

Questionnaire Ménage

0.1 -	ID Enquêteur __ __	
	Date : __ __ / __ __ / 2009 <div style="text-align: center; font-size: small;">jour mois</div>	
0.2 -		
0.3a -	Préfecture en 1993 : __ __
03b -	Région actuelle :
03c -	Département actuel :
0.4a -	Sous Préfecture en 1993 : __
04b -	Sous Préfecture actuelle :
0.5 -	Village / Carré : __ __
0.6 -	Numéro du ménage __ __
0.7 -	Numéro du questionnaire : __ __ __ __ __ __ __	
<p>Avant de commencer l'interview et après les salutations d'usage énoncer le paragraphe en gris ci-dessous. (L'interviewé a le droit de poser des questions, prière lui répondre)</p> <p style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px;">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 style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px;">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="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; 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>		
Nom et signature de l'enquêteur :		
A compléter par le chef d'équipe		
0.8a - Questionnaire N° (0.7): __ __ __ __ __ __ __		Remarques (s'il ya lieu) :
0.8b- Nom du chef d'équipe :		
A compléter par le chef d'équipe adjoint		
0.9a- Questionnaire N° (0.7) : __ __ __ __ __ __ __		Remarques (s'il ya lieu) :
0.9a- Nom du chef d'équipe adjoint :		
A compléter par l'agent de vérification et de codification		
0.10a - Questionnaire N° (0.7) : __ __ __ __ __ __ __		Remarques (s'il ya lieu) :
0.10b - Nom de l'agent :		
A compléter par l'agent de saisie		
0.11a - Date de saisie : __ __ / __ __ / 2009 <div style="text-align: center; font-size: small;">jour mois</div>		Signature de l'agent de saisie :
0.11b - Nom de l'agent de saisie : 0.11c - Code de l'agent de saisie : __ __		Remarques (s'il y a lieu) :

SECTION 1 – DEMOGRAPHIE ET EDUCATION

N° 1.0	Lien avec le chef 1.1	Sexe 1.2	Age 1.3	Situation matrimoniale 1.4	Type d'Enseignement 1.5	Niveau d'Instruction 1.6	Actuelle ment à l'école ? 1.7	Aptitude à lire et/ou à écrire 1.8	Handicapé ? 1.9	Nature Handicap 1.10	Activité principale 1.11		Activité secondaire 1.12	
	1=Chef de ménage 2=Conjointe 3=Enfant 4=Père/Mère 5=Frère/Sœur 6=Beau/Belle 7=Autre parent 8=Employé 9=Non apparenté	1=M 2=F		1=Marié(e) 2=Veuf(ve) 3=Divorcé/Séparé 4=Célibataire 5=Non concerné	1=Français 2=Arabe 3=Coranique 4=Alphabétisation fonctionnelle 5= Aucun 6= Non concerné	1=Aucun 2= Primaire 3= Secondaire 4= Supérieur 5= Professionnel 6= Non concerné 7=Autre..	1=Oui 2= Non	1=lire 2=Ecrire 3=Les deux 4=Aucun	1=Oui 2=Non->1.11	1 = Handicap moteur (jambe, bras, ...) 2 = Handicap visuel 3 = Retard mental 4 = Maladie chronique 5 = Autre handicap	Nom de l'activité	Code (Ne rien écrire)	Nom de l'activité	Code (Ne rien écrire)
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _
_ _												_ _		_ _

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

Pref93 :	Spref93 :	Vlg/Carré :	Ménage :	N° quest. :
3.4 -	OBSERVER ET NOTER. NE PAS POSER CETTE QUESTION Quel est le principal composant du toit du logement du chef de ménage ?	__	1 = Dalle 2 = Tôles 3 = Banco 4 = Paille 5 = Nattes 6 = Bâche 7 = Autre, spécifier_____	
3.5 -	OBSERVER ET NOTER. NE PAS POSER CETTE QUESTION Quel est le principal composant du mur du logement du chef de ménage ?	__	1 = Parpaing/Brique cuite/pierre 2 = Banco 3 = Paille/Nattes 4 = Bâche 5 = Autre, spécifier_____	
3.6 -	Quel est le principal composant du plancher du logement du chef de ménage ?	__	1 = Dalle 2 = Carreaux 3 = Terre battue 4 = Autre, spécifier _____	
3.7 -	Quel est le principal type de toilette que votre ménage utilise ?	__	1 = Latrine traditionnelle 2 = Latrine moderne 3 = Dans la nature / Champs / Brousse 4 = Autres, spécifier....	
3.8 -	Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ?	__	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	
3.9 -	Quelle est la principale source d'énergie pour la cuisson des aliments dans votre ménage ?	__	1 = Bois 2 = Charbon de bois 3 = Gaz 4 = Electricité 5 = Déchets animaux 6 = Autre, spécifier_____	
3.10.1	Quelle est la principale source d'eau de boisson de votre ménage en saison des pluies?	__	1 = Robinet eau courante 2 = Forage/pompe 3 = Eau de surface (marigot, rivière, lac, ...) 4 = Puits amélioré 5 = Puits traditionnel 6 = Autre, spécifier....	
3.10.2	Quelle est la principale source d'eau de boisson de votre ménage en saison sèche?	__	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...	
3.11.1	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?	__ Temps mis __ Fréquence	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	
3.11.2	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?	__ Temps mis __ Fréquence	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	
3.12.1	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?	__ 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 sais pas	

3.12.2	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																																																																														
3.13	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) _____																																																																														
3.14 -	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	_ _ _																																																																															

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

[illegible]

SECTION 4 – AGRICULTURE ET ELEVAGE

4.1 - Votre ménage pratique t-il l'agriculture ?	_ _	1= Oui 2= Non → aller à 4.20
4.2 - Quel est votre mode principal d'accès à la terre ? (Cocher la ou les cases correspondantes)	_ _	Propriétaire des terres
	_ _	Locataire des terres
	_ _	Pratique le métayage
	_ _	Terres empruntées
	_ _	Terres en gages
	_ _	Terres du mari (époux)
	_ _	Autre (préciser)
4.3 – Les champs du ménage sont-ils habituellement laissés au repos ?	_ _	1 = Oui 2 = Non → aller à 4.5
4.4 – 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
4.5 – Si non, pourquoi ?	_ _	1 = Sols encore fertiles 2 = Manque des terres 3 = Sols amendés 4 = Autres....
4.6 ...Les membres du ménage ont-ils l'habitude d'abandonner les champs pour aller défricher ailleurs ?	_ _	1= Oui 2= Non aller à 4.8
4.7 ...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
4.8 – Le Ménage utilise t-il les techniques de maintien et/ou d'amélioration de la fertilité des sols ?	_ _	1= Oui 2= Non aller à 4.10
4.9 – 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....
4.10 – Le Ménage a t-il l'habitude de laisser les arbres dans ses champs ?	_ _	1= Oui 2= Non aller à 4.12
4.11 – 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....

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

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

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 (Ecrire lisiblement le(s) nom(s) de culture	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
	(B)										
(A)	UML	Nbre	(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

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

[illegible]

4.16

DEPENSES AGRICOLES EFFECTUEES AU COURS DE LA CAMPAGNE PRECEDENTE (FCFA)

(Tableaux pages suivantes)

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

4.16.1

Matériels

(pour chaque matériel dont dispose le ménage et utilisé pendant la campagne agricole 2008/2009, renseigner le tableau ci-dessous)

[illegible]

N°	Type d'équipement
1	Charrue
2	Charrette
3	Sarcleuse
4	Semoir
5	Corps butteur
6	Motopompe et accessoires
7	Unité d'installation d'irrigation fixes/mobiles
8	Arrosoir manuel
9	Magasin /grenier
10	Tracteur et accessoires
11	Pousse - pousse
12	Houe traditionnelle
13	Décortiqueuse
14	Autre outil de travail
15	Autre

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	

Au cours de la campagne précédente, avez-vous utilisé de la main d'œuvre..... Si oui, pour chaque travailleur ou groupe de travailleurs, donnez-nous les informations suivantes....

13

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

4. 17 - Quels sont les types d'acquisition et d'utilisation de produits agricoles depuis la dernière récolte (2008/2009) ?

[illegible]

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

	4.18 - En général, pendant quelle période vos achats/ventes des produits agricoles sont les plus importants ? (<i>Inscrire dans les cases du bas, les codes correspondants</i>)		4.19 - Pour la période pendant laquelle vos achats de produits agricoles sont les plus importants, quelles sont les raisons ? ECRIRE 3 RAISONS AU MAXIMUM	4.20 - Pour la période pendant laquelle vos ventes de produits agricoles sont les plus importantes, quelles sont les raisons ? ECRIRE 3 RAISONS AU MAXIMUM
	1 = Récolte 2 = Soudure 3 = Toutes périodes		1 = Constitution stocks 2 = Reconstitution stocks 3 = Cérémonie / fêtes 4 = Prix bas 5 = Autre, précisez _____ 99 = Pas de réponse / ne sait pas	1 = Remboursement dettes 2 = Achat des intrants 4 = Dépenses cérémonie / fêtes 5 = Exode rural des jeunes 6 = Paiement des frais d'école / d'impôts 7 = Achat des vivres 8 = Achat des animaux 9 = Dépenses habillement 10 = Dépenses pour la santé 10 = Anticipation chute des prix 11 = Manque grenier stockage 12 = Autre, précisez _____ 99 = Pas de réponse / ne sait pas
	4.18 (a) - Achat	4.18 (b) - Vente	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _
	_ _	_ _		
4.21	A qui vendez-vous vos produits agricoles ?	Directement au marché : _ _ _ Groupe Intérêt Commun (GIC) : _ _ _	Commerçants grossistes : _ _ _ Coopérative : _ _ _	Commerçants intermédiaires : _ _ _ Autres : _ _ _

4.22 -	Votre ménage pratique t-il l'élevage ?	_ _	1= Oui 2= Non → Section 5
4.23-	Vos animaux sont-ils élevés exclusivement dans un endroit clôturé ?	_ _	1= Oui 2= Non → aller à 4.23
4.24-	Si oui, quels sont les animaux concernés?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Bovin Ovin/Caprin Equin/Asin Camelin Porcin Volaille
4.25-	Quelle est l'origine des aliments que vous donnez à ces animaux ?	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Achat tourteaux de coton Achat tourteaux d'arachide Résidus de récolte Collecte de paille Production de foin Autre

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

4.26 - Evolution du cheptel au cours des 12 derniers mois																
		a	b								c	d	e		f	
Code	Type d'Animal	Combien en détenez-vous actuellement?	Combien d'animaux sont morts au cours des 12 derniers mois ?	Quelles sont les raisons de la mort des animaux ?							Combien en avez-vous achetés au cours des 12 derniers mois?	Combien de vos propres animaux avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois?	Dans quel marché avez-vous acheté / vendu votre bétail?		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 (Mettre une croix dans la case correspondante)									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						
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															

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

	4.27 - En général, pendant quelle période vos achats/ventes du bétail sont les plus importants ?		4.28 - Pour la période pendant laquelle vos achats du bétail sont les plus importants, quelles sont les trois principales raisons ?	4.29 - Pour la période pendant laquelle vos ventes du bétail sont les plus importantes, quelles sont les trois principales raisons ?
	<div> 1 = Récolte 2 = Pré soudure 3 = Soudure 4 = Autres </div>		<div> 1 = Constitution du cheptel 2 = Reconstitution du cheptel 3 = Cérémonie / fêtes 4 = Prix bas 5 = Autre, précisez _____ 99 = Pas de réponse / ne sait pas </div>	<div> 1 = Remboursement dettes 2 = Achat des intrants 3 = Dépenses cérémonie / fêtes 4 = Exode rural des jeunes 5 = Paiement des frais d'école 6 = Achat des vivres 7 = Dépenses de santé 8 = Dépenses habillement 9 = Anticipation chute des prix 10 = Autre, précisez _____ 99 = Pas de réponse / ne sait pas </div>
	4.27 (a) - Achat	4.27 (b) - Vente		
	_ _	_ _	_ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _

4.30	Votre bétail produit-il du lait et/ou du beurre?					_ _	1 = Oui 2 = Non → aller à 4.28bis	
Quelle est votre production laitière et/ou du beurre par type de bétail et qu'en faites-vous?	4.30. a - Pendant combien de mois dans l'année avez-vous une production laitière/beurre?	4.308.b - Combien de litres de lait/beurre sont produits par jour?	4.30.c - Combien de litres de lait/beurre sont autoconsommés par jour?		4.30.d - Combien de litres de lait/beurre sont vendus par jour?			
	EN MOIS		ECRIRE NOMBRE DE LITRES ESTIMES					
	Lait	Beurre	Lait	Beurre	Lait	Beurre	Lait	Beurre
Vache								
Brebis								
Chèvre								
Dromadaire								

4.30 bis	Y a-t-il une production d'œufs dans votre basse-cour ?	_ _	1 = Oui 2 = Non → Section 5
	Pendant combien de mois dans l'année votre volaille produit -elle ?	_ _ _ _	Nombre de mois
	En moyenne combien d'œufs sont produits par semaine ?	_ _ _ _	Nombre d'œufs par semaine
	En moyenne combien en consommez-vous par semaine ?	_ _ _ _	Nombre d'œufs par semaine
	En moyenne combien en vendez-vous par semaine ?	_ _ _ _	Nombre d'œufs par semaine

SECTION 5 : REVENUS

5.1	Combien de membres du ménage ont exercé une activité génératrice de revenus au cours des 12 derniers mois?	_ _ _ Personnes																																																																																																																																														
5.2	<div>Indiquer par type d'activité et par membre, le montant obtenu ou estimé en milliers de franc CFA</div> <div>Tableau des sources de revenus</div> <table><thead><tr><th rowspan="2">Code (Ne rien écrire)</th><th rowspan="2">Activité génératrice de revenus</th><th colspan="6">Membres du Ménage ayant exercé une activité au cours des 12 derniers mois</th></tr><tr><th colspan="6">(Reproduire les numéros attribués aux membres dans la première colonne de la section Démographie - Education)</th></tr><tr><th></th><th></th><th>N° Mbre :_ </th><th>N° Mbre :_ </th><th>N° Mbre :_ </th><th>N° Mbre :_ </th><th>N° Mbre :_ </th><th>N° Mbre :_ </th></tr></thead><tbody><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td> _ _ </td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		Code (Ne rien écrire)	Activité génératrice de revenus	Membres du Ménage ayant exercé une activité au cours des 12 derniers mois						(Reproduire les numéros attribués aux membres dans la première colonne de la section Démographie - Education)								N° Mbre :_	N° Mbre :_	N° Mbre :_	N° Mbre :_	N° Mbre :_	N° Mbre :_	_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _								_ _							
Code (Ne rien écrire)	Activité génératrice de revenus	Membres du Ménage ayant exercé une activité au cours des 12 derniers mois																																																																																																																																														
		(Reproduire les numéros attribués aux membres dans la première colonne de la section Démographie - Education)																																																																																																																																														
		N° Mbre :_	N° Mbre :_	N° Mbre :_	N° Mbre :_	N° Mbre :_	N° Mbre :_																																																																																																																																									
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																
_ _																																																																																																																																																

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

5.3

Selon les différents mois de l'année quelles sont les activités qui permettent à votre ménage d'accéder à la nourriture?
(Cocher les cases correspondantes)

Code de l'activité (Ne rien écrire)	Libellé de l'activité	Mois de l'année											
		Janv.	Févr.	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct.	Nov.	Déc.
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													
_ _													

SECTION 6 : DEPENSES

DEPENSES EFFECTUEES		b) Dépense estimée en cash (Francs CFA)	c) Dépense estimée en crédit (Francs CFA)
a) DEPENSES COURANTES AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS (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)			
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 (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)			
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		

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

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

SECTION 7 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE ET SOURCES DES ALIMENTS CONSOMMES

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

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^{er} 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^{ère} case et la source des 7 derniers jours dans la 2^{ème} 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					
7.1 -		Maïs		,		
7.2 -		Riz		,		
7.3 -		Sorgho		,		
7.4 -		Mil		,		
7.5 -		Blé/pain/Pâte alimentaire		,		
7.6 -		Tubercules/racines		,		
7.7 -		Poisson frais		,		
7.8 -		Poisson séché/fumé		,		
7.9 -		Volaille		,		
7.10 -		Viande fraîche		,		
7.11 -		Viande séchée/fumée		,		
7.12 -		Œufs		,		
7.13 -		Légumineuse		,		
7.14 -		Légumes		,		
7.15 -		Huile et graisse		,		
7.16 -		Arachide		,		
7.17 -		Sésame		,		
7.18 -		Soja		,		
7.19 -		Spiruline (Dihé)		,		
7.20 -		Fruits		,		
7.21 -		Sucre		,		
7.22 -		Miel		,		
7.23 -		Sel		,		
7.24 -		Thé		,		
7.25 -		Lait et produits laitiers		,		

		<p>UML</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>																								
7.26	<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"> <tr> <td>Mars</td> <td> __ </td> <td>Septembre</td> <td> __ </td> </tr> <tr> <td>Février</td> <td> __ </td> <td>Août</td> <td> __ </td> </tr> <tr> <td>Janvier</td> <td> __ </td> <td>Juillet</td> <td> __ </td> </tr> <tr> <td>Décembre</td> <td> __ </td> <td>Juin</td> <td> __ </td> </tr> <tr> <td>Novembre</td> <td> __ </td> <td>Mai</td> <td> __ </td> </tr> <tr> <td>Octobre</td> <td> __ </td> <td>Avril</td> <td> __ </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**

	a)	b)	c)
	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 ?
8.2.1- Premier choc	__ __		__
8.2.2- Deuxième choc	__ __		__
8.2.3- Troisième choc	__ __		__
8.2.4- Quatrième choc	__ __		__
	Voir codes des chocs ⁽¹⁾	(Ecrire lisiblement la source de revenus)	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'Ecoulement des productions	27	
13	Chômage	28	
14	Fermeture activité donnant un emploi	29	
15	Baisse des prix aux producteurs		

8.3	Face à ces chocs quelles ont été les stratégies adoptées ?	1 ^{ère} : __ __ 2 ^{ème} : __ __ 3 ^{ème} : __ __
------------	--	---

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..			
9.2	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	
9.3	Avez-vous un accès individuel à la terre ?	__	1 = Oui 2 = Non-> aller a 9.5	
9.4	Qui décide de l'utilisation des produits récoltés sur vos parcelles ?	__	1 = Vous même 2 = Vous et votre mari 3 = Votre mari 4 = Autre	
9.5	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 ^{er} 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						

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

Alimentation et soins de la femme enceinte

10.13 Êtes-vous actuellement enceinte et/ou allaitante?	10.14 Si enceinte combien de mois êtes vous enceinte ?	10.15 Si enceinte, prenez- vous des comprimés fortifiants ferrique comme celui-ci?	10.16 Si oui, combien de comprimés de fer aviez-vous pris au cours des 7 derniers jours ?	10.17 Qui avez-vous consulté ?	10.18 Si oui combien de fois êtes vous allée en consultation ?	10.19 Avez-vous pris des déparasitants depuis que vous êtes enceinte ?	10.20 Avez-vous pris des médicaments pour la prévention du paludisme depuis que vous êtes enceinte ?	10.21 Avez-vous eu des troubles de vision la nuit depuis que vous êtes enceinte ?	10.22 Combien de grossesses avez -vous faites ?	10.23 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- >10.17		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

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

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 Votre alimentation pendant la période d'allaitement est	10.25 Avez-vous arrêté la consommation de certains aliments pendant la période de l'allaitement ?	10.26 Si oui le (s) quel (s) 1=Oui 2=Non	10.27 Avez-vous introduit certains aliments dans votre alimentation pendant la période de l'allaitement ?	10.28 Si oui le (s) quel (s) 1=Oui 2=Non	10.29 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 ?	10.30 Si oui, auprès de qui ?	10.31 Avez-vous reçu une dose de vitamine A après l'accouchement de votre dernier enfant (montrer une capsule de vitamine A) ?	10.32 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 Code ménage	10.34 Code mère	10.35 Code enfant	10.36 Age enfant	10.37 Votre enfant a-t-il été allaité ?	10.38 A-t-il été allaité uniquement au sein ?	10.39 Combien de temps après la naissance l'enfant a été allaité pour la première fois ?	10.40 Avez-vous donné le colostrum (premier lait) à l'enfant ?	10.41 Si non, pourquoi ?	10.42 Avez-vous donné à l'enfant un aliment avant le premier lait maternel ?	10.43 Si oui que lui avez-vous donné à boire en premier lieu ?	10.44 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

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

10.45	10.46	10.47	10.48	10.49	10.50	10.51	10.52
Si non pendant combien de mois avez-vous allaité l'enfant ?	Quelle est la raison principale pour la quelle vous avez arrêté d'allaiter cet enfant	Introduction de l'aliment de complément	Consommation du plat familial	Si l'enfant consomme déjà le plat familial, mange t-il avec tout le monde ?	Quand l'enfant est malade à qui faites vous recours en 1 ^{er} lieu ?	Quand l'enfant a la diarrhée, lui donnez vous de l'eau à boire ?	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

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

ANTHROPOMETRIE DES MERES/TUTRICES

[illegible]

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

ANTHROPOMETRIE DES ENFANTS DE 6 A 59 MOIS

[illegible]

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

VACCINATION ET MORBIDITE DES ENFANTS AGES DE 0 A 59 MOIS

[illegible]

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

DIVERSITE ALIMENTAIRE DES ENFANTS AGES DE 6 A 59 MOIS

[illegible]

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

MORTALITE RETROSPECTIVE A 3 MOIS ET CAUSES

[illegible]