vous rencontrez-vous dans un mois?	**[Nombre de fois]**
R.8	Possédez-vous un compte bancaire? ***Lire les options à voix haute***	**Code:** Pas de compte ... 1 Compte propre .... 2 Compte commun (avec le conjoint) ... . 3 Compte commun (avec le groupe) 4

S. [SUITE DE A] ACTIVITE/ENTREPRISE OPEREE PAR LE MENAGE

S.1	Est-ce qu'un membre du ménage a une entreprise / affaire non-agricole dans ce ménage ou dans cette concession ?		Oui……1 Non……2→***FIN***
S.2	Le propriétaire, est-il présent?		Oui .... 1 Non ..... 2→ **DECIDEUR PRINCIPAL SUIVANT POUR L'ENTREPRISE**
S.3	***Enquêteur/CAPI :*** Enregistrez l'identifiant individuel du répondant. Posez les questions relatives à l'entreprise opérée par le ménage au propriétaire présent		ID individuelle de la liste ménage
S.4	Combien d'employés a cette entreprise / affaire ?		Nombre d'employés y compris à temps plein et temps partiel
S.5	Au cours des 12 derniers mois, durant quels mois cette entreprise a-t-elle fonctionné? ***Plusieurs réponses possibles***	a. | __ | __ | b. | __ | __ | c. | __ | __ | d. | __ | __ | e. | __ | __ | f. | __ | __ | g. | __ | __ | h. | __ | __ | i. | __ | __ | j. | __ | __ | k. | __ | __ |	Janvier ..... 1 Février .... 2 Mars .... 3 Avril ..... . 4 Mai .... 5 Juin .... 6 Juillet .... 7 Août .... 8 Septembre ..... 9 Octobre ..... . 10 Novembre ..... . 11 Décembre .... 12 Toute l' année 111
S.6	Quelle est l'activité principale de cette entreprise ?		Fabrication (nourriture ou autre transformation)….1 Industrie artisanale / artisanat……2 Boutique/vente……..3 Services (recharge ou réparation de téléphones portables/counture/barbier/restaurant)…4 Autre, préciser…….555
S.7	Cette entreprise est-elle enregistrée ?		Oui…..1 Non…..2
S.8	Quel a été le chiffre d'affaires total de cette entreprise pour son dernier mois de fonctionnement?		Monnaie locale Ne sait pas……888
S.9	Quel était le coût de fonctionnement mensuel (c'est-à-dire les frais liés à l'activité comme l'achat de matières premières) ?		Monnaie locale Ne sait pas……888
S.10	Pourriez-vous s'il vous plaît estimer le chiffre d'affaires total de cette activité durant **un mois ordinaire**, c'est à dire un mois qui ne soit ni le plus productif, ni le moins productif de l'année?		Ventes totales du mois ordinaire
S.11	Dans un mois ordinaire, pendant combien d'heures votre entreprise fonctionne-t-elle **chaque jour et nuit (max 24 heures)?**		Nombre d'heures
S.12	Dans un mois typique, pendant combien d'heures votre entreprise fonctionne-t-elle chaque nuit **(max 12 heures)**?		Nombre d'heures
S.13	Est-ce que vos heures de travail sont limitées par la fourniture d'énergie pour votre entreprise?		Oui ..... . 1 Non 2

