

# Questionnaire Ménage

<b>0.1 -</b>	<b>ID Enquêteur</b>  __ __	
<b>0.2 -</b>	<b>Date :</b>  __ __  /  __ __  / 2009 <i>jour mois</i>	
<b>0.3a -</b>	<b>Préfecture en 1993 :</b>  __ __	.....
<b>03b -</b>	<b>Région actuelle :</b>	.....
<b>03c -</b>	<b>Département actuel :</b>	.....
<b>0.4a -</b>	<b>Sous Préfecture en 1993 :</b>  __	.....
<b>04b -</b>	<b>Sous Préfecture actuelle :</b>	.....
<b>0.5 -</b>	<b>Village / Carré :</b>  __ __	.....
<b>0.6 -</b>	<b>Numéro du ménage</b>  __ __	.....
<b>0.7 -</b>	<b>Numéro du questionnaire :</b>  __ __ __ __ __ __ __ __	
<p><b>Avant de commencer l'interview et après les salutations d'usage énoncer le paragraphe en gris ci-dessous.</b>                  (L'interviewé a le droit de poser des questions, prière lui répondre)</p> <p style="background-color: #e0e0e0;">Le gouvernement du Tchad et ses partenaires (PAM, FAO, et FewNet) conduisent une étude de grande importance portant sur la sécurité alimentaire et la nutrition des ménages. Nous voulons vous poser quelques questions sur votre ménage et aussi faire des mesures sur vos enfants qui ont moins de 5 ans. Nous poserons quelques questions au chef du ménage, aux mamans des enfants ou à toute autre personne du ménage qui s'occupe d'un enfant de moins de 5 ans.</p> <p>L'administration de ce questionnaire risque de prendre un peu de temps et nous voudrions à l'avance, vous présenter toutes nos excuses et vous demander d'être patient. Toutes les informations recueillies resteront strictement confidentielles et ne seront utilisées à des fins ni policières, ni fiscales. Votre ménage a été choisi au hasard parmi tous les ménages de ce village pour participer à cette étude. Votre collaboration est absolument indispensable car votre opinion permettra au gouvernement et à ses partenaires de mieux connaître vos conditions de vie.</p> <p style="text-align: center;">Avez-vous des questions particulières ?</p> <p>Cette enquête est réalisée avec le financement de la Commission Européenne, le PAM, de la France et exécutée par le SISA/SAP/FAO, le PAM, et les Ministères de l'Agriculture, de l'Elevage, de l'Environnement, de la Santé Publique, de l'Economie et du Plan, avec la collaboration de la Coopération Suisse,...</p>		
<b>Nom et signature de l'enquêteur :</b> .....		
<b>A compléter par le chef d'équipe</b>		
<b>0.8a - Questionnaire N° (0.7):</b>  __ __ __ __ __ __ __		Remarques (s'il ya lieu) : ..... .....
<b>0.8b- Nom du chef d'équipe :</b> .....		
<b>A compléter par le chef d'équipe adjoint</b>		
<b>0.9a- Questionnaire N° (0.7) :</b>  __ __ __ __ __ __ __		Remarques (s'il ya lieu) : ..... .....
<b>0.9a- Nom du chef d'équipe adjoint :</b> .....		
<b>A compléter par l'agent de vérification et de codification</b>		
<b>0.10a - Questionnaire N° (0.7) :</b>  __ __ __ __ __ __ __		Remarques (s'il ya lieu) : ..... .....
<b>0.10b - Nom de l'agent :</b> .....		
<b>A compléter par l'agent de saisie</b>		
<b>0.11a - Date de saisie :</b>  __ __  /  __ __  / 2009 <i>jour mois</i>		Signature de l'agent de saisie : .....
<b>0.11b - Nom de l'agent de saisie :</b> .....		Remarques (s'il y a lieu) : .....
<b>0.11c - Code de l'agent de saisie :</b>  __ __		.....



Pref93 : | | | | Spref93 : | | | | Vlg/Carré : | | | | Ménage : | | | | N° quest. : | | | | | | | | | | | |

_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _
_ _													_ _		_ _

1.13	S'il y'a des enfants de 7 à 14 ans qui ne sont pas à l'école actuellement, quelle en est la principale raison ?	_ _	01 = école non fonctionnelle 02 = école trop lointaine 03 = frais de scolarité élevés 04 = enfant malade 05 = enfant s'occupant d'une tierce personne 06 = enfant travaillant (domestique, professionnel, etc.) 07 = mariage /grossesse 08 = manque d'intérêt des parents 09 = refus de l'enfant 10 = faim 11 = Autres
1.14	S'il y a des enfants de 7 à 14 ans qui ne sont jamais allés à l'école, quelle en est la principale raison ?	_ _	01 = école non fonctionnelle 02 = école trop lointaine 03 = frais de scolarité élevés 04 = enfant malade 05 = enfant s'occupant d'une tierce personne 06 = enfant travaillant (domestique, professionnel, etc.) 07 = mariage /grossesse 08 = manque d'intérêt des parents 09 = refus de l'enfant 10 = faim 11 = Autres

## SECTION 2 : MIGRATION

<b>2.1 -</b>	Y a-t-il un membre de votre ménage qui migre au moins pendant un mois dans l'année ?	__	1 = Oui 2 = Non	Si Non → <b>Section 3</b>
<b>2.2 -</b>	Où migrent-ils principalement? (Mettre le code de la destination dans la case correspondante)	__ __   __ __   __ __	01 = Chef lieu de sous-préfecture 02 = Autres sous-préfectures du département 03 = chef lieu de région 04 = N'djamena 05 = autre région du pays 06 = Pays frontalier 07 = Etranger pays arabe 08 = Etranger Afrique 09 = Etranger Europe 10 = Etranger Amérique 11 = Autres (préciser).....	
<b>2.3</b>	Pourquoi migrent-ils ? (Cocher les cases correspondantes)	__   __   __   __   __   __	Aller à la recherche de travail Aller cultiver leurs champs Conduire les animaux au pâturage ou au marché de bétail A cause de l'insécurité Pour l'éducation Pour les raisons de santé Autre.....	
<b>2.4 -</b>	Les migrants de votre ménage sont absents pendant combien de mois en moyenne dans l'année ?	__	1 = Au moins 1 mois dans l'année 2 = Entre 1 et 3 mois dans l'année 3 = Entre 3 et 6 mois dans l'année 4 = 6 mois et plus	
<b>2.5 -</b>	Est-ce que l'un de ces migrants est le chef du ménage?	__	1 = Oui 2 = Non	
<b>2.6 -</b>	Quels sont les membres de votre ménage qui migrent ? (Inscrire dans les cases le nombre des migrants par sexe et tranche d'âge)	Moins de 18 ans 18 à 30 ans 31 à 50 ans Plus de 50 ans	Masculin Féminin  __ __   __ __   __ __   __ __	__ __   __ __   __ __   __ __
<b>2.7</b>	Les migrants ont-ils l'habitude de vous faire des transferts ?	__	1 = Oui 2 = Non → <b>Section 3</b>	
<b>2.8</b>	Quels sont les trois principaux types de transferts que font ces migrants ?	__   __   __	1 = Argent 2 = Aliments 3 = Habillement 4 = Equipements productifs 5 = Equipements domestiques 6 = Autres (préciser)	
<b>2.9</b>	Approximativement quelle est la valeur des transferts en aliments au cours des 6 derniers mois ? (mettre 9 dans chaque case si pas de réponse)	__ __ __ __ __ __ __ __	Francs CFA	
<b>2.10 -</b>	Approximativement, quel est le montant des transferts en argent de ces migrants au cours des 6 derniers mois ? (mettre 9 dans chaque case si pas de réponse)	__ __ __ __ __ __ __ __	Francs CFA	

## SECTION 3 : HABITAT ET EQUIPEMENT DU MENAGE

<b>3.1 -</b>	Quel est votre statut sur votre habitation ?	__	1 = Propriétaire 2 = Locataire 3 = Logé gratuitement
<b>3.2 -</b>	Combien de chambres y a-t-il dans votre habitation ?	__ __	Chambres
<b>3.3 -</b>	Combien de personnes dorment dans votre habitation ?	__ __	personnes

<p><b>3.4 -</b></p>	<p><b>OBSERVER ET NOTER. NE PAS POSER CETTE QUESTION</b></p> <p>Quel est le principal composant du toit du logement du chef de ménage ?</p>	<p> __ </p>	<p>1 = Dalle 2 = Tôles 3 = Banco 4 = Paille 5 = Nattes 6 = Bâche 7 = Autre, spécifier _____</p>
<p><b>3.5 -</b></p>	<p><b>OBSERVER ET NOTER. NE PAS POSER CETTE QUESTION</b></p> <p>Quel est le principal composant du mur du logement du chef de ménage ?</p>	<p> __ </p>	<p>1 = Parpaing/Brique cuite/pierre 2 = Banco 3 = Paille/Nattes 4 = Bâche 5 = Autre, spécifier _____</p>
<p><b>3.6 -</b></p>	<p>Quel est le principal composant du plancher du logement du chef de ménage ?</p>	<p> __ </p>	<p>1 = Dalle 2 = Carreaux 3 = Terre battue 4 = Autre, spécifier _____</p>
<p><b>3.7 -</b></p>	<p>Quel est le principal type de toilette que votre ménage utilise ?</p>	<p> __ </p>	<p>1 = Latrine traditionnelle 2 = Latrine moderne 3 = Dans la nature / Champs / Brousse 4 = Autres, spécifier....</p>
<p><b>3.8 -</b></p>	<p>Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ?</p>	<p> __ </p>	<p>1 = Electricité 2= Lampe à pétrole 3 = Lampe à gaz 4 = Lampe à piles 5 = Lampe solaire 6= Bougie 7 = Feux de bois 8 = Autre, spécifier.. 9 = Pas d'éclairage</p>
<p><b>3.9 -</b></p>	<p>Quelle est la principale source d'énergie pour la cuisson des aliments dans votre ménage ?</p>	<p> __ </p>	<p>1 = Bois 2 = Charbon de bois 3 = Gaz 4 = Electricité 5 = Déchets animaux 6 = Autre, spécifier _____</p>
<p><b>3.10.1</b></p>	<p>Quelle est la principale source d'eau de boisson de votre ménage en saison des pluies?</p>	<p> __ </p>	<p>1 = Robinet eau courante 2 = Forage/pompe 3 = Eau de surface (marigot, rivière, lac, ...) 4 = Puits amélioré 5 = Puits traditionnel 6 = Autre, spécifier....</p>
<p><b>3.10.2</b></p>	<p>Quelle est la principale source d'eau de boisson de votre ménage en saison sèche?</p>	<p> __ </p>	<p>1 = Robinet eau courante 2 = Forage/pompe 3 = Eau de surface (marigot, rivière, lac, ...) 4 = Puits amélioré 5 = Puits traditionnel 6 = Eau de surface 7.= Autre, spécifier...</p>
<p><b>3.11.1</b></p>	<p>Combien de temps faut-il pour aller chercher l'eau de boisson du ménage (aller et retour) et combien de fois dans la journée en saison des pluies?</p>	<p> __  Temps mis  __  Fréquence</p>	<p>1 = dans la Concession, cour 2 = Moins de 30 minutes 3 = 30 à 60 minutes 4 = 1 à 3 heures 5 = Plus de 3 heures 6= Non concerné</p>
<p><b>3.11.2</b></p>	<p>Combien de temps faut-il pour aller chercher l'eau de boisson du ménage (aller et retour) et combien de fois dans la journée en saison sèche?</p>	<p> __  Temps mis  __  Fréquence</p>	<p>1 = dans la Concession, cour 2 = Moins de 30 minutes 3 = 30 à 60 minutes 4 = 1 à 3 heures 5 = Plus de 3 heures 6= Non concerné 7= Ne sait pas</p>
<p><b>3.12.1</b></p>	<p>Combien de temps faut-il pour aller chercher le bois de chauffe nécessaire à la cuisson des aliments en saison des pluies (aller - retour) et combien de fois dans la semaine?</p>	<p> __  Temps mis  __  Fréquence</p>	<p>1 = moins de 30 minutes 2 = entre 30 et 60 minutes 3 = 1 à 3 heures 5 = plus de 3 heures 6 = Non concerné 7 = Ne sais pas</p>

<b>3.12.2</b>	Combien de temps faut-il pour aller chercher le bois de chauffe nécessaire à la cuisson des aliments en saison sèche (aller – retour) et combien de fois dans la semaine?	__  Temps mis  __  Fréquence /	1 = moins de 30 minutes 2 = entre 30 et 60 minutes 3 = 1 à 3 heures 5 = plus de 3 heures 6 = Non concerné 7 = Ne sait pas																																																																														
<b>3.13</b>	Au cours de la semaine passée, qui a été chargé d'aller chercher : -l'eau de boisson  Le bois de chauffe ?	/__/  /__/ 	1 = Jeunes filles 2 = Jeunes garçons 3 = Femmes 4 = Hommes 5 = Domestiques 6 = Autre (spécifier) _____																																																																														
<b>3.14 -</b>	Vous ou un des membres de votre ménage possédez ce bien?  <i>Inscrire dans la case le nombre de biens possédés (fonctionnels). Inscrire 0 si le ménage ne possède pas ce bien.</i>	<table border="1"> <tr><td>a</td><td>Lit</td><td> __ </td></tr> <tr><td>b</td><td>Machine à coudre</td><td> __ </td></tr> <tr><td>c</td><td>Chaise</td><td> __ </td></tr> <tr><td>d</td><td>Lampe à gaz</td><td> __ </td></tr> <tr><td>e</td><td>Radio</td><td> __ </td></tr> <tr><td>f</td><td>Bicyclette</td><td> __ </td></tr> <tr><td>g</td><td>Faucille</td><td> __ </td></tr> <tr><td>h</td><td>Fer à repasser</td><td> __ </td></tr> <tr><td>i</td><td>Table</td><td> __ </td></tr> <tr><td>j</td><td>Réchaud à pétrole</td><td> __ </td></tr> <tr><td>k</td><td>Réchaud à gaz</td><td> __ </td></tr> <tr><td>l</td><td>Pirogue</td><td> __ </td></tr> <tr><td>m</td><td>Télévision</td><td> __ </td></tr> </table>	a	Lit	__	b	Machine à coudre	__	c	Chaise	__	d	Lampe à gaz	__	e	Radio	__	f	Bicyclette	__	g	Faucille	__	h	Fer à repasser	__	i	Table	__	j	Réchaud à pétrole	__	k	Réchaud à gaz	__	l	Pirogue	__	m	Télévision	__	<table border="1"> <tr><td>n</td><td>Voiture</td><td> __ </td></tr> <tr><td>o</td><td>Moto</td><td> __ </td></tr> <tr><td>p</td><td>Mobylette</td><td> __ </td></tr> <tr><td>q</td><td>Moulin</td><td> __ </td></tr> <tr><td>r</td><td>Fusil de chasse</td><td> __ </td></tr> <tr><td>s</td><td>Téléphone portable</td><td> __ </td></tr> <tr><td>t</td><td>Porte tout</td><td> __ </td></tr> <tr><td>u</td><td>Fauteuil</td><td> __ </td></tr> <tr><td>v</td><td>Armoire</td><td> __ </td></tr> <tr><td>w</td><td>Filets de pêche</td><td> __ </td></tr> <tr><td>x</td><td>Autre1</td><td> __ </td></tr> <tr><td>y</td><td>Autre2</td><td> __ </td></tr> <tr><td>z</td><td>Autre3</td><td> __ </td></tr> </table>	n	Voiture	__	o	Moto	__	p	Mobylette	__	q	Moulin	__	r	Fusil de chasse	__	s	Téléphone portable	__	t	Porte tout	__	u	Fauteuil	__	v	Armoire	__	w	Filets de pêche	__	x	Autre1	__	y	Autre2	__	z	Autre3	__
a	Lit	__																																																																															
b	Machine à coudre	__																																																																															
c	Chaise	__																																																																															
d	Lampe à gaz	__																																																																															
e	Radio	__																																																																															
f	Bicyclette	__																																																																															
g	Faucille	__																																																																															
h	Fer à repasser	__																																																																															
i	Table	__																																																																															
j	Réchaud à pétrole	__																																																																															
k	Réchaud à gaz	__																																																																															
l	Pirogue	__																																																																															
m	Télévision	__																																																																															
n	Voiture	__																																																																															
o	Moto	__																																																																															
p	Mobylette	__																																																																															
q	Moulin	__																																																																															
r	Fusil de chasse	__																																																																															
s	Téléphone portable	__																																																																															
t	Porte tout	__																																																																															
u	Fauteuil	__																																																																															
v	Armoire	__																																																																															
w	Filets de pêche	__																																																																															
x	Autre1	__																																																																															
y	Autre2	__																																																																															
z	Autre3	__																																																																															



## SECTION 4 – AGRICULTURE ET ELEVAGE

<b>4.1</b> - Votre ménage pratique t-il l'agriculture ?	__	1= Oui 2= Non → <b>aller à 4.20</b>
<b>4.2</b> - Quel est votre mode principal d'accès à la terre ?  <i>(Cocher la ou les cases correspondantes)</i>	__	Propriétaire des terres
	__	Locataire des terres
	__	Pratique le métayage
	__	Terres empruntées
	__	Terres en gages
	__	Terres du mari (époux)
	__	Autre (préciser) .....
<b>4.3</b> – Les champs du ménage sont-ils habituellement laissés au repos ?	__	1 = Oui 2 = Non → <b>aller à 4.5</b>
<b>4.4</b> – Si oui, combien de temps habituellement dure ce temps de repos ?	__	1 = Moins de 5 ans
		2 = Entre 5 et 10 ans
		3 = Entre 10 et 20 ans
		4 = Plus de 20 ans
<b>4.5</b> – Si non, pourquoi ?	__	1 = Sols encore fertiles
		2 = Manque des terres
		3 = Sols amendés
		4 = Autres....
<b>4.6</b> ...Les membres du ménage ont-ils l'habitude d'abandonner les champs pour aller défricher ailleurs ?	__	1= Oui 2= Non <b>aller à 4.8</b>
<b>4.7</b> ...Si oui, au bout de combien de temps en général interviennent ces abandons ?	__	1 = Moins de 5 ans 2 = Entre 5 et 10 ans 3 = Entre 10 et 20 ans 4 = Plus de 20 ans
<b>4.8</b> – Le Ménage utilise t-il les techniques de maintien et/ou d'amélioration de la fertilité des sols ?	__	1= Oui 2= Non <b>aller à 4.10</b>
<b>4.9</b> – Si oui, quelles sont les trois principales techniques utilisées ?	__ __	1 = Haies vives 2 = Bandes enherbées 3 = Cordons pierreux 4 = Plantation des arbres sur parcelle 5 = Brise vent 6 = Digue et diguette 7 = Engrais organique 8 = Assolement/rotation 9 = Culture des légumineuses améliorantes 10 = Parcage des animaux 11 = Autres....
	__ __	
	__ __	
	__ __	
<b>4.10</b> – Le Ménage a t-il l'habitude de laisser les arbres dans ses champs ?	__	1= Oui 2= Non <b>aller à 4.12</b>
<b>4.11</b> – Si oui, quelles sont les trois principales raisons ?	__	1 = Ombrage 2 = Exploitation alimentaire 3 = Exploitation du bois 4 = Amélioration de la fertilité des sols 5 = Considérations culturelles 6 = Autres....
	__	
	__	
	__	

<p><b>4. 12</b> - Quelle est la superficie totale exploitée ?</p> <p style="text-align: right;">- Unité de Mesure Locale (UML) utilisée :      </p> <p style="text-align: right;">- Nombre d'UML :            </p>	<p>1 = Ha, 2 = Corde, 3 = Coro de semences , 4 = Makhamass, 5= Carré 6=Autre.....</p> <p>Chiffres 1= Oui 2= Non</p>
<p><b>4. 13</b> - Le ménage a-t-il assez de semences pour la prochaine campagne agricole ?</p> <p style="text-align: right;">     </p>	<p>1= Achat 2= Stock personnel 3= Gouvernement 4= ONG - Projet - Programme</p>
<p><b>4. 14</b> - Quelle est la principale source des semences utilisées par le ménage ?</p> <p style="text-align: right;">     </p>	<p>5= Emprunt 6= Don 7= Coopérative paysanne 8= Autre (préciser).....</p>

**4.15** Pour chacune des parcelles cultivées, donner les caractéristiques suivantes :

N° de la Parcelle	Superficie		Type de sol	Mode d'accès 1= locataire 2= métayage 3= héritage 4= achats 5= don 6= terres empruntées 7= terres en gage 8= terre de mari 9= autre	Type de culture <i>(Ecrire lisiblement le(s) nom(s) de culture</i>	Responsible d'exploitation  (N° d'ordre du membre dans la section 1)	Matériels de labour 1= traction animale 2= houe traditionnelle 3= traction mécanique	Typologie de culture 1= pluviale 2= irriguée 3= décrue	Type de semences utilisées 1= améliorée 2= propres semences 3= tout venant	Type d'engrais utilisé 1= Chimique 2= organique 3= Les deux 4= aucune fumure	Utilisation des produits phytosanitaires 1= herbicide 2= Insecticide 3= fongicide 4= (1 + 2 + 3) 5= (1 + 2) 6= (1 + 3) 7= (2 + 3) 8= Aucun 9= Autre
	UML	Nbre									
(A)	(B)		(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(K)
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											

(B) UML : 1 = Ha 2 = Corde 3 = Coro de semences 4 =Makhamass 5=Carré 6= Autre.....  
 (C) : 1 = Les plaines inondables 2 = Les Ouadis 3 = Les oasis 4= Les dunes 5 = Les polders 6 = Les terres exondées (nouvelle défriche) 7= Les terres exondées (ancien champ) 8= Versant de colline ou de montagne





**4.16.2** Autres dépenses

*Au cours de la campagne précédente, avez-vous eu à effectuer les dépenses suivantes..... Si oui, pouvez-vous nous donner le montant de la dépense pour chacune des rubriques concernées ?*

N°	Rubriques	Montant dépensé
1	Achat de semences (culture pluviale, décrue, maraîchage)	
2	Achat d'engrais	
3	Achat de pesticide	
4	Entretien des animaux de trait (alimentation, santé .....	
5	Location des animaux de trait (labour, transport des récoltes)	
6	Alimentation des animaux	
7	Soins des animaux	
8	Alimentation et soin de la volaille	
9	Location équipement motorisé (labour, transport des récoltes)	
10	Loyer des terres	
11	Carburants	
12	Remboursement du crédit agricole	
13	Frais de transport	
14	Location magasin	
15	Autres à préciser .....	







4.26 - Evolution du cheptel au cours des 12 derniers mois																
Code	Type d'Animal	a Combie n en détenez -vous actuelle ment?	Combie n d'animaux sont morts au cours des 12 derniers mois ?	b Quelles sont les raisons de la mort des animaux ?							c Combien en avez- vous achetés au cours des 12 derniers mois?	d Combien de vos propres animaux avez- vous vendus au cours des 12 derniers mois?	e Dans quel marché avez-vous acheté / vendu votre bétail?		f Quelle est la principale raison du choix de ce marché?	
				1= maladie animale 2=Inondation 3= Manque d'Eau 4= Manque de pâturage 5= Intoxication 6= Autre... 7= Non concerné  <i>(Mettre une croix dans la case correspondante)</i>	1 = Marché du village 2 = Marché du village voisin 3 = Marché du département 4 = Marché autres départements 5 = Marché de la province 6 = Marché de la capitale 7 = Pays voisin 8 = Autre marché.....		1 = Prix d'achat sont bas 2 = Achat autres produits 3 = Prix de vente élevé 4 = Bon approvisionnement 5 = Ecoulement facile 6 = Proximité vendeurs 7 = Possibilité emprunt 8 = Marché plus proche 9 = Transport facile 10 = Proximité famille/amis 11 = Transport facile 12 = Autre (préciser) _____									
				1	2	3	4	5	6	7			Achat	Vente	Achat	Vente
01	Vache															
02	Bœuf															
03	Taureau															
04	Taurillon															
05	Génisse															
06	Veau/velle															
07	Dromadaire															
08	Brebis															
09	Bélier															
10	Agneau															
11	Chèvre															
12	Bouc															
13	Cabri															
14	Ane															
15	Cheval															
16	Volaille															
17	Porc															







**SECTION 6 : DEPENSES**

<b>DEPENSES EFFECTUEES</b>		<b>b)</b> Dépense estimée en cash (Francs CFA)	<b>c)</b> Dépense estimée en crédit (Francs CFA)
a) DEPENSES COURANTES AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS <i>(Au cours des 30 derniers jours, avez-vous dépensé pour les produits ci-dessous ? ... Si oui, indiquer les montants des produits achetés au comptant et/ou à crédit)</i>			
6.1 -	Mais		
6.2 -	Blé		
6.3 -	Mil		
6.4 -	Pain		
6.5 -	Riz		
6.6 -	Tubercules et féculents		
6.7 -	Niébé		
6.8 -	Légumes		
6.9 -	Lait et produits laitiers		
6.10 -	Fruits		
6.11 -	Poisson frais		
6.12	Poisson séché/fumé		
6.13 -	Volaille		
6.14 -	Viande fraîche		
6.15 -	Viande séchée/fumée		
6.16 -	Œufs		
6.17 -	Huile et graisse		
6.18 -	Sucre		
6.19 -	Miel		
6.20 -	Sel		
6.21 -	Thé / café		
6.22 -	Boisson alcoolisée		
6.23 -	Boisson non alcoolisée		
6.24 -	Savon		
6.25 -	Transport		
6.26 -	Combustible de cuisine		
6.27 -	Combustible d'éclairage		
6.28 -	Loyer		
6.29 -	Eau et électricité		
6.30 -	Paiement de la main d'oeuvre		
6.31 -	Envoi d'argent (personnes à charge)		
b) AUTRES DEPENSES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS <i>(Au cours des 12 derniers mois, avez-vous dépensé pour les produits ci-dessous ? ... Si oui, indiquer les montants des produits achetés au comptant et/ou à crédit)</i>			
6.32 -	Equipement (Radio, TV, Moto, vélo, etc.)		
6.33 -	Dépenses médicales, santé		
6.34 -	Education, Frais scolaires		
6.35 -	Habillement / Chaussures		
6.36 -	Cérémonies sociales (fêtes, baptême, mariage etc.) et autres loisirs		
6.37 -	Impôts et taxes		
6.38 -	Remboursement de dette		

6.39 -	Construction / Réparation habitation		
6.40 -	Autres dépenses, spécifier		

**SECTION 7 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE ET SOURCES DES ALIMENTS CONSOMMES**

<b>7.0-a</b>	Combien de repas le ménage prend-il habituellement par jour	Enfants garçons 6-14 ans	__	Adultes hommes	__
		Enfants filles 6-14 ans	__	Adultes Femmes	__
<b>7.0-b</b>	Combien de repas le ménage prend par jour, en période de soudure ?	Enfants garçons 6-14 ans	__	Adultes hommes	__
		Enfants filles 6-14 ans	__	Adultes Femmes	__

Combien de jours au cours de la dernière semaine votre ménage a-t-il consommé les produits suivants et comment ces aliments ont-ils été acquis ?  
 (Pour tout produit consommé, cocher les jours de consommation dans le 1<sup>er</sup> tableau et reporter le nombre dans la colonne Nombre de jours. Ecrire 0 pour les produits non consommés les 7 derniers jours. Indiquer la source habituelle dans la 1<sup>ère</sup> case et la source des 7 derniers jours dans la 2<sup>ème</sup> case de la colonne Sources d'aliments)

	Produits alimentaires							Produits alimentaires	Nombre de jours de consommation durant les 7 derniers jours	Quantités de chacun des aliments consommés (UML), unités		Citer les deux principales sources d'aliments	
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7			Qté	UML	1 <sup>ère</sup>	2 <sup>ème</sup>
<b>7.1 -</b>	__	__	__	__	__	__	__	Maïs	__	__ , __	__	__	
<b>7.2 -</b>	__	__	__	__	__	__	__	Riz	__	__ , __	__	__	
<b>7.3 -</b>	__	__	__	__	__	__	__	Sorgho	__	__ , __	__	__	
<b>7.4 -</b>	__	__	__	__	__	__	__	Mil	__	__ , __	__	__	
<b>7.5-</b>	__	__	__	__	__	__	__	Blé/pain/Pâte alimentaire	__	__ , __	__	__	
<b>7.6-</b>	__	__	__	__	__	__	__	Tubercules/racines	__	__ , __	__	__	
<b>7.7 -</b>	__	__	__	__	__	__	__	Poisson frais	__	__ , __	__	__	
<b>7.8 -</b>	__	__	__	__	__	__	__	Poisson séché/fumé	__	__ , __	__	__	
<b>7.9 -</b>	__	__	__	__	__	__	__	Volaille	__	__ , __	__	__	
<b>7.10</b>	__	__	__	__	__	__	__	Viande fraîche	__	__ , __	__	__	
<b>7.11</b>	__	__	__	__	__	__	__	Viande séchée/fumée	__	__ , __	__	__	
<b>7.12</b>	__	__	__	__	__	__	__	Œufs	__	__ , __	__	__	
<b>7.13</b>	__	__	__	__	__	__	__	Légumineuse	__	__ , __	__	__	
<b>7.14</b>	__	__	__	__	__	__	__	Légumes	__	__ , __	__	__	
<b>7.15</b>	__	__	__	__	__	__	__	Huile et graisse	__	__ , __	__	__	
<b>7.16</b>	__	__	__	__	__	__	__	Arachide	__	__ , __	__	__	
<b>7.17</b>	__	__	__	__	__	__	__	Sésame	__	__ , __	__	__	
<b>7.18</b>	__	__	__	__	__	__	__	Soja	__	__ , __	__	__	
<b>7.19</b>	__	__	__	__	__	__	__	Spiruline (Dihé)	__	__ , __	__	__	
<b>7.20</b>	__	__	__	__	__	__	__	Fruits	__	__ , __	__	__	
<b>7.21</b>	__	__	__	__	__	__	__	Sucre	__	__ , __	__	__	
<b>7.22</b>	__	__	__	__	__	__	__	Miel	__	__ , __	__	__	
<b>7.23</b>	__	__	__	__	__	__	__	Sel	__	__ , __	__	__	
<b>7.24</b>	__	__	__	__	__	__	__	Thé	__	__ , __	__	__	
<b>7.25</b>	__	__	__	__	__	__	__	Lait et produits laitiers	__	__ , __	__	__	

		<p><b>UML</b></p> <p>1=Petit coro                  2=Moyen coro                  3=Grand coro                  4=Tas                  5=Petite Tasse                  6=Grande Tasse                  7=Litre                  8=Unité                  9=Verre</p>	<p>1 = Production (végétale, animale)                  2 = Pêche, Chasse                  3 = Collecte/Cueillette                  4 = Emprunt                  5 = Achat                  6 = Vivre contre travail                  7 = Troc                  8 = Don (aliments) familial                  9 = Aide alimentaire (ONG etc.)                  10 = Autre (spécifier):</p>																							
<b>7.26</b>	<p>Lors des douze derniers mois, quels étaient les mois pendant lesquels vous n'aviez pas assez de nourriture pour répondre aux besoins de votre ménage ?</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Mars</td><td style="width: 20px; text-align: center;"> __ </td><td>Septembre</td><td style="width: 20px; text-align: center;"> __ </td></tr> <tr> <td>Février</td><td style="text-align: center;"> __ </td><td>Août</td><td style="text-align: center;"> __ </td></tr> <tr> <td>Janvier</td><td style="text-align: center;"> __ </td><td>Juillet</td><td style="text-align: center;"> __ </td></tr> <tr> <td>Décembre</td><td style="text-align: center;"> __ </td><td>Juin</td><td style="text-align: center;"> __ </td></tr> <tr> <td>Novembre</td><td style="text-align: center;"> __ </td><td>Mai</td><td style="text-align: center;"> __ </td></tr> <tr> <td>Octobre</td><td style="text-align: center;"> __ </td><td>Avril</td><td style="text-align: center;"> __ </td></tr> </table>	Mars	__	Septembre	__	Février	__	Août	__	Janvier	__	Juillet	__	Décembre	__	Juin	__	Novembre	__	Mai	__	Octobre	__	Avril	__	<p>Mettre une croix dans la case correspondante</p>
Mars	__	Septembre	__																							
Février	__	Août	__																							
Janvier	__	Juillet	__																							
Décembre	__	Juin	__																							
Novembre	__	Mai	__																							
Octobre	__	Avril	__																							

## SECTION 8 – CHOCS ET STRATEGIES D'ADAPTATION

**8.1 -** Pendant les 12 derniers mois, le ménage a-t-il subi un choc ?

|\_\_|

1 = Oui  
2 = Non → aller à 8.3.1

**8.2 -** Si oui, par ordre d'importance, quels sont les chocs qui ont affecté votre ménage durant les 12 derniers mois ? **Ne pas lire les options, écrire le code du choc**

	<b>a)</b>	<b>b)</b>	<b>c)</b>
	Quel est le choc ?	Quelles ont été les deux principales sources de revenus affectées ?	Quelle a été la fréquence de ce choc au cours des 10 dernières années ?
<b>8.2.1-</b> Premier choc	__ __		__
<b>8.2.2-</b> Deuxième choc	__ __		__
<b>8.2.3-</b> Troisième choc	__ __		__
<b>8.2.4-</b> Quatrième choc	__ __		__
	Voir codes des chocs <sup>(1)</sup>	<i>(Ecrire lisiblement la source de revenus)</i>	1 = Chaque année 2 = 5 ans sur 10 et plus 3 = 2 à 4 ans sur 10 4 = 1 année sur 10

Code	Type de chocs	Code	Type de chocs
01	Sécheresse	16	Spéculations des commerçants
02	Inondations	17	Epidémie (choléra,
03	Incendie	18	Fermeture de structure santé
04	Vent/ensablement	19	Décès
05	Maladies et ennemis des cultures (sésamie)	20	Guerre
06	Maladies des animaux (épizootie)	21	Déplacement forcé des populations
07	Tarissement de source d'eau	22	Conflit local (terre, eau, animaux,...)
08	Feux de brousse	23	Fermeture de frontière
09	Pillage	24	Elections
10	Vols ou rackets organisés	25	Autres (préciser)
11	Hausse des prix	26	
12	Difficultés d'écoulement des productions	27	
13	Chômage	28	
14	Fermeture activité donnant un emploi	29	
15	Baisse des prix aux producteurs		

<b>8.3</b>	Face à ces chocs quelles ont été les stratégies adoptées ?	1 <sup>ère</sup> :  __ __  2 <sup>ème</sup> :  __ __  3 <sup>ème</sup> :  __ __
------------	--	---

Code	Type de stratégie	Code	Type de stratégie
01	Changement habitudes alimentaires	13	Emprunt familial inhabituel
02	Baisse quantité des repas	14	Emprunt usuraire
03	Baisse qualité des repas	15	Migration habituelle
04	Baisse nombre de repas	16	Migration exceptionnelle/Exode
05	Journée sans manger	17	Réduction dépenses non alimentaires
06	Envoi des membres de la famille ailleurs de manière inhabituelle	18	Travail des enfants inhabituel
07	Réduction dépenses alimentaires	19	Retrait des enfants de l'école
08	Autres stratégies alimentaires	20	Travaux exceptionnels
09	Déstockage bétail inhabituel	21	Mendicité inhabituelle
10	Décapitalisation bétail	22	Activités prohibées
11	Vente biens non productifs	23	Ventes de récoltes sur pied
12	Vente biens productifs	24	Autres

**8.3.1** Durant les **SEPT (7) DERNIERS JOURS**, y a-t-il eu des moments où vous n'avez pas eu assez de nourriture ou assez d'argent pour acheter la nourriture ? 1= OUI 2=NON : |\_\_| Si NON **Section 9**.

**8.3.2** Si OUI, combien de **jours sur sept (7)**, votre ménage a-t-il adopté les stratégies suivantes ?

Stratégies adoptées	Fréquence de 0 à 7
a. Consommer les aliments que vous aimez moins et/ou les moins chers	__
b. Emprunter des aliments ou compter sur l'aide émanant des amis ou des parents	__
c. Diminuer la ration de nourriture pour toute la famille	__
d. Diminuer la ration de nourriture des adultes au profit des enfants	__
e. Réduire le nombre de repas par jour	__
f. Autre à préciser.....	__

## SECTION 9. BIENS POSSEDES PAR LES FEMMES

**9.1** Disposez-vous des biens personnels ? |\_\_|

1 = Oui  
2 = Non->  
aller a 9.3

Si oui, préciser lesquels, et leur donner une valeur (équivalent à ce qu'ils valent actuellement sur le marché, ou le cas échéant à ce que vous auriez souhaité recevoir comme espèces en contrepartie de ces biens)

Numéro de la femme : |\_\_| |\_\_| (reproduire le numéro attribué à la femme dans la colonne 1.0 de la section 1)

Nature du bien		Valeur Actuelle en FCFA
Bijoux	Or	
	Argent	
	Autre	
Voile		
Pagne		
Vaisselle		
Elevage	Bovin	
	Ovin	
	Caprin	
	Porcin	
	Camelin	
	Asin	

Pref93 : |\_\_|\_\_| Spref93 : |\_\_|\_\_| Vlg/Carré : |\_\_|\_\_| Ménage : |\_\_|\_\_| N° quest. : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

			Volaille		
			Autre		
		Bien immobilier			
		Moyen de transport (Moto, véhicule, Vélo, charrette, etc..)			
		Autres..			
<b>9.2</b>	Si vous avez des animaux, qui décide de l'utilisation des produits de cet élevage?	__			1 = Vous même 2 = Vous et votre mari 3 = Votre mari 4 = Autre
<b>9.3</b>	Avez-vous un accès individuel à la terre ?	__			1 = Oui 2 = Non-> aller a 9.5
<b>9.4</b>	Qui décide de l'utilisation des produits récoltés sur vos parcelles ?	__			1 = Vous même 2 = Vous et votre mari 3 = Votre mari 4 = Autre
<b>9.5</b>	Si vous percevez des frais de loyer, qui décide de son utilisation ?	__			1 = Vous même 2 = Vous et votre mari 3 = Votre mari 4 = Autre

**SECTION 10 : PRATIQUES D'ALIMENTATION ET DES SOINS DES FEMMES ET DES ENFANTS DE 0 A 59 MOIS**

Les questions qui suivent s'adressent uniquement aux femmes ayant en charge des enfants de moins de 5 ans

10.0 N° Ordre des femmes	10.1 Code ménage	10.2 Code mère	10.3 Combien d'enfants vivants de moins de 5 ans sont à votre charge ?	10.4 Combien d'entre eux sont vos propres enfants ?	10.5 Quel âge aviez- vous lors de votre 1 <sup>er</sup> accouchement ?	10.6 Durant les deux dernières semaines avez- vous souffert d'une diarrhée ?	10.7 Durant les deux dernières semaines avez- vous souffert d'une fièvre?	10.8 Avez -vous une moustiquair e dans la maison ?	10.9 La nuit dernière avez- vous dormi sous la moustiquaire	10.10 Cette moustiquaire était- elle imprégnée d'insecticide ?	10.11 L'eau que consomment les enfants, est - elle filtrée ou bouillie ?
			_ _ _	_ _ _	_ _ _	_	_	_	_	_	_
			_ _ _	_ _ _	_ _ _	_	_	_	_	_	_
			_ _ _	_ _ _	_ _ _	_	_	_	_	_	_
			_ _ _	_ _ _	_ _ _	_	_	_	_	_	_
					En années révolues  99 : Non concernée	1 = oui 2 = non	1 = oui 2 = non	1 = oui 2 = non- >10.11	1 = oui 2 = non->10.11	1 = oui 2 = non	1 = toujours 2= parfois 3= non

**10.12**

Avez - vous l'habitude de vous laver les mains?

**Transcrire le code de la réponse**

10.12 a Avant de manger	10.12 b Avant de préparer un repas	10.12 c Avant de faire manger l'enfant	10.12 d Après avoir mangé	10.12 e Après être allée aux toilettes	10.12 f Après avoir lavé l'enfant qui était à la toilette	10.12 g Après un travail à l'extérieur de la maison
_	_	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_	_
0= Non 1= Oui, avec eau seulement 2= Oui, avec Savon ou détergent						

**Alimentation et soins de la femme enceinte**

<b>10.13</b> Êtes-vous actuellement enceinte et/ou allaitante?	<b>10.14</b> Si enceinte combien de mois êtes vous enceinte ?	<b>10.15</b> Si enceinte, prenez-vous des comprimés fortifiants ferrique comme celui-ci?	<b>10.16</b> Si oui, combien de comprimés de fer aviez-vous pris au cours des 7 derniers jours ?	<b>10.17</b> Qui avez-vous consulté ?	<b>10.18</b> Si oui combien de fois êtes vous allée en consultation ?	<b>10.19</b> Avez-vous pris des déparasitants depuis que vous êtes enceinte ?	<b>10.20</b> Avez-vous pris des médicaments pour la prévention du paludisme depuis que vous êtes enceinte ?	<b>10.21</b> Avez-vous eu des troubles de vision la nuit depuis que vous êtes enceinte ?	<b>10.22</b> Combien de grossesses avez -vous faites ?	<b>10.23</b> Combien de grossesses n'ont pas été menées à terme ?
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
1= Enceinte 2= Allaitante 3= Les deux 4= Ni l'un, ni l'autre  Si (2,4)->10.22	En mois	1=Oui 2=Non->10.15		1 = Pas de soins prénataux->1.19 2 = Médecin 3 = Infirmier/ Sage-femme 4 = Accoucheuse traditionnelle/Matrone 5 = Agent de santé communautaire 6 = Parent/ami 7 = Autre à préciser	Nombre de consultations	1=Oui 2=Non	1=Oui 2=Non	1=Oui 2=Non	Nombre de grossesses	Nombre de grossesses

**Alimentation pendant la période d'allaitement**

(Cette question s'adresse uniquement aux femmes allaitantes. Si plusieurs femmes allaitent au moment de l'enquête, choisir celle qui allaite l'enfant le plus jeune)

10.24	10.25	10.26	10.27	10.28	10.29	10.30	10.31	10.32
Votre alimentation pendant la période d'allaitement est	Avez-vous arrêté la consommation de certains aliments pendant la période de l'allaitement ?	Si oui le (s) quel (s)  1=Oui 2=Non	Avez-vous introduit certains aliments dans votre alimentation pendant la période de l'allaitement ?	Si oui le (s) quel (s) 1=Oui 2=Non	Après la naissance de l'enfant que vous allaitez, avez-vous reçu des soins et/ou des conseils postnataux relatifs à votre santé et/ou à votre alimentation ?	Si oui, auprès de qui ?	Avez-vous reçu une dose de vitamine A après l'accouchement de votre dernier enfant (montrer une capsule de vitamine A) ?	Si oui, combien de temps après l'accouchement avez-vous reçu la vitamine A ?
__	__	A. légumineuses B. Oléagineux C. Légumes D. Fruits E. Lait F. Viande G. Poisson	__	A. légumineuses B. Oléagineux C. Légumes D. Fruits E. Lait F. Viande G. Poisson	__	__	__	__
Moins que d'habitude=1 Autant que d'habitude =2 Plus que d'habitude =3	1=Oui 2=Non->10.27		1=Oui 2=Non->10.29		1=Oui 2=Non->10.31	1=Agent de santé 2=Famille/ami 3=Autres	1=Oui 2=Non-10.33	1= Immédiatement 2= Dans les 40 jours

**QUESTIONNAIRE ENFANTS AGES DE 0 A 35 MOIS (PRATIQUE D'ALIMENTATION ET DE SOINS)**

10.33	10.34	10.35	10.36	10.37	10.38	10.39	10.40	10.41	10.42	10.43	10.44
Code ménage	Code mère	Code enfant	Age enfant	Votre enfant a-t-il été allaité ?	A-t-il été allaité uniquement au sein ?	Combien de temps après la naissance l'enfant a été allaité pour la première fois ?	Avez-vous donné le colostrum (premier lait) à l'enfant ?	Si non, pourquoi ?	Avez-vous donné à l'enfant un aliment avant le premier lait maternel ?	Si oui que lui avez-vous donné à boire en premier lieu ?	L'enfant est-il toujours allaité actuellement ?
__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__
				1=Oui 2=Non->10.47	1=Oui 2=Non	1= Immédiatement 2= 1H à 12H 3 = 12H à 24H 4 = Plus d'un jour	1= Oui->10.42 2= Non	1= Interdit 2= Habitude 3= Maladie 4= Autre...	1=Oui 2=Non->10.44	1=Lait autre que le lait maternel 2= L'eau plate 3=Solution sucrée 4=Solution salée 5=Jus de fruit 6= Aliment pour bébé 7=Thé/autre infusion 8=Miel 9= Beurre 10=Autre (à préciser)	1= Oui->10.47 2= Non

10.45 Si non pendant combien de mois avez-vous allaité l'enfant ?	10.46 Quelle est la raison principale pour la quelle vous avez arrêté d'allaiter cet enfant	10.47 Introduction de l'aliment de complément	10.48 Consommation du plat familial	10.49 Si l'enfant consomme déjà le plat familial, mange t-il avec tout le monde ?	10.50 Quand l'enfant est malade à qui faites vous recours en 1 <sup>er</sup> lieu ?	10.51 Quand l'enfant a la diarrhée, lui donnez vous de l'eau à boire ?	10.52 Quand l'enfant a la diarrhée, lui donnez vous de la Solution de Réhydratation Orale (SRO) ?
__	__ __	__	__ __	__	__	__	__
__	__ __	__	__ __	__	__	__	__
__	__ __	__	__ __	__	__	__	__
__	__ __	__	__ __	__	__	__	__
En mois	01= Mère malade ou trop faible pour allaiter 02= Enfant malade ou trop faible pour téter 03= Problème de maladie du sein 04= Pas assez du lait 05= Travail de la mère 06= L'enfant refuse de téter 07= Age normal de sevrage 08= Nouvelle grossesse 09= Utilisation de contraceptifs 10=Lait amer 11= Autre (à spécifier)	En mois	En mois	1= Oui 2= Non	1= Guérisseur 2= Centre de Santé 3= Docteur Choukou (Djim) 4= Autre à préciser	1= Moins que d'habitude 2= Autant que d'habitude 3= Plus que d'habitude	1= Oui 2= Non







### DIVERSITE ALIMENTAIRE DES ENFANTS AGES DE 6 A 59 MOIS

N° Ordre	Code Ménage	Code Mère	Code Enfant	- Quels sont les aliments consommés par les enfants du ménage durant les dernières 24 heures ?														11.11 Quelle est la source de l'eau consom- mée par les enfants du ménage ?
				<b>SELCTIONNER LES REPONSES</b>														
				a) Céréales	b) Légumes	c) Tubercu- les	d) Légumi- neuses	e) Oléagin- eux	f) Fruits	g) Viande	h) Poisson	i) Volaille	j) Œufs	k) Lait Et dérivés laitiers	l) Huile/ Graisse	m) Sucre	n) Sel	
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_ _	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
				1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Robinet 2 = Forage 3 = Puits 4 = Eau de surface 5 = Eau filtrée ou stérilisée 6 = Autre_

