



# ENQUETE DE SECURITE ALIMENTAIRE ET NUTRITIONNELLE AU TOGO

## QUESTIONNAIRE MENAGE

0.1	NUMERO DU QUESTIONNAIRE <i>N° du Questionnaire = N° du ménage (de 1 jusqu'à 10, on peut utiliser 11 et plus pour les éventuels ménages de remplacements)</i>	_ _ _ _ _  -  _ _ _
0.2	DATE DE L'ENQUETE	_ _  /  _ _  / 2022 (JJ / MM / AAAA)
0.3	HEURE DU DEBUT DE L'INTERVIEW	_ _  H  _ _  MN

### 1A – IDENTIFICATION DES AGENTS DE COLLECTE

1A.1	Enquêteur	a. Code	_ _ _	1A.2	Superviseur	a. Code	_ _ _
		b. Nom	_____			b. Nom	_____
		c. Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	_			c. Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	_
		d. N° de téléphone	_____			d. N° de téléphone	_____

### 1B – LOCALISATION GEOGRAPHIQUE DU MENAGE

1B.1	Région (code et nom)	_ _ _  _____	1B.2	Préfecture (code et nom)	_ _ _  _____	
1B.3	Commune (code et nom) :	_____	1B.4	Canton (code et nom)	_____	
1B.5	Code de la ZD	_ _ _ _	1B.6	Village/Ville	_____	
1B.7	Milieu de résidence	1 = Rural 2 = Urbain	_	1B.8	Coordonnées GPS du ménage	1B.8.1- : Coordonnées GPS auto
						1B.8.a- Latitude : _____
						1B.8.b- Longitude : _____

#### INTRODUCTION :

Bonjour,

Avant de commencer, j'aimerais me présenter.

Mon nom est .....et je travaille pour le compte de la Direction des statistiques agricoles, de l'informatique et de la documentation (DSID) sur cette enquête de sécurité alimentaire et nutritionnelle au Togo.

#### OBJECTIF :

Les informations collectées permettront au Gouvernement et à ses partenaires de mieux concevoir, orienter et/ou coordonner les différentes actions programmatiques sur les systèmes alimentaires nationaux tout en maximisant les contributions potentielles à la réalisation des objectifs de développement durable du pays.

#### SELECTION & PARTICIPATION DU MENAGE :

Votre ménage a été aléatoirement sélectionné pour y participer et nous voudrions vous poser quelques questions sur votre ménage. Elles s'adresseront au chef du ménage ou à toute autre personne pouvant fournir des informations complètes sur le ménage.

Cet entretien pourrait durer environ une heure.

La participation à cette étude est volontaire : cependant nous espérons que vous y participerez car vos points de vue sont importants. Vous êtes libre d'accepter ou de refuser d'y participer, d'arrêter votre participation ou de retirer votre consentement à tout moment.

Vous pouvez aussi choisir de ne pas répondre à certaines questions. S'il y a des questions que vous ne comprenez pas, merci de le dire et je vous les expliquerai. Vous pouvez me poser des questions à tout moment de l'entretien.

#### CONFIDENTIALITE DE L'INTERVIEW :

Les informations que vous nous fournirez seront traitées de manière strictement confidentielle : ce qui signifie, entre autres, mes collègues et moi serons les seules personnes à avoir accès aux notes de l'entretien et que vos noms ne seront pas associés à aucune de vos réponses. De même, les autres ménages ne seront pas informés du contenu de nos discussions. Nous comptons sur votre participation active car votre point de vue est important. Un rapport s'appuyant sur toutes les contributions des participants à cette étude sera élaboré et il n'y sera jamais fait référence aux individus interrogés.

Avez-vous des questions particulières ? Pouvons-nous commencer maintenant ?

1C – DECLARATION DE CONSENTEMENT ECLAIRE						
1C.1	Nom de la personne enquêtée			1C.2	N° Téléphone de la personne enquêtée	
1C.3	Sexe de la personne enquêtée	1 = Masculin 2 = Féminin	<input type="checkbox"/>	1C.4	Age de la personne enquêtée	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans
1C.5	Lien de parenté avec le chef de ménage	1 = Chef de ménage 2 = Epouse du chef de ménage 3 = Un autre membre du ménage (à préciser) _____			<input type="checkbox"/> _____	
1C.6	Consentez-vous à l'enquête ?? (La déclaration de consentement éclairé se trouve ci-dessus en bleu)			0 = Non	1 = Oui	<input type="checkbox"/>

II – DEMOGRAPHIE																																	
2.1	Sexe du chef de ménage	1 = Masculin 2 = Féminin	<input type="checkbox"/>	2.2	Age du chef de ménage <i>Utiliser 888 pour "Ne sait pas" et 999 pour "Refuse de répondre"</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans																											
2.3	Statut matrimonial du chef de ménage	1 = Marié(e) monogame 2 = Marié(e) polygame 3 = Séparé(e) / Divorcé(e) 4 = Veuf (ve) 5 = Célibataire 6 = Union libre ou Concubinage 88 = Ne sait pas 99 = Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2.4	Niveau d'instruction du chef de ménage	0 = Aucun 1 = Alphabétisé 2 = Coranique/Islamique 3 = Primaire 4 = Secondaire 5 = Supérieur 6 = Autre (à préciser) _____ 88 = Ne sait pas 99 = Ne souhaite pas répondre																											
	2.4.1- Pendant combien d'années le chef de ménage a-t-il fréquenté une école formelle? 2.4.2- Pendant combien d'années le chef de ménage a-t-il fréquenté une école non formelle (ex. école coranique)?*					[nombre]																											
	2.4.3- Pendant combien d'années le membre du ménage ayant le plus haut niveau d'éducation a-t-il fréquenté une école formelle? 2.4.4- Pendant combien d'années le membre du ménage ayant le plus haut niveau d'éducation a-t-il fréquenté une école non-formelle (ex. école coranique)?					[nombre]																											
	2.4.5- Pendant combien d'années en moyenne les membres du ménage en âge de travailler (> 14 et <65 ans) ont-ils fréquenté l'école formelle ?					[nombre]																											
2.5	Quel est le nombre total de personnes dans votre ménage tout sexe et âge confondus ?				<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H</th> <th>F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 - 06 mois</td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>06 – 59 mois</td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5 – 15 ans</td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>15 – 45 ans</td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>45 – 65 ans</td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Plus de 65 ans</td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>TOTAL MENAGE</td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			H	F	0 - 06 mois	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	06 – 59 mois	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5 – 15 ans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15 – 45 ans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	45 – 65 ans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Plus de 65 ans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TOTAL MENAGE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	H	F																															
0 - 06 mois	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																															
06 – 59 mois	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																															
5 – 15 ans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																															
15 – 45 ans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																															
45 – 65 ans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																															
Plus de 65 ans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																															
Total	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																															
TOTAL MENAGE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																															
2.6	Quel est le nombre d'enfants de 6-59 mois vivant actuellement dans votre ménage ?					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																											
2.7	Combien de femmes enceintes et/ou allaitantes y a-t-il dans votre ménage ?				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 88 = Ne sait pas 99 = Ne souhaite pas répondre																												

