

## RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITAT

(Décret n° 408/PR/MPED/2000 du 11 Septembre 2000 instituant le 2<sup>ème</sup> recensement statistique de la population et de l'habitat)

### FEUILLE DE MENAGE ORDINAIRE

*CONFIDENTIEL* : Les informations contenues dans ce document sont confidentielles et ne pourront en aucun cas être utilisées à des fins de poursuite judiciaire, de contrôle fiscal ou de répression économique. Tout défaut de réponse ou toute fausse déclaration sera puni conformément à la loi N°013/PR/99 du 15 Juin 1999 portant réglementation des activités statistiques au Tchad (articles 17 et 18 relatives au secret statistique)

Ecrire lisiblement en caractères d'imprimerie. Ne RIEN écrire dans les cases grisées, prévues pour la codification

A – DONNEES GEOGRAPHIQUES ET D'IDENTIFICATION DU MENAGE			
A1 REGION	<input type="text"/>		
A2 DEPARTEMENT (ou ARRONDISSEMENT pour N°DJAMENA)	<input type="text"/>		
A3 SOUS-PREFECTURE :	<input type="text"/>		
A4 CANTON GEOGRAPHIQUE (ou QUARTIER) :	<input type="text"/>		
A5 N° de la ZD (voir carte de ZD) :	<input type="text"/> Chiffres	<input type="text"/> Lettre	<input type="text"/>
A6 NOM DU VILLAGE (ou CARRE) /CAMPEMENT/FERICK : ET DE LA LOCALITE	<input type="text"/>		
A7 RATTACHEMENT ADMINISTRATIF : (inscrire le nom du canton)	<input type="text"/>		
A8 N° du BATIMENT ou du CAMPEMENT à l'intérieur de la ZD :	<input type="text"/>		
A9 N° DU MENAGE à l'intérieur de la ZD :	<input type="text"/>		
A10 TYPE DE POPULATION (encrer la case correspondante) :	<input type="checkbox"/> 1 Nomade	<input type="checkbox"/> 2 Sédentaire	

TABLEAU RECAPITULATIF			
SITUATION DE RESIDENCE (voir B5)	SEXE (voir B4)		Total
	Hommes	Femmes	
RP – Résidents présents	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RA – Résidents absents	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VIS – Visiteurs	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Population de droit (RP + RA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Population de fait (RP + VIS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A remplir à la fin de l'interview :			
Nombre de feuilles de ménage utilisées pour ce ménage :	<input type="text"/>	Feuille n°	<input type="text"/>

# B – CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES

TOUS AGES

N° D' ORDRE	NOM et PRENOM(S)	LIEN DE PARENTE	SEXE	SITUA- TION DE RESI- DENCE	DATE DE NAISSANCE	AGE	LIEU DE NAISSANCE	ETHNIE ou NATIONA- LITE
B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9
_ _		CM.....1	M.....1	RP.....1	_ _  Mois  _ _ _ _  Année	_ _ _  Age		
		EP.....2	F.....2	RA.....2				
		ENF....3		VIS.....3				
		PAR.....4					_ _ _ _	_ _ _ _
		AP.....5						
		SANS.....6						
_ _		CM.....1	M.....1	RP.....1	_ _  Mois  _ _ _ _  Année	_ _ _  Age		
		EP.....2	F.....2	RA.....2				
		ENF....3		VIS.....3				
		PAR.....4					_ _ _ _	_ _ _ _
		AP.....5						
		SANS.....6						
_ _		CM.....1	M.....1	RP.....1	_ _  Mois  _ _ _ _  Année	_ _ _  Age		
		EP.....2	F.....2	RA.....2				
		ENF....3		VIS.....3				
		PAR.....4					_ _ _ _	_ _ _ _
		AP.....5						
		SANS.....6						
_ _		CM.....1	M.....1	RP.....1	_ _  Mois  _ _ _ _  Année	_ _ _  Age		
		EP.....2	F.....2	RA.....2				
		ENF....3		VIS.....3				
		PAR.....4					_ _ _ _	_ _ _ _
		AP.....5						
		SANS.....6						
_ _		CM.....1	M.....1	RP.....1	_ _  Mois  _ _ _ _  Année	_ _ _  Age		
		EP.....2	F.....2	RA.....2				
		ENF....3		VIS.....3				
		PAR.....4					_ _ _ _	_ _ _ _
		AP.....5						
		SANS.....6						
_ _		CM.....1	M.....1	RP.....1	_ _  Mois  _ _ _ _  Année	_ _ _  Age		
		EP.....2	F.....2	RA.....2				
		ENF....3		VIS.....3				
		PAR.....4					_ _ _ _	_ _ _ _
		AP.....5						
		SANS.....6						
Inscrire dans l'ordre <b>CE</b> Chef de Ménage <b>EP</b> Pouse(s) <b>ENF</b> Enfants du chef de ménage <b>PAR</b> Parents Autres Personnes <b>AP</b> Parentées <b>SANS</b> lien de parenté			<b>M</b> as- culin  <b>F</b> émini n	<b>R</b> ésidant Présent  <b>R</b> ésidant Absent  <b>VI</b> Siteur	Vérifiez la concordance des informations. Utilisez le calendrier historique		Questions B8, B9 et B11 : Inscrire les noms en caractère d'imprimerie	

**B – CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES (suite)**

TOUS AGES										3 ANS ET PLUS		6 ANS ET PLUS	
DUREE DE REDIDENCE	LIEU DE RESIDENCE ANTERIEURE	RELI-GION	TYPE DE HANDICAP	SURVIE DES PARENTS	Fréquentation préscolaire et scolaire	Dernière classe suivie	APTITUDE A LIRE ET ECRIRE	DIPLOME OBTENU	SITUATION PROFESSIONNELLE				
Seulement pour les RP et RA (voir B5)													
Inscrire le nombre d'années (inscrire 00 pour une durée de moins de un an)	Inscrire le nom de la Sous-préfecture, le la localité ou du pays	Encercler le code approprié	Inscrire les codes des trois principaux handicaps déclarés	Indiquer si le père et la mère sont en vie		Classe actuelle pour ceux qui fréquentent ou dernière classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus	Encercler le code approprié	Inscrire le diplôme le plus élevé obtenu	Encercler le code approprié				
B10	B11	B12	B13	B14	B15	B16	B17	B18	B19				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANI.....1 CAT....2 MUS...3 PRO...4 AUT...5 SAN...6	AUC....0 AVEU.....1 SOU....2 MUE.....3 MAV...4 HAM.....5 PML....6 PMS.....7 AUH....8	PERE 1 2 9  MERE 1 2 9	FA.....1  AF.....2  JF.....3	<input type="text"/>	AUC.....1 FRA....2 ARA.....3 F+A....4 AUT.....5	<input type="text"/>	OCSI.....1 OCFE.....2 OCFP.....3 CHO.....4 QUE.....5 MEN.....6 R/R.....7 ETU.....8 AUT..... 9				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANI.....1 CAT....2 MUS...3 PRO...4 AUT...5 SAN...6	AUC....0 AVEU.....1 SOU....2 MUE.....3 MAV...4 HAM.....5 PML....6 PMS.....7 AUH....8	PERE 1 2 9  MERE 1 2 9	FA.....1  AF.....2  JF.....3	<input type="text"/>	AUC.....1 FRA....2 ARA.....3 F+A....4 AUT.....5	<input type="text"/>	OCSI.....1 OCFE.....2 OCFP.....3 CHO.....4 QUE.....5 MEN.....6 R/R.....7 ETU.....8 AUT..... 9				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANI.....1 CAT....2 MUS...3 PRO...4 AUT...5 SAN...6	AUC....0 AVEU.....1 SOU....2 MUE.....3 MAV...4 HAM.....5 PML....6 PMS.....7 AUH....8	PERE 1 2 9  MERE 1 2 9	FA.....1  AF.....2  JF.....3	<input type="text"/>	AUC.....1 FRA....2 ARA.....3 F+A....4 AUT.....5	<input type="text"/>	OCSI.....1 OCFE.....2 OCFP.....3 CHO.....4 QUE.....5 MEN.....6 R/R.....7 ETU.....8 AUT..... 9				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANI.....1 CAT....2 MUS...3 PRO...4 AUT...5 SAN...6	AUC....0 AVEU.....1 SOU....2 MUE.....3 MAV...4 HAM.....5 PML....6 PMS.....7 AUH....8	PERE 1 2 9  MERE 1 2 9	FA.....1  AF.....2  JF.....3	<input type="text"/>	AUC.....1 FRA....2 ARA.....3 F+A....4 AUT.....5	<input type="text"/>	OCSI.....1 OCFE.....2 OCFP.....3 CHO.....4 QUE.....5 MEN.....6 R/R.....7 ETU.....8 AUT..... 9				