



REPUBLIQUE D'HAÏTI
MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE
ET DES FINANCES
(MEF)

INSTITUT HAÏTIEN DE STATISTIQUE
ET D'INFORMATIQUE
(IHSI)



RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITAT



RÉPUBLIQUE D'HAÏTI
 MINISTÈRE DE L'ÉCONOMIE ET DES FINANCES
 INSTITUT HAÏTIEN DE STATISTIQUE ET D'INFORMATIQUE (IHSI)



**RECENSEMENT GÉNÉRAL DE LA POPULATION ET
 DE L'HABITAT**

CE RECENSEMENT EST AUTORISÉ PAR L'ARRÊTÉ DU 11 NOVEMBRE 2001. IL SEY FAIT OBLIGATION À TOUS LES INDIVIDUS RÉSIDANT EN HAÏTI DE RÉPONDRE À CE RECENSEMENT. LES DONNÉES RECUEILLIES SERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET NE SERONT UTILISÉES QU'À DES FINS STATISTIQUES.

Séquence de No Questionnaire:

A. - LOCALISATION

1.- Département _____	5.- District de Supervision _____
2.- Commune _____	6.- Habitation _____
3.- Ville / Quartier _____	7.- Localité _____
Rue _____ No _____	8.- No d'ordre SDE [] [] [] [] [] [] [] []
Section Communale _____	9.- No Bâtiment / Local à usage d'habitation individuel REC : [] [] [] - [] [] [] []
4.- Section d'Énumération (SDE) _____ [] [] [] [] [] [] [] []	

10.- Indiquer les numéros RGPH s'il y a lieu :

1.- [] [] [] []	2.- [] [] [] []	3.- [] [] [] []	4.- [] [] [] []
5.- [] [] [] []	6.- [] [] [] []	7.- [] [] [] []	8.- [] [] [] []

B.- BÂTIMENT

(Les questions 1 à 8 ne doivent être remplies qu'une seule fois pour un même bâtiment)

1.- Préciser le type de bâtiment?

01. Kay atè (toit et murs confondus)
 02. Taudis
 03. Ajoupas
 04. Maison basse (simple)
 05. Maison à étage
 06. Maison à Appartements
 07. Maison type colonial (Gingerbread)
 08. Villa
 09. Autre

2.- De quels matériaux sont faits principalement les murs?

01. Bois/Planches
 02. Terre
 03. Ciment /bloc
 04. Tôle
 05. Carton/plastique
 06. Briques/Pierre/Roches
 07. Clisse
 08. Autre

3.- De quels matériaux est fait principalement le toit?

01. Ardoise
 02. Chaume/paille
 03. Ciment/béton
 04. Tôle
 05. Plastique
 06. Tuile
 07. Autre

4.- De quels matériaux est fait principalement le parquet?

01. Bois/Planches
 02. Terre battue
 03. Ciment
 04. Mosaïques
 05. Céramique/Terrazo
 06. Marbre
 07. Autre

B.- BÂTIMENT (SUITE)

(Les questions 1 à 8 ne doivent être remplies qu'une seule fois pour un même bâtiment)

5.- Quel est l'état du bâtiment?

1. Achevé
 2. En construction
 3. En ruine

6.- Ce bâtiment, est-il ...?

1. Occupé en permanence
 2. Occupé occasionnellement
 3. Vacant

} Aller à un autre bâtiment

7.- De combien de locaux non destinés à l'habitation dispose ce bâtiment?

__

8.- De combien de locaux dispose ce bâtiment?

8.1.- Usage d'habitation collectif

__

8.2.- Usage d'habitation individuel

__

C.- LOCAL A USAGE D'HABITATION COLLECTIF

9.- Cocher le type de local à usage d'habitation collectif et porter le nombre d'hommes et de femmes dans les cases prévues à cet effet?

<input type="checkbox"/> 01. Prison	Hom. ___ Fém. ___	<input type="checkbox"/> 05. Hôpital	Hom. ___ Fém. ___
<input type="checkbox"/> 02. Commissariat	Hom. ___ Fém. ___	<input type="checkbox"/> 06. Hôtel	Hom. ___ Fém. ___
<input type="checkbox"/> 03. Ecole-Internat	Hom. ___ Fém. ___	<input type="checkbox"/> 07. Pension/Université	Hom. ___ Fém. ___
<input type="checkbox"/> 04. Lieu de Culte (Temple, Eglise, Péristyle, Mosquée.)	Hom. ___ Fém. ___	<input type="checkbox"/> 08. Autre (Spécifier)	Hom. ___ Fém. ___

(Aller à un autre local ou un autre bâtiment)

D.- LOCAL A USAGE D'HABITATION INDIVIDUEL OU "UNITÉ D'HABITATION"

(Espace destiné à loger un ménage)

10.- Ce local est-il ...?

1. Occupé par un ménage
 2. Vacant (aller à une autre unité d'habitation ou un autre bâtiment)

11.- Combien y-a-t-il de pièces dans cette unité d'habitation?

__

12.- Cette unité d'habitation est-elle connectée à un service de distribution d'eau?