III – EAU, HYGIENE ET ENERGIE			
3.1	Quelle est actuellement la principale source d'approvisionnement de votre ménage en eau ?	1 = Robinet privé avec eau courante (eau courante à domicile) 2 = Robinet public ou bornes fontaines 3 = Puits creusés protégés 4 = Eau en bouteille 5 = Puits tubés ou forages 6 = sources protégées ou un système de collecte d'eau de pluie 7 = Autre source d'eau améliorée, préciser _____ 8 = Rivière 9 = Puits non protégé 10 = Eau de source 11 = Canal ou autre eau de surface 12 = Autre source d'eau non améliorée, préciser _____	<input type="checkbox"/>
3.2	Quel est le principal type de toilettes que votre ménage utilise actuellement ?	1 = Latrines/Toilettes à eau de chasse mécanique/manuelle (réseau d'égout, une fosse septique ou une latrine à fosse) 2 = Latrine à fosse améliorée ventilée (VIP) 3 = Latrine à fosse avec dalle ou des toilettes par compostage 4 = Latrines à fosse traditionnelles [sans eau]. 5 = Fosse ouverte [trou dans le sol pour les excréments sans eau, toit ou mur]. 6 = Latrines communautaires [avec ou sans eau]. 7 = Aucune - Nature/Brousse	<input type="checkbox"/>

3.3	Quelle est actuellement la principale source de lumière de votre ménage ?	1 = Électricité [à partir d'un générateur /réseau électrique/plaque solaire] 2 = Bougie 3 = Lampe à pétrole 4 = Lampe à piles 5 = Torche 6 = Autre [pas d'alimentation électrique dans la maison], préciser _____	<input type="text"/>
3.4	À quelle distance (sens unique) le ménage habite-t-il du [SERVICE] accessible/opérationnel le plus proche en minutes (temps nécessaire pour s'y rendre à pied) ? (S'il vous plaît, répétez la question pour chaque service ci-dessous)*5?	3.4.1- Source d'eau 3.4.2- École primaire 3.4.3- Hôpital public /établissement de santé 3.4.4- Marché de bétail 3.4.5- Marché agricole 3.4.6- Moyens de transport en commun	[minutes]

Actifs (AST)

3.5-	Combien de [BIENS DURABLES / ACTIFS] les membres du ménage possèdent-ils ?	Nombres
	• Voitures	
	• Vélos	
	• Cuisinière à gaz / électrique	
	• Charrues	
	• Machettes	
	• Tracteurs	
3.6-	Les membres du ménage utilisent-ils [INTRANTS] ? *	[1 = oui 0 = non]
	• Semences achetées (traditionnelles/locales)	
	• Pesticides / herbicides	
	• Engrais	
	• Aliments du bétail	

#### IV – MOYENS D'EXISTENCE, SOURCES DE REVENUS ET PRINCIPAUX CHOCS SUBIS

4.1	Au cours des 12 derniers mois, est-ce que votre ménage a pratiqué ou est impliqué dans :	a. La production végétale	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		b. L'élevage ou la production des produits d'élevage	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		c. La pêche/aquaculture ou la production des produits de la pêche/aquaculture	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		d. La sylviculture (dépendance aux produits forestiers et aux ressources naturelles)	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		e. La transformation des produits agro-sylvo-pastoraux	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		f. Autre (activité non agricole)	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		g. Ne sait pas	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		h. Refuse de répondre	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>

4.2-	Au cours des 12 derniers mois, quel pourcentage du revenu total du ménage provient de [SOURCE] ?	[%]
4.2.1-	Agriculture, élevage, pêche	
4.2.2-	Entreprise familiale (autre que l'agriculture)	
4.2.3-	Salaire du secteur public	
4.2.4-	Salaire du secteur privé	
4.2.5-	Transferts et assistance sociale	
4.2.6-	Autres	
4.3-	Quel est le montant total du (des) prêt(s) reçu(s) au cours des 12 derniers mois par les membres du ménage?	[valeur en monnaie locale]
4.4-	Les membres du ménage ont-ils reçu une formation au cours des 12 derniers mois ? (Si "Oui", passer à la question 4.5)	[1 = oui 0 = non]
4.5-	Si oui, quel type de formation ?	[1 = Bonnes pratiques agricoles ; 2 = Gestion du bétail ; 3 = Agrobusiness et valeur ajoutée ; 4 = Formation professionnelle ; 5 = autres]

4.6	En vous référant aux cinq dernières années, comment le revenu de votre ménage provenant de votre principale de revenu a-t-il varié au cours des trois derniers mois, par rapport à la même période d'une année précédente ? Y'a-t-il :	1 = Augmentation drastique (de plus de 50%) 2 = Augmentation significative (entre 20% et 50%) 3 = Augmentation marginale (jusqu'à 20%) 4 = Pas de changement 5 = Baisse marginale (jusqu'à 20%) 6 = Baisse significative (entre 20% et 50%) 7 = Baisse drastique (de plus de 50%) 88 = Ne sait pas 99 = Ne souhaite pas répondre	<input type="text"/>
-----	--	--	----------------------