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANI.....1 CAT....2 MUS...3 PRO...4 AUT...5 SAN...6	AUC....0 AVEU.....1 SOU....2 MUE.....3 MAV...4 HAM.....5 PML....6 PMS.....7 AUH....8	PERE 1 2 9  MERE 1 2 9	FA.....1  AF.....2  JF.....3	<input type="text"/>	AUC.....1 FRA....2 ARA.....3 F+A....4 AUT.....5	<input type="text"/>	OCSI.....1 OCFE.....2 OCFP.....3 CHO.....4 QUE.....5 MEN.....6 R/R.....7 ETU.....8 AUT..... 9				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANI.....1 CAT....2 MUS...3 PRO...4 AUT...5 SAN...6	AUC....0 AVEU.....1 SOU....2 MUE.....3 MAV...4 HAM.....5 PML....6 PMS.....7 AUH....8	PERE 1 2 9  MERE 1 2 9	FA.....1  AF.....2  JF.....3	<input type="text"/>	AUC.....1 FRA....2 ARA.....3 F+A....4 AUT.....5	<input type="text"/>	OCSI.....1 OCFE.....2 OCFP.....3 CHO.....4 QUE.....5 MEN.....6 R/R.....7 ETU.....8 AUT..... 9				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANI.....1 CAT....2 MUS...3 PRO...4 AUT...5 SAN...6	AUC....0 AVEU.....1 SOU....2 MUE.....3 MAV...4 HAM.....5 PML....6 PMS.....7 AUH....8	PERE 1 2 9  MERE 1 2 9	FA.....1  AF.....2  JF.....3	<input type="text"/>	AUC.....1 FRA....2 ARA.....3 F+A....4 AUT.....5	<input type="text"/>	OCSI.....1 OCFE.....2 OCFP.....3 CHO.....4 QUE.....5 MEN.....6 R/R.....7 ETU.....8 AUT..... 9				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANI.....1 CAT....2 MUS...3 PRO...4 AUT...5 SAN...6	AUC....0 AVEU.....1 SOU....2 MUE.....3 MAV...4 HAM.....5 PML....6 PMS.....7 AUH....8	PERE 1 2 9  MERE 1 2 9	FA.....1  AF.....2  JF.....3	<input type="text"/>	AUC.....1 FRA....2 ARA.....3 F+A....4 AUT.....5	<input type="text"/>	OCSI.....1 OCFE.....2 OCFP.....3 CHO.....4 QUE.....5 MEN.....6 R/R.....7 ETU.....8 AUT..... 9				
Uniquement pour un séjour de 6 mois et plus s'il s'agit d'un ménage sédentaire (pas de restriction pour les nomades)		ANImiste CATHoli-que MUSu-lman PROtes-tant AUTres SANs	AUCun AVEUgle SOUrd MUEt MAL-Voyant HANDicap Mental Paralysie Membre Inférieur Paralysie Membre Supérieur AUTre Handicap	OU I = 1 NON = 2 Ne Sait Pas = 9	FA= Fréquente Actuelleme nt  AF= A Fréquenté  JF= Jamais Fréqueneté	Classe actuelle pour ceux qui fréquentent ou dernière classe suivie pour ceux qui ne fréquentent plus	La personne (ne) sait lire et écrire : AUCune langue (analphabéti-sée) FRANÇAis seul ARAbes seul Français + Arabe AUTre langue	Utiliser les abréviations habituelles (voir manuel) Inscrire AUCUN pour les personnes sans diplôme	OCSI= OCcupé Secteur Informel OCFE=OCcu-pé Secteur Formel de l'Etat OCFP=OCcu-pé Secteur Formel Privé CHO=CHO-meur QUE= EnQUête du 1 <sup>er</sup> Emploi MENagère Rentier/Retrait ETUdiant/E leve AUTre				

B – CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES (suite)			
6 ANS ET PLUS			12 ANS +
TYPE DE PROFESSION	STATUT DANS LA PROFES- SION	BRANCHE D'ACTIVITE	SITUA- TION MATRI- MONIALE
Seulement pour OCCUP et CHOM (voir B19)			
Inscrire la profession	Encercler le code approprié	Indiquer le caractère de l'activité (cas échéant de l'établissement ou de l'entreprise)	Encercler le code Approprié
B20	B21	B22	B23
	SAL.....1		CEL.....1
	IND.....2		MON.....2
	EMP.....3		POL.....3
	AIF.....4		VEU.....4
	APP.....5		DIV.....5
	AUT.....6		SEP.....6
	SAL.....1		CEL.....1
	IND.....2		MON.....2
	EMP.....3		POL.....3
	AIF.....4		VEU.....4
	APP.....5		DIV.....5
	AUT.....6		SEP.....6
	SAL.....1		CEL.....1
	IND.....2		MON.....2
	EMP.....3		POL.....3
	AIF.....4		VEU.....4
	APP.....5		DIV.....5
	AUT.....6		SEP.....6
	SAL.....1		CEL.....1
	IND.....2		MON.....2
	EMP.....3		POL.....3
	AIF.....4		VEU.....4
	APP.....5		DIV.....5
	AUT.....6		SEP.....6
	SAL.....1		CEL.....1
	IND.....2		MON.....2
	EMP.....3		POL.....3
	AIF.....4		VEU.....4
	APP.....5		DIV.....5
	AUT.....6		SEP.....6
Inscrire la profession principale	SALarié		<b>CEL</b> ibataire
Barrer la question pour les personnes qui ne sont ni OCCUP ni CHOM.	INDépendant		<b>MON</b> ogame
	EMPloyeur		<b>POL</b> ygame
	Aide Familiale		<b>VEU</b> f(ve)
	APPrenti	Barrer la question pour les personnes qui ne sont ni OCCUP ni CHOM	<b>DIV</b> orcé(e)
	AUTre		<b>SEP</b> aré(e)
OCCUP : Profession actuelle . CHOM : dernière profession			

C - NAISSANCES					
FEMMES DE 12 ANS ET PLUS					
NOMBRE TOTAL D'ENFANTS MIS AU MONDE ET NOMBRE D'ENFANTS SURVIVANTS			ENFANTS NES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS		
Inscrire le nombre total d'enfants mis au monde, selon le sexe		Inscrire le nombre d'enfants survivants, selon le sexe		Inscrire le nombre d'enfants nés au cours des 12 derniers mois, selon le sexe	
C1	C2	C3	C4	C5	C6
<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>	
<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>	
<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>	
<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>	
<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>	
<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>	
<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>	
<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>		<div><div></div><div></div><div>Masc</div></div> <div><div></div><div></div><div>Fem</div></div>	

D – DECES DES 12 DERNIERS MOIS					
Est-ce qu'un membre de ce ménage est décédé au cours des 12 derniers mois ? OUI = 1 NON = 2 →E1					
Si OUI entrer les informations suivantes sur chacune des personnes décédées					
Inscrire le numéro d'ordre, le sexe et l'âge au décès du (des) défunt(s) Utiliser une feuille de ménage supplémentaire si plus de 6 décès doivent être enregistrés.			MORTALITE MATERNELLE DES FEMMES DE 12 – 49 ANS Si la personne décédée est une femme âgée de 12 - 49 ans, était-elle :		
D1	D2	D3	D4	D5	D6
NUMERO D'ORDRE	SEXE	AGE AU DECES	Enceinte ?	Entrain d'accoucher ?	Dans les deux mois suivant une grossesse ou un accouchement ?
<input type="checkbox"/>	MASCULIN...1 FEMININ....2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Age	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
<input type="checkbox"/>	MASCULIN...1 FEMININ...2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Age	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
<input type="checkbox"/>	MASCULIN...1 FEMININ...2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Age	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
<input type="checkbox"/>	MASCULIN...1 FEMININ...2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Age	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
<input type="checkbox"/>	MASCULIN...1 FEMININ...2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Age	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
<input type="checkbox"/>	MASCULIN...1 FEMININ...2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Age	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2	Oui = 1 Non = 2
Mettre une croix dans la case si plus de 6 décès ont été enregistrés pour ce ménage <input type="checkbox"/>					

E – CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT							
E1 – S'AGIT -IL D'UN HABITAT FIXE OU MOBILE ?				FIXE.....1 (Continuer avec la question E2)			
(Encercler le code approprié)-----				MOBILE-----2 (Continuer avec la question E10)			
E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9
TYPE DE CONSTRUCTION	CONCESSION	TYPE D'USAGE	MODE D'OCCUPATION	PIECES OCCUPEES	MATERIAUX DES MURS	MATERIAUX DU TOIT	MATERIAUX DU SOL
Encercler le code approprié				Inscrire le nombre	Encercler le code caractérisant le bâtiment principal		
Maison isolée...1 Maison en bande (compartimentée)...2 Villa.....3 Immeuble.....4 (Maison à étage) Case isolée...5 (habitat.tradit) Autre.....9	Oui.....1  Non.....2	Habitation..1  Mixte.....2	Propriétaire avec document de bornage.....1 Propriétaire sans document.....2 Locataire.....3 Logé gratuit ..4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Paille.....1 Banco.....2 Semi-dur.....3 Dur.....4 Autre.....5	Paille/Natte.....1 Banco.....2 Tôle.....3 Béton.....4 Autre.....5	Terre battue.....1  Ciment/Carreaux.....2  Autre.....3

MODE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU	TYPE D' AISANCE	ECLAIRAGE	COMBUSTIBLE	BIENS D'EQUIPEMENT	MOYENS DE TRANSPORT
Encercler le code approprié					
E10	E11	E12	E13	E14	E15
Eau de surface.....1 Puits traditionnel.....2 Puits moderne (forage).....3 Fontaine publique..4 Robinets.....5	Latrine.....1 ... WC modern.....e.....2  Dans la nature.....3	Pétrole.....1 Gaz.....2 Electricité STEE...3 Electricité groupe..4 Electricité panneaux solaire.....5 Autre.....6	Bois/charbon.....1 Pétrole.....2 Gaz.....3 Electricité.... ;4 Autre.....5	Radio.....1 Téléviseur.....2 Téléphone fixe.....3 Téléphone mobile.....4 Congelateur/réfrigérateur.....5 Ordinateur.....6	Bicyclette/Tricycle.....1 Cyclomoteur/Mobylette.....2 Voiture/Camion.....3 Charrette.....4 Pirogue.....5 Monture(cheval, chameau , âne etc).....6

	NOM	DATE	SIGNATURE
L'agent recenseur		...../...../.....	
Le contrôleur		...../...../.....	
Le superviseur		...../...../.....	
OBSERVATIONS :			