

TROISIEME RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION  
ET DE L'HABITATION DE FEVRIER 2002

Prescrit par le Décret N°99-459 du 22-09-1999 portant organisation du Troisième Recensement Général de la Population et de l'Habitation et composition du comité national du recensement, il a un caractère obligatoire pour toutes les

Personnes présentes sur le territoire national.

QUESTIONNAIRE MENAGE  
DOCUMENT RGPH 3 N°1

CONFIDENTIEL



Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels. Ils sont couverts par le secret Statistique. Les résultats seront publiés sous forme anonyme conformément à l'article 25 de la loi 99-014 du 29-01-1999 portant création, organisation et fonctionnement du conseil national de la statistique

LOCALISATION

1. DEPARTEMENT _____	<input type="text"/>	7. NUMERO DU BATIMENT _____	<input type="text"/>
2. COMMUNE _____	<input type="text"/>	8. NUMERO DU MENAGE _____	<input type="text"/>
3. ARRONDISSEMENT _____	<input type="text"/>	9. TYPE DE MENAGE	1. Ordinaire    2. Collectif
4. NUMERO DE LA ZD _____	<input type="text"/>	10. NOM DU CHEF DE MENAGE OU DE L'ETABLISSEMENT _____	<input type="text"/>
5. VILLAGE OU QUARTIER DE VILLE _____	<input type="text"/>		
6. LOCALITE OU HAMEAU _____	<input type="text"/>		

TABLEAU RECAPITULATIF

EXPLOITATION AGRICOLE

SEXE	RESIDENTS PRESENTS (A)	RESIDENTS ABSENTS (B)	RESIDENTS PRESENTS + ABSENTS (C)	VISITEURS (D)	TOTAL RECENSES (C + D)
MASCULIN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FEMININ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENSEMBLE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

12. Y a-t-il au moins un membre du ménage qui gère une exploitation agricole pour son propre compte

1. OUI    2. NON

Si oui, préciser le lieu où elle est située.

DEPARTEMENT _____	<input type="text"/>
COMMUNE _____	<input type="text"/>
ARRONDISSEMENT _____	<input type="text"/>
VILLAGE / QUARTIER _____	<input type="text"/>

VISA DE L'AGENT RECENSEUR

VISA DU CHEF D'EQUIPE

Nom et Prénoms \_\_\_\_\_

Date de passage dans le ménage

OBSERVATIONS ET SIGNATURE \_\_\_\_\_

Nom et Prénoms \_\_\_\_\_

Date de Contrôle

OBSERVATIONS ET SIGNATURE \_\_\_\_\_

Numéro de feuille dans le ménage     Nombre de feuilles ménage utilisées dans le ménage

AGENT CODEUR	AGENT VERIFIEUR	AGENT DE SAISIE
NOM _____ <input type="text"/>	NOM _____ <input type="text"/>	NOM _____ <input type="text"/>
DATE _____	DATE _____	DATE _____

## TOUTES PERSONNES

NUMERO D'ORDRE	NOM ET PRENOMS	LIEN DE PARENTE		SEXE	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	ETHNIE OU NATIONALITE	RELIGION
	Enregistrer les membres du ménage dans l'ordre suivant : • Chef de ménage (CM) • Enfants non mariés du CM dont la mère n'est plus dans le ménage du plus jeune au plus âgé • Les épouses du CM suivies de leurs enfants non mariés • Enfants mariés du CM suivis des époux (ses) et leurs enfants vivants • Autres Parents du CM avec éventuellement leurs époux (ses) et leurs enfants • Les domestiques et éventuellement leurs familles • Les Visiteurs.	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le CM ? 1 CM=Chef de Ménage 2 EP=Epouse du CM 3 ENF=Enfant du CM 4 PAR=Père ou Mère du CM 5 BPAR=Beaux parents directs du CM 6 PENF=Petits fils et Petites filles du CM 7 EPC=Enfants placés ou confiés 8 AP= Autres parents 0 Sans lien.	N° de Noyau	(Nom) Est-il de sexe masculin ou Féminin	En quel mois et en quelle année est né(e) (NOM) inscrire dans les grilles le mois et l'année de naissance déclarés	Quel est l'âge de (NOM) inscrire l'âge en années révolues 00 si l'âge est moins d'un an 98 si l'âge est supérieur ou égal à 98	Inscrire le Département/ Commune pour le BENIN et Pays pour les étrangers	De quelle ethnie est (NOM) inscrire FON, MINA, DENDI etc pour les Béninois(es) et Pays pour les étrangers	1 VOD=Vodun 2 CAT=Catholique 3 PRM=Protestant Méthodiste 4 APR=Autres Protestants 5 CEL=Céleste 6 ISL=Islam 7 ACH=Autres Chrétiens 8 ATR= Autres traditionnelles 9 ARE= Autres Religions 0 AUC=Aucune
(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
		_____	_____	1 M					1 VOD 6 ISL
		□	□	2 F					2 CAT 7 ACH
		_____	_____	1 M					3 PRM 8 ATR
		□	□	2 F					4 APR 9 ARE
		_____	_____	1 M					5 CEL 0 AUC
		□	□	2 F					1 VOD 6 ISL
		_____	_____	1 M					2 CAT 7 ACH
		□	□	2 F					3 PRM 8 ATR
		_____	_____	1 M					4 APR 9 ARE
		□	□	2 F					5 CEL 0 AUC
		_____	_____	1 M					1 VOD 6 ISL
		□	□	2 F					2 CAT 7 ACH
		_____	_____	1 M					3 PRM 8 ATR
		□	□	2 F					4 APR 9 ARE
		_____	_____	1 M					5 CEL 0 AUC
		□	□	2 F					1 VOD 6 ISL
		_____	_____	1 M					2 CAT 7 ACH
		□	□	2 F					3 PRM 8 ATR
		_____	_____	1 M					4 APR 9 ARE
		□	□	2 F					5 CEL 0 AUC
		_____	_____	1 M					1 VOD 6 ISL
		□	□	2 F					2 CAT 7 ACH