4.7	En cas de baisse du revenu global (réponse 5, 6 ou 7 à la question 4.3), quelles sont les 2 principales raisons y associées ?	Première raison : _____ Deuxième raison : _____																																																																																																																																
4.8	Votre ménage a-t-il subi un ou plusieurs choc(s) qui a atteint sa capacité à gagner sa vie ou à accéder à la nourriture ou aux biens essentiels (médicaments, etc.) au cours des 3 derniers mois ?	1) Aucun choc	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		2) Maladie ou décès d'un ou plusieurs membres du ménage	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		3) Perte d'emploi ou de possibilités de travail	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		4) Prix des denrées alimentaires beaucoup plus élevés que d'habitude	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		5) Prix des carburants beaucoup plus élevés que d'habitude	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		6) Perte de la capacité de vendre des produits / d'exploiter une entreprise	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		7) Invasion d'organismes nuisibles	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		8) Maladie des plantes	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		9) Maladie animale touchant de nombreux animaux	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		10) Manque d'accès aux pâturages	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		11) Inondations / Pluies diluviennes	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		12) Sécheresse	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		13) Incendie dû à une catastrophe naturelle	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		14) Violence et insécurité / conflit	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		15) Vol d'actifs de production [terres/ bétail/ outils/ etc.]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		16) Incendie d'origine humaine	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
		17) Autre, préciser _____	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																														
88) Ne sait pas	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																
99) Ne souhaite pas répondre	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																
<b>V- PRODUCTION VEGETALE</b> <i>(Section destinée uniquement aux ménages impliqués dans la production végétale : ayant répondu OUI à la question 4.1.a)</i>																																																																																																																																		
5.0-	Combien de cultures différentes, les membres du ménage ont-ils cultivé au cours de la dernière saison ?	[nombre]																																																																																																																																
5.1	Quelle est la principale spéculation que votre ménage cultive ou va cultiver pour se nourrir et générer des revenus <u>au cours</u> de la campagne agricole en cours (de 2022-2023)	<input type="text"/>																																																																																																																																
	<p><b>Code des cultures</b></p> <table border="0"> <tr> <td><u>1. Céréales</u></td> <td><u>2. Tubercules</u></td> <td><u>3. Légumineuses</u></td> <td><u>4. Légumes à feuilles</u></td> <td><u>5. Légumes non feuillus</u></td> </tr> <tr> <td>101 = Riz</td> <td>201 = Manioc</td> <td>301 = Haricots</td> <td>401 = Choux</td> <td>501 = Tomates</td> </tr> <tr> <td>102 = Blé</td> <td>202 = Pommes de terre</td> <td>302 = Lentilles</td> <td>402 = Laitue</td> <td>502 = Concombre</td> </tr> <tr> <td>103 = Mil</td> <td>203 = Patates douces</td> <td>303 = Pois</td> <td>403 = Epinards-Amaranthe</td> <td>503 = Citrouille</td> </tr> <tr> <td>104 = Sorgho</td> <td>204 = Ignames</td> <td>304 = Soja</td> <td>404 = Feuilles de manioc</td> <td>504 = Aubergines/aubergines</td> </tr> <tr> <td>105 = Mais</td> <td>205 = Carottes</td> <td>305 = Autres légumineuses</td> <td>405 = Feuilles de pomme de terre</td> <td>505 = Courgettes</td> </tr> <tr> <td>106 = Orge</td> <td>206 = Taro</td> <td></td> <td>406 = Moringa</td> <td>506 = Gombo/Okra</td> </tr> <tr> <td>107 = Fonio</td> <td>207 = Autres</td> <td></td> <td>407 = Adémè/Morelle</td> <td>507 = Poivre</td> </tr> <tr> <td>108 = Autres céréales</td> <td></td> <td></td> <td>408 = Gboma/Epinaud</td> <td>508 = Piment</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>409 = Autres légumes à feuilles</td> <td>509 = Oignons</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>510 = Autres légumes non feuillus</td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><u>6. Fruits</u></td> <td><u>7. Noix/Oléagineux</u></td> <td><u>8. Cultures de rente alimentaire</u></td> <td><u>9. Cultures de rente non alimentaire</u></td> <td><u>Autres codes</u></td> </tr> <tr> <td>601 = Orange</td> <td>701 = Noix de coco</td> <td>801 = Cacao</td> <td>901 = Coton</td> <td>906 = aucune spéculation</td> </tr> <tr> <td>602 = Citron</td> <td>702 = Arachide</td> <td>802 = Café</td> <td>902 = Caoutchouc</td> <td>888 = Ne sait pas</td> </tr> <tr> <td>603 = Pamplemousse</td> <td>703 = Noix de cajou</td> <td>803 = Thé/Kinkéliba</td> <td>903 = Jute</td> <td>999 = Ne souhaite pas répondre</td> </tr> <tr> <td>604 = Autres agrumes</td> <td>704 = Noix de kola</td> <td>804 = Canne à sucre</td> <td>904 = Teck</td> <td></td> </tr> <tr> <td>605 = Banane douce</td> <td>705 = Sésame</td> <td>805 = Autres cultures de rente alimentaire</td> <td>905 = Autres cultures de rente non alimentaires</td> <td></td> </tr> <tr> <td>606 = Banane plantain</td> <td>706 = Courge/Goussi</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>607 = Papaye</td> <td>707 = Autres noix/oléagineux</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>608 = Mangue</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>609 = Goyave</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>610 = Ananas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>611 = Avocat</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>612 = Melon d'eau</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>613 = Pastèque</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>614 = Autres fruits</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<u>1. Céréales</u>	<u>2. Tubercules</u>	<u>3. Légumineuses</u>	<u>4. Légumes à feuilles</u>	<u>5. Légumes non feuillus</u>	101 = Riz	201 = Manioc	301 = Haricots	401 = Choux	501 = Tomates	102 = Blé	202 = Pommes de terre	302 = Lentilles	402 = Laitue	502 = Concombre	103 = Mil	203 = Patates douces	303 = Pois	403 = Epinards-Amaranthe	503 = Citrouille	104 = Sorgho	204 = Ignames	304 = Soja	404 = Feuilles de manioc	504 = Aubergines/aubergines	105 = Mais	205 = Carottes	305 = Autres légumineuses	405 = Feuilles de pomme de terre	505 = Courgettes	106 = Orge	206 = Taro		406 = Moringa	506 = Gombo/Okra	107 = Fonio	207 = Autres		407 = Adémè/Morelle	507 = Poivre	108 = Autres céréales			408 = Gboma/Epinaud	508 = Piment				409 = Autres légumes à feuilles	509 = Oignons					510 = Autres légumes non feuillus	<u>6. Fruits</u>	<u>7. Noix/Oléagineux</u>	<u>8. Cultures de rente alimentaire</u>	<u>9. Cultures de rente non alimentaire</u>	<u>Autres codes</u>	601 = Orange	701 = Noix de coco	801 = Cacao	901 = Coton	906 = aucune spéculation	602 = Citron	702 = Arachide	802 = Café	902 = Caoutchouc	888 = Ne sait pas	603 = Pamplemousse	703 = Noix de cajou	803 = Thé/Kinkéliba	903 = Jute	999 = Ne souhaite pas répondre	604 = Autres agrumes	704 = Noix de kola	804 = Canne à sucre	904 = Teck		605 = Banane douce	705 = Sésame	805 = Autres cultures de rente alimentaire	905 = Autres cultures de rente non alimentaires		606 = Banane plantain	706 = Courge/Goussi				607 = Papaye	707 = Autres noix/oléagineux				608 = Mangue					609 = Goyave					610 = Ananas					611 = Avocat					612 = Melon d'eau					613 = Pastèque					614 = Autres fruits			
<u>1. Céréales</u>	<u>2. Tubercules</u>	<u>3. Légumineuses</u>	<u>4. Légumes à feuilles</u>	<u>5. Légumes non feuillus</u>																																																																																																																														
101 = Riz	201 = Manioc	301 = Haricots	401 = Choux	501 = Tomates																																																																																																																														
102 = Blé	202 = Pommes de terre	302 = Lentilles	402 = Laitue	502 = Concombre																																																																																																																														
103 = Mil	203 = Patates douces	303 = Pois	403 = Epinards-Amaranthe	503 = Citrouille																																																																																																																														
104 = Sorgho	204 = Ignames	304 = Soja	404 = Feuilles de manioc	504 = Aubergines/aubergines																																																																																																																														
105 = Mais	205 = Carottes	305 = Autres légumineuses	405 = Feuilles de pomme de terre	505 = Courgettes																																																																																																																														
106 = Orge	206 = Taro		406 = Moringa	506 = Gombo/Okra																																																																																																																														
107 = Fonio	207 = Autres		407 = Adémè/Morelle	507 = Poivre																																																																																																																														
108 = Autres céréales			408 = Gboma/Epinaud	508 = Piment																																																																																																																														
			409 = Autres légumes à feuilles	509 = Oignons																																																																																																																														
				510 = Autres légumes non feuillus																																																																																																																														
<u>6. Fruits</u>	<u>7. Noix/Oléagineux</u>	<u>8. Cultures de rente alimentaire</u>	<u>9. Cultures de rente non alimentaire</u>	<u>Autres codes</u>																																																																																																																														
601 = Orange	701 = Noix de coco	801 = Cacao	901 = Coton	906 = aucune spéculation																																																																																																																														
602 = Citron	702 = Arachide	802 = Café	902 = Caoutchouc	888 = Ne sait pas																																																																																																																														
603 = Pamplemousse	703 = Noix de cajou	803 = Thé/Kinkéliba	903 = Jute	999 = Ne souhaite pas répondre																																																																																																																														
604 = Autres agrumes	704 = Noix de kola	804 = Canne à sucre	904 = Teck																																																																																																																															
605 = Banane douce	705 = Sésame	805 = Autres cultures de rente alimentaire	905 = Autres cultures de rente non alimentaires																																																																																																																															
606 = Banane plantain	706 = Courge/Goussi																																																																																																																																	
607 = Papaye	707 = Autres noix/oléagineux																																																																																																																																	
608 = Mangue																																																																																																																																		
609 = Goyave																																																																																																																																		
610 = Ananas																																																																																																																																		
611 = Avocat																																																																																																																																		
612 = Melon d'eau																																																																																																																																		
613 = Pastèque																																																																																																																																		
614 = Autres fruits																																																																																																																																		
5.1.1	Les membres du ménage ont-ils utilisé des semences améliorées au cours de la dernière saison ? [Veuillez-vous référer aux cultures pluviales et aux cultures de contre-saison].	[1 = oui 0 = non]																																																																																																																																
5.2	A quelle phase de croissance se trouve <u>actuellement</u> la # <u>culture principale</u> # du ménage ?	1 = Hors saison 3 = Semis/Plantation 5 = Croissance 7 = Récolte 99 = Ne souhaite pas répondre	2 = Préparation du terrain 4 = Croissance précoce 6 = Maturation 88 = Ne sait pas	<input type="text"/>																																																																																																																														
5.3	Se référant à la # <u>culture principale</u> # du ménage, quelle superficie totale votre ménage cultive-t-il ou pourra-t-il cultiver <u>au cours</u> de la campagne agricole en cours (de 2022-2023) ?	1 = Moins de 1 ha 3 = 5 à 10 ha 88 = Ne sait pas	2 = 1 à 5 ha 4 = Plus de 10 ha 99 = Ne souhaite pas répondre	<input type="text"/>																																																																																																																														
5.4	Quelle est la principale spéculation cultivée ou qui sera cultivée par les femmes de votre ménage pour se nourrir et/ou générer des revenus <u>au cours</u> de la campagne agricole en cours (2022-2023) (cf modalités de 5.1)	<input type="text"/>																																																																																																																																

