



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) | 07. Source          |
| 02. Fontaine publique                 | 08. Pluie           |
| 03. Achat par camion                  | 09. Puits ordinaire |
| 04. Eau traitée                       | 10. Puits artésien  |
| 05. Achat par boquire                 | 11. Autre           |
| 06. Rivière                           |                     |

**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 Bébés 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 (RUC) et d'unité d'habitation. (Et ne pas oublier de noter la séquence sur la 1<sup>re</sup> 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(c)  
 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<sup>e</sup> cycle  
 04. Secondaire (6<sup>e</sup> à 4<sup>e</sup>)/Fond 3<sup>e</sup> cycle  
 05. Secondaire (3<sup>e</sup> 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. **Établissement 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