S.14	Quelles sont toutes les différentes sources d'énergie que vous utilisez dans votre entreprise?	a. |__|__| b. |__|__| c. |__|__| d. |__|__| e. |__|__|	Connexion au Réseau électrique National..... . 1 Mini-réseau Local……..... ... 2 Générateur électrique (alimentant un ou plusieurs ménages / entreprises) .... ……..3 Lanterne solaire……4 Produit solaire avec plusieurs points lumineux ……..5 Système solaire avec plusieurs points lumineux ……..6 Batterie rechargeable……. .... 7 Piles ..... .8 Combustible liquide (kérosène, diesel, essence) .....10 Charbon minéral ..... ……11 Biomasse .... ……..12 Manuelle ..... …… 13 Autre, précisez .... ……..555
S.15	Quelles sources sont utilisées SEULEMENT pour l'entreprise (et NON pour le ménage) ?		Connection au réseau électrique national…….1 Mini-réseau local……..2 Générateur électrique (qui alimente 1 ou plusieurs ménages/entreprises)….3 Lanterne solaire……4 Produit solaire avec plusieurs points lumineux ….5 Système solaire avec plusieurs points lumineux ……..6 Batterie rechargeable……7 Piles……..8
S.16	***Enquêteur / contrôle CAPI:*** Est-ce que la connection au réseau électrique de l'entreprise est la même que pour le ménage à partir du réseau national ou mini-réseau **(réponse 1 ou 2 de S.14)** ?		Oui .... .1→**S.33** Non 2
S.17	Est-ce que l'entreprise possède une facture d'électricité distincte de l'usage domestique?		Oui .... 1 Non ..... 2→**S.23**
S.18	Comment êtes-vous facturé pour l'electricité? ***Lire les options à haute voix***		Par kWh sur la base du relevé de compteur ..... ……1 Frais mensuels fixes .... 2 Paiement en fonction des points lumineux et des appareils utilisés .... 3 Consommation estimée par la société d'électricité..... . ..... ……..4 Autre, précisez .... …….. 555 Aucun facture pour l'électricité 111
S.19	Quel est le moyen le plus courant pour payer vos factures d'électricité?		Espèces au bureau de la société d'électricité..... …….1 Especes autre que societe d'electricite……2 Par argent mobile ..... 3 Autre, précisez .... …..555 Ne paie pas l'électricité……..111→**S.23**
S.20	***Enquêteur: Si le répondant paie la société d'électricité ou a une trace de paiement de l'électricité, demandez à voir la facture d'électricité / reçu et utilisez-le pour S.21 et S.22.***	☐	Le répondant a la facture énergétique et la montre .... …1 Le répondant a la facture énergétique mais refuse de la montrer ou ne peut pas la localiser ....2→**S.23** Le répondant n'a pas de facture d'électricité..... ……3→**S.23**
S.21	Au cours du dernier mois, combien avez-vous dépensé pour la facture d'électricité? ***Calculer le montant payé pour la dernière facture.***	☐	Monnaie locale Ne sait pas…… 888
S.22	Le mois dernier, quelle quantité d'électricité votre entreprise a-t-elle utilisé? ***Calculer la quantitéutilisée à partir de la dernière facture.***	|__|__|__| kWh	Quantité en Kilowatt heure (kWh) Ne sait pas ..... 888Erreur ! Source du renvoi introuvable.
S.23	Dans un mois typique, combien d'heures d'électricité sont disponibles chaque jour sur le réseau? (***Ne peut pas dépasser la durée de fonctionnement en*** Erreur ! Source du renvoi introuvable.)		Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888
S.24	Parmi les **[S**Erreur ! Source du renvoi introuvable.**]** heures nocturnes durant lesquelles votre entreprise est		Heures d'approvisionnement Ne sait pas 888

	habituellement ouverte, combien d'heures d'électricité sont disponibles à partir du réseau?		
S.25	Dans un mois typique, à combien de pannes / coupures de courant fait face l'entreprise **chaque semaine?**		Nombre de pannes / coupures de courant
S.26	Dans une semaine typique, quelle est la **durée totale** de toutes les pannes / coupures de courant?		Heures
S.27	Au cours d'un mois typique, quelles sont les trois principales façons dont votre entreprise a été affectée par une panne/coupure d'électricité? ***Ne pas lire. Trois réponses possibles.***	a. | __ | __ | b. | __ | __ | c. | __ | __ |	Poursuivi toutes les opérations sur l'alimentation de secours.....1 Poursuivi des opérations réduites sur l'alimentation de secours …2 Vous avez dû refuser des clients …..... 3 Vous avez dû renvoyer à la maison des travailleurs pour la journée sans paie… ..... ……4 Vous avez dû renvoyer à la maison des travailleurs pour la journée avec paie…… ..... . 5 Vous avez utilisé des sources d'énergie alternatives plus coûteuses pour exécuter des opérations / conserver des denrées périssables au froid .... 6 Vous avez gâché des produits périssables / jeté des marchandises endommagées……..... 7 Machines / appareils ont été endommagés dans le processus..... ..8 Réunions / transactions ont été retardées .... …9 Vous avez fourni de l' électricité de secours aux autres ..... …10 Vous avez arrêté les opérations et attendu le retour de l'électricité……..... 11 Non affecté par la dernière panne /coupure..... 12 Autre, précisez 555
S.28	Y a-t-il une perte de chiffre d'affaires dans un mois typique en raison de pannes de courant?		Oui ..... 1 Non .... 2➔ **S.30**
S.29	A combien s'élève la perte de chiffre d'affaires en raison de pannes de courant pour un mois typique?		Monnaie locale Ne sait pas 888
S.30	Quel est le coût supplémentaire de fonctionnement pendant la panne (par exemple : gaspillage de produits, rémunération des travailleurs, utilisation d'un générateur de secours, etc.)?		Monnaie locale Ne sait pas 888
S.31	Si des appareils ou machines ont-été abîmés à cause du réseau, quels ont été les coûts additionnels pour les réparer ou remplacer ?		Monnaie locale Ne sait pas 888
S.32	Quelles sont les solutions de secours dont dispose l'entreprise pour l'éclairage? **(Plusieurs réponses possibles)**		Générateur .... …….. 1 Batterie et équipement de stockage (par exemple une batterie de voiture) …..2 Lanterne solaire…. ..... 3 Produit solaire avec plusieurs points lumineux ……4 Système solaire avec plusieurs points lumineux ……..5 Lampe Kérosène .... ……..6 Bougie…….. .... 7 Torche / lampe de poche ..... 8 Aucune source de secours……. ..... 9 Autre, précisez .... …… 555 Même que pour le ménage (y compris l' absence de solution de secours) 111
S.33	***Enquêteur/ Vérification CAPI:*** Est ce que le générateur électrique pour l'entreprise est le même que pour le ménage **(réponse 3 de S.14)?**		Oui……..1 ➔**S.48** Non……2
S.34	Combien de générateurs votre entreprise utilise-t-elle pour fournir l'électricité ? ***Si plusieurs générateurs, posez les questions suivantes au sujet du générateur principal***		Nombre de générateurs Ne sait pas……888