5.5	Se référant à la # <i>culture principale</i> # pratiquée par les femmes de votre ménage, quelle superficie totale les femmes de votre ménage cultivent-elles ou pourront-elles cultiver <u>au cours de la campagne agricole en cours (de 2022) 2022/2023</u> ?	1 = Moins de 1 ha 3 = 5 à 10 ha 88 = Ne sait pas pas répondre	2 = 1 à 5 ha 4 = Plus de 10 ha 99 = Ne souhaite	<input type="text"/>
5.6	Se référant à la # <i>culture principale</i> # du ménage, comment a évolué (ou va évoluer) la superficie plantée (où à planter) par votre ménage <u>au cours de la campagne agricole en cours (de 2022-2023) - par rapport à une année typique au cours des cinq dernières années</u> ?	1 = Très supérieure [augmentation de plus de 50%] 2 = Supérieure [augmentation ≤ 50%] 3 = Identique / Pas de changement 4 = Inférieure (diminution ≤ 50%) 5 = Très inférieure (moins de la moitié) 6 = N'a pas pu planter ou ne pourra pas planter cette saison 88 = Ne sait pas 99 = Ne souhaite pas répondre		<input type="text"/>
5.7	En cas de diminution de la superficie cultivée (réponse 4, 5 ou 6 à la question 5.6), quelles sont les 2 principales raisons y associées ?	Première raison : _____ Deuxième raison : _____		
5.8	Comment a évolué (ou va évoluer) la récolte de votre # <i>culture principale</i> # de votre ménage <u>au cours de la campagne agricole en cours (de 2022-2023) - par rapport à une année précédente au cours des cinq dernières années</u> ?	1 = Très supérieur [augmentation de plus de 50%] 2 = Supérieur [augmentation ≤ 50%] 3 = Identique / Pas de changement 4 = Modérément inférieur (diminution ≤ 25%) 5 = Significativement inférieur (diminution comprise entre 26% et 50%) 6 = Drastiquement inférieur (diminution comprise entre 51% et 75%) 7 = Aucune ou presque pas de production (diminution > 75%) 88 = Ne sait pas 99 = Ne souhaite pas répondre		<input type="text"/>
5.9	Se référant à la # <i>culture principale</i> #, où votre ménage se procure-t-il <u>habituellement</u> ses semences ?	1 = Propre production 2 = Achetées au marché ou dans un magasin d'intrants agricoles 3 = Achetées directement à une entreprise de semences 4 = Distribution gratuite 5 = Banques de semences communautaires / réseaux d'agriculteurs / etc. 6 = Fournisseurs étatiques 7 = Autre [préciser] _____ 88 = Ne sait pas 99 = Ne souhaite pas répondre		<input type="text"/>
5.10	Votre ménage a-t-il rencontré des difficultés <u>inhabituelles</u> de production agricole <u>au cours de la campagne agricole en cours (de 2022-2023)</u> ?	0 = Non 88 = Ne sait pas	1 = Oui 99 = Ne souhaite pas répondre	<input type="text"/>
5.11	Si oui à la question 5.10, quelles sont les difficultés <u>inhabituelles</u> de production agricole rencontrées par votre ménage <u>au cours de la campagne agricole en cours (de 2022-2023)</u> ?	1) Maladie des plantes/cultures	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		2) Mauvaise qualité des semences	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		3) Récolte perdue ou endommagée pendant la période de végétation [criquet, chenille légionnaire, catastrophes autres que maladies des plantes]	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		4) N'a pas eu accès à sa parcelle	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		5) N'a pas eu accès aux engrais [non disponibles sur marchés ou prix trop élevés]	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		6) N'a pas suffisamment eu accès aux semences [non disponibles sur les marchés ou prix trop élevés]	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		7) N'a pas eu accès aux insecticides	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		8) N'a pas eu accès à la main-d'œuvre supplémentaire	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		9) N'a pas eu accès aux outils/machines agricoles	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		10) N'a pas eu accès au carburant ou à l'électricité pour alimenter les équipements agricoles	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		11) Érosion des sols	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		12) Eau d'irrigation insuffisante	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		13) Autre [préciser] _____	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
5.12	Votre ménage a-t-il rencontré des difficultés pour vendre ses récoltes/ produits transformés <u>au cours des trois derniers mois</u> ?	0 = Non 88 = Ne sait pas	1 = Oui 99 = Ne souhaite pas répondre	<input type="text"/>
5.13	Quelles difficultés votre ménage a-t-il rencontrées <u>au cours des trois derniers mois</u> pour vendre ses récoltes/produits transformés ?	1) Coûts de commercialisation plus élevés [tels que le transport]	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		2) Dommages et pertes dus à des retards ou à l'impossibilité d'accéder physiquement aux marchés	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		4) Les commerçants habituels ou les clients locaux n'achètent pas autant que d'habitude (baisse/faible demande)	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		5) Les prix sont trop bas	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		6) Difficulté de transformation du produit [manque d'intrants de transformation, d'équipement, etc.]	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		7) Autre [préciser] _____	0 = Non 1 = Oui	<input type="text"/>
		5.14	Comment évaluez-vous le prix actuel de la # <i>culture principale</i> # de votre ménage, par rapport au prix de l'année précédente sur la même période ? Diriez-vous qu'il est...	1 = Très supérieur [augmentation de plus de 50%] 2 = Significativement supérieur [augmentation entre 21% et 50%] 3 = Modérément supérieur [augmentation ≤ 20%] 4 = Identique / Pas de changement 5 = Modérément inférieur (diminution ≤ 20%) 6 = Significativement inférieur (diminution comprise entre 21% et 50%)



