

REPUBLIQUE DU NIGER

Fraternité - Travail - Progrès

MINISTERE DU PLAN

Comité National du Recensement

BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT

RECENSEMENT PILOTE AVRIL 1987

(Ordonnance n° 84-044 du 11 septembre 1986)

Département □
Arrondissement □
Poste Administratif □
Commune / Ville □
Canton □□
Village / Tribu □□□
Hameau / Campement / Quartier □
Zone de dénombrement n° □□□

TYPE D'HABITATIONS :

1. Concession 2. Immeuble 3. Maisons à plusieurs logements 4. Villa 5. Tentés 6. Cases traditionnelles
7. Autres

Si codes 1, Prénoms et Noms du chef de concession

Si codes 1 à 3, préciser le nombre de ménages

NUMERO D'ORDRE DE L'HABITATION □□□□
NUMERO D'ORDRE DU MENAGE □□

MODE DE VIE DU MENAGE

1. Sédentaire 2. Nomade

Prénoms et noms de l'Agent Recenseur

Date de passage de l'Agent Recenseur

Prénoms et noms du Contrôleur

Date de contrôle

Feuille n° de

**A REMPLIR PAR L'AGENT RECENSEUR
APRES ENUMERATION DU MENAGE**

RECAPITULATION

Résidents et visiteurs	Présents (1)	Absents (2)	Visiteurs (3)	Présents + Absents (1 + 2)	Présents + Visiteurs (1 + 3)
Masculin					
Feminin					
Total					

**A REMPLIR PAR LE PERSONNEL DE CODIFICATION
ET DE SAISIE DU BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT**

Personnel de :	Saisie	Codification
Nom de l'Agent		
Date		
Nom du chef d'Equipe		
Date		

RECENSEMENT PILOTE AVRIL

TOUTES PERSONNES

NUMERO D'ORDRE	PRENOMS ET NOMS	LIEN AVEC LE CHEF	SEXE	LIEU DE NAISSANCE	DATE DE NAISSANCE	ETAT MATRIMONIAL	ETHNIE/ NATIONALITE	RELIGION	RESIDENCE ANTERIEURE	DUREE DE RESID	SURVIE DES PARENTS		PRESENCE DES HANDICAPES	
	P-1	P-2	P-3	P-4	P-5	P-6	P-7	P-8	P-9	P-10	P-11		P-12	
1	Quels sont les prénoms et noms de chaque personne qui est...? — Membre du ménage présent (Prés) — Membre du ménage absent moins de 6 mois (Abs) — Visiteur (Vis) Inscrire dans l'ordre suivant : — Le chef de ménage (CM) — Les enfants du CM dont la mère n'est pas membre du ménage — La 1 ^{re} épouse du CM suivie de ses enfants non mariés, ensuite ses enfants mariés et leurs familles. — La 2 ^e épouse du CM, idem — Autres parents du CM — Sans parenté avec le CM — Visiteurs	Quel est le lien de parenté de... avec le chef de ménage ? 1-Chef 2-1 ^{re} épouse 3-2 ^e épouse 4-3 ^e épouse 5-4 ^e ép. et plus 6-Enfant 7-Autres parents 8-Sans parenté	1-Masc 2-Fem	Dans quel arrondissement est né... ? Inscrire «MA» si habite actuellement dans le même arrondissement Si né hors du Niger inscrire le pays	Si le jour ou le mois est inconnu, inscrire 00, Si l'année est inconnue, préciser-la à l'aide du calendrier historique	1 - Marié (e) monogame 2-Marié (e) polygame 3-Veuf (ve) 4-Divorcé (e) 5-Célibataire jamais marié (e)	Inscrire l'ethnie pour les Nigériens et la nationalité pour les Etrangers	1-Musulman 2-Chrétien 3-Animiste 4-Autre	Dans quel arrondissement habitait... avant de s'installer ici ? Inscrire «MA» si habite toujours dans le même arrondissement, depuis la naissance	Depuis combien d'années révolues... habite cet arrondissement sans interruption de plus de 6 mois Si habitait hors du Niger inscrire le pays de provenance	Les parents de... sont-ils en vie ? 1-Oui (O) 2-Non (N) 3-NSP (?)	Mère Père	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au	
2	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
3	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
4	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
5	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
6	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
7	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
8	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
9	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
0	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		
	1-Pres 2-Abs 3-Vis	5-4 ^e ép. et plus	Code	Jour Mois Année	Code	Code	Code	99 années	1-0 2-N 3-?	1-0 2-N 3-?	0-NH 1-Av 2-SM 3-PMI	4-PM 5-An 6-Au		

CARACTÉRISTIQUES DE L'HABITAT

H-1. Combien de constructions sont occupées par les membres du ménage ? (00 si sans abri) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> constructions.	H-2. Combien de pièces se trouvent dans l'ensemble de ces constructions ? <input type="text"/> <input type="text"/> Habitation <input type="text"/> <input type="text"/> Autre usage	H-3. Caractéristiques des murs du type dominant de bâtiment occupé par le ménage ? 1-Dur 2-Semi-dur 3-Banco 4-Pailles 5-Autre	H-4. Caractéristiques du toit du type dominant de bâtiment occupé par le ménage ? 1-Béton 2-Tôle 3-Banco 4-Pailles 5-Autres	H-5. Quel est le type d'aisance le plus utilisé dans l'ensemble de ces constructions ? 1-W.C. moderne 2-Latrine (W.C. trad.) 3-Brousse 4-Autre	H-6. Quel est le mode d'approvisionnement en eau du ménage ? 1-Eau courante 2-Puits 3-Source 4-Rivière, marigot 5-Forages 6-Autres	H-7. Mode d'éclairage dans les constructions occupées par le ménage ? 1-Electricité 2-Pétrole 3-Gaz 4-Bois 5-Autre	H-8. Statut d'occupation 1-Propriétaire 2-Locataire 3-Familial 4-Loge gratuit. 5-Fonction 6-Autre	H-9. Si locataire, montant du loyer par mois en F CFA 1 - 1 à 5.000 2 - 5.001 à 10.000 3 - 10.001 - 20.000 4 - 20.001 à 30.000 5 - 30.001 à 40.000 6 - 40.001 à 70.000 7 - 70.001 à 100.000 8 - 100.001 à 150.000 9 - 150.001 et plus
--	--	--	--	--	--	---	---	--

QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES SUR LA FÉCONDITÉ

(CES QUESTIONS SONT ADRESSEES A UN ECHANTILLON DE MENAGES QUE VOTRE CONTROLEUR VOUS DESIGNERA SI VOTRE ZONE DE DENOMBREMENT EST RETENUE DANS LE PLAN DE SONDAGE PREPARE A CET EFFET)

TOUTES LES FEMMES AGÉES DE 12 ANS ET PLUS QUI ONT ACCOUCHÉ AU MOINS UNE FOIS

NUMERO D'ORDRE DE LA FEMME DANS LA FEUILLE DE MENAGE	PRENOMS ET NOMS	Combien de mariages avez-vous contracté au total ?	AGE AU PREMIER MARIAGE	Combien de vos propres enfants vivent avec vous ici ?	Combien de vos propres enfants ne vivent pas ici ?	Combien de vos propres enfants sont décédés ?	Ou avez vous accouché votre dernier enfant ? 1 - Maternité Formation sanitaire 2-Domicile avec matrone 3-Domicile sans matrone 4-Autre	Quand l'accouchement a-t-il eu lieu ?
	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ans	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	1-Maternité, formation sanitaire 2-Domicile avec matrone 3-Domicile sans matrone 4-Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mois <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> années
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ans	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	1-Maternité, formation sanitaire 2-Domicile avec matrone 3-Domicile sans matrone 4-Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mois <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> années
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ans	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	1-Maternité, formation sanitaire 2-Domicile avec matrone 3-Domicile sans matrone 4-Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mois <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> années
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ans	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	1-Maternité, formation sanitaire 2-Domicile avec matrone 3-Domicile sans matrone 4-Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mois <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> années
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ans	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	1-Maternité, formation sanitaire 2-Domicile avec matrone 3-Domicile sans matrone 4-Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mois <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> années
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ans	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	1-Maternité, formation sanitaire 2-Domicile avec matrone 3-Domicile sans matrone 4-Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mois <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> années
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> nombre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ans	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> masc. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> fem.	1-Maternité, formation sanitaire 2-Domicile avec matrone 3-Domicile sans matrone 4-Autre	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> jour <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> mois <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> années