

ROYAUME DU MAROC  
PREMIER MINISTRE  
OBSERVATOIRE NATIONAL DU DÉVELOPPEMENT HUMAIN  
(ONDH)



## ENQUETE PANEL DE MENAGES - ONDH

### QUESTIONNAIRE MEMBRE DU MENAGE

#### Volet 2.0.- Identification du membre du ménage

Région	Milieu	Ménage	Individu

2.0.1- Région: .....	/_/_/_/
2.0.2- Préfecture ou Province: .....	/_/_/_/_/
2.0.3- Cercle.....	/_/_/_/
2.0.4- Municipalité ou Commune rurale.....	/_/_/_/
2.0.5- Centre: .....	/_/_/
2.0.6- Milieu : Urbain /_1_/ Rural /_2_/	/_/_/
2.0.7- Strate : Luxe /_1_/ Moderne /_1_/ Nouvelle Médina /_3_/ Ancienne Médina /_4_/ Sommaire et Clandestin /_5_/ Rural /_6_/	/_/_/
2.0.8- Numéro de l'Unité Primaire	/_/_/_/_/_/
2.0.9- Numéro de l'Unité Secondaire	/_/_/_/
2.0.10- Numéro du logement dans l'Unité Secondaire	/_/_/_/
2.0.11- Nombre de ménages dans le logement	/_/_/_/
2.0.12- Numéro du ménage dans le logement	/_/_/_/
2.0.13- Nom, prénom et Numéro d'ordre du membre de ménage .....	/_/_/_/
2.0.14- Numéro du sous-échantillon	/_/_/_/
2.0.15- Numéro du passage de collecte	/_/_/
2.0.16- Adresse exacte du ménage : .....	
2.0.17- Nom et prénom du chef de ménage:..... .....	
2.0.18- Nombre de questionnaires "Membre du ménage" remplis pour ce ménage	/_/_/_/
2.0.19- Numéro du questionnaire "Membre du ménage" dans le ménage	/_/_/_/
2.0.20- Nom et prénom de l'enquêteur .....	/_/_/_/_/_/
2.0.21- Nom et prénom du contrôleur : .....	/_/_/_/
2.0.22- a Localisation géographique du logement: Longitude	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
2.0.22- b Localisation géographique du logement: Latitude	/_/_/_/_/_/_/_/_/_/
2.0.23- Date de l'enquête :	/_/_/_/ /_/_/_/ /_/_/_/

## Volet 2.1 : Alphabétisation et niveau d'éducation

### Niveau d'éducation : (Personne âgée de 4 ans ou plus)

2.1.1	Avez-vous suivi des études (Education nationale)? Sinon passer à la partie alphabétisation	1. n'a jamais suivi d'études, Question 2.1.15 2. Oui, suit actuellement, Question suivante 3. Oui, mais a arrêté, Question 2.1.11	/ _ /
2.1.2	Si vous suivez actuellement des études, comment vous rendez-vous à l'établissement ?	1. A pieds 2. Transport scolaire 3. Transport public 4. Voiture du ménage 5. Bicyclette 6. Moto/ motorcycle 7. Autres	/ _ /
2.1.3	Combien de temps (en minutes) mettez-vous pour arriver à l'établissement?		/ _ / _ / _ /
2.1.4	A quelle distance se trouve l'établissement ? (km et décimale)		/ _ / _ / , / _ /
2.1.5	Classe actuelle	Cycle	/ _ /
		Année	/ _ /
2.1.6	Secteur	1. Public 2. Privé	/ _ /
2.1.7	Plus haut diplôme obtenu		/ _ /
2.1.8	Avez-vous doublé une classe ou plus ?		/ _ /
2.1.9	Lorsque vous revenez de l'établissement et pendant les vacances de fin de semaine, que faites-vous ?		
2.1.10	Quel est le problème le plus important que vous rencontrez à l'établissement?	FIN	/ _ /
2.1.11	Dernière classe suivie	Cycle	/ _ /
		Année	/ _ /
2.1.12	Plus haut diplôme obtenu		/ _ /
2.1.13	Avez-vous doublé une classe ou plus ?		/ _ /
2.1.14	Pourquoi avez-vous arrêté vos études?		/ _ / _ /