Pourquoi ce nombre d'animaux détenus a-t-il varié chez les femmes de votre ménage ? selon le (6.10)			
6.11	1) Pas de changement du nombre d'animaux détenus	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	2) Les ventes ont été moins importantes	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	3) Beaucoup plus de naissances	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	4) Davantage d'animaux achetés ou troqués cette année	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	5) Animaux reçus gratuitement [cadeau, réapprovisionnement]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	6) Animaux morts de problèmes de santé, de malnutrition ou de blessures	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	7) Davantage de ventes en raison des bons prix	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	8) Davantage de ventes en raison de ventes de détresse [incapacité de nourrir l'animal, besoin urgent d'argent pour les besoins de base du ménage, même si les ventes ne sont pas durables]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	9) Des animaux se sont échappés, ont été perdus ou volés	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	10) A tué ou donné plus d'animaux que d'habitude pour la consommation du ménage ou pour des célébrations [mariage, funérailles, etc.]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	11) Autre [préciser] _____	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
6.12	Votre ménage a-t-il rencontré des difficultés en matière d'élevage au cours des trois derniers mois ?		0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
6.13	Si <b>oui</b> au 6.12, quelles ont été les principales difficultés rencontrées par votre ménage en matière d'élevage <u>au cours des trois derniers mois</u> ?	1) Difficulté à acheter des aliments pour animaux [prix ou accès aux marchés]	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		2) Accès limité aux pâturages	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		3) Accès limité à l'eau	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		4) Difficulté d'accès aux services vétérinaires	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		5) Difficulté d'accès aux intrants vétérinaires	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		6) Maladies du bétail	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		7) Vol de bétail ou insécurité	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		8) Accès difficile aux marchés de bétail pour acheter de jeunes animaux	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		9) Pas d'accès au crédit	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		10) Main-d'œuvre trop chère ou revenus insuffisants pour engager de la main-d'œuvre ou les travailleurs ne sont pas disponibles	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		11) Autre (à préciser) _____	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
6.14	Quel a été le principal animal ou produit animal vendu par votre ménage <u>au cours des trois derniers mois</u> ?	1 = Bovins [vache / bœuf / veau] 2 = Chèvres 3 = Moutons 4 = Porcins 5 = Équidés [âne / cheval / etc.] 6 = Petits mammifères domestiques [lapins, cochons d'Inde / etc.] 7 = Volailles (poulets, pintades, canards, etc.) 8 = Œufs 9 = Lait ou produits laitiers 10 = Peau ou cuir 11 = Autre [préciser] _____ 12 = pas de vente	<input type="checkbox"/>
6.15	Votre ménage a-t-il rencontré des difficultés pour vendre son # <i>principal animal ou produit animal</i> # au cours des trois derniers mois ?		0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
6.16	Si <b>Oui</b> , au 6.15, quelles difficultés votre ménage a-t-il rencontrées <u>au cours des trois derniers mois</u> pour vendre son # <i>principal animal ou produit animal</i> # ?	1) Coûts de commercialisation plus élevés [tels que le transport]	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		2) Dommages et pertes dus à un retard ou à l'impossibilité d'accéder physiquement aux marchés [y compris une capacité de stockage limitée]	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		3) Les commerçants habituels ou les clients locaux n'achètent pas autant que d'habitude	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		4) Les prix sont trop bas	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		5) Fermeture d'abattoirs ou difficultés d'accès aux abattoirs	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		6) Difficultés de transformation du produit autres que la fermeture de l'abattoir [manque d'accès aux intrants de transformation, aux équipements, etc.]	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
		7) Autre [préciser] _____	0 = Non 1 = Oui <input type="checkbox"/>
6.17	Comment évaluez-vous le prix actuel du / des [bétail ou produits du bétail] par rapport au prix de l'année précédente sur la même période ? Diriez-vous qu'il est...	1 = Très supérieur [augmentation de plus de 50%] 2 = Significativement supérieur [augmentation entre 21% et 50%] 3 = Modérément supérieur [augmentation ≤ 20%] 4 = Identique / Pas de changement 5 = Modérément inférieur (diminution ≤ 20%) 6 = Significativement inférieur (diminution comprise entre 21% et 50%) 7 = Drastiquement inférieur (diminution > 50%) 88 = Ne sait pas      99 = Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/>