otre menage ou qui habitent chez vous actuellement.

			RESIDENTS SEULEMENT			RESIDENTS DE 3 ANS ET +		
TYPE DE HANDICAP	SITUATION DE RESIDENCE	DUREE DANS LA RESIDENCE ACTUELLE	LIEU DE RESIDENCE ANTERIEURE	SURVIE DUPERE	SURVIE DE LAMERE	FREQUENTA-TION PRE-SCO-LAIRE ET SCOLAIRE	DERNIERE CLASSE SUIVIE	ALPHABETISATION
1 Aveugle 2 Sourd 3 Muet 4 Mal Voyant 5 Handicap Mental 6 Par. Mem. Inférieur 7 Par. Mem. Supérieur 8 Autres Handicap 0 Aucun Handicap	1 RP pour Résident Présent 2 RA pour Résident Absent 3 VIS pour Visiteur	Incrire en année révolues. Si moins d'un an inscrire 00 98 pour depuis la naissance	Incrire Département/ Commune pour le BENIN et le PAYS pour l'étranger.	1 PRM = Présent dans le Ménage 2 PRC = Présent dans la Commune 3 PRAB = Présent ailleurs ou BENIN 4 PRE = Présent à l'extérieur du Bénin 5 DEC = Décédé 6 NSP = Ne sait pas		1 FA = Fréquenté actuellement 2 AF = A fréquenté 3 JF = Jamais Fréquenté	Classe actuelle pour ceux qui fréquentent. ou dernière classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus.	1 AF = Sait lire, écrire et comprendre le français seulement 2 SLN = Sait lire en langue nationale 3 ALN = Sait lire, écrire et comprendre la langue nationale seulement 4 AFLN = Sait lire, écrire et comprendre le français et langue nationale 5 AUT = Sait lire, écrire et comprendre autre langue seulement 6 NLE = Ne sait ni lire ni écrire.
(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 A 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAP 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE
<input type="checkbox"/>	1 RP <input type="checkbox"/> 2 RA <input type="checkbox"/> 3 VIS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 PRM 2 PRC 3 PRAB 4 PRE 5 DEC 6 NSP	1 FA 2 AF 3 JF	<input type="checkbox"/>	1 AF 4 AFLN 2 SLN 5 AUT 3 ALN 6 NLE



RESIDENTS DE 6 ANS ET PLUS				RESIDENTS DE 10 ANS ET PLUS	FEMMES RESIDENTES DE 10 ANS ET +			
STATUT D'OCCUPATION	PROFESSION ACTUELLE	STATUT DANS L'OCCUPATION	BRANCHE D'ACTIVITE	ETAT MATRIMONIAL	ENFANTS NES VIVANTS	ENFANTS EN VIE	NAISSANCES SURVENUES DEPUIS LE 1er JANVIER 2001	
0 OCSI=Occupé secteur informel 1 OCFF=Occupé secteur formel de l'Etat 2 OCFF=Occupé secteur formel privé 3 CT=Cherche ler travail 4 CHO=Chômeur 5 MEN=Ménagère 6 ETU=Ecoliers, Elèves, Etudiants 7 RET=Retraité 8 RENT=Rentier 9 AINA=Autre inactif	Quelle profes- sion (NOM) exerce ou a exercé?	0 EMP=Employeur 1 IND=Indépen- dant 2 SAP=Salarié per- manent 3 SAT=Salarié temporaire 4 COOP=Membre Coopérative 5 AF=Aide Fami- lial 6 APP=Apprenti 9 AUT= Autre	Marquer le genre d'activité de l'Etablissem- ent où (NOM) travaille ou a travaillé	0 Célibataire 1 Mariage monoga- mique 2 Polygamique à 2 Femmes 3 Polygamique à 3 Femmes 4 Polygamique à 4 Femmes et plus 5 Divorcé(e) 6 Veuf (ve) 7 Séparé(e) 8 Union libre	Combien d'enfants nés vivants avez-vous eus?  (Inscrire le nombre déclaré selon le sexe dans les cases réservées)	Combien d'enfants avez-vous actuelle- ment en vie?  (Inscrire le nombre déclaré selon le sexe dans les cases réservées)	Combien de nais- sances vivantes avez-vous eues depuis le 1er Janvier 2001?	Combien sont-elles encore en vie?
(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F
0 OCSI 5 MEN 1 OCFF 6 ETU 2 OCFF 7 RET 3 CT 8 RENT 4 CHO 9 AINA		0 EMP 4 COOP 1 IND 5 AF 2 SAP 6 APP 3 SAT 9 AUT		0 C 5 D 1 MI 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	M F	M F	M F	M F

DECES SURVENUS DEPUIS LE 1er JANVIER 2001

(28) Y-a-t-il eu décès dans le ménage depuis le 1er Janvier 2001 ?

1. OUI


2. NON

→ 40

N° D'ORDRE (29)	NOM ET PRENOMS (30)	SEXE (31)	DATE DE NAISSANCE (32)	DATE DE DECES (33)	AGE AU DECES (34)	LIEU D'ENTERRE- MENT (35)	SITUATION MATRIMO- NIALE AU DECES DES PERSONNES DE 10 ANS ET PLUS (36)	MORTALITE MATERNELLE DES FEMMES DE 10 A 55 ANS		
								Etait-elle décédée des problè- mes liés à la grossesse ? (37)	Etait-elle décédée au cours de l'accouche- ment ? (38)	Etait-elle décédée des suites de l'ac- couchement dans les 42 jours ? (39)
<input type="checkbox"/>		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1 Domicile 2 Cimetière 9 Autre	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON
<input type="checkbox"/>		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1 Domicile 2 Cimetière 9 Autre	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON
<input type="checkbox"/>		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1 Domicile 2 Cimetière 9 Autre	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON
<input type="checkbox"/>		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1 Domicile 2 Cimetière 9 Autre	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON
<input type="checkbox"/>		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1 Domicile 2 Cimetière 9 Autre	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON
<input type="checkbox"/>		1 M 2 F	M A	M A	1 J 2 M 3 A	1 Domicile 2 Cimetière 9 Autre	0 C 5 D 1 M1 6 V 2 M2 7 S 3 M3 8 UL 4 M4	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON	1 OUI 2 NON



## CARACTERISTIQUES DE L'HABITATION

TYPE DE CONSTRUCTION (40)	CONCESSION (41)	TYPE D'USAGE (42)	STATUT D'OCCUPATION (43)	NOMBRE TOTAL DE PIECES OCCUPEES (44)	NATURE DU TOIT (45)	NATURE DES MURS (46)	NATURE DU SOL (47)
1 Maison Isolée	1 OUI	1 Habitation	1 Propriétaire avec titre foncier	Inscrire le nombre total de pièces occupées par le ménage dans l'unité d'habitation  	(Construction principale)	(Construction principale)	(Construction Principale)
2 Maison en bande (Compatimentée)			2 Propriétaire sans titre foncier		1 Tôle	1 Brique	1 Ciment
3 Villa			3 Propriété familiale		2 Tuile	3 Bambou/ Palme	2 Bois/ Planche
4 Immeuble (Maison à Etage)	2 NON	2 Mixte	4 Logé gratuitement par l'Etat	Inscrire le nombre dans la grille	3 Terre	5 Semi-dur	3 Terre/ Sable
5 Case isolée (Habitation Traditionnelle)			5 Logé gratuitement par un privé		4 Paille	6 Bois/Planche	4 Carreau
9 Autre			6 Locataire		5 Dalle	9 Autre	5 Bambou/ Palme
			9 Autre		6 Bois/ Planche	7 Palme/ Bambou	9 Autre

MODE D'ECLAIRAGE (48)	APPROVISIONNEMENT ENEAU DE BOISSON (49)	MODE D'AISANCE DU MENAGE (50)	EVACUATION DES EAUX USEES (51)	EVACUATION DES ORDURES MENAGERES (52)	MOYEN DE CUISSON LE PLUS UTILISE (53)
1 Pétrole	1 Eau courante SBEE à la maison	1 Latrine à fosse ventilée	1 Caniveau Fermé	1 Voirie Publique	1 Pétrole
2 Electricité SBEE	2 Eau courante SBEE ailleurs	2 Latrine à fosse non ventilée	2 Caniveau à ciel ouvert	2 Voirie Privée /ONG	2 Bois/ Palme
3 Energie Solaire	3 Borne Fontaine/ Robinet public	3 Toilette à chasse	3 Fosse Septique	3 Enterrées	3 Electricité SBEE
4 Groupe Electrogène Communautaire	4 Pompe Villageoise ou forage équipé de pompe manuelle	4 Réseau d'égout	4 Puits Perdu	4 Brûlées	4 Gaz
5 Groupe Electrogène Privé	5 Citerne	5 Latrine suspendue/sur pilotis	5 Egouts	5 Dans la Nature /Dehors	5 Charbon de bois
6 Gaz	6 Puits Protégé/ Busé	6 Latrine à tnette	6 Dans la Cour	9 Autre	9 Autre
7 Huile	7 Puits non Protégé	7 Pas de Toilette/ dans la nature	7 Dans la Nature/ Dehors		
9 Autre	8 Rivière/ Marigot/ Mare	9 Autre	9 Autre		