

Ministère des Affaires Economiques et du Développement

Office National de la Statistique

Enquête Permanente sur les Conditions de Vie des Ménages (EPCV) 2014

Premier passage

## Questionnaire Ménage

### A- IDENTIFICATION

A1. Wilaya	__ __
A2. Moughataa	__
A3. Commune	__
A4. N° de Grappe	__ __ __
A5. Milieu de résidence	1. Urbain 2. Rural  __
A6. Adresse du ménage / Localité -----	__ __ __
A7. N° séquentiel du ménage dans la grappe	__ __
A8. Nom du Chef de ménage -----	
A9. Nom et code de l'enquêteur -----	__ __
A10. Date de l'interview	Jour Mois Année  __ __ __ __ __ __
A11. Heure début interview	Heure Minute  __ __ __ __
A12. Enquêté / Répondant	__ __
A13. Numéro de questionnaire/ Nombre de questionnaire	__ / __
A14. Nombre de membres du ménage	__ __
A15. Résultat 1. Rempli complètement 2. Rempli partiellement 3. Refus 4. Absent / Non trouvé 5. Autres  A16. Fin de l'entretien   __ __   __ __  Heure Minute	Observations

## B- LISTE DES MEMBRES DU MENAGE

B0. Numéro de membre	Inscrire le nom de toutes les personnes qui normalement vivent et prennent leurs repas ensemble dans le ménage, en commençant par le chef de ménage suivi de son épouse et ses enfants	B.1 Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage ?	B.2 Quel est le sexe de [NOM] ?	B.4 Quel est l'âge de [NOM] ? <small>Enregistrez l'âge en années révolues</small>	B.5 Quel est l'état matrimonial de [NOM] ?	B5A. Identification du ou des conjoints				B.6 Est-ce que [NOM] contribue au revenu du ménage ?	Réservé aux personnes âgées de moins de 18 ans				B.9 Au cours des 12 derniers mois ou depuis que [NOM] vit dans ce ménage, pendant combien de temps a-t-il (elle) été absent(e) du ménage ?	B.10 Quelle est la raison principale de l'absence de [NOM] ?	B. 11 Où [NOM] s'est-il rendu pour ce déplacement?		
											B. 7 Le père de [NOM] est-il vivant ?		B.8 La mère de [NOM] est-elle vivante ?						
						<p>1. Chef de ménage</p> <p>2. Epoux (se)</p> <p>3. Fils ou fille</p> <p>4. Petit (e) fils / fille</p> <p>5. Père ou mère</p> <p>6. Frère / sœur</p> <p>7. Neveu/niece</p> <p>8. Beau fils (fille)</p> <p>9. Autre parent</p> <p>0. Aucun lien de parenté</p>						<p>1. Oui</p> <p>2. Non</p>		<p>1. Oui, dans le ménage</p> <p>2. Oui dans un autre ménage</p> <p>3. Non</p> <p>4. Ne sait pas</p>				<p>1. Oui, dans le ménage</p> <p>2. Oui dans un autre ménage</p> <p>3. Non</p> <p>4. Ne sait pas</p>	
						CJ <sub>i</sub> c'est le conjoint numéro i Mettre 00 si le conjoint n'est pas un membre ménage				<p>Si B7 = 1, insérer numéro de ligne du père (B7b)</p>		<p>Si B8 = 1, insérer numéro de ligne de la mère (B8b)</p>		Mois      Jours					
						CJ <sub>1</sub>	CJ <sub>2</sub>	CJ <sub>3</sub>	CJ <sub>4</sub>			B7A.	B7B N° ligne du père	B8a .	B8b N° ligne de mère				
01		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
02		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
03		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
04		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
05		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
06		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
07		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
08		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
09		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
10		_	_	_ _	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

C- EDUCATION (3 ans et plus)	
------------------------------	--

[illegible]

## D- SANTE

[illegible]

## Dépenses scolaires (en ouguiyas) pour les membres du ménage qui fréquentent l'école au cours de l'année scolaire 2013/2014

Identifiant du membre		Frais de Scolarité						Livres/fournitures						Cotisation APE						Non-spécifié					

## Dépenses (en ouguiyas) de santé par membre de ménage au cours des 2 dernières semaines

Identifiant du membre		Consultation						Analyse						Transport						Médicaments						Autres					

## PS- Protection sociale

B0. Numéro de membre	PS1. [NOM] a-t-il un numéro d'identification national ou une carte d'identité valide ?  1. Oui 2. Non	PS2. Est-ce que [NOM] a un handicap ou une maladie qui fait qu'un autre membre du ménage doit l'assister de manière permanente ?  1. Oui 2. Non	PS3. Est-ce que [NOM] a bénéficié d'un programme de l'Etat au cours des 12 derniers mois ?  1. Oui 2. Non  Si non, allez à la personne suivante	PS4. Quel type de programme [NOM] a-t-il bénéficié au cours des 12 derniers mois ?			PS5. Durant combien de mois [NOM] a-t-il bénéficié du programme au cours des 12 derniers mois ?			PS6. Pourquoi [NOM] a-t-il bénéficié du programme moins de 12 mois (pour chaque programme) ?		
				1. Programme de transfert 2. Bons d'alimentation 3. Secours aux sinistrés (CSA) 4. Appui financier (MASEF) 5. Programme EMEL 6. SAVS 7. Distribution gratuite de nourriture (CSA, PAM ou autre) 8. CRENAM ou CAC 9. Programme d'alimentation scolaire 10. Programme d'insertion et d'appui à la micro entreprise 11. Programme d'activité pour la génération de revenu (MASEF) 12. Microprojets de développement communautaire (CSA) 13. Programme d'appui aux handicapés (MASEF) 14. Programme Forfait obstétrical 15. Autres programmes  <b>Inscrire les 3 principaux programmes</b>			<i>Si 12 mois pour chaque programme, allez à la personne suivante.</i>					
				Premier Programme	Deuxième Programme	Troisième Programme	Premier Programme	Deuxième Programme	Troisième Programme	Premier Programme	Deuxième Programme	Troisième Programme
01	_ _	_ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_ _
02	_ _	_ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_ _
03	_ _	_ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_ _
04	_ _	_ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_ _
05	_ _	_ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_ _
06	_ _	_ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_ _
07	_ _	_ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_ _
08	_ _	_ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _	_ _	_ _