VII – PECHE/AQUACULTURE & PRODUCTION PISCICOLE

## (Section destinée uniquement aux ménages impliqués dans l'élevage : ayant répondu OUI à la question 4.1.c)

7.1	Quel type d'activités de pêche votre ménage pratique-t-il généralement ?	a. Pêche côtière	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		b. Pêche en haute mer	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		c. Pêche dans les étangs, les lacs et/ou les rivières	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		d. Aquaculture	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		e. Transformation/vente des produits de pêche	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		f. Ne sait pas	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		g. Refuse de répondre	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
7.2	Quel type d'activités de pêche les femmes de votre ménage pratiquent-elles généralement ?	a. Pêche côtière	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		b. Pêche en haute mer	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		c. Pêche dans les étangs, les lacs et/ou les rivières	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		d. Aquaculture	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		e. Transformation/vente des produits de pêche	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		f. Ne sait pas	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		g. Refuse de répondre	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
7.3	Comment évaluez-vous la production/capture/transformation de poissons par votre ménage au cours des trois derniers mois par rapport à la même période de l'année dernière ?	1 = Très supérieur [augmentation de plus de 50%] 2 = Significativement supérieur [augmentation entre 26% et 50%] 3 = Modérément supérieur [augmentation ≤ 25%] 4 = Identique / Pas de changement 5 = Modérément inférieur (diminution ≤ 25%) 6 = Significativement inférieur (diminution comprise entre 26% et 50%) 7 = Drastiquement inférieur (diminution > 50%) 88 = Ne sait pas      99 = Ne souhaite pas répondre		<input type="checkbox"/>
7.4	Votre ménage a-t-il rencontré des difficultés dans ses activités de pêche et/ou d'aquaculture au cours des trois derniers mois ?	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>	
7.5	Si OUI au 7.4, quelles difficultés votre ménage a-t-il rencontrées en matière de production halieutique et aquacole au cours des trois derniers mois ?	1) Le poisson est plus difficile à trouver que les années précédentes à la même saison	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		2) Difficulté d'accès au carburant [prix plus élevé ou non disponible]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		3) Difficulté d'accès au matériel de pêche et/ou à d'autres intrants [prix plus élevé ou non disponibles]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		4) Main-d'œuvre trop chère ou revenu insuffisant pour embaucher de la main d'œuvre	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		5) Autre [préciser] _____	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
7.6	Quel(s) matériel(s) ou intrant(s) piscicole(s) votre ménage a-t-il eu des difficultés à se procurer au cours des trois derniers mois ?	1 = Appât	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		2 = Filets	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		3 = Engins de pêche	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		4 = Glace	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		5 = Carburant	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		6 = Réparation de bateaux/pirogues	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		7 = Autre (à préciser) _____	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		88 = Ne sait pas      99 = Ne souhaite pas répondre	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
7.7	Quel a été le principal produit piscicole vendu par votre ménage au cours des trois derniers mois ?	1 = Poisson frais [toutes sortes] 2 = Poisson séché [toutes sortes] 3 = Poisson fumé 4 = Fruits de mer [toutes sortes] 5 = Autre [préciser] _____		<input type="checkbox"/>
7.8	Votre ménage a-t-il rencontré des difficultés pour vendre son # principal produit piscicole # au cours des trois derniers mois ?	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>	
7.9	Si OUI au 7.8, quelles difficultés votre ménage a-t-il rencontrées au cours des trois derniers mois pour vendre son # principal produit piscicole # ?	1) Coûts de commercialisation plus élevés [coûts de transport, coûts de carburant, etc.]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		2) Dommages et pertes dus au retard ou à l'impossibilité d'accéder physiquement aux marchés [y compris capacités de stockage limitées]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		3) Les négociants habituels ou les clients locaux n'achètent pas autant que d'habitude	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		4) Les prix sont trop bas	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		5) Difficultés de transformation du produit [manque d'accès aux intrants de transformation, aux équipements, etc.]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		6) Autre [préciser] _____	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
7.10	Comment évaluez-vous le prix actuel de vos [produits piscicoles] vendus par votre ménage par rapport au prix de l'année précédente au cours de la même période ? Diriez-vous qu'il est...	1 = Très supérieur [augmentation de plus de 50%] 2 = Supérieur [augmentation entre 1% et 50%] 3 = Identique / Pas de changement 4 = Inférieur (diminution entre 1% et 50%) 6 = Très inférieur (diminution de plus de 50%) 88 = Ne sait pas      99 = Ne souhaite pas répondre		<input type="checkbox"/>

## VIII – CONSOMMATION ALIMENTAIRE &amp; STRATEGIES D'ADAPTATION

## CONSOMMATION ALIMENTAIRE

8.1. Combien de jours, durant les 7 derniers jours, les membres de votre ménage ont-ils consommé les produits alimentaires suivants et comment ces aliments ont-ils été acquis ? (Écrire 0 pour les produits non consommés)

Produits alimentaires		Votre ménage a-t-il consommé [l'aliment] hier ? 0=Non 1=Oui	Nombre de JOURS de consommation durant les 7 derniers jours ? (0 à 7)	Source principale des aliments consommés (Voir les codes ci-dessous)
1	<b>Céréales</b> : sorgho, mil / millet, maïs, blé, Riz et pain/galette, beignets, farine, pâtes alimentaires,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<b>Racines, tubercules</b> : pomme de terre, patate douce à chair blanche, Banane plantain, taro igames et autres tubercules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<b>Légumineuse/noix</b> : Haricots, niébés, arachides, lentilles, noix, soja, pois de cajou, amande et/ou autre noix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<b>Lait et Autres produits laitiers</b> : Lait frais / caillé, yaourt, fromage, autres produits laitiers SAUF margarine / beurre ou de petites quantités de lait pour le thé / café ( <b>Lait en poudre</b> : seulement si des verres de lait en poudre sont consommés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<b>Viande, Poisson et Œuf</b> : chèvres, moutons, bœuf, poulets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si 0, Pas de consommation de Viande et Poisson, Aller à Q6				
5.1	<b>Viande</b> : chèvres, moutons, bœuf, poulets, chameaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	<b>Foie, rognon, cœur et/ou autres abats rouges</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	<b>Poisson d'eau douce / mer / conserves de poisson</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	<b>Œufs</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<b>Légumes et feuilles vertes</b> : carotte, poivron rouge, citrouille, oignon, tomates, concombre, haricot vert, petit pois,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si 0, Pas de consommation de légumes et de feuilles vertes, Aller à Q7				
6.1	<b>Légumes de couleur orange</b> : légumes riches en Vitamine A : carotte, poivron rouge, citrouille, patates douces à chair orange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	<b>Légumes à feuilles vertes foncées (riches en fer non héminique)</b> Épinards, brocolis, amarante et / ou autres feuilles vert foncé (manioc, patates, niébé, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	<b>Autres légumes (à préciser)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<b>Fruits</b> : mangue, papaye, banane, pomme, citron, mandarine, orange, goyave, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si 0, Pas de consommation de fruits, Aller à Q8				
7.1	<b>Fruit à chair orange</b> (Fruits riches en Vitamine A) : mangue, papaye, abricot, pêche etc (Notes : ne comprend pas les oranges) etc. etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	<b>Autres fruits (à préciser)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<b>Huile/Gras/Beurre</b> : huile végétale de cuisson, huile de palme, beurre de karité, margarine, autres gras/huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<b>Sucre ou produits sucrés</b> : miel, confiture, beignets, bonbons, biscuits, pâtisseries, gâteaux et autres produits sucrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<b>Epices/Condiments</b> : thé, café/cacao, sel, ail, épices, levure/poudre à pâte, tomate/sauce piquante, piment, autres condiments y compris petite quantité de lait pour le thé/café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CODE des sources :</b>				
0 = Pas consommé      1 = Propre production / Jardins      2 = Pêche / Chasse / Cueillette      3 = Travail contre nourriture/vivre				
4 = Emprunt/Crédit      5 = Aides / Dons d'amis / Voisins / Parents      6 = Achat (marché, boutique)				
7 = Aide alimentaire humanitaire (transferts monétaires ou bons alimentaires)      8 = Autre (à préciser) : _____				