#### **2.1.7 & 2.1.12 : Plus haut diplôme obtenu**

0. Aucun diplôme
1. Diplômes et certificats de l'enseignement fondamental
2. Diplômes de l'enseignement secondaire
3. Diplômes de l'enseignement supérieur délivrés par les facultés
4. Diplômes de l'enseignement supérieur délivrés par les Gdes Ecoles et Instituts sup
5. Diplômes de techniciens et de cadres moyens
6. Diplômes de techniciens supérieurs
7. Diplômes de qualification professionnelle
8. Certificats en spécialisation professionnelle
9. Certificats en initiation professionnelle

#### **2.1.8 & 2.1.13 : Est-ce qu'elle a doublé une classe ou plus ?**

0. Non, jamais
1. Une fois
2. Deux fois
3. Trois fois
4. Plus de trois fois

#### **2.1.14 : Pourquoi avez-vous arrêté vos études ?**

1. A fini les études
2. A été exclu des études
3. Échec aux examens
4. L'école n'est pas importante
5. N'aime pas l'école
6. Refus de sa mère
7. Refus de son père
8. Refus d'un autre membre de la famille
9. Doit aider aux travaux ménagers
10. Doit aider aux activités professionnelles
11. Doit apprendre un métier
12. Obligations de mariage
13. Maladie d'un membre du ménage
14. Nouveau né dans le ménage
15. Frais de scolarité élevés
16. École trop éloignée
17. Manque de transport scolaire
18. Manque d'équipement sanitaire à l'école
19. Autres

## Alphabétisation : (Personne âgée de 10 ans ou plus)

2.1.15	Si vous n'avez jamais poursuivi d'études, pourquoi ?		/ _ / _ /
2.1.16	Avez-vous suivi des cours d'alphabétisation ? Sinon → Volet suivant	Oui /_1_/ Non /_2_/	/ _ /
2.1.17	Si oui, dans quelle institution ?	1. Organisation gouvernementale 2. Entreprise employeuse 3. Associations et ONG 4. Autres	/ _ /
2.1.18	Depuis combien de temps?	en années révolues	/ _ /

2.1.19	Savez-vous lire et écrire au moins une langue ? Sinon → 8	Oui /_1_/ Non /_2_/		/ _ /
2.1.20	Arabe	Oui /_1_/ Non /_2_/		/ _ /
2.1.21	Français	Oui /_1_/ Non /_2_/		/ _ /
2.1.22	Autres langues	Oui /_1_/ Non /_2_/		/ _ /
2.1.23	Quelles sont les 2 principales langues parlées ?	1. Arabe dialectal 2. Tachlhitte 3. Tarifite 4. Tamazighte 5. Hassani 6. Autres	Langue 1	/ _ /
			Langue 2	/ _ /

### **2.1.15 : Pourquoi vous n'avez jamais suivi des études ?**

1. L'école n'est pas importante
2. N'aime pas l'école
3. Refus de sa mère
4. Refus de son père
5. Refus d'un autre membre de la famille
6. Doit aider aux travaux ménagers
7. Doit aider aux activités professionnelles
8. Doit apprendre un métier
9. Maladie d'un membre du ménage
10. Frais de scolarité élevés
11. Ecole trop éloignée
12. Manque de transport scolaire
13. Manque d'équipement sanitaire à l'école
14. Autres