## E- EMPLOI (pour les membres du ménage ayant 7 ans ou plus)

B0. Numéro de membre	E.1 Est-ce que [NOM] a travaillé au cours des 7 derniers jours ?	E1a. Si non, Est-ce que [NOM] a travaillé ne serait-ce qu'une heure au cours des 7 derniers jours ?	E1b. Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé les 7 derniers jours, avez-vous réalisé au moins l'une des activités suivantes, à domicile ou à l'extérieur, pour aider la famille										E.2 Est-ce que [NOM] a été absent du travail habituel au cours des 7 derniers jours ?	E2a. Pourquoi étiez-vous absent du travail habituel au cours des 7 derniers jours ?	E.3 Quelle est la raison principale pour laquelle [NOM] ne travaillait pas au cours de 7 derniers jours ?	E.3a Est-ce que [NOM] a cherché du travail au cours des 7 derniers jours ?	E3b. Est-ce que [NOM] est prêt à travailler ?	E.4 Est-ce que [NOM] cherchait du travail et était prêt à travailler au cours des 4 dernières semaines ?	E.4a Pourquoi [NOM] ne cherchait-il pas du travail au cours des 4 dernières semaines ?	E.4b Pourquoi [NOM] cherchait-il du travail au cours des 4 dernières semaines ?	E.5 Combien d'emplois a eu [NOM] dans les 7 derniers jours ?
	1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non	A. En travaillant dans une affaire personnelle B. En fabriquant un produit pour la vente C. En travaillant à la maison pour un revenu D. En délivrant un service E. En aidant dans une entreprise familiale F. Comme apprenti rémunéré ou non G. Comme étudiant qui réalise un travail H. En travaillant pour un autre ménage I. En réalisant une activité rémunératrice à travers l'Internet ou téléphone J. N'importe quelle autre activité pour un revenu  <b>1. Oui 2. Non</b> <b>Si il ya au moins une Réponse « Oui » pour les modalités de A à J allez à E5</b>										1. Oui 2. Non	1. Vacances ou jours fériés 2. Maladie 3. Congé 4. Grève 5. Arrêt provisoire du travail 6. Licenciement 7. Fin de contrat 8. Démission 9. Autres  Si E.2a =1 à 5, allez à E5  Si E.2a =6 à 9, allez à E3a	1 Pas de travail disponible 2 Inactivité saisonnière 3 Étudiant 4 Obligations familiales/du ménage 5 Trop âgé /trop jeune 6 Infirmité 7 Autre  <b>Si E3 de 3 à 6 passez à E12</b>	1. Oui- 2. Non	0. Non 1. Immédiatement 2. D'ici 15 jours 3. 15 jours à un mois 4. Dans plus d'un mois	1. Oui cherchait et était prêt 2. Oui cherchait mais n'était pas prêt 3. Ne cherchait pas mais était prêt 4. Ne cherchait pas et n'était pas prêt  <b>Si E.4 = 1, 2, allez à E4b</b>	1. Pas de qualification 2. Il n'y a pas d'emploi 3. Malade 4. Attend une réponse à une demande 5. N'a pas besoin ou n'a pas envie de travailler 6. Ne sait pas comment rechercher un emploi 7. Attend une annonce de recrutement 8. Raison sociale ou familiale 9. N'est pas en âge de travailler 10. Fatiguer de chercher du travail 11. Autre  <b>Passez à E12</b>	1 Nouvelle insertion 2 Licenciement 3 Fermeture/échec entreprise privée/individuelle 4 Liquidation entreprise Pub. 5 Privatisation 6 Départ volontaire 7 Autre  <b>Passez à E12</b>	1 Un 2 Deux 3 Plus de deux
			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J									
01	<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"/>		
02	<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"/>		
03	<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"/>		
04	<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"/>		
05	<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"/>		
06	<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"/>		
07	<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"/>		
08	<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"/>		
09	<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"/>		
10	<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"/>		