8.2. Combien de jours, <u>durant les 7 derniers jours</u> , les femmes en âge de procréer de votre ménage (15-45 ans) ont-ils consommé les produits alimentaires suivants et comment ces aliments ont-ils été acquis ? ( <i>Écrire 0 pour les produits non consommés</i> )				
Produits alimentaires		Votre ménage a-t-il consommé [l'aliment] hier ? 0=Non 1=Oui	Nombre de JOURS de consommation <u>durant les 7 derniers jours</u> ? (0 à 7)	Source principale des aliments consommés (Voir les codes ci-dessous)
1	<b>Céréales</b> : sorgho, mil /millet, maïs, blé, Riz et pain/galette, beignets, farine, pâtes alimentaires,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<b>Racines, tubercules</b> : pomme de terre, patate douce à chair blanche, Banane plantain, taro igames et autres tubercules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<b>Légumineuse/noix</b> : Haricots, niébés, arachides, lentilles, noix, soja, pois de cajou, amande et/ou autre noix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<b>Lait et Autres produits laitiers</b> : Lait frais / caillé, yaourt, fromage, autres produits laitiers SAUF margarine / beurre ou de petites quantités de lait pour le thé / café ( <b>Lait en poudre</b> : seulement si des verres de lait en poudre sont consommés)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<b>Viande, Poisson et Œuf</b> : chèvres, moutons, bœuf, poulets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si 0, Pas de consommation de Viande et Poisson, Aller à Q6				
5.1	<b>Viande</b> : chèvres, moutons, bœuf, poulets, chameaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	<b>Foie, rognon, cœur et/ou autres abats rouges</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	<b>Poisson d'eau douce / mer / conserves de poisson</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	<b>Œufs</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<b>Légumes et feuilles vertes</b> : carotte, poivron rouge, citrouille, oignon, tomates, concombre, haricot vert, petit pois,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si 0, Pas de consommation de légumes et de feuilles vertes, Aller à Q7				
6.1	<b>Légumes de couleur orange</b> : légumes riches en Vitamine A : carotte, poivron rouge, citrouille, patates douces à chair orange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	<b>Légumes à feuilles vertes foncées (riches en fer non héminique)</b> Épinards, brocolis, amarante et / ou autres feuilles vert foncé (manioc, patates, niébé, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3	<b>Autres légumes (à préciser)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<b>Fruits</b> : mangue, papaye, banane, pomme, citron, mandarine, orange, goyave, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si 0, Pas de consommation de fruits, Aller à Q8				
7.1	<b>Fruit à chair orange</b> (Fruits riches en Vitamine A) : mangue, papaye, abricot, pêche etc (Notes : ne comprend pas les oranges) etc. etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	<b>Autres fruits (à préciser)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<b>Huile/Gras/Beurre</b> : huile végétale de cuisson, huile de palme, beurre de karité, margarine, autres gras/huile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<b>Sucre ou produits sucrés</b> : miel, confiture, beignets, bonbons, biscuits, pâtisseries, gâteaux et autres produits sucrés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<b>Epices/Condiments</b> : thé, café/cacao, sel, ail, épices, levure/poudre à pâte, tomate/sauce piquante, piment, autres condiments y compris petite quantité de lait pour le thé/café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CODE des sources :</b>				
0 = Pas consommé      1 = Propre production / Jardins      2 = Pêche / Chasse / Cueillette      3 = Travail contre nourriture/vivre				
4 = Emprunt/Crédit      5 = Aides / Dons d'amis / Voisins / Parents      6 = Achat (marché, boutique)				
7 = Aide alimentaire humanitaire (transferts monétaires ou bons alimentaires)      8 = Autre (à préciser) : _____				

INDICE DOMESTIQUE DE LA FAIM (HHS)			
8.3	1.a. Au cours des [4 dernières semaines/30 jours], n'y avait-il aucun aliment à manger à la maison, de quelque nature que ce soit à cause du manque de ressources ?	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	1.b. Combien de fois est-ce arrivé au cours des 30 derniers jours ?	1 = Rarement (1 à 2 fois) 2 = Parfois (3 à 10 fois) 3 = Souvent (plus de 10 fois)	<input type="checkbox"/>
	2.a. Au cours des [4 dernières semaines/30 jours], étiez-vous ou tout membre de votre ménage obligé de dormir affamé le soir parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	2.b. Combien de fois est-ce arrivé au cours des 30 derniers jours ?	1 = Rarement (1 à 2 fois) 2 = Parfois (3 à 10 fois) 3 = Souvent (plus de 10 fois)	<input type="checkbox"/>
	3.a. Au cours des [4 dernières semaines/30 jours], avez-vous ou tout membre de votre ménage passé un jour et une nuit entiers sans rien manger parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
	3.b. Combien de fois est-ce arrivé au cours des 30 derniers jours ?	1 = Rarement (1 à 2 fois) 2 = Parfois (3 à 10 fois) 3 = Souvent (plus de 10 fois)	<input type="checkbox"/>