**Volet 2.2 : Formation professionnelle : (Personne âgée de 10 ans ou plus)**

2.2.1	Avez-vous suivi ou suivez-vous actuellement une formation professionnelle ?	0. N'a jamais suivi de formation professionnelle, Volet suivant 1. A suivi et arrêté 2. Suit actuellement	/ _ /
2.2.2	Quel est votre niveau de formation ?	1. Initiation 2. Spécialisation 3. Qualification 4. Technicien 5. Technicien spécialisé 6. Autres	/ _ /
2.2.3	Pendant combien d'années avez-vous suivi cette formation ?	Années révolues ?	/ _ /
2.2.4	Établissement public ou privé ?	1. Public 2. Privé	/ _ /
2.2.5	Dans quelle spécialité ? 1. Agriculture 2. Pêche 3. Géologie et mines 4. Bâtiment et travaux publics 5. Transport 6. Tourisme et hôtellerie 7. Textile, habillement et cuir 8. Electricité, électronique et électromécanique 9. Fabrication mécanique et construction métallique 10. Réparation des engins à moteur et des agroéquipements	11. Froid et climatisation 12. Chimie et parachimie 13. Agro-industrie 14. Art traditionnel et artisanat de production 15. Administration, informatique, gestion et commerce 16. Technologies d'information et de communication 17. Paramédical et santé 18. Coiffure et esthétique 19. Assistance aux ménages 20. Autres	/ _ / _ /
2.2.6	Année d'obtention du diplôme.	Mettre 0000 si la personne poursuit encore la formation ou si elle n'a pas obtenu de diplôme.	/ _ / _ / _ / _ /

## Volet 2.3 : Emploi : (Personne âgée de 7 ans ou plus)

2.3.1	Travaillez-vous actuellement ?	1- oui → Q2.3.6 2- non → Q2.3.2	/ _ /
2.3.2	Cherchez-vous du travail ?	1- oui → Q2.3.3 2- non → Q2.3.5	/ _ /
2.3.3	Depuis combien de mois (durée de chômage) ?		/ _ / _ /
2.3.4	Avez-vous travaillé auparavant ?	1- oui → Q2.3.6 2- non → Q2.3.6	/ _ /
2.3.5	Si vous ne cherchez pas un travail, pourquoi ?	1. Est encore jeune (moins de 15 ans) 2. Attend la réponse d'employeurs ou de concours 3. Attend la saison de son travail indépendant ou des offres d'emplois 4. Est en vacances longue durée pour retourner à son emploi 5. S'occupe du ménage et des enfants 6. Malade/handicapé ne pouvant pas travailler 7. Personne âgée ne pouvant plus travailler 8. Retraité 9. Rentier 10. S'est marié-e ou va se marier 11. Ne veut pas travailler 12. Elève, étudiant 13. Autres raisons	/ _ / _ /
2.3.6	Type d'activité. Si Q2.3.6=1 à 2, aller à Q2.3.7. Si Q2.3.6= 3 à 11, passer au volet suivant. Le classement des inactifs (codes 04 à 11) est obtenu selon les réponses à la question 2.3.5.	1. Actif occupé 2. Chômeur ayant déjà travaillé 3. Chômeur n'ayant jamais travaillé 4. Femme au foyer 5. Elève/étudiant 6. Enfant 7. Personne âgée 8. Retraité 9. Malade/handicapé 10. Rentier 11. Autre inactif	/ _ / _ /
2.3.7	Age au premier emploi	(années révolues)	/ _ / _ /
2.3.8	Durée entre la fin des études et le premier emploi	(en mois révolus). Mettez 88 si la personne n'a jamais été à l'école (non concernée), 96 pour 8 ans et plus.	/ _ / _ /
2.3.9	Profession principale 0. Corps législatif 1. Cadres sup et prof lib. 2. Cadres moyens 3. Employés 4. Commerçants 5. Exploits agricoles 6. Artisans et ouvriers qualifiés 7. Ouvriers et manœuvre agricole 8. Conducteurs inst. et machines 9. Manœuvres non agricoles.	Description : ..... ..... .....	/ _ /
2.3.10	Situation dans la profession principale 1. Chômeur 2. Salarié 3. Indépendant 4. Employeur	5. Domestique 6. Aide familiale 7. Apprenti 8. Associé/membre de coopérative 9. Autres	/ _ /
2.3.11	Branche d'activité principale 1. Agriculture 2. Pêche 3. Ind. extract. 4. Industries manufacturière. 5. Electricité, gaz, eau 6. BTP 7. Commerce 8. Hôtels et restau.	9. Transport communication. 10. Activités financières 11. Immobilier 12. Administration publique 13. Education 14. Santé et action sociale 15. Services collectifs, sociaux. et personnels. 16. Services domestiques 17. Activité extraterritoriales	/ _ / _ /
2.3.12	Secteur d'activité principale 1. Administration publique centrale 2. Collectivités locales 3. Services extérieurs des ministères 4. Entraide Nationale	5. Entreprises publiques et s. publiques 6. Entreprises privées non agricoles 7. Entreprises privées agricoles (fermes) 8. Famille 9. Autres	/ _ /
2.3.13	Cherchez-vous un travail supplémentaire? (Pour les actifs occupés)?	Oui / _1_/ Non / _2_/	/ _ /

