

## CARTOGRAPHIE CENSITAIRE

CINQUIEME RECENSEMENT GENARAL DE LA POPULATION  
ET DE L'HABITAT

## QUESTIONNAIRE QUARTIER

## I. LOCALISATION

L.1	Région : .....	_
L.2	Préfecture : .....	_ _
L.3	Commune : .....	_
L.4	Canton/Quartier de Lomé : .....	_ _
L.5	Milieu de résidence (1 = Urbain ; 2 = Rural) Si = 1 Questionnaire quartier Si = 2 Questionnaire village	_
L.6	Nom de la Ville .....	_ _
L.7	Nom du Quartier : .....	_ _
*L.8 Quels sont les Nom et Prénom du Chef quartier ou de son représentant : ..... L.9 Quel est le numéro de téléphone du répondant (Indicatif pays/numéro) :  _ _ _ _  /  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
*L.10 Coordonnées : Latitude :  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  06,123456° Longitude (+/-) :  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  01,123456° Altitude :  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  Mètre		
*L.11 Lieu de relevé de coordonnées : ..... Quel est le lieu de prise de coordonnées ? Choisir la modalité du lieu de prise de coordonnées. 1- Pont sur cour d'eau ; 2- Carrefour principal 3- Grande place publique ; 4- Ecole ; 5- Centre de santé 6- Marché ; 7- Grand lieu de culte		

<p><b>L12 <u>Cartographie</u> :</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénoms : .....</p> <p><u>Date début (jj/mm/aaaa) :</u></p> <p> _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ </p> <p><u>Date fin (jj/mm/aaaa) :</u></p> <p> _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ </p>	<p><b>L13 <u>Chef d'équipe</u> :</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénoms : .....</p> <p><u>Date de contrôle (jj/mm/aaaa) :</u></p> <p> _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ </p>
---	---

## I. ACCESSIBILITE ET LANGUES PARLEES

<b>V2.1</b>	<b>*Est-ce que le quartier est accessible par : (1 = Oui 2 = Non)</b> a) Route bitumée ----- b) Route revêtue de latérite ----- g) Rue ----- f) Autres (à préciser):-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>V2.2</b>	<b>*Est-ce que la voie d'accès est praticable toute l'année ? (1 = Oui 2 = Non)</b> (Lire chacune des voies d'accès au quartier identifiées à 2.1) a) Route bitumée ----- b) Route revêtue de latérite ----- g) Rue ----- f) Autres (à préciser):-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>V2.3</b>	<b>*Quelles sont les trois principales langues parlées par la majorité des habitants du quartier ?</b> <b>Choix multiple : encrer les codes de toutes les langues citées</b> Adja-----A Akaslem (Tchamba) -----B Anoufo (Tchokossi)-----C Ben (Moba) -----D Ditamari (Tamberma) -----E Ewé/Kpessi/ Watchi/Mina/Gengbé-----F Fon/ Maxi-----G Gourmantché (Gourma)-----H Ifé-----I Ikposso (Akposso) -----J Kabyè-----K Lamba-----L Moré (Mossi)-----M Nawdum (Iosso) -----N Ngam-gam-----O Ntcham (Bassar) -----P Peulh-----Q Tem (Kotokoli) -----R Autres (à préciser) : .....S	

## III.INFRASTRUCTURES

<b>V3.1.</b>	<b>*INFRASTRUCTURES SANITAIRES</b> <b>Est-ce que le quartier dispose de : (1 = Oui 2 = Non)</b> a) CHU----- b) CHR----- c) CHP/Hôpital----- d) Polyclinique/clinique----- e) Hôpital spécialisé----- f) CMS----- g) USP----- h) Pharmacie/Dépôt pharmaceutique----- j) Autres (à préciser) : .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>V3.2</b>	<b>*INFRASTRUCTURES SCOLAIRES OU DE FORMATION PROFESSIONNELLE</b> <b>Est-ce que le quartier dispose de (1 = Oui 2 = Non)</b>	

	a) Université----- b) Lycée d'enseignement général----- c) Lycée d'enseignement technique et professionnel (LETP)----- d) CRETFP----- e) Collège d'Enseignement Général (CEG)----- f) Centre de Formation Technique et Professionnel (CFTP)----- g) Collège d'Enseignement Technique (CET)----- h) Institut de Formation Agricole de Développement (IFAD) ----- i) Centre de Formation Artisanal ----- j) Écoles primaires----- k) Jardins d'enfants----- l) Autres (à préciser) : -----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>V3.3</b>	<b>*SOURCES PUBLIQUES D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE CONSOMMATION</b> <b>Est-ce que le quartier dispose de : (1 = Oui 2 = Non)</b> a) Réseau de la TdE----- b) Château d'eau ----- c) Forage (Pompe Motricité Humaine ou énergie (PMH)) ----- d) Kiosque à eau----- e) Puits protégé----- f) Puits non protégé ----- j) Autres (à préciser) : -----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>V3.4</b>	<b>*OUVRAGES D'ASSAINISSEMENT PUBLICS ?</b> <b>Est-ce que le quartier dispose de : (1 = Oui 2 = Non)</b> a) Toilettes à eau (fosse septique, fosse étanche, toilette à chasse manuelle) ----- b) Toilettes sèches (VIP, Ecosan) ----- c) Toilettes traditionnelles----- d) Latrines avec dispositif de lave main----- e) Latrines simples----- f) Décharge d'ordures publique aménagée/Bac à ordures----- g) Dépotoir de transit----- h) Autre (à préciser) -----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>V3.5</b>	<b>*SOURCES D'ELECTRICITE UTILISEES</b> <b>Le quartier est -il alimenté par : (1 = Oui 2 = Non)</b> a) CEET----- b) Centre de distribution ou de lampadaire d'énergie Solaire ----- c) Groupe électrogène (Utilisation communautaire) ----- d) Autres : -----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>V3.6</b>	<b>*RÉSEAUX DE TÉLÉCOMMUNICATIONS ?</b> <b>Le quartier est -il couvert par : (1 = Oui 2 = Non)</b> a) Moov Africa----- b) Togocom----- c) Ligne fixe----- d) Réseau étranger (à préciser) -----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>V3.7</b>	<b>*STRUCTURES DE GOUVERNANCE LOCALE ?</b> <b>Est-ce que le quartier dispose de : (1 = Oui 2 = Non)</b> a) CDQ----- c) COGEP----- d) COGERES----- e) COGES----- f) Comité Eau----- g) Chambres de métier-----	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