8.3.F- Echelle de l'insecurite alimentaire basee sur les experiences (FIES)	
À présent, je voudrais vous poser quelques questions sur votre consommation alimentaire. Au cours des douze (12) derniers mois, y a-t-il eu un moment où:	
8.3.F.1- Vous avez été inquiet de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources ?	[0 = Non 1 = Oui 98 = Ne sait pas 99 = Refus]
8.3.F.2- Toujours par rapport aux 12 derniers mois, y a-t-il eu un moment où vous n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources?	[0 = Non 1 = Oui 98 = Ne sait pas 99 = Refus]
8.3.F.3- Y a-t-il eu un moment où vous avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources?	[0 = Non 1 = Oui 98 = Ne sait pas 99 = Refus]
8.3.F.4- Y a-t-il eu un moment où vous avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?	[0 = Non 1 = Oui 98 = Ne sait pas 99 = Refus]
8.3.F.5- Toujours par rapport aux 12 derniers mois, y a-t-il eu un moment où vous avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?	[0 = Non 1 = Oui 98 = Ne sait pas 99 = Refus]
8.3.F.6- Y a-t-il eu un moment où votre ménage n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources? (si "Oui", aller à la question 8.3.F.6.a-) 8.3.F.6.a- Est-ce que cela s'est produit au cours des 4 dernières semaines (30 jours)? (si "Oui", aller à la question 8.3.F.6.b-)	[0 = Non 1 = Oui 98 = Ne sait pas 99 = Refus]
8.3.F.6.b- À quelle fréquence cela s'est-il produit au cours des quatre dernières semaines (30 jours)?	[1 = Rarement (1 ou 2 fois) 2 = Parfois (3 à 10 fois) 3 = Souvent (plus de 10 fois) 98 = Ne sait pas 99 = Refusé]
8.3.F.7- Y-a-t-il un moment où vous avez eu faim mais vous n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger? (si "Oui", aller à la question 8.3.F.7.a- et 8.3.F.7.b-) 8.3.F.7.a- Est-ce que cela s'est produit au cours des 4 dernières semaines (30 jours)? (si "Oui", aller à la question 8.3.F.7.b-)	[0 = Non 1 = Oui 98 = Ne sait pas 99 = Refus]
8.3.F.7.b- À quelle fréquence cela s'est-il produit au cours des quatre dernières semaines (30 jours)?	[1 = Rarement (1 ou 2 fois) 2 = Parfois (3 à 10 fois) 3 = Souvent (plus de 10 fois) 98 = Ne sait pas 99 = Refusé]
8.3.F.8- Y-a-t-il un moment où vous avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources (si "Oui", aller à la question 8.3.F.8.a- et 8.3.F.8.b-) 8.3.F.8.a - Est-ce que cela s'est produit au cours des 4 dernières semaines (30 jours)? (si "Oui", aller à la question 8.3.F.8.b-)	[0 = Non 1 = Oui 98 = Ne sait pas 99 = Refus]
8.3.F.8.b- À quelle fréquence cela s'est-il produit au cours des quatre dernières semaines (30 jours)?	[1 = Rarement (1 ou 2 fois) 2 = Parfois (3 à 10 fois) 3 = Souvent (plus de 10 fois) 98 = Ne sait pas 99 = Refusé]
<b>8.3.D- Dépenses et consommation alimentaire</b>	
8.3.D.1- Quel est le montant dépensé pour la nourriture consommée par les membres du ménage au cours des 7 derniers jours?	[valeur en monnaie locale]
8.3.D.2- Quel pourcentage de votre revenu est utilisé pour acheter de la nourriture?	[%]

8.3.D.3- Pouvez-vous quantifier combien de nourriture votre ménage a consommé au cours des 7 derniers jours utilisant un crédit (en raison de l'impossibilité de couvrir les coûts)?	[valeur en monnaie locale]
8.3.D.4- Pouvez-vous quantifier combien de nourriture votre ménage a consommé au cours des 7 derniers jours en utilisant sa propre production ?	[valeur en monnaie locale]
8.3.D.5- Pouvez-vous quantifier combien votre ménage a consommé au cours des 7 derniers jours en utilisant l'assistance / cadeaux ?	[valeur en monnaie locale]

STRATEGIES D'ADAPTATION		
8.4	Durant les 7 derniers jours ; est-ce que quelqu'un dans votre ménage a dû faire l'une des choses suivantes pour faire face à un quelconque problème ?	Écrire combien de jours dans les 7 derniers jours de (0 à 7)
8.4.1	Vous résoudre à acheter les aliments les moins préférés et les moins chers	□□
8.4.2	Emprunter des aliments ou compter sur l'aide émanant des amis ou des parents	□□
8.4.3	Limiter la portion mangée à chaque repas	□□
8.4.4	Diminuer la consommation des adultes pour permettre aux jeunes enfants de manger	□□
8.4.5	Réduire le nombre de repas mangés dans 1 journée	□□
8.4.6	Passer une journée entière sans manger parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture	□□
8.4.7	Envoyer un membre de la famille manger chez la famille/voisin	□□
8.5	<p>Au cours des 30 derniers jours, est-ce que quelqu'un dans votre ménage a dû faire l'une des choses suivantes <u>parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ou d'argent pour l'acheter</u> ?</p> <p><b>Code d'applicabilité :</b>  <b>0 = Non</b>, parce que je n'en ai pas eu besoin  <b>1 = Non</b>, parce que j'ai déjà vendu ces avoirs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire)  <b>2 = Oui</b>  <b>3 = Non applicable</b></p>	
8.5.1	Vendre les biens non productifs du ménage (radio, meubles, réfrigérateur, télévision, bijoux etc.)	□□
8.5.2	Vendre des actifs productifs ou moyens de transport (machine à coudre, brouette, vélo, voiture, etc.)	□□
8.5.3	Réduire les dépenses non alimentaires essentielles telles que l'éducation, la santé	□□
8.5.4	Dépenser l'épargne du ménage	□□
8.5.5	Acheter de la nourriture à crédit ou emprunter de la nourriture	□□
8.5.6	Emprunter de l'argent	□□
8.5.7	Vendre la maison, la parcelle de terrain ou le champ (du ménage)	□□
8.5.8	Diminuer les dépenses de soutien à la production agro-sylvo-pastorale et halieutique – y compris sur les intrants agricoles (engrais, pesticides, fourrage, aliments pour animaux, soins vétérinaires, etc.)	□□
8.5.9	Vendre de manière non durable le bétail – y compris celle des dernières femelles (reproductrices) ou à des niveaux élevés/inhabituelles	□□

8.5.10	Vente d'animaux (déstockage c'est-à-dire vendre plus que d'habitude sur une base durable)	<input type="checkbox"/>
8.5.11	Vendre tout le bétail	<input type="checkbox"/>
8.5.12	Retirer les enfants de l'école	<input type="checkbox"/>
8.5.13	Pratiquer d'autres activités illégales ou risquées génératrices de revenus (vente de produits illégaux, alcool, drogue, etc.) ou la prostitution	<input type="checkbox"/>
8.5.14	Migration entière du ménage	<input type="checkbox"/>
8.5.15	Mendier / Envoyer des membres du ménage mendier	<input type="checkbox"/>

### IX – BESOINS D'ASSISTANCE & PERSPECTIVE

9.1	Au cours des 3 derniers mois, votre ménage a-t-il bénéficié d'une aide (en nature ou financière) de la part du Gouvernement et /ou les partenaires ?	1 = Nourriture 2 = Bons d'achat en espèces 3 = Semences 4 = Services de vulgarisation 5 = Aliment pour bétail 6 = Transfert d'argent 8 = Autres (préciser) _____ 9 = Aucune aide reçue 88 = Ne sait pas      99 = Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/>
9.2	Votre ménage a-t-il besoin d'une aide/assistance pour votre production/transformation/vente (agricole, animale, halieutique, etc.) <u>au cours des 3 à 6 prochains mois</u> ?	0 = Non      1 = Oui 88 = Ne sait pas      99 = Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/>
9.3	Si oui à la question 9.2, quels sont les besoins d'aide/assistance de votre ménage <u>au cours des 3 à 6 prochains mois</u> ?	1) Semences	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		2) Engrais	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		3) Pesticides	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		4) Outils (Coupe-coupe, Houe, daba, pioche, etc..)	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		5) Accès à l'eau d'irrigation	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		6) Accès à la terre	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		7) Alimentation animale	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		8) Services vétérinaires	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		9) Intrants vétérinaires	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		10) Vente d'animaux à un prix minimum garanti	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		11) Reconstitution des stocks d'animaux	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		12) Aide à la transformation des produits	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		13) Aide au transport des animaux ou des produits animaux	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		14) Accