CEPED ... POPULATION
CENTRE FRAN... ET LE ... Vaccine
15, rue de l'Ecole de Médecine
75270 PARIS CEDEX 06
Tél. : (1) 46 33 99 41

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

ENQUÊTE RÉGIONALE PAR SONDAGE

– 1962 –

Région ..... **Département** .....

Strate ..... **Sous-préfecture** .....

Sous-strate ..... **Village** .....

DOSSIER DÉMOGRAPHIQUE

Informations générales

Ecole				
Dispensaire				
Marché				
Rivière				
Centre d'état civil				
Centre administratif				
Route carrossable				

Existe-t-il une société d'entraide .....

Contenu du dossier

Inventaire des exploitations ..... Questionnaire habitat .....

Croquis du village ..... Bordereau récapitulatif .....

Fiche collective ..... Registre des naissances et décès .....

Questionnaire migrations ..... Registre des arrivées et départs .....

REPUBLIQUE DE COTÉ D'IVOIRE

ENQUETE DEMOGRAPHIQUE REGIONALE PAR SONDAGE 1962

Région : .....

Strate N° .....

Sous-Strate N° .....

Village : .....

Unité budgétaire N° .....

FICHE COLLECTIVE

Nom du chef de lignage : ..... N° .....

Résidence du chef de lignage : .....

VISAS

Chef d'équipe :

Contrôleur :

Date . ..... N° .....

Enquêteur : .....

Chef d'équipe : .....

EVENEMENTS SURVENUS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

NAISSANCES

	Total nés vivants	Décédés	Survivants
Garçons			
Filles			
Total			

DECES

	Nom	Sexe	Age ans	Age mois	Lien de parenté	Date	Cause
Premier décès							
Deuxième décès							
Troisième décès							
Quatrième décès							
Si aucun décès au cours des 12 derniers mois, dernier décès							

CASES	N°	NOM ET PRENOM	VU OU NON VU	Relation avec le chef de famille	SEXE	AGE ans	AGE mois	SITUATION matrimoniale	GROUPE ethnique	POPULATION DE RESIDENCE HABITUELLE: LIEU de naissance	TEMPS de présence ans	TEMPS de présence mois	SI ABSENT: Temps de l'absence ans	Temps de l'absence mois	Lieu de l'absence	Motif de l'absence	POPULATION DE PASSAGE: TEMPS de présence ans	TEMPS de présence mois	LIEU du domicile	MOTIF de la présence	PERSONNES DE 15 ANS ET PLUS: Connaissance du français	Profession principale	Situation dans la profession	Profession secondaire	OBSERVATIONS
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
		C.F.																							
		1																							
		2																							
		3																							
		4																							
		5																							
		6																							
		7																							
		8																							
		9																							
		10																							
		11																							
		12																							
		13																							
		14																							
		15																							

QUESTIONNAIRE « FEMMES »

(à remplir pour toute femme de 15 ans et plus inscrite sur cette fiche).

NUMERO D'ORDRE : ..... AGE AU 1er MARIAGE : .....

MARIAGES	DOT	DUREE	DIS.	ENFANTS NES VIV. G	ENFANTS NES VIV. F	DECEDES G	DECEDES F	SURVIVANTS G	SURVIVANTS F
1									
2									
3									
4									
5									
Hors mariage.									
Total									

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

A-t-elle eu un enfant vivant ?

OUI-NON

Sexe : ..... Date : .....

Est-il encore en vie ? OUI-NON

Date du décès : .....

Observ. : .....

NUMERO D'ORDRE : ..... AGE AU 1er MARIAGE : .....

MARIAGES	DOT	DUREE	DIS.	ENFANTS NES VIV. G	ENFANTS NES VIV. F	DECEDES G	DECEDES F	SURVIVANTS G	SURVIVANTS F
1									
2									
3									
4									
5									
Hors mariage.									
Total									

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

A-t-elle eu un enfant vivant ?

OUI-NON

Sexe : ..... Date : .....

Est-il encore en vie ? OUI-NON

Date du décès : .....

Observ. : .....

NUMERO D'ORDRE : ..... AGE AU 1er MARIAGE : .....

MARIAGES	DOT	DUREE	DIS.	ENFANTS NES VIV. G	ENFANTS NES VIV. F	DECEDES G	DECEDES F	SURVIVANTS G	SURVIVANTS F
1									
2									
3									
4									
5									
Hors mariage.									
Total									

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

A-t-elle eu un enfant vivant ?

OUI-NON

Sexe : ..... Date : .....

Est-il encore en vie ? OUI-NON

Date du décès : .....

Observ. : .....

NUMERO D'ORDRE : ..... AGE AU 1er MARIAGE : .....

MARIAGES	DOT	DUREE	DIS.	ENFANTS NES VIV. G	ENFANTS NES VIV. F	DECEDES G	DECEDES F	SURVIVANTS G	SURVIVANTS F
1									
2									
3									
4									
5									
Hors mariage.									
Total									

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

A-t-elle eu un enfant vivant ?

OUI-NON

Sexe : ..... Date : .....

Est-il encore en vie ? OUI-NON

Date du décès : .....

Observ. : .....

Région : _____ Strate : _____

Date : _____ Sous- Strate : _____

Enquêteur : _____ Village : _____

Chef d'Equipe : _____ N° U.B. : _____

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

ENQUETE REGIONALE PAR SONDAGE

I 9 6 2

CEPED
CENTRE FRANÇ... DE LA POPULATION
ET ... ENT
75270 PARIS CEDEX 06
Tél. (1) 40 33 99 41

QUESTIONNAIRE MIGRATIONS (Hommes I5 ans et Plus)

Nom : _____ N° d'ordre : _____ Résidence dans la concession du Chef de Ligna... : _____

Rapport de parenté avec le chef de lignage : _____ Langues parlées : _____

Nombre de voyages hors du village pour chercher du travail : _____

	DATE		DUREE	LIEUX	U	Occupations Princip.			DUREE	MODE	Sit. Fam dep	Nb.Ep Acc.	Nb.EnF. Asc.
	DépartV	RetourV	Abs.		R	Métier	Sit. Prof	Secteur	Emploi.	Rémunération			
I	2	3	4	5	6	7	8	9	I0	II	I2	I3	I4
Dern.													
Av.D													
Prem.													

- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE VOYAGE LORSQUE LE RETOUR AU VILLAGE A MOINS D'UN AN - ARGENT AU DEPART _____

		LIEUX	U R	Durée Séjour	Occupat.	Sit Pro	Secteur	Durée Emploi	Mode Rémunérat	Période	Montant Esp.	Prest. Nature	Valeur Commerciale
I	2	3	4	5	6	7	8	9	I0	II	I2	I3	I4
[illegible]-PVA	I												
	2												
	3												
	4												
	5												

Avez-vous travaillé chez le même patron pendant tout ce séjour _____ Est-ce le même qu'au voyage précédent _____

Envois d'argent en cours de séjour : Nb _____ Montant total _____ Sommes rapportées au retour _____

Principaux objets rapportés : _____ Valeur approximative des objets rapportés : _____

LEM 4

Utilisation ou projets d'utilisation des gains -

Dot (U P) :_____ Autres dépenses :_____

Cadeaux à l'entourage (U P) :_____

Dépenses coutumières (U P) :_____

Prêts :_____ Encaisse actuellement :_____

Conditions de départ

Recruté : Dernier voyage : _____ Par qui ?_____ Ier voyage_____ Par qui ?_____

		Dernier voy.	Ier Voyag.
Argent des Voyages	Economies personnelles.....		
	Argent de la famille.....		
	Travail en ville.....		
	payé par l'employeur.....		
	Autre personne (laquelle).....		
Le départ s'est-il effectué sur l'initiative des chefs			
	Si non en accord avec eux.....		

Conditions d'emploi -

Avez-vous trouvé du travail : Dernier voyage :_____ Ier voyage_____

Par vous même	DV	_____	PV	_____
Par quelqu'un du même village :	DV	_____	PV	_____
Par un ami	DV	_____	PV	_____

Nombre de mois d'attente pour trouver du travail :_____

Au cours de vos différents voyages, quels métiers avez-vous appris ?

Ier voyage :_____ 2ème voyage_____

Avez-vous appris d'autres langues que la vôtre ? lesquelles ?

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
ENQUÊTE RÉGIONALE PAR SONDAGE 1962

Région_____
Strate_____
Sous-Strate_____

Enquêteur_____
Date _____
Contrôleur_____

QUESTIONNAIRE HABITAT

Village_____

Nom du chef D'U.B._____
N° de L'U.B._____

I.- Habitation principale ☐ Campement ☐

2.- Type de logement_____

3.- Date de création_____

4.- Titre de jouissance de l'occupation : (Prop. Loc. Prêt.)_____

5.- Caractéristiques des constructions -

Bâtiment	Usage	Usager	Forme	Longueur ou Diamètre	Largeur	MURS				Couvertures Extérieures	Sol	Toit		Plafond	Observations
						Epaisseur	Nature	Revêtement	Décoration			Nature	Type		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															

6.- Utilisation des pièces

N° Bâtiment	N° pièce	Longueur ou Diamètre	largeur	Plafond	Usage	Pour les pièces où l'on couche				Ouvertures	fenêtres	Observations
						Nb. de lits	H	F	E			
I	2	3	4	5	6	7	8	9	IO	II	I2	I3

Village _____ Nom du chef d'U.B._____ N° de l'U.B._____

7.- Entretien des bâtiments.-

N° Bâtiment 1	Date Construction 2	Dernière refection des murs						Dernière refection du toit .					
		Date 3	Nb de jours Travail 4	Travail effect. 5	Resp. Travail 6	Coût M.O. 7	Coût Mat 8	Date 9	Nb de jours trav. I0	Travail effect. II	Resp. travail I2	Coût M.O. I3	Coût Mat I4
I													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
I0													

6 6 Equipement du logement -

a) Cuisine : dans ube pièce d'habitation _____ dans un local spécialisé _____

sous un auvent _____ en plein air _____

b) Préparation des aliments : foyer _____ fourneau malgache _____

autre (préciser) _____

Utilisez-vous du charbon de bois ? _____

En fabriquez-vous pour votre utilisation ? _____ quantité _____/_____

Achetez-vous du charbon de bois ? _____ Quantité _____/_____

Approvisionnement de bois de chauffe : distance _____ saison _____

distance _____ saison _____

Périodicité dans l'approvisionnement en bois de chauffe _____ saison _____

_____ saison _____

c) Eau : Existe-t-il un puits dans la concession : _____

si non mode approvisionnement _____ distance _____ saison _____

_____ distance _____ saison _____

Périodicité dans l'approvisionnement en eau _____ saison _____

_____ saison _____

Existe-t-il une douchière pour l'U.B. _____

d) Eclairage : aucun _____ Lampe tempête _____ Pétromax _____ autre _____

e) W. C. : dans la concession _____ à l'extérieur de la concession _____

f) Ordures ménagères : entassées dans la concession _____) pour { être brûlées / servir de fumure

hors de la concession _____)

jetées dans un champ _____ jetées en brousse _____

f) Clôture de la concession : _____ matériaux _____

h) Arbres à l'intérieur de la concession :

Nombre _____ Nature _____ Nombre _____ Nature _____

Nombre _____ Nature _____ Nombre _____ Nature _____

CEPED
CENTRE FRANÇAIS POUR LA POPULATION
ET LE DÉVELOPPEMENT
15, rue de l'École de Médecine
75270 PARIS CEDEX 06
Tél. : (1) 46 33 99 41

REGISTRE DES NAISSANCES

(1 ligne par naissance)

NOM	MERE		PERE	ACCOUCHEMENT			
	Age ou groupe d'âge	Groupe ethnique	Age ou groupe d'âge	Date	Lieu	Naissance vivante Sexe	Mort foetale marquée d'une croix
1	2	3	4	5	6	7	8

REGISTRE DES DECES

(1 ligne par Décès)

Date du décès 1	Lieu 2	Sexe 3	Age ou groupe d'âge 4	Nom 5	Groupe ethnique 6	Cause 7

A R R I V E E S

DATE d'ARRIVEE	NOM.	R.H.	PROVENANCE	MOTIF DEPLACEMENT	GROUPE ETHNIQUE	SEXE	AGE	OBSERVATIONS

CEPED
CENTRE FRAN... POPULATION
ET ... ENT
15, rue de ... Médecine
75270 PARIS CEDEX 06
Tél. : (1) 46 33 99 41

D E P A R T S

DATE de DEPART	NOM	R.H.	DESTINATION	MOTIF DEPLACEMENT	GROUPE ETHNIQUE	SEXE	A G E	OBSERVATIONS

Région : _____

Strate : _____

Sous-Strate: _____

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

ENQUETE REGIONALE PAR SONDAGE 1962

Date: _____

Enquêteur: _____

Contrôleur: _____

BORDEREAU RECAPITULATIF

VILLAGE : _____

Fiche N°	Nombre de personnes recensées				Nbre naissances 12 derniers mois mois			Nombre de décès 12 derniers mois					
	Résidence			V	G	F	Total	au total			de - 1 an		
	P	A	Total					G	F	tot.	G	F	tot.
Report													

DEM 5

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
ENQUETE REGIONALE PAR SONDAGE
I 9 6 2

Région : _____ Enquêteur _____

Strate : _____ Date : _____

Sous-Strate : _____

- H A B I T A T -

Village : _____

Nom du chef d'U.B. _____

N° d'U.B. _____

CROQUIS D'HABITAT

HAB 3

- N O M E N C L A T U R E -

B n° : Bâtiment n° _____

D : douchière

CH n° chambre n° _____

V : véranda fermée

VS : véranda simplement couverte

C Cuisine

GI : gremier à _____

G2 : grenier à _____

E : étable couverte

e : étable non couverte

P : poulailler

X : arbre (préciser sur le dessin)

G3 : grenier à _____

G4 : grenier à _____

- POSITIONNEMENT DES HAMEAUX -

ET CAMPEMENTS

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
ENQUETE REGIONALE PAR SONDAGE
1962

Région _____
Strate _____
Sous-Strate _____

Enquêteur : _____
Date : _____

Village _____
Nom du chef du village _____

PLAN DU VILLAGE