

ANNEXES : OUTILS DE COLLECTE DES DONNEES QUANTITATIVES

PRESIDENCE DE LA REPUBLIQUE

MINISTERE AUPRES DU PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE,
CHARGE DE LAPLANIFICATION, DU DEVELOPPEMENT
ET DE L'AMENAGEMENT DU TERRITOIRE

DIRECTION GENERALE DE LA STATISTIQUE
ET DE LA COMPTABILITE NATIONALE

MINISTERE DES TRAVAUX PUBLICS

DIRECTION GENERALE DES TRAVAUX PUBLICS

PROJET DE REHABILITATION ET DE MODERNISATION DE LA ROUTE AFLAO-SANVEE CONDJI

TRONÇON ROND-POINT DU PORT AUTONOME DE LOME – AVEPOZO

Etude d'évaluation d'impact du projet

CONFIDENTIALITE : *Toutes les informations collectées dans le cadre de cette enquête sont couvertes par le secret statistique. Elles sont confidentielles et ne sauraient donc être publiées sous forme individuelle. Les résultats ne seront utilisés qu'à des fins statistiques par la Direction Générale de la Statistique et de la Comptabilité Nationale (DGSCN) et la Direction Générale des Travaux Publics (DGTP).*

Financement : Fonds Africain de Développement : 100%.

ENQUETE AUPRES DES MENAGES

Juillet 2013

PARTIE A : IDENTIFICATION DU MENAGE

A01. Nom et prénoms du Chef de ménage: _____				
A02. Adresse (N°, nom de rue, quartier) / Tél	A03. Zone de dénombrement	A04. N° de concession	A05. Ménage	A06. Répondant
	_ _	_ _	_ _	_ _

A07. Date de l'entretien		A08. Lieu de l'entretien	A09. Agent enquêteur	A10. Contrôle collecte
Début	Fin		Nom & Prénoms _____	Nom & Prénoms _____
_ _ _ _ _ _ _ JJ/MM/AA	_ _ _ _ _ _ _ JJ/MM/AA		Code _ _	Date _ _ _ _ _ _ _ JJ/MM/AA

Observations	
Agent enquêteur	
Contrôleur	

A11. Date de saisie	A09. Agent de saisie	A10. Contrôle saisie
_ _ _ _ _ _ _ JJ/MM/AA	Nom & Prénoms _____	Nom & Prénoms _____
	Code _ _	Date _ _ _ _ _ _ _ JJ/MM/AA

PARTIE B : COMPOSITION ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

N°ZD	N°MENAGE	COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES	Code des membres du ménage (y compris les visiteurs)																			
			01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B1. Nom des membres du ménage (y compris les visiteurs)																						
B2. Statut de résidence 1. Présent 2. Absent 3. Visiteur																						
B3. Sexe 1. Masculin 2. Féminin																						
B4. Age (indiquer l'âge en années révolues)																						
B5. Lien avec le chef de ménage 1. Chef de ménage 2. Conjoint du chef 3. Enfant du chef ou du conjoint 4. Père ou mère du chef ou du conjoint 5. Autres parents du chef ou du conjoint 6. Autre personne non apparentée 7. Domestique																						
B6. Situation de famille 1. Célibataire (jamais marié(e)) 2. Marié(e)/union libre 3. Divorcé(e) / séparé(e) 4. Veuf (veuve) 9. Personnes âgées de moins de 15 ans																						
B7. Nationalité 1. Togolaise 2. Pays UEMOA 3. Autre nationalité																						
B8. Religion 1. Catholique 2. Protestante 3. Autres chrétiens 4. Musulmane 5. Animiste 6. Sans religion 9. Autre religion																						
B9. Lieu de naissance 1. Togo 2. Autres pays																						
B10. Depuis combien d'années vivez-vous dans ce quartier ?																						

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B11. Pourquoi avez-vous choisi de vivre dans ce quartier ? 1. Pour suivre ou rejoindre la famille 2. Pour poursuivre des études 3. Pour y chercher un emploi 4. Affectation 5. Pour être proche du lieu de travail 9. Autres (à préciser)																				
B12. Niveau d'instruction 0. Jamais fréquenté 1. Primaire 2. Collège 3. Lycée d'enseignement général 4. Lycée technique et professionnel 5. Supérieur 9. Autre (à préciser)																				
B13. Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ? 1. Aucun 2.CEPD 3.BEPC 4. CAP 5. BEP/BAC16.BAC2 7.DEUG, DUT, BTS8. Diplôme supérieur à BAC + 2 9. Autres (à préciser)																				
B14. Allez-vous toujours à l'école ? 1. Oui → <input type="button" value="Passez à B16"/> 2. Non																				
B15. Pourquoi avez-vous arrêté vos études? 1. Impossibilité financière des parents 2. Préférence pour un apprentissage ou un travail 3. Grossesse, mariage 4. Handicap, maladie 5. Echec scolaire 6. Trop jeune 7. Ecoles trop éloignées 8. Etudes achevées 9. Autres (à préciser)																				
B16. Savez-vous lire et écrire dans l'une des langues suivantes ? - Français - Langues nationales 1. Oui 2. Non - Autres langues																				

PARTIE C : INFORMATION SUR LE PROJET (Destiné aux membres âgés de 15 ou plus)

	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C1. Savez-vous que le tronçon Rond-point du Port-Avépozo a été aménagé? 1. Oui 2. Non	<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"/>	<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"/>
C2. Faites vous partie de ceux qui ont été déguerpis à cause du projet d'aménagement du tronçon Rond-point du Port-Avépozo? 1. Oui 2. Non → Passez à C4	<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"/>	<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"/>
C3. Si oui, avez-vous été indemnisés ? 1. Oui 2. Non	<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"/>	<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"/>
C4. Selon vous, quels changements l'aménagement du tronçon a-t-il apporté dans votre localité? 1. Moins de victimes d'accidents de circulation 2. Développement de l'activité économique 3. Développement de l'activité touristique 4. Plus d'assainissement et de salubrité du milieu 5. Fluidité de la circulation 6. Gain de temps pour les déplacements 7. Plus de sécurité dans la localité 8. Plus de victimes d'accidents de circulation 9. 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"/>	<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"/>
C5.A l'issue de la réhabilitation de la route, trouvez-vous que vos inquiétudes sont réelles? Bruit 1. 2. Oui Non Plus d'accidents 1. 2. Oui Non Autres (à préciser) 1. 2. _____ Oui Non	<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"/>	<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"/>

PARTIE D : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT DES MENAGES			
<p>D1. Type de logement 1- Appartement 2- Maison individuelle ou villa 3- Maison dans une concession 4- Maison en bandes 5- Pièces sans dépendance 6- Autre (à préciser)</p> <p>D2. Nombre de pièces du logement __ __ </p> <p>D3. Nature des murs __ 1- Murs en dur (ciment, pierre etc.) 2- Brique (cuite) 3- Banco 4- Autre (à préciser).....</p> <p>D4. Nature de la toiture __ 1- Paille 2- Chaume 3- Tôle 4- Dale 5- Tuile 6- Autres</p> <p>D5. Nature du sol __ 1- Terre battue 2- Chape de ciment 3- Carreaux</p> <p>D6. Mode d'éclairage __ 1- Electricité 2- Pétrole 3- Gaz 4- Energie solaire 5- Groupe électrogène 6- Autre (à préciser).....</p> <p>D7. Approvisionnement en eau __ 1- Eau courante à la maison 2- Eau courante dans une autre cour 3- Robinet (fontaine) public (publique) 4- Forage équipé de pompe manuelle 5- Puits protégé 6. Puits non protégé 7- Source aménagée 8. Cours d'eau 9- Autres (précisez)</p> <p>D8. Mode d'évacuation des ordures __ 1- Dépotoir public 2- Enlèvement 3- Incinération 4- Enfouissement 5- Dépotoir sauvage 6- Autre (à préciser)</p>	<p>D9. Mode d'évacuation des eaux usées __ 1- Puisard 2- Egout 3- Trou dans parcelle 4- Epandage dans la rue 5- Autre (à préciser)</p> <p>D10. Type d'aisance __ 1- WC individuel avec chasse eau 2- WC commun avec chasse eau 3- Fosse étanche 4- Latrine publique 5- Dans la nature 6- Autre (à préciser)</p> <p>D11. Mode de vidange (si L9 = 1) __ 1- Camion de vidange 2- Vidange manuel 3- Autre (à préciser).....</p> <p>D12. Combustible utilisé __ 1- Electricité 2- Pétrole 3- Gaz 4- Charbon 5- Bois 6- Autre (à préciser)</p> <p>D13. Statut d'occupation __ 1- Propriétaire avec titre 2- Propriétaire sans titre 3- Locataire 4- Logé par l'employeur 5- Logé gratuitement 6- Autre (à préciser)</p> <p>D14. Si locataire (3), combien payez-vous par mois ? __ __ __ (en milliers de FCFA).....</p> <p>D15. Si locataire (3), depuis combien de mois occupez-vous ce logement? __ __ __ (convertir le nombre d'années en mois)</p> <p>D16. Si propriétaire (1), avez-vous entrepris de grands travaux de réaménagement de votre logement suite à la réhabilitation de la route ? __ 1- Oui 2- Non</p> <p>D17. Si OUI, dans quel but ? __ 1. Installation de boutique 2. Installation de bars/restaurants/maquis 3. Logement pour location 4. Hôtels/Auberges 5. Autres (à préciser)</p>		
POSSESSION DU MENAGE			
<p>D100 Combien le ménage possède-t-il des équipements suivants qui sont en bon état ? (00 si cela n'existe pas)</p> <p>D101 Auto __ __ </p>		<p>D111 Téléphone mobile __ __ </p>	

D102	Moto	_ _	D112	Réfrigérateur	_ _
D103	Bicyclette	_ _	D113	Cuisinière à gaz ou électrique	_ _
D104	Charrette	_ _	D114	Foyer amélioré	_ _
D105	Télévision	_ _	D115	Fer à repasser électrique	_ _
D106	Magnétoscope	_ _	D116	Fer à repasser à charbon	_ _
D107	Radio	_ _	D117	Ventilateur	_ _
D108	Chaîne Hi fi	_ _	D118	Climatiseur	_ _
D109	Ordinateur	_ _	D119	Groupe électrogène	_ _
D110	Téléphone fixe	_ _	D120	Moustiquaire	_ _

CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT DES MENAGES (Suite)

POSSESSION DU MENAGE (Suite)

D101 Combien le ménage possède-t-il des équipements suivants qui sont en bon état ? (00 si cela n'existe pas)

D101A Avant le projet (avant janvier 2011)

D101B Après le projet (après janvier 2011)

D101A Avant le projet (avant janvier 2011)		D101B Après le projet (après janvier 2011)			
D1011	Antenne parabolique	_ _	D1011	Antenne parabolique	_ _
D1012	Connexion à l'internet	_ _	D1012	Connexion à l'internet	_ _
D1013	Lecteur DVD	_ _	D1013	Lecteur DVD	_ _

PARTIE E : EMPLOI & REVENU DE L'EMPLOI

Partie réservée aux membres du ménage âgés de 15 ans ou plus

E 00	Numéro d'ordre de l'individu (cf. Partie B) →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E1.A	Quelle activité exercez-vous pour subvenir ou contribuer aux besoins de votre famille ? 1. <i>Oui</i> 2. <i>Non</i> =====> (FIN de la Partie E ; passez à la Partie F)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E1.B	Selon vous, depuis que le projet a été réalisé, les revenus dans la zone ont elle 1. <i>augmenté</i> 2. <i>Diminué</i> 3. <i>Resté inchangé</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E2	Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche que vous exercez ? (Ecrire le libellé de la profession, du métier ou de la tâche) =====→	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
E3	Quelle est votre catégorie socioprofessionnelle ? <u>Salarié</u> 1. <i>Cadre supérieur, ingénieur et assimilé</i> 2. <i>Cadre moyen, agent de maîtrise</i> ; 3. <i>Employé</i> ; 4. <i>Ouvrier</i> ; 5. <i>Manœuvre</i> <u>Non salarié</u> 6. <i>Patron, employeur</i> ; 7. <i>Travailleur à son propre compte</i> 8. <i>Associé</i> ; 9. <i>Apprenti</i> ; 10. <i>Aide familial</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E4	L'entreprise dans laquelle vous exercez votre emploi principal est une : <i>Administration publique</i> <i>Entreprise publique ou parapublique</i> <i>Entreprise privée</i> <i>Entreprise associative (coopérative, syndicat, etc.)</i> <i>Ménage</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(Pour les patrons et comptes propres)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E5	Tenez-vous une comptabilité ? 1. <i>Oui</i> 2. <i>Non</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E 00	Numéro d'ordre de l'individu (cf. Partie B) →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E6	Depuis combien d'années exercez-vous l'activité principale ? 1. Moins d'un an 2. 1an à 3 ans 3. 4 ans à 5 ans 4. 5 ans et plus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(Pour les salariés, les aides familiaux et les apprentis)							
E7	Comment êtes-vous rémunéré ? 1. Espèces 2. Nature 3. Avantages sociaux 9. Non rémunéré Si la réponse est 2, 3 ou 9 ==> (FIN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E8	Avez-vous un bulletin de paie ? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E9	Dans votre travail principal, combien avez-vous gagné le mois dernier (ou à combien estimez-vous votre revenu mensuel) ? (inscrire le montant en milliers de FCFA) Si la réponse est donnée ==> (FIN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E10	Actuellement le salaire minimum mensuel est de 35000 FCFA, quel est le montant de votre rémunération mensuelle par rapport au salaire minimum ? Moins de 35000 FCFA 5. [240 000, 480 000 [[35 000, 60 000[6. [480 000, 960 000 [[60 000, 120 000 [7. Plus de 960 000 FCFA [120 000, 240 000 [9. Ne veut pas dire, ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E11	Quelles autres activités rémunératrices de revenus exercez-vous en dehors de votre emploi principal ?							
	Agriculture (maraîchage) 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Commerce 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Services de restauration et d'hébergement 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Services de transport 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E 00	Numéro d'ordre de l'individu (cf. Partie B) →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Services aux entreprises	1. Oui	2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Services rendus aux ménages	1. Oui	2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Autres	1. Oui	2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E12	A combien estimez-vous votre revenu mensuel issu de ces activités secondaires ? (en milliers de francs CFA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E13	Combien de temps mettez-vous à pieds pour accéder aux principaux services de base dans la localité ? (En minutes)							
	Marché	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Centre de santé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Centre communautaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dispensaire ou Hôpital	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Point d'eau potable	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ecole primaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ecole secondaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Autre (à préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARTIE F : USAGER DU TRONÇON ROND-POINT DU PORT - AVEPOZO

Partie réservée aux membres du ménage propriétaires de moyens de déplacement (véhicule, moto, vélo, etc.)

Numéro d'ordre de l'individu (cf. Partie B) →										
	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
F1. Empruntez-vous régulièrement le tronçon routier Rond-point du Port-Avépozo avec votre moyen de déplacement? 1. Oui 2. Non	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
F2. A quelle fréquence empruntez-vous personnellement cet axe ? <i>(Une seule réponse possible)</i> 1. (Presque) chaque jour 2. Plusieurs fois par semaine 3. Environ 1 fois par semaine 4. Environ 1 fois toutes les 2 à 3 semaines 5. Une fois par an 6. Moins d'une fois par an 7. Ne sait pas	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
F3. Lorsque vous circulez sur le tronçon routier, quel type d'engins utilisez-vous généralement ? <i>(Choisissez le plus lourd engin au cas où 2 sont utilisés)</i> 1. Vélo ou moto □□□□ 2. Voitures particulières, commerciales/ Pick up 3. Minibus 4. Bus et autocars 5. □ Camions légers 6. Camions lourds (Titan, semi-remorque, ...) 9. Autre type de véhicule (à préciser).	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
F4. Depuis combien de temps conduisez-vous l'engin cité à la question précédente ? <i>(Indiquez le temps en année. Si moins d'un an, inscrire 0.)</i>	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
F5. A quel usage est destiné l'engin que vous utilisez souvent sur le tronçon ? 1. Personnel 2. Professionnel	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□

Numéro d'ordre de l'individu (cf. Partie B) →	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
3. Transport en commun 9. Autre (à préciser)									
F6. Quel est l'année de mise en circulation de votre engin ?	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
F7. Comment appréciez-vous l'état de la route sur le tronçon Rond-point du Port-Avépozo ? 1. Très bon 2. Bon 3. Acceptable 4. Mauvais 5. Très mauvais	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
F8. Quelle est actuellement la fréquence de survenance des pannes dues à l'état de la route sur le tronçon Rond-Point du Port – Avépozo après sa réhabilitation? 1. Jamais 2. Rarement 3. Occasionnellement 4. Fréquemment	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
F9. Quelle est actuellement la dépense moyenne mensuelle (en F CFA) en coûts de réparation des pannes de votre engin après la réhabilitation de la route ? 1. Moins de 5 000 2. 5 000 à 10 000 3. 10 000 à 30 000 4. Plus de 30 000	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
F10. A l'état actuel de la route, vous sentez-vous en sécurité? 1. Toujours → Passez à F12 2. Parfois 3. Rarement	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□

Numéro d'ordre de l'individu (cf. Partie B) →	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Jamais										
F11. Pour quelles raisons ne vous sentez-vous pas en sécurité sur ce tronçon? 1. La vitesse de circulation des engins 2. L'état de la route 3. Comportement d'autres chauffeurs 4. Poids lourds 5. Ne sait pas 9. Autres (à préciser).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F12. Avez-vous déjà fait un accident sur le tronçon avec votre engin après la réhabilitation du tronçon Rond-point du Port – Avépozo? 1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F13. Vous arrive-t-il de téléphoner lorsque vous conduisez ? 1. Oui 2. Non										
F14. Pensez-vous que le fait de téléphoner en conduisant constitue un danger pour la sécurité routière ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas										
F15. Où jetez-vous les déchets pendant votre passage sur ce tronçon ? 1. Poubelle publique 2. Sur la voie 3. Caniveaux 4. Dans la nature 5. Autre (à préciser) -	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARTIE G : USAGERS PIETONS DU TRONÇON ROND-POINT DU PORT - AVEPOZO

Numéro d'ordre de l'individu (cf. Partie B) —————>	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
G1. Empruntez-vous régulièrement à pieds le tronçon Rond-point du Port-Avepozo ? 1. Oui 2. Non	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
G2. Combien de fois empruntez-vous personnellement cet axe? <i>(Une seule réponse possible)</i> 1. Jamais 2. Rarement 3. Occasionnellement 4. Fréquemment	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
G3. Pour quelles raisons êtes-vous amené à emprunter ce tronçon ? 1. Promenade 2. Ecole 3. Service/Atelier/Marché 4. Emplettes, courses, shoppings 9. Autres (à préciser) -----	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
G4. Selon vous, cette voie est-elle actuellement adaptée aux piétons ? 1. Oui 2. Non 3. Ne sait pas	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
G5. Selon vous, qu'est-ce qui représente actuellement le plus grand danger pour un piéton sur ce tronçon ? <i>(Une seule réponse possible)</i> 1. Non respect du code de la route par les automobilistes ou les deux-roues 2. Excès de vitesse des automobilistes ou des deux roues 3. Aménagement inadapté des trottoirs	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□

Numéro d'ordre de l'individu (cf. Partie B) →									
4. Insuffisance des panneaux de signalisation 9. Autres (à préciser)									
G6. Quel comportement adoptez-vous lorsque vous devez traverser la route ? (Une seule réponse possible) 1. Recherche systématique de passage pour piétons 2. Traversée de la route en l'absence de voiture à l'horizon 9. Autres (à préciser)									
G7. Existe-t-il actuellement des passages cloutés (pour piétons) sur ce tronçon ? 1. Oui 2. Non → <input type="button" value="Passez à G9"/>									
G8. Selon vous, les conducteurs respectent-ils les piétons sur les passages cloutés ? (Une seule réponse possible) 1. Oui 2. Non									
G9. Où jetez-vous les déchets pendant votre passage sur les voies publiques ? 1. Poubelle publique 2. Sur la voie 3. Caniveaux 4. Dans la nature 5. Dans les poubelles sauvages 9. Autre (à préciser) -									