2.3.14	Ancienneté dans cet emploi (années révolues)		/ _ / _ /
2.3.15	Nombre d'heures hebdomadaires travaillées		/ _ / _ /
2.3.16	Sécurité sociale	Oui / _1_ / Non / _2_ /	/ _ /
2.3.17	Contrat	Oui / _1_ / Non / _2_ /	/ _ /
2.3.18	Congé payé	Oui / _1_ / Non / _2_ /	/ _ /
2.3.19	Retraite	Oui / _1_ / Non / _2_ /	/ _ /
2.3.20	Etes-vous satisfait de votre emploi ?	Oui / _1_ / Non / _2_ /	/ _ /
2.3.21	<p>Sinon, pourquoi ?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revenu/salaire insuffisants</li> <li>2. Pas de congé</li> <li>3. Trop grande charge de travail</li> <li>4. Pas de responsabilité</li> <li>5. Trop grande responsabilité</li> <li>6. Pas de primes, indemnités, ...</li> <li>7. Pas de sécurité sociale, retraite</li> <li>8. Pas de possibilité d'avancement</li> <li>9. Gros risques pour ma santé</li> <li>10. Ne correspond pas à ma formation/ diplôme</li> <li>11. Mauvais traitements par les responsables</li> <li>12. Autres (à préciser)</li> </ol>		/ _ / _ /

## Volet 2.4 : Santé

### 2.4.1 Assurance maladie

2.4.1.1		2.4.1.2	2.4.1.3	2.4.1.4	2.4.1.5	2.4.1.6	2.4.1.7
Etes-vous couvert par une assurance maladie ?	Sinon pourquoi ? passer au membre suivant	Si oui, depuis combien d'années ?	Organisme actuel de votre assurance maladie	Etes-vous satisfait de votre assurance maladie de base ?  Oui / _1_ / Non / _2_ /	Sinon, pourquoi ?	Avez-vous une assurance maladie complémentaire ?  Oui / _1_ / Non / _2_ /	Si oui, auprès de quel organisme ?
/ _ /		/ _ / _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /	/ _ /

#### **Question 2.4.1.1 : Assurance maladie**

1. Oui, adhérent
2. Oui, bénéficiaire
3. Non

#### **Questions 2.4.1.3 et 2.4.1.7 Organisme d'assurance maladie**

1. CNOPS
2. CNSS
3. Régime, interne employeur
4. Organisme privé
5. Autres

#### **Question 2.4.1.5 : Sinon, pourquoi ?**

1. Remboursement prend trop de délais
2. Remboursement trop faible
3. Couverture réduite
4. Cotisation chère
5. Prise en charge compliquée
6. Aucun organisme n'accepte de m'assurer
7. Autres

## 2.4.2 : Mesures anthropométriques

A relever pour tous les membres du ménage. Pour la prise des mesures, fixer des rendez-vous qui conviennent aux membres du ménage. Pour les membres du ménage pour lesquels il est impossible de prendre le poids ou la taille, laisser les cases vides.

2.4.2.1	2.4.2.2	2.4.2.3	2.4.2.4	2.4.2.5	2.4.2.6
Situation	Poids (en kg)	Taille (en cm)	Raison de non prise de mesures	Numéro d'ordre du père s'il est membre. Sinon mettre 00.	Numéro d'ordre de la mère si elle est membre. Sinon mettre 00.
1. Sexe masculin 2. Femme enceinte 3. Femme allaitante 4. Ni enceinte ni allaitante			1. Personne très malade ou handicapée 2. Personne absente durant toute la période 3. Refus de la personne 4. Autres raisons		
/_/_/	/_/_/_/_/_/, /_/_/	/_/_/_/_/	/_/_/	/_/_/_/	/_/_/_/

### 2.4.3 : Morbidité et soins de santé

2.4.3.1	Avez-vous subi une maladie passagère, chronique, ou un accident ou blessure durant les 3 derniers mois ?	Oui /_1_/ Non /_2_/	/_/_/
2.4.3.2	Numéro de maladie ou blessure pour le même membre concerné		/_/_/_/
2.4.3.3	Type de maladie ou blessure	(liste de maladies...) 1. Maladie passagère 2. Maladie chronique 3. Blessure 4. Accident	/_/_/_/
2.4.3.4	Pendant combien de jours vous avez été malade ?		/_/_/_/
2.4.3.5	Pendant combien de jours cette maladie vous a-t-elle empêché d'exercer vos activités normales ?		/_/_/_/
2.4.3.6	Avez-vous consulté quelqu'un ?	Si oui, Q2.4.3.8	/_/_/
2.4.3.7	Sinon pourquoi ? 0. Ne peut pas payer 1. Eloignement 2. Transport coûteux 3. Transport pénible 4. Pas de médecin/infirmier/dispensaire 5. Pas de proche pour l'accompagner 6. Maladie ou blessure bénigne 7. N'aime pas consulter 8. Mauvais service médical 9. Autres		/_/_/
2.4.3.8	Si oui, combien de types de personnel consultés ?		/_/_/
2.4.3.9	Quel type de personnel avez-vous consulté en premier ?	1. Médecin généraliste 2. Médecin spécialiste 3. Dentiste 4. Pharmacien 5. Auxiliaire médical 6. Herboriste (عشاب) 7. Guérisseur 8. Sage-femme 9. Autres	/_/_/
2.4.3.10	Dans quel lieu ?	1. Cabinet privé 2. Dispensaire ou centre de santé publique 3. Hôpital public 4. Clinique privée 5. Pharmacie 6. Dans votre domicile 7. Dans son domicile 8. Dans son local professionnel 9. Autres	/_/_/
2.4.3.11	Dans quel secteur	1- Public 2- Privé	/_/_/
2.4.3.12	Quel moyen de transport avez-vous utilisé ?	1. Marche à pieds 2. A dos d'animal 3. Carrosse - Charrette 4. Ambulance 5. Voiture 6. Petit taxi 7. Grand taxi, autocar,... 8. Vélo vélomoteur 9. Autres	/_/_/
2.4.3.13	Quelle est la distance entre votre logement et le lieu de consultation ? (km)		/_/_/_/, /_/_/
2.4.3.14	Combien de temps avez-vous mis pour vous y rendre ? (hh,mm)		/_/_/_/, /_/_/_/



## 2.4.4 : Fécondité et contraception (Femmes non célibataires âgées de 15-49 ans)

2.4.4.1	Avez-vous eu des enfants au cours des 5 dernières années ? Oui /_1_/ Non /_2_/ Sinon, passer à Q2.4.4.9	/_/_/
2.4.4.2	Combien de garçons au total (y compris ceux qui ne vivent pas avec vous)?	/_/_/_/
2.4.4.3	Combien de filles au total (y compris celles qui ne vivent pas avec vous) ?	/_/_/_/
2.4.4.4	Combien de garçons au total qui sont encore vivants ?	/_/_/_/
2.4.4.5	Combien de filles au total qui sont encore vivantes ?	/_/_/_/
2.4.4.6	Avez-vous eu des consultations prénatales au cours de la dernière grossesse ? 1. Oui, Médecin, gynécologue 2. Oui, Infirmière 3. Oui, Sage-femme 4. Oui, Autres 5. Non	/_/_/
2.4.4.7	Votre dernier accouchement était-il dans un milieu surveillé ? 1. Oui, hôpital public ou maternité 3. Oui, clinique privée 4. Oui, dispensaire ou centre de santé 5. Oui, autre lieu 6. Non	/_/_/
2.4.4.8	Utilisez-vous actuellement des moyens de contraception ? 1. Oui, méthodes modernes 2. Oui, méthodes traditionnelles 3. Non	/_/_/
2.4.4.9	Sinon pourquoi ? 1. Enceinte 2. Allaitante 3. Ne veut pas limiter les naissances 4. Le mari ne veut pas 5. Cause des effets secondaires 6. Problèmes de santé 7. Incapacité de procréer 8. Le couple veut avoir des enfants 9. Autres	/_/_/

## Volet 2.5 : Revenus annuels

2.5.1	Avez-vous perçu des revenus au cours des 12 derniers mois ? Sinon, passer au volet suivant.	1. Oui 2 Non	/_/_/
2.5.2	Si oui, combien de sources de revenu ?		/_/_/

2.5.3	2.5.4	2.5.5	2.5.6	2.5.7	2.5.8	2.5.9
Source de revenu	S'agit-il de revenus réguliers ? 1. Oui 2. Non	Unité de temps 1. Jour 2. Semaine 3. Quinzaine 4. Mois 5. Année	Montant par unité de temps (En DH)	Nombre de fois (unités) dans l'année	Montant total de l'année	Part de cette source en % dans le revenu du membre
/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_./_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_./_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_./_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_./_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/
/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/	/_/_./_/_/_/_/./_/_/_/_/	/_/_/_/_/

<b>Q2.5.3 Sources de revenu</b> 1. Vente produits d'exploitation agricole familiale 2. Salaires d'une activité agricole 3. Salaires d'une activité non agricole 4. Activité indépendante agricole 5. Activité indépendante non agricole 6. Activité d'employeur agricole 7. Activité d'employeur non agricole 8. Location de propriété (immobilier, terres, moyens de transport...)	9. Ventes de propriété (immobilier, terres, moyens de transport...) 10. Transferts réguliers de la part de ménages au Maroc 11. Transferts réguliers de la part de ménages à l'Etranger 12. Transferts non réguliers de la part de ménages au Maroc 13. Transferts non réguliers de la part de ménages à l'Etranger 14. Transferts de la part d'une administration au Maroc 15. Transferts de la part d'une administration à l'Etranger 16. Retraites, pensions 17. Autres sources de revenu
---	--

## Volet 2.6 : Emprunts

2.6.1	Avez-vous obtenu un crédit au cours des deux dernières années ? Sinon, passer au volet suivant	/_/_/
2.6.2	Combien de fois avez-vous obtenu un crédit au cours des deux dernières années ?	/_/_/_/

2.6.3	2.6.4	2.6.6	2.6.7	2.6.8	2.6.9	2.6.10	2.6.11	2.6.12	2.6.13
Numéro du crédit	Pourquoi c'est vous qui avez demandé ce crédit ?	Montant du crédit en dirhams	Durée du crédit en mois	Qui vous a octroyé ce crédit ?	Pour quel but avez-vous demandé ce crédit ?	Ce crédit était-il avec des intérêts ?	Avez-vous fini de rembourser ce crédit ?	Avez-vous trouvé des difficultés à le rembourser ?	Avez-vous l'habitude de recourir à l'emprunt ?
/_/_/	/_/_/	/_/_./_/_/_/_/_./_/_/_/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_/	/_/_./_/_/_/_/_./_/_/_/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_/	/_/_./_/_/_/_/_./_/_/_/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_/	/_/_./_/_/_/_/_./_/_/_/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_/	/_/_./_/_/_/_/_./_/_/_/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_/	/_/_./_/_/_/_/_./_/_/_/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_/	/_/_./_/_/_/_/_./_/_/_/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/
/_/_/	/_/_/	/_/_./_/_/_/_/_./_/_/_/_/_/	/_/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/	/_/_/

### 2.6.4 : Pourquoi c'est vous qui avez demandé ce crédit ?

1. Responsable du ménage
2. Possède une garantie
3. Il (elle) est instruit (e)
4. Il (elle) est le (la) plus âgé (e)
5. Elle est une femme
6. Il est un homme
7. Autres

### 2.6.8 : Qui vous a octroyé ce crédit ?

1. Crédit agricole
2. CIH, Banque
3. Institution de crédit de consommation
4. Association de microcrédit
5. Employeur
6. Quelqu'un de la famille
7. Quelqu'un hors de la famille
8. Tontines ("دائرة")
9. Autres

### 2.6.9 : Pour quel but ?

1. Acquisition Immobilier (logement, terrain,...)
2. Acquisition mobilier, équipement (meubles, appareils domestiques, salon,...)
3. Acquisition moyens de transport (voiture, moto,...)
4. Démarrage d'une activité professionnelle
5. Paiement de dépenses pour occasions familiales (mariage,...)
6. Paiement de dépenses d'éducation
7. Paiement de dépenses de santé
8. Paiement d'un autre crédit
9. Autres utilisations

## Volet 2.7 : Participation et solidarité

2.7.1	Au cours des 6 derniers mois, avez-vous participé à des activités collectives de votre localité ?		/ _ /
2.7.2	Si oui, quels types d'activités collectives ?	1- Gestion du voisinage 2- Entraide familiale 3- Entraide des voisins 4- Travail associatif, bienfaisance, développement 5- Coopératives 6- ONG internationale 7- Syndicats 8- Autres	/ _ /
2.7.3	S'agit-il d'activités dans le cadre de l'INDH ?		/ _ /
2.7.4	Avez-vous participé à l'initiation d'actions ou de projets ?		/ _ /
2.7.5	Avez-vous participé au financement d'actions ou de projets ?		/ _ /
2.7.6	Avez-vous participé à la réalisation d'actions ou de projets ?		/ _ /
2.7.7	Avez-vous participé à des facilitations, médiations, réconciliations ?		/ _ /
2.7.8	Vous est-il arrivé, durant les deux dernières années, d'obtenir un emploi pour un membre de votre ménage au moyen de relations personnelles ?		/ _ /
2.7.9	Avez-vous le sentiment d'être victime d'une exclusion sociale par rapport au reste de votre communauté ?		/ _ /
2.7.10	Si oui, dans quels domaines ? 1- Invitations aux cérémonies et occasions familiales 2- Participations aux décisions collectives 3- Bénéfice de services économiques 4- Bénéfice de services sociaux 5- Autres à préciser	1. Oui 2. Non	/ _ / / _ / / _ / / _ / / _ /
2.7.11	Avez-vous participé aux dernières élections communales ?		/ _ /
2.7.12	Sinon pourquoi ?	1. Je ne fais confiance à aucun candidat 2. Je ne m'intéresse pas 3. Je n'y comprends rien	/ _ /
2.7.13	Avez-vous participé aux dernières élections parlementaires ?		/ _ /
2.7.14	Sinon pourquoi ?	1. Je ne fais confiance à aucun candidat 2. Je ne m'intéresse pas 3. Je n'y comprends rien	/ _ /
2.7.15	Etes-vous membre d'un parti politique ? Oui / _1_ / Non / _2_ /		/ _ /
2.7.16	Avez-vous reçu, durant les douze derniers mois, des dons ou cadeaux de votre entourage familial ou social ? Oui / _1_ / Non / _2_ /		/ _ /
2.7.17	Avez-vous offert durant les douze derniers mois, des dons ou cadeaux à votre entourage familial ou social ? Oui / _1_ / Non / _2_ /		/ _ /
2.7.18	Suivez-vous, en général, les informations concernant le niveau local, régional ou national ? Oui / _1_ / Non / _2_ /		/ _ /
2.7.19	Si vous avez besoin d'une certaine somme d'argent à emprunter, y a-t-il des gens de votre famille ou proches qui seront prêts à vous aider ?	1- Oui, sûrement 2- Probablement 3- Pas sûr 4- Probablement pas 5- Sûrement pas 6- Ne sait pas.	/ _ /
2.7.20	Si votre ménage a besoin de services administratifs (attestations, branchement, autorisations....), comment les obtenez-vous, en général ?	1- Normalement, il suffit de demander 2- Normalement, mais il faut bien patienter 3- Il faut connaître quelqu'un dans le bureau compétent 4- Il faut passer par une connaissance ou un intermédiaire 5- Il faut payer la personne ou un intermédiaire 6- C'est toujours très difficile et embêtant 7- Autres ou ne sait pas	/ _ /

## Volet 2.8 : INDH

2.8.1	Connaissez-vous l'INDH ? Sinon, Fin interview	Oui / _1_/ Non / _2_/	/ _ /
2.8.2	Si oui, par quel moyen ?	1. Télévision 2. Radio 3. Presse 4. Famille et amis 5. Travail associatif 6. Elections 7. Autres	/ _ /
2.8.3	Votre localité est-elle ciblée par l'INDH ?	Oui / _1_/ Non / _2_/	/ _ /
2.8.4	Connaissez-vous des membres des instances de l'INDH de votre localité ?	ILDH Oui / _1_/ Non / _2_/	/ _ /
	ILDH Initiative Locale de Développement Humain	CLDH Oui / _1_/ Non / _2_/	/ _ /
	CLDH Comité Local de Développement Humain	EAQ/EAC Oui / _1_/ Non / _2_/	/ _ /
	EAQ Equipe d'Animation de Quartier EAC Equipe d'Animation de Commune		
2.8.5	Avez-vous participé à des projets INDH ? 0. Non 1. Oui	Sinon Q2.8.9	/ _ /
2.8.4	Si oui, dans quelles phases ? 0. Non 1. Oui	Conception	/ _ /
		Financement	/ _ /
		Réalisation	/ _ /
2.8.6	Avez-vous bénéficié de projets INDH ?		/ _ /
2.8.7	Si oui, citer les 3 principaux types de projets ? 1. Alphabétisation 2. Activités génératrices de revenus 3. Adduction d'eau potable 4. Electrification 5. Routes 6. Activités sportives, culturelles, et de loisirs 7. Education de base 8. Santé de base 9. Autres	/ _1_/	/ _ /
		/ _2_/	/ _ /
		/ _3_/	/ _ /
2.8.10	Si oui, que pensez-vous de l'apport de l'INDH dans les domaines suivants ?  1- Une nette amélioration 2- Une amélioration moyenne 3- Ni amélioration ni détérioration 4- Plutôt une détérioration 5- Une grande détérioration 6- Ne sait pas	9.1. Accès aux services d'éducation	/ _ /
		9.2. Accès aux services de santé	/ _ /
		9.3. Accès aux services de transport	/ _ /
		9.4. Accès à l'eau potable	/ _ /
		9.5. Accès à l'électricité	/ _ /
		9.6. Accès à l'emploi	/ _ /
2.8.11	Globalement, pensez-vous que l'INDH s'est améliorée depuis son lancement ?		/ _ /

**Observations de l'enquêteur :** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Observations du contrôleur :** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....