1. Oui, à l'intérieur
 2. Oui, dans la cour
 3. Non

13.- Comment se procure-t-on généralement l'eau dans cette unité d'habitation?

Liste des réponses possibles :

13.1.- Eau à boire?

__

13.2.- Eau à usage courant?

__

01. Robinet (service de distribution)
02. Fontaine publique
03. Achat par camion
04. Eau traitée
05. Achat par boquete
06. Rivière

07. Source
08. Pluie
09. Puits ordinaire
10. Puits artésien
11. Autre

14.- Quel type d'éclairage utilise-t-on dans cette unité d'habitation? (Cocher plusieurs réponses selon le cas.)

01. Électricité (Réseau)
 02. Génératrice (Dielo)
 03. Panneau solaire
 04. Lampe à gaz (Kérosène)
 05. Lampe électrique
 06. Bougies
 07. Autre (Spécifier)

15.- Quel système d'évacuation de déchets solides utilise-t-on principalement?

01. Camion de la Mairie
 02. Collecte par un service privé
 03. Jetage sur terrain vide
 04. Jetage dans une ravine
 05. Jetage dans les égouts
 06. Jetage dans la rue
 07. Jetage à la mer
 08. Incinération périodique
 09. Autre

16.- Quelles sources d'énergie utilise-t-on pour la cuisson?

(Cocher plusieurs réponses selon le cas)

01. Bois/Paille
 02. Gaz propane
 03. Électricité
 04. Charbon de bois
 05. Kérosène
 06. Four solaire
 07. Autre (Spécifier) :

17.- De quel type de lieux d'aisances dispose cette unité d'habitation?

1. Chasse d'eau (wc)
 2. Latrines individuelles
 3. Latrines collectives
 4. Trou dans la parcelle
 5. Aucun

18.- Quel est le nombre de biens et d'équipements en service dans cette unité d'habitation?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a. Téléphone | <input type="checkbox"/> k. Ventilateur |
| <input type="checkbox"/> b. Radio (récepteur) | <input type="checkbox"/> l. Machete |
| <input type="checkbox"/> c. Radio (communication) | <input type="checkbox"/> m. Pelle |
| <input type="checkbox"/> d. Téléviseur | <input type="checkbox"/> n. Brouette |
| <input type="checkbox"/> e. Réfrigérateur | <input type="checkbox"/> o. Motocyclette |
| <input type="checkbox"/> f. Four électrique/gaz | <input type="checkbox"/> p. Bicyclette |
| <input type="checkbox"/> g. Machine à Coudre | <input type="checkbox"/> q. Automobile |
| <input type="checkbox"/> h. Inventer | <input type="checkbox"/> r. Houe |
| <input type="checkbox"/> i. Machine à laver | <input type="checkbox"/> s. Charrue |
| <input type="checkbox"/> j. Ordinateur | <input type="checkbox"/> t. Bête de somme |

19.- A quel titre le ménage occupe-t-il cette unité d'habitation?

01. Propriétaire terrain et maison
 02. Propriétaire maison seulement
 03. Locataire
 04. Fermier
 05. Occupant à titre gratuit
 06. Occupant de fait
 07. Autre

20.- Type de ménage?

1. Ménage simple
 2. Ménage multiple (Groupe de personnes vivant en communauté)

21.- De combien de "Personnes résidentes" est composé ce ménage? Total : Homme : Femme :

22.- Indiquer le nom, le sexe et l'âge de toutes les "personnes résidentes" composant ce ménage (insister pour avoir sur la liste les Bébé et les Vieillards)?

No	Prénom et Nom	Sexe	Age	No.	Prénom et Nom	Sexe	Age
	Chef de ménage :	1. <input type="checkbox"/> H 2. <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	5		1. <input type="checkbox"/> H 2. <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>
2		1. <input type="checkbox"/> H 2. <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	6		1. <input type="checkbox"/> H 2. <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>
3		1. <input type="checkbox"/> H 2. <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	7		1. <input type="checkbox"/> H 2. <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>
4		1. <input type="checkbox"/> H 2. <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	8		1. <input type="checkbox"/> H 2. <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>

N.B.: S'il y a plus de 8 personnes dans le ménage porter un (X) dans cette case → et continuer avec un questionnaire supplémentaire ayant les mêmes numéros de bâtiment (RIC) et d'unité d'habitation. (Et ne pas oublier de noter la séquence sur la 1^{re} page)

E.- DÉCÈS DANS LE MÉNAGE

23.- Au cours de la période allant de 2001 à 2002, y a-t-il eu un ou plusieurs décès survenus au sein du ménage?

- 1 Oui (si oui Combien?) 2 Non (aller au module 1)

24.- Indiquer le nom, le sexe et l'âge (même approximatif) de chacune des personnes décédées dans le ménage au cours de la période allant de : 2001 à 2002

Nom et Prénom	Sexe	Age au décès (000 pour moins d'1 an)	Nom et Prénom	Sexe	Age au décès (000 pour moins d'1 an)
	1. <input type="checkbox"/> H. 2. <input type="checkbox"/> F.	<input type="text"/>		1. <input type="checkbox"/> H. 2. <input type="checkbox"/> F.	<input type="text"/>
	1. <input type="checkbox"/> H. 2. <input type="checkbox"/> F.	<input type="text"/>		1. <input type="checkbox"/> H. 2. <input type="checkbox"/> F.	<input type="text"/>
	1. <input type="checkbox"/> H. 2. <input type="checkbox"/> F.	<input type="text"/>		1. <input type="checkbox"/> H. 2. <input type="checkbox"/> F.	<input type="text"/>
	1. <input type="checkbox"/> H. 2. <input type="checkbox"/> F.	<input type="text"/>		1. <input type="checkbox"/> H. 2. <input type="checkbox"/> F.	<input type="text"/>

F.- INFORMATIONS INDIVIDUELLES

Ce module doit être rempli pour chacune des personnes résidant dans l'Unité d'Habitation

F1.- POUR TOUS LES MEMBRES DU MÉNAGE

1.- NOM ET PRENOM

.....

2.- NUMERO D'ORDRE?

3.- Qu'est-ce que est pour le chef de ménage?

01. Chef de ménage
 02. Epoux(se), Concubin(e)
 03. Fils/fille
 04. Père/mère
 05. Petit (e) fils/fille
 06. Beau père/Belle mère
 07. Beau fils/Belle fille
 08. Autre parent
 09. Employé (domestique)
 10. Enfant en domesticité
 11. Autre

4.- De quel sexe est?

- 1 Masculin
 2 Féminin

5.- Quel est l'âge de au jour du recensement? (parlez 000 pour les moins d'1 an)

6.- a-t-il (elle) son acte de naissance?

- 1 Oui
 2 Non
 3 Ne sais pas

7.- La mère de est-elle encore vivante?

- 1 Oui
 2 Non
 3 Ne sais pas

8.- Des enfants de sa mère est-il (elle) le plus âgé résidant actuellement en Haïti?

- 1 Oui
 2 Non
 3 Ne sais pas

9.- Quelle religion professe actuellement?

01. Aucune
 02. Catholique
 03. Adventiste
 04. Témoin Jéhovah
 05. Baptiste
 06. Méthodiste
 07. Episcopale
 08. Pentecôtiste
 09. Vaudoisane
 10. Musulman
 11. Mormon
 12. Autre

10.- a-t-il (elle) un handicap?

(Cacher plusieurs réponses selon le cas)

01. Aucun
 02. Cécité
 03. Surdité
 04. Mutité
 05. Membres supérieurs
 06.1 Membres inférieurs
 07. Retard mental
 08. Problème mental
 09. Autre

11.- Où est né(e)?

1. Ici (même ville, même quartier ou même section communale)
 2. Ailleurs en Haïti
Commune _____
Ville/Quartier _____
Sect. Comm. _____
 3. A l'étranger
Pays

12.- Depuis combien de temps réside dans cette ville, cette quartier ou cette section communale?

1. Depuis naissance
 2. Moins d'un an
 3. Un à quatre (1 à 4) ans
 4. Cinq à neuf (5 à 9) ans
 5. Dix (10) ans ou plus
 6. Ne sais pas

F2.- POPULATION DE 5 ANS ET PLUS

13.- Où résidait en Décembre 1997?

1. Ici (même ville, même quartier ou même section communale)
 2. Ailleurs en Haïti
Commune _____
Ville/Quartier _____
Sect. Comm _____
 3. A l'étranger
Pays

14.- Sait-il (elle) lire et écrire?

- 1 Oui
 2 Non

15.- Quel est le plus haut niveau d'études atteint par?

01. Aucun (Aller à 17)
 02. Pré-scolaire
 03. Primaire/Fond 1-2^e cycle
 04. Secondaire (6^e à 4^e)/Fond 3^e cycle
 05. Secondaire (3^e à philo)
 06. Universitaire 1er cycle
 08. Universitaire 2e cycle
 09. Universitaire 3e cycle
 10. Autre

16.- Quelle est la dernière classe ou année terminée pour ce niveau?

.....

17.- a-t-il (elle) suivi des cours dans un Centre de formation technique et professionnelle?

- 1 Oui
 2 Non (aller à 19)

18.- Quel est le domaine d'étude de ...

- 1.- A l'université:

2.- Au centre de formation technique et professionnelle :

19.- a-t-il (elle) fréquenté un établissement scolaire/université, un centre de formation technique et professionnelle ou un centre d'alphabétisation au cours de l'année scolaire 2001-2002?

- (Cacher plusieurs réponses selon le cas)*
 1. Oui, établissement scolaire/université
 2. Oui, centre de formation technique et professionnelle
 3. Oui, centre d'alphabétisation
 4. Non (Aller à 21)

20.- Quel type d'établissement scolaire/université ou centre de formation technique et professionnelle ou centre d'alphabétisation a fréquenté au cours de l'année scolaire 2001-2002?

(Cacher plusieurs réponses selon le cas)

1. Etablissement scolaire/Université

1. Privé
 2. Public

2. Centre de format. techn. et profess.

1. Privé
 2. Public

3. Centre d'alphabétisation

1. Privé
 2. Public

