

REPUBLIQUE D'HAÏTI
RECENSEMENT PILOTE
DE LA POPULATION ET DU LOGEMENT



Ce recensement est ordonné par le Gouvernement de la République. Il a un caractère obligatoire pour toutes les personnes résidant de façon habituelle sur le territoire de la République d'Haïti.

Les questions doivent être posées au chef de ménage ou à défaut à tout autre membre du ménage capable d'y répondre correctement.

Les réponses recueillies sont confidentielles.

I LOCALISATION

- 1 Département
- 2 Arrondissement
- 3 Commune
- 4 Adresse :
Ville Rue N°
ou
Section rurale Quartier
- 5 District de supervision et Section d'Énumération
- 6 Habitation (en zone rurale seulement)

II BATIMENT

Tous les immeubles doivent être numérotés

1 Ordre de visite de l'immeuble

2 CARACTERISTIQUES DU BATIMENT

1 Matériau principal des murs

- 1 Maçonnerie ou béton
- 2 Bois
- 3 Clissage
- 4 Bois de caissage
- 9 Autre (à spécifier)

2 Matériau principal de couverture

- 1 Béton
- 2 Tuiles
- 3 Tôle
- 4 Bois
- 5 Chaume
- 9 Autre (à spécifier)

3 Vocation du Bâtiment : Habité (passer à 4)

2 Non habité (aller à la maison suivante)

4 Nombre de ménage en tout dans cet immeuble

(Passer au Logement)

III LOGEMENT.

Cependant ne doivent être recensés que ceux effectivement habités par les ménages

1 Ordre de visite du ménage dans l'immeuble

2 Numéro du ménage (réservé au bureau)

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

3 Type de logement

- 1 Logement ordinaire (classique)
- 2 Logement dans un immeuble non destiné à l'habitation (fabrique, garage)
- 3 Hotel, pension, guest-house
- 4 Institution (hôpital, caserne, prison etc)
- 9 Autre (à spécifier)

4 Occupation du logement

- 1 Occupé
- 2 Vacant

Composition du logement

Nombre de pièces

Nombre de personnes

5 Matériau principal du plancher

- 1 Béton, mosaïque
- 2 Bois
- 3 Terre battue
- 9 Autre (à spécifier)

6 Mode d'occupation

- 1 Propriétaire
- 2 Occupant à titre gratuit
- 3 Locataire
- 4 Fermier
- 9 Autre (à spécifier)

7 Loyer ou fermage

Loyer (par mois) en Gourdes

Fermage

a) montant : en Gourdes

b) période : (nombre de mois)

ET INSTALLATION

8 Eclairage

- 1 Electricité
- 2 Kérosène
- 9 Autre (à spécifier)

10 Latrine

- 1 W.C. hydraulique
- 2 Latrine ordinaire dans la cour
- 3 Latrine ordinaire hors de la cour
- 9 Aucune

9 Approvisionnement en eau

- 1 Eau courante dans le logement
- 2 Eau courante dans la cour
- 3 Puits dans la cour
- 4 Fontaine publique
- 5 Source ou rivière
- 6 Approvisionnement par achat
- 9 Autre (à spécifier)

10-5391

Code Géographique

QUESTIONS		PERSONNE N°1	PERSONNE N°2	PERSONNE N°3
A. CARACTERISTIQUES GENERALES				
A TOUTES L				
1	<u>Prénom et Nom</u> Quel est le nom de la personne?	Prénom et Nom	Prénom et Nom	Prénom et Nom
2	<u>Lien de Parenté</u> Qu'est-ce que le chef de ménage est pour cette personne? (Mettre un x pour la bonne réponse)	<input type="checkbox"/> Chef de ménage	<input type="checkbox"/> Epoux(se) <input type="checkbox"/> Beau-père/mère <input type="checkbox"/> Père/mère <input type="checkbox"/> Beau-fils/fille <input type="checkbox"/> Fils/fille <input type="checkbox"/> Autre par(ami) <input type="checkbox"/> Petit-fils/fille <input type="checkbox"/> Domestique	<input type="checkbox"/> Epoux(se) <input type="checkbox"/> Beau-père/mère <input type="checkbox"/> Père/mère <input type="checkbox"/> Beau-fils/fille <input type="checkbox"/> Fils/fille <input type="checkbox"/> Autre par(ami) <input type="checkbox"/> Petit-fils/fille <input type="checkbox"/> Domestique
3	<u>Sexe</u> Est-elle un homme ou une femme?	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
4	<u>Age</u> Quel est son âge (Enfants moins d'un an = 00)?	(Enfants moins d'un an porter 00) <input type="text"/>	(Enfants moins d'un an porter 00) <input type="text"/>	(Enfants moins d'un an porter 00) <input type="text"/>
5	<u>Nationalité</u> Est-elle haïtienne ou étrangère?	<input type="checkbox"/> Haïtien <input type="checkbox"/> Etranger	<input type="checkbox"/> Haïtien <input type="checkbox"/> Etranger	<input type="checkbox"/> Haïtien <input type="checkbox"/> Etranger
6	<u>Lieu de naissance</u> Où est-elle née? (Indiquer la ville, ou la sect.rur., ou le pays étrang.)	<input type="checkbox"/> Ville de <input type="checkbox"/> Sect.rur. <input type="checkbox"/> Pays étrang.	<input type="checkbox"/> Ville de <input type="checkbox"/> Sect.rur. <input type="checkbox"/> Pays étrang.	<input type="checkbox"/> Ville de <input type="checkbox"/> Sect.rur. <input type="checkbox"/> Pays étrang.
7	<u>Religion</u> Quelle est sa religion?	<input type="checkbox"/> Catholique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Catholique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Aucune	<input type="checkbox"/> Catholique <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Protestant <input type="checkbox"/> Aucune
8	<u>Etat Matrimonial</u> Est-elle : célibataire, mariée, placée, divorcée, ...etc.?	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Placé <input type="checkbox"/> Non déclaré	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Placé <input type="checkbox"/> Non déclaré	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Placé <input type="checkbox"/> Non déclaré
9	<u>Résidence Antérieure</u> Dans quelle ville(ou sect.rurale) vivait-elle avant?	<input type="checkbox"/> Ville de <input type="checkbox"/> Sect.rur. <input type="checkbox"/> Pays étrang.	<input type="checkbox"/> Ville de <input type="checkbox"/> Sect.rur. <input type="checkbox"/> Pays étrang.	<input type="checkbox"/> Ville de <input type="checkbox"/> Sect.rur. <input type="checkbox"/> Pays étrang.
10	<u>Durée de Résidence</u> Depuis combien de temps habite-t-elle cette ville(ou sect.rurale)?	<input type="checkbox"/> A toujours habité <input type="checkbox"/> Moins de 1 an <input type="checkbox"/> 10 ans et plus <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans <input type="checkbox"/> Ne se rappelle pas <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans	<input type="checkbox"/> A toujours habité <input type="checkbox"/> Moins de 1 an <input type="checkbox"/> 10 ans et plus <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans <input type="checkbox"/> Ne se rappelle pas <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans	<input type="checkbox"/> A toujours habité <input type="checkbox"/> Moins de 1 an <input type="checkbox"/> 10 ans et plus <input type="checkbox"/> 1 à 4 ans <input type="checkbox"/> Ne se rappelle pas <input type="checkbox"/> 5 à 9 ans

B CARACTERISTIQUES EDUCATIVES			
11	Alphabétisme Sait-elle lire et écrire	1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
12	Fréquentation Scolaire Est-elle encore à l'école en 1981 ?	1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non	1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non
13	Plus Haut Niveau Atteint Quelle est la dernière classe (dernière année) d'études fréquentée ?	Classe (ou année) : 1 <input type="checkbox"/> Aucun 4 <input type="checkbox"/> Univers. Ec. sup. 2 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Tech. ou profes. 3 <input type="checkbox"/> Secondaire	Classe (ou année) : 1 <input type="checkbox"/> Aucun 4 <input type="checkbox"/> Univers. Ec. sup. 2 <input type="checkbox"/> Primaire 5 <input type="checkbox"/> Tech. ou profes. 3 <input type="checkbox"/> Secondaire
C CARACTERISTIQUES ECONOMIQUES			
14	Type d'Activité Qu'a fait cette personne comme activité durant la semaine dernière ? (Cocher une seule case)	1 <input type="checkbox"/> A travaillé la semaine dernière 2 <input type="checkbox"/> A un emploi, mais n'a pas travaillé 3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement travail 4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement, ne travaille pas 5 <input type="checkbox"/> Est Pensionnaire, Rentier 6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison 7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q. malade	1 <input type="checkbox"/> A travaillé la semaine dernière 2 <input type="checkbox"/> A un emploi, mais n'a pas travaillé 3 <input type="checkbox"/> Cherche actuellement travail 4 <input type="checkbox"/> Etudie seulement, ne travaille pas 5 <input type="checkbox"/> Est Pensionnaire, Rentier 6 <input type="checkbox"/> S'occupe seulement de la maison 7 <input type="checkbox"/> Ne travaille pas p.c.q. malade
15	Occupation Principale Que fait-elle comme travail ?	(Profession, métier, occupation) _____	(Profession, métier, occupation) _____
16	Activité de l'Etablissement Que fait-on là où elle travaille ?	(Préciser au maximum) _____	(Préciser au maximum) _____
17	Situation dans l'Occupation Est-elle patron, salariée, ... ?	1 <input type="checkbox"/> Patron 3 <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant 2 <input type="checkbox"/> Salarié 9 <input type="checkbox"/> Non déclaré	1 <input type="checkbox"/> Patron 3 <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant 2 <input type="checkbox"/> Salarié 9 <input type="checkbox"/> Non déclaré
D FECONDITE			SEU
18	Total Enfants Nés vivants Combien d'enfants en tout cette femme a-t-elle mis au monde ? (Même si certains sont déjà décédés) (Inscrire le nombre) (Inscrire le nombre)
19	Total Enfants Encore Vivants Combien de ces enfants sont encore vivants ? (Même s'ils ne vivent plus chez vous) (Inscrire le nombre) (Inscrire le nombre)
20	Naissances Suivant l'Année Combien d'enfants cette femme a-t-elle eu durant les douze mois avant le recensement ?	0 <input type="checkbox"/> Aucun Si elle en a eu (indiquer) Nombre	0 <input type="checkbox"/> Aucun Si elle en a eu (indiquer) Nombre

N.B. S'il y a plus de huit personnes dans un ménage, mettre un (X) dans le carré et continuer sur un autre questionnaire