S.35	Partagez-vous ce générateur avec d'autres ménages ou entreprises ?		Oui……..…..1 Non……..….2→**S.37**
S.36	Combien de ménages ou d'entreprises partagent l'électricité de ce générateur?		Nombre de ménages Ne sait pas……..888
S.37	***Observation de l'enquêteur:*** Quelle est la capacité de ce générateur? ***Lire la plaque d'information sur le générateur***		Kilovoltampères (kVA) Ne sait pas…….888
S.38	Combien de jours par mois utilisez-vous habituellement ce générateur?		Nombre de jours Ne sait pas…….888
S.39	Depuis combien d'années utilisez-vous ce générateur? ***Renseignez en années, si moins d'un an renseignez 1***		Nombre d'années Ne sait pas…….888
S.40	Est-ce que votre entreprise…		Possède le générateur……1→**S.42** Loue le générateur……..2 Utilise le générateur gratuitement…3→**S.42**
S.41	Pendant les mois où vous l'utilisez, combien payez-vous pour l'utilisation du générateur chaque mois? ***Ne pas inclure le coût du combustible, seulement des frais pour l'utilisation du générateur***		Monnaie locale Ne sait pas……..888
S.42	Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous payé en frais de réparation/pièces/entretien du générateur?		Monnaie locale Ne sait pas……..888
S.43	Quel est le combustible utilisé pour faire fonctionner le générateur?		Diesel……1 Essence……2 Autre, précisez……555 Ne sait pas……888
S.44	Au cours des derniers 30 jours, quelle est la quantité totale de combustible utilisée pour faire fonctionner le générateur?	Quantité |__|__|__|	Litres Ne sait pas……..888
S.45	Payez-vous pour le combustible utilisé pour faire fonctionner le générateur ?		Oui……..1 Non……2→**S.47**
S.46	Au cours du dernier mois, combien votre ménage a-t-il dépensé en combustibles pour ce générateur?		Monnaie locale Ne sait pas……..888
S.47	Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un de vos appareils électriques a été abîmé à cause des variations de tension du générateur?		Oui……1 Non……..2 Ne sait pas……888
S.48	***Enquêteur/ Vérification CAPI:*** Est-ce que ce dispositif solaire utilisé dans l'entreprise est le même que le ménage **(réponse 4, 5 ou 6 de S.14)?**		Oui ..... . 1→**FIN** Non 2
	Les appareils qu'utilise l'entreprise	**Nombre**	**Taille cumulée (Wc) si elle est connue**
S.49	Combien de lanternes solaires votre entreprise utilise-t-elle?		Indiquez « 0 » si l' entreprise n'en utilise aucune 0 Si inconnu indiquer ' 888 '
S.50	Combien de systèmes d'éclairage solaire votre entreprise utilise-t-elle?		Indiquez « 0 » si l' entreprise n'en utilise aucun 0→Erreur ! Source du renvoi introuvable. Si inconnu indiquer ' 888 '
S.51	Quelle est la capacité des panneaux solaires ?		Watts crête (Wc) Ne sait pas……888
S.52	Combien de systèmes solaire domestiques votre entreprise utilise-t-elle ?		Indiquez « 0 » si l' entreprise n'en utilise aucun→Erreur ! Source du renvoi introuvable. Si inconnu indique ' 888 '
S.53	Quelle est la capacité des panneaux solaires ?		Watts crête (Wc) Ne sait pas……888
S.54	Les dispositifs solaires sont utilisés pour? ***Plusieurs réponses possibles***		**Code** Eclairage ..... 1 Recharge de téléphone portable - pour l'entreprise 2

			Recharge de téléphone portable - comme station de charge …… 3 Utilisation d'ordinateur portable / ordinateur / tablette .... 4 Faire fonctionner un photocopieur / scanner .... 5 Fourniture de divertissement (par exemple la diffusion de films) ...6 Réfrigération ..... 7 Fonctionnement d' autres appareils - s'il vous plaît donner la liste (par exemple pompe solaire, fraiseuse, séche-cheveux électrique, machine à coudre, etc.) …... 8 Autre 555
S.55	Depuis combien de temps votre entreprise utilise-t-elle l'énergie solaire?		En mois (Enquêteur, si la réponse est donnée en années, convertir en mois) Ne sait pas 888