## E- EMPLOI (SUITE)

B0. Numéro de membre	E.6 Comment [NOM] était-il/elle payé(e) pour son travail principal ?	E.7 Pour qui [NOM] travaillait-il/elle principalement ?	E7a. Combien de jours par semaine et heures par semaine a consacré [NOM] à son emploi principal au cours des 7 derniers jours ?		E7b. Si [NOM] a travaillé moins de 40 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ?	E7c. Si [NOM] a travaillé plus de 40 heures au cours des 7 derniers jours, quel en est le motif ?	E.8 Quelle est l'activité principale de l'endroit où [NOM] travaille principalement ?	E.9 Est-ce que [NOM] a cherché à augmenter ses revenus au cours des 7 derniers jours ?	E.10 Comment [NOM] a-t-il/elle cherché à augmenter ses revenus au cours des 7 derniers jours ?	E.11 Est-ce que [NOM] est prêt(e) à prendre du travail supplémentaire dans les 4 prochaines semaines ?	E.12 - Quel a été le principal statut d'occupation de [NOM] au cours des 12 derniers mois ?	E.13 - Quel a été le statut de [NOM] dans cet emploi ?	E.14 - Quel a été le principal métier/profession de [NOM] au cours des 12 derniers mois ?
	1 Salaire 2 paiements en nature 3 A la tâche 4 A l'heure /à la journée 5. Sans salaire 6. Bénéfice/ Dividendes 7. Commission	1. Administration publique 2. Entreprise publique ou parapublique 3. Entreprise privée financière 4. Entreprise privée non financière 5. Entreprise Individuelle 6. Ménage 7. ONG, coopérative ou association 8. Autre  <i>Si E7= 1 ou 2 allez à E8</i>	<i>- Si le Nombre d'heures est 40 heures aller à E8</i>  <i>- Si le Nombre d'heures est plus de 40 heures aller à E7c</i>		1. Ne veut pas travailler plus 2. Horaire fixé par la loi ou par l'employeur 3. Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 4. Problème personnel (santé, etc.) 5. Problème technique 6. Autre  <b>Allez à E8</b>	1. Horaire normal 2. Excès de travail dû à la bonne conjoncture 3. Excès de travail pour pouvoir survivre 4. Autre	01 Agriculture 02 Elevage 03 Pêche 04 Mines et extraction 05 Industrie alimentaire 06 Industrie artisanales 07 Autres industries manufacturières 08 BTP 09 Transport 10 Communications 11 Commerce/Vente 12 Services divers 13 Education 14 Santé 15 Administration 16 Autre activité	1. Oui 2. Non  <i>Si non, allez à E12</i>	1. Plus d'heures dans l'activité actuelle 2. Plus d'heures dans une autre activité 3. En changeant d'activité 4. Autre	1. Oui 2. Non	1. Occupé 2. Inoccupé ayant déjà travaillé 3 Inoccupé n'ayant jamais travaillé 4 Elève/étudiant 5 Femme au foyer 6 Retraité 7 Rentier 8 Handicapé 9 Autres inactifs  <i>Si E12 De 2 à 9 allez à la personne suivante</i>	1. Indépendant 2. Salarié public 3. Salarié privé permanent 4. Salarié privé temporaire 5. Employeur 6. Apprenti 7. Aide familial 8. Stagiaire 9. Bénévole  <i>Si E13 De 6 à 9 allez à la personne suivante</i>	01 Agriculteur 02 Eleveur 03 Pêcheur 04 Entrepreneur 05 Cadre d'administration (sup.et moyen) 06 Agent d'administration 07 Commerçant 08 Vendeur 09 Artisan 10 Services domestiques 11 Forces Armées et de sécurité 12 Ouvrier 13 Autres métiers et professions 14 Sans profession
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													



## E- EMPLOI (SUITE)

B0. Numéro de membre	E.15- Dans quelle branche d'activité [NOM] l'a-t-il exercé ?	E.16 - Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cette activité au cours des 12 derniers mois ?	E.17 Quel est le revenu mensuel moyen tiré de ce travail (en milliers d'ouguiyas) ?	E.18 - Comment le revenu mensuel qu'il a tiré de son emploi principal a-t- il évolué par rapport à il y a 12 mois ?	E.19- [NOM] a-t-il exercé d'autres activités en même temps que son activité principale au cours des 12 derniers mois ?	Emploi secondaire							
						E.20 - Quel est le métier/profession qui lui a pris le plus de temps après l'emploi principal ?	E.21 - Dans quelle branche d'activité [NOM] l'exerce-t- il ?	E 22 - Quelle est la nature de cet emploi ?	E.23 - Quelle est le statut de [NOM] dans cet emploi ?	E 24 - Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	E.25 Quel est le revenu moyen mensuel ?  <i>Enregistré le revenu en milliers d'ouguiyas</i>	E.26- Comment ce revenu qu'il a tiré de son emploi secondaire a-t-il évolué par rapport à il y a 12 mois ?	
	01 Agriculture 02 Elevage 03 Pêche 04 Mines et extraction 05 Industrie alimentaire 06 Industrie artisanales 07 Autres industries manufacturières 08 BTP 09 Transport 10 Communications 11 Commerce/Vente 12 Services divers 13 Education 14 Santé 15 Administration 16 Autre activité		<b>Enregistrez le revenu tiré de ce travail pour le membre</b>	1 Augmenté 2 Inchangé 3 Diminué 4 Non concerné	1. Oui 2. Non  Si non, allez à la personne suivante	01 Agriculteur 02 Eleveur 03 Pêcheur 04 Entrepreneur 05 Cadre d'administration (sup.et moyen) 06 Agent d'administration 07 Commerçant 08 Vendeur 09 Artisan 10 Services domestiques 11 Forces Armées et sécurité 12 Ouvrier 13 Autres métiers et professions 14 Sans profession	01 Agriculture 02 Elevage 03 Pêche 04 Mines et extraction 05 Industrie alimentaire 06 Industrie artisanales 07 Autres industries manufacturières 08 BTP 09 Transport 10 Communications 11 Commerce/Vente 12 Services divers 13 Education 14 Santé 15 Administration 16 Autre activité	1 Permanent 2 Saisonnier 3 Journalier 4 Autre temporaire	1. Indépendant 2. Salarié public 3. Salarié privé permanent 4. Salarié privé temporaire 5. Employeur 6. Apprenti 7. Aide familial 8. Stagiaire 9. Bénévole  <b><i>Si E23 De 6 à 9 allez à personne suivante</i></b>	Nombre de mois  Si moins d'un mois enregistrer 00		1 Augmenté 2 Inchangé 3 Diminué 4 Non concerné	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													

## TR. TRANSFERTS REÇUS (RENTREES D'ARGENT OU DE BIENS)

	B0. Numéro de membre (bénéficiaire)	TR.a. Quel est le lien de parenté de l'expéditeur avec le bénéficiaire?	TR.b. Quelle est la nature du bien ou service ?	TR.c. Lieu de résidence de l'expéditeur	TR.d. Quel est le motif principal de ce transfert ?	TR.e. Quel est le montant total de l'argent reçu ou la valeur des biens reçus au cours des 12 derniers mois ? (millier d'ouguiya)
		1. Epoux (se) 2. Fils ou fille 3. Petit (e) fils / fille 4. Père ou mère 5. Frère / sœur 6. Neveu/niece 7. Beau fils (fille) 8. Autre parent 9. Aucun lien de parenté	1. Argent 2. Bien alimentaire 3. Bien non alimentaire 4. Service	1. Même localité 2. Autre localité de la Commune 3. Autre commune de la Moughataa 4. Autre Moughataa de la Wilaya 5. Autres Wilaya 6. Pays Magrébins 7. Pays Ouest Africains 8. Autres Pays Arabes 9. Autre Pays Africains 10. .Autres pays du Monde 11. Ne sait pas	1. .Soutien familial 2. Education 3. Santé/Maladie 4. Baptême/Mariage 5. Appui travaux champêtres / élevage 6. Appui activités commerciales 7. Autres	
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _

## TE.TRANSFERTS EMIS (SORTIES D'ARGENT OU DE BIENS)

	B0. Numéro de membre (expéditeur)	TE.a. Quel est le lien de parenté de bénéficiaire avec l'expéditeur?	TE.b. Quelle est la nature du bien ou service ?	TE.c. Lieu de résidence de bénéficiaire	TE.d. Quel est le motif principal de ce transfert ?	TE.e. Quel est le montant total de l'argent ou la valeur des biens émis au cours des 12 derniers mois ? (millier d'ouguiya)
		1 Epoux (se) 2. Fils ou fille 3. Petit (e) fils / fille 4. Père ou mère 5. Frère / sœur 6. Neveu/niece 7. Beau fils (fille) 8. Autre parent 9. Aucun lien de parenté	1. Argent 2. Bien alimentaire 3. Bien non alimentaire 4. Service	1. Même localité 2. Autre localité de la Commune 3. Autre commune de la Moughataa 4. Autre Moughataa de la Wilaya 5. Autres Wilaya 6. Pays Magrébins 7. Pays Ouest Africains 8. Autres Pays Arabes 9. Autre Pays Africains 10. .Autres pays du Monde 11. Ne sait pas	1. .Soutien familial 2. Education 3. Santé/Maladie 4. Baptême/Mariage 5. Appui travaux champêtres / élevage 6. Appui activités commerciales 7. Autres	
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
		_ _	_ _	_ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _

## F- AVOIRS DU MENAGE

<b>F.1 Quel est le statut d'occupation du logement ?</b> 1 Propriétaire                      2 Locataire 3 Logé gratuitement              4 Appropriation 5 Autre	_ _	<b>F.11 Comment ce nombre d'animaux est-il par rapport à il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique 3 Plus grande                      4 Ne sait pas	_ _																																																								
<b>F.2 Combien de pièces y'a-t-il dans votre logement ?</b>	_ _ _ _	<b>F.12 Combien de têtes d'ânes et de chevaux le ménage possède-t-il actuellement ?</b>	_ _ _ _																																																								
<b>F2.1 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage est propriétaire d'un autre logement ?</b> 1 Oui                      2 Non	_ _	<b>F.13 Comment ce nombre d'animaux est-il par rapport à il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique                      3 Plus grande                      4 Ne sait pas	_ _																																																								
<b>F2.2 Combien de mètres carrés de terre d'habitation le ménage possède-t-il (en mètre carré)</b>	_ _ _ _ _ _ _ _	<b>F.14 Combien de volailles le ménage possède-t-il actuellement ?</b>	_ _ _ _																																																								
<b>F.3 Combien d'hectares de terres agricoles le ménage possède-t-il ? (à la décimale près par exemple 24,7)</b>	_ _ _ _ _ _ _ _	<b>F.15 Comment ce nombre de volailles est-il par rapport à il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique                      3 Plus grande                      4 Ne sait pas	_ _																																																								
<b>F.4 Comment la superficie de terre agricole possédée est-elle par rapport à celle possédée il y a un an ?</b> 1 Plus petite 2 Identique 3 Plus grande 4 Ne sait pas	_ _	<b>F.16 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage possède un des biens suivants ?</b>	1 oui                      2 Non																																																								
<b>F.5 Le ménage utilise-t-il des terres agricoles qu'il ne possède pas ?</b> 1 Non 2 Louée 3 Métayage 4 Terre privée gratuite 5 Terre d'accès libre	_ _	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. Fer à repasser électrique</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> _ </td> <td style="width: 50%;">2. Réfrigérateur/congélateur</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>3. Téléviseur couleur</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>4. Antenne parabolique</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>5. Compte bancaire</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>6. Radio/radio cassette</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>7. Cuisinière moderne</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>8. Voiture</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>9a. Téléphone Fixe</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>10. Climatiseur</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>9b. Téléphone Portable</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. Chauffe- eau</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>12. Ordinateur</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>13. Bijoux en or</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>14. Ventilateur</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>15. Machine à laver</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>16. Connexion internet</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>17. Pirogue/bateau</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>18. Bicyclette ou moto</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>19. Charrette</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>20. Groupe électrogène</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>21. Salons complet (Matelas, Tapis, etc.)</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>22. Matelas simple</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>2 3. Lit+ Matelas</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td>24. Autres meubles</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td>2 5. Brouette</td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1. Fer à repasser électrique	_	2. Réfrigérateur/congélateur	_	3. Téléviseur couleur	_	4. Antenne parabolique	_	5. Compte bancaire	_	6. Radio/radio cassette	_	7. Cuisinière moderne	_	8. Voiture	_	9a. Téléphone Fixe	_	10. Climatiseur	_	9b. Téléphone Portable	_			11. Chauffe- eau	_	12. Ordinateur	_	13. Bijoux en or	_	14. Ventilateur	_	15. Machine à laver	_	16. Connexion internet	_	17. Pirogue/bateau	_	18. Bicyclette ou moto	_	19. Charrette	_	20. Groupe électrogène	_	21. Salons complet (Matelas, Tapis, etc.)	_	22. Matelas simple	_	2 3. Lit+ Matelas	_	24. Autres meubles	_	2 5. Brouette	_			
1. Fer à repasser électrique	_	2. Réfrigérateur/congélateur	_																																																								
3. Téléviseur couleur	_	4. Antenne parabolique	_																																																								
5. Compte bancaire	_	6. Radio/radio cassette	_																																																								
7. Cuisinière moderne	_	8. Voiture	_																																																								
9a. Téléphone Fixe	_	10. Climatiseur	_																																																								
9b. Téléphone Portable	_																																																										
11. Chauffe- eau	_	12. Ordinateur	_																																																								
13. Bijoux en or	_	14. Ventilateur	_																																																								
15. Machine à laver	_	16. Connexion internet	_																																																								
17. Pirogue/bateau	_	18. Bicyclette ou moto	_																																																								
19. Charrette	_	20. Groupe électrogène	_																																																								
21. Salons complet (Matelas, Tapis, etc.)	_	22. Matelas simple	_																																																								
2 3. Lit+ Matelas	_	24. Autres meubles	_																																																								
2 5. Brouette	_																																																										
		<i>Ne prendre en compte que les biens en état de marche</i>																																																									
<b>F.6 Combien d'hectares de terres agricoles le ménage utilise qui ne lui appartiennent pas ? (à la décimale près, par exemple 2 4,7)</b>	_ _ _ _ _ _ _ _	<b>F.17 Vous est-il arrivé au cours de l'année dernière d'avoir des problèmes pour satisfaire les besoins en nourriture du ménage ?</b> 1 Jamais    2 Rarement    3 Quelque fois    4 Souvent    5 Toujours	_ _																																																								
<b>F.7 Comment la superficie de cette autre terre agricole utilisée est-elle par rapport à celle utilisée il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique                      3 Plus grande                      4 Ne sait pas	_ _	<b>F.18 Comment trouvez-vous la situation économique générale du ménage par rapport à celle il y a un an ?</b> 1 Pire maintenant                      2 Mauvaise maintenant                      3 Identique 4 Meilleure maintenant                      5 Ne sait pas	_ _																																																								
<b>F.8 Combien de têtes de bovins et camelins le ménage possède-t-il actuellement ?</b>	_ _ _ _	<b>F.19 Comment trouvez-vous la situation économique générale de la communauté par rapport à celle il y a un an ?</b> 1 Pire maintenant                      2 Mauvaise maintenant                      3 Identique 4 Meilleure maintenant                      5 Ne sait pas	_ _																																																								
<b>F.9 Comment ce nombre de têtes de bétail est-il par rapport à il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique                      3 Plus grande                      4 Ne sait pas	_ _	<b>F20. Qui contribue le plus au revenu du ménage ? (enregistrez le numéro de membre de la section B)</b>	_ _ _ _																																																								
<b>F.10 Combien de têtes de moutons et chèvres le ménage possède-t-il actuellement ?</b>	_ _ _ _	<b>F.21 Quel est le montant mensuel nécessaire pour satisfaire vos besoins essentiels (en milliers d'Ouguiyas) ?</b>	_ _ _ _ _ _ _ _																																																								

## G- LOGEMENT ET CONFORT

<b>G.0 Quel est le type principal de logement occupé par le ménage ?</b> 1. Immeuble (plus d'un étage)      2. Villa      3. Appartements 4. Maisons ordinaire      5. Pièces indépendantes      6. Tente      7. Case/hutte      8. M'bar 9. Baraque      10. Autres	__ __	<b>G.4.1 Habituellement, que faites-vous pour rendre l'eau que vous buvez plus saine ?</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>0.</b> Rien du tout            3 Traitements par le filtrage         </div> <div>           1. La faire bouillir            4. Traitement par l'exposition au soleil         </div> <div>           2. Y ajouter de l'eau de Javel / chlore            5. Autre         </div> </div>	____
<b>G.1 Quel est le matériau principal du toit du logement ?</b> 1 Terre    2 Paille    3 Bois    4 Tôles en métal 5 Zinc    6 Ciment/béton    7 Autre	____	<b>G.5 Quel principal type de toilettes utilise le ménage ?</b> 1 Toilettes avec chasse d'eau      2 Latrines avec fosse septique 3 Cuvette/Baril      4 Pas de toilettes 5 Toilettes publiques      6 Autre	____
<b>G.2 Quel est le matériau principal des murs du logement ?</b> 1 Terre/briques de terre    2 Pierres    3 Briques cuites 4 Ciment/béton    5 Bois    6 Zinc 7 Tôles en métal    8 Autre	____	<b>G.6 Quelle est la principale source d'énergie (combustible) utilisée pour faire la cuisine ?</b> 1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon de bois 4 Gaz 5 Electricité 6 Autre	____
<b>G.3 Quelle est la nature du sol du logement ?</b> 1 Aucun    2 Terre battue    3 Ciment/béton 4 carrelage    5 Autre	____	<b>G.7 Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour l'éclairage ?</b> 1 Electricité (réseau) 2 Groupe électrogène 3 Lampe à pétrole 4 Lampe à gaz 5 Bougies 6 Torche 7 Energie solaire, éolienne 8 Autre	____
<b>G.4 Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson ?</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           11 Robinet, Dans le logement            13 Robinet du voisin            21 Puits à pompe, Forage            31 Puits protégé            41 Eau de source protégée            51 Eau de pluie            71 Charette avec petite citerne / tonneau            91 Eau en bouteille         </div> <div>           12 Robinet, Dans la concession ou dans la cour            14 Robinet public / Borne fontaine            32 Puits non protégé            42 Eau de source non protégée            61 Camion-citerne            81 Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, mare, canal, canal d'irrigation)            96 Autre         </div> </div>	____   <i><b>Si la réponse de G4 = 11 ou 91 passez à G5</b></i>		

**A partir d'ici, combien de minutes et quelle distance faut-il pour atteindre le/la plus proche?**

<b>G8. Temps par marche (en minutes à pieds)</b>  <b>A. Source d'eau utilisée pour boire</b> 1. 0-14    2. 15-29    3. 30-44    4. 45-59    5. 60 et + <b>B. Marché de produits alimentaires</b> 1. 0-14    2. 15-29    3. 30-44    4. 45-59    5. 60 et + <b>C. Transport public</b> 1. 0-14    2. 15-29    3. 30-44    4. 45-59    5. 60 et + <b>D. École primaire</b> 1. 0-14    2. 15-29    3. 30-44    4. 45-59    5. 60 et + <b>E. Collège/Lycée</b> 1. 0-14    2. 15-29    3. 30-44    4. 45-59    5. 60 et + <b>F. Structure de santé</b> 1. 0-14    2. 15-29    3. 30-44    4. 45-59    5. 60 et + <b>G. Centre d'Etat Civil</b> 1. 0-14    2. 15-29    3. 30-44    4. 45-59    5. 60 et + <b>H. Teleservices (Télécommunications et Internet)</b> 1. 0-14    2. 15-29    3. 30-44    4. 45-59    5. 60 et +	____   ____   ____   ____   ____   ____   ____   ____   ____   ____	<b>G9. Distance</b>  <b>A. Source d'eau utilisée pour boire</b> 1. Moins de 125m    2. 125m-250m    3. 251m-500m    4. 501m-1km    5. 1km-5km    6. plus de 5km <b>B. Marché de produits alimentaires</b> 1. Moins de 125m    2. 125m-250m    3. 251m-500m    4. 501m-1km    5. 1km-5km    6. plus de 5km <b>C. Transport public</b> 1. Moins de 125m    2. 125m-250m    3. 251m-500m    4. 501m-1km    5. 1km-5km    6. plus de 5km 6. plus de 5km <b>D. École primaire</b> 1. Moins de 125m    2. 125m-250m    3. 251m-500m    4. 501m-1km    5. 1km-5km    6. plus de 5km <b>E. Collège/Lycée</b> 1. Moins de 125m    2. 125m-250m    3. 251m-500m    4. 501m-1km    5. 1km-5km    6. plus de 5km <b>F. Structure de santé</b> 1. Moins de 125m    2. 125m-250m    3. 251m-500m    4. 501m-1km    5. 1km-5km    6. plus de 5km <b>G. Centre d'Etat Civil</b> 1. Moins de 125m    2. 125m-250m    3. 251m-500m    4. 501m-1km    5. 1km-5km    6. plus de 5km <b>H. Teleservices (Télécommunications et Internet)</b> 1. Moins de 125m    2. 125m-250m    3. 251m-500m    4. 501m-1km    5. 1km-5km    6. plus de 5km	____   ____   ____   ____   ____   ____   ____   ____   ____   ____
--	--	---	--

## H- ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS

H.1 Pour chaque enfant de moins de cinq ans, enregistrez le numéro de membre de l'enfant et de la mère à partir de la liste des membres du ménage. Enregistrez 0 si la mère de l'enfant ne figure pas sur la liste des membres du ménage.		H.2 Enregistrez la date de naissance de l'enfant.				H.3 Où a eu lieu la naissance de l'enfant ?	H.4 Qui a assisté l'accouchement ?	H.5 Enregistrez le poids (en kg avec une décimale, par ex. 4,6 kg) et la taille (en cm avec une décimale, par ex. 51,3 cm) de l'enfant		H.6a Est-ce que l'enfant a bénéficié d'alimentation dans un centre nutritionnel ?	H.6b Est-ce que l'enfant a bénéficié de pesée dans le cadre de la surveillance sanitaire?	H.7a Quels vaccins l'enfant a-t-il reçu ?																
						1 Structure de santé publique 2 Structure de santé privée 3 Domicile 4 Autre	1 Médecin 2 Sage-femme 3 Infirmière /infirmier 4 Accoucheuse auxiliaire 5 Accoucheuse traditionnelle 6 Autre			1. Oui 2. Non	1. Oui 2. Non	A. BCG B. Polio0 C. Polio1 D. Polio2 E. Polio3 F. PENTA1 G. PENTA2 H. PENTA3 I. PNEUMO 1 J. PNEUMO 2 K. PNEUMO 3 L. Anti-rougeole M. Fièvre Jaune N. Vitamine A(1) O. Vitamine A(2)																
Enfant	Mère	Jours	Mois	Années			Poids (kg)	Taille (en cm)			A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O			
01																												
02																												
03																												
04																												
05																												

## I- Capital social

<b>I1 D'après vous qu'est-ce qui détermine la pauvreté ?</b> A. Pas assez de moyen pour se nourrir B. Pas de moyen pour se loger C. Pas de travail/ Age élevé D. Pas de troupeau/ Pas de terre E. Handicap/mauvaise santé F. Pas de moyen de soigner un malade G. Pas de possibilité d'épargne H. Incapacité de répondre aux imprévus I. Pas d'enfants scolarisés J. Autres	1 Oui    2 Non <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div>	<b>I3B. Comment pensez-vous ou comptez-vous faire pour améliorer la situation de votre ménage ?</b> A. Migration interne B. Migration externe C. Crédit D. Cherche un emploi E. Cherche du travail supplémentaire F. Changer de travail G. Autres H. Aucune idée	1 Oui    2 Non <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div> <div style="margin-top: 5px;"> ___ </div>
<b>I2 Pensez-vous que les gens de votre village /quartier sont pauvres ?</b> 1 Oui, tous    2 Oui, la majorité    3 Oui, quelques-uns    4 Aucun    5 Ne sait pas	<div style="margin-top: 20px;"> ___ </div>	<b>I4 Qui prend les grandes décisions au sein du ménage ?</b> 1 Père 2 Mère 3 Fils 4 Fille 5 Autre	<div style="margin-top: 20px;"> ___ </div>
<b>I3 Pensez-vous que votre ménage est pauvre ?</b> 1 Oui 2 Non <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">Si Non, Aller <b>I4</b></div>	<div style="margin-top: 20px;"> ___ </div>	<b>I5 Un des membres du ménage a-t-il sollicité un crédit auprès d'une banque ou d'une institution de crédit au cours des 5 dernières années ?</b> 1 Oui, avec succès 2 Oui, sans succès 3 Non	<div style="margin-top: 20px;"> ___ </div>
<b>I3A. Indiquez quelles sont, selon vous les trois principales causes de la pauvreté de votre ménage ?</b>       <div style="margin-top: 20px;">           1. Pas assez de moyen pour se nourrir            2. Pas de moyen pour se loger            3. Pas de travail/ Age élevé            4. Pas de troupeau/ Pas de terre            5. Handicap/mauvaise santé            6. Pas de moyen de soigner un malade            7. Pas de possibilité d'épargne            8. Incapacité de répondre aux imprévus            9. Pas d'enfants scolarisés            10. Autres         </div>	<div style="margin-top: 20px;">           1<sup>ère</sup> cause :  <div style="margin-top: 5px;"> ___   ___ </div> </div> <div style="margin-top: 20px;">           2<sup>ème</sup> cause :  <div style="margin-top: 5px;"> ___   ___ </div> </div> <div style="margin-top: 20px;">           3<sup>ème</sup> cause :  <div style="margin-top: 5px;"> ___   ___ </div> </div>		

		<b>I6 Ce service existe-t-il dans votre village/quartier ?</b>	<b>I7 Y a-t-il eu un changement dans le fonctionnement de ce service (nom du service) au cours des 12 derniers mois ?</b>	<b>I8 Votre ménage utilise-t-il ce service ?</b>	<b>I9 Etes-vous satisfaits de ce service ?</b>	<b>I10 Pourquoi n'êtes-vous pas satisfaits ? Enregistrez la principale cause</b>
		1 Oui 2 Non 3 Ne sait pas  Si la réponse est différente de Oui, aller au service suivant	1 Amélioré 2 Détérioré 3 Pas de changement 4 Ne sait pas	1 Oui 2 Non  <i>Si non service suivant</i>	1 Complètement satisfait 2 Un peu satisfait 3 Pas du tout satisfait  Si I9 = 1 ou 2 service suivant	1 Mauvaise qualité 2 Coût élevé du service 3 Manque de transparence 4 Partialité du personnel 5 Autres
01	Approvisionnement en eau potable	__	__	__	__	__
02	Assainissement (ramassage – traitement des ordures)	__	__	__	__	__
03	Téléphone	__	__	__	__	__
04	Electricité	__	__	__	__	__
05	Poste	__	__	__	__	__
06	Hôpital	__	__	__	__	__
07	Centre ou poste de santé	__	__	__	__	__
08	Centre d'Etat civil	__	__	__	__	__
09	Ecole primaire	__	__	__	__	__
10	Collège / lycée	__	__	__	__	__
11	Internet	__	__	__	__	__
12	Service de banques	__	__	__	__	__
13	Transport Public	__	__	__	__	__
14	Police	__	__	__	__	__
15	Justice	__	__	__	__	__
16	Presse écrite	__	__	__	__	__
17	Radio et Télévision	__	__	__	__	__
18	Espace de la jeunesse	__	__	__	__	__

SA-Sécurité Alimentaire												
SA1. Au cours des 7 derniers jours, vous êtes-vous préoccupés d'avoir suffisamment à manger?	SA2. Au cours des 7 derniers jours, combien de jours vous, ou une autre personne du ménage a eu à adopter les stratégies alimentaires suivantes :					SA3. Combien de repas, y compris le petit-déjeuner, ont été pris par jour dans le ménage au cours des 7 derniers jours?	SA4. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait face à une situation où vous n'aviez pas suffisamment de nourriture pour tout le ménage?	SA5. A quel mois avez-vous rencontré ce problème au cours des 12 derniers mois?	SA6. Quelles étaient les causes de cette situation?			
	SI VOUS N'AVEZ PAS EU A LE FAIRE, ENREGISTRER ZERO.							METTRE 1=OUI POUR CHAQUE MOIS OU LE MENAGE N'A PAS EU SUFFISAMMENT A MANGER ET 2=NON DANS LE CAS CONTRAIRE	LISTER AU MAXIMUM 3 CAUSES, PAR ORDRE D'IMPORTANCE;			
1. Oui 2. Non	SA2. A. Consommer des aliments moins chers que d'habitude?	SA2. B. Réduire les quantités consommées chaque fois?	SA2. C. Réduire le nombre de repas par jour?	SA2. D. Réduire les quantités consommées par les adultes au profit des enfants?	SA2. E. Emprunter de la nourriture, ou compter sur l'aide de parents ou d'amis?	A. Par les membres du ménage (plus de 5 ans)	B. Par les enfants (6-59 mois) au cas échéant	1. Oui 2. Non  <i>Si la réponse de SA4 = 2 alors Aller à la section EL</i>	01. Janvier 02. Février 03. Mars 04. Avril 05. Mai 06. Juin 07. Juillet 08. Août 09. Septembre 10. Octobre 11. Novembre 12. Décembre	01 Faible récolte du fait de la sécheresse ou d'attaque des insectes 02 Faibles récoltes du fait du faible accès aux terres cultivables ou de la pauvreté des sols 03 Faibles récoltes du fait du manque des intrants 04 Cherté des produits sur le marché 05 Accès difficile aux marchés du fait des coûts de transport élevé 06 Faibles ressources financières 07 Peu de produits alimentaires au marché 08 Inondations 09 Autre		
__	__	__	__	__	__	__	__	__		1 <sup>ère</sup> cause	2 <sup>ème</sup> cause	3 <sup>ème</sup> cause
										__	__	__



## EL – Eligibilité au carnet de comptes

Interroger le chef de ménage ou son représentant										
<b>EST ELIGIBLE LA PERSONNE QUI REPOND SOIT OUI A LA QUESTION EL2, SOIT OUI A LA QUESTION EL3, SOIT (OUI A LA QUESTION EL5. ET OUI A LA QUESTION EL6.)</b>  <i>Prénom</i>	Chef du ménage	Autres personnes faisant partie du ménage, AGEES DE 15 ANS ET PLUS								
<b>EL1.</b> Numéro d'ordre de l'individu ( B <sub>0</sub> )	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
<b>EL2.</b> Habituellement, [NOM] gagne-t-il de l'argent ou dispose-t-il d'un revenu ? 1. Oui → <b>Passer à EL4</b> 2. Non	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL3.</b> Au cours des 30 derniers jours, a-t-il gagné de l'argent ou un revenu ? 1. Oui      2. Non → <b>Passer à EL5</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL4.</b> Avec son argent, [NOM] contribue-t-il aux dépenses communes du ménage (alimentation, loyer, entretien de la maison...) ? 1. Oui, en donnant une partie de ce qu'il gagne à un autre membre du ménage 2. Oui, en décidant lui-même des dépenses à effectuer pour le ménage 3. Non, n'utilise son argent que pour des dépenses qui lui sont personnelles	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL5.</b> [NOM] reçoit-il de l'argent des autres membres du ménage pour effectuer les dépenses courantes de ce ménage ? 1. Oui      2. Non. → <b>Passer à EL7</b>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL6.</b> Avec cet argent décide-t-il lui-même des dépenses à effectuer ? 1. Oui      2. Non, il achète ce qu'on lui demande	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>RENSEIGNER LES QUESTIONS CI-DESSOUS SANS INTERROGER LES ENQUETE(E)S</b>										
<b>EL7.</b> [NOM] doit-t-il recevoir un carnet ? (selon les critères ci-dessus) 1. Oui      2. Non → passer à la personne suivante	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
<b>EL8.</b> Accepte-t-il de remplir un carnet ? 1. Oui    2. Non, ne sait pas écrire    3. Non, refus total    4. Non (autre, absence pendant la période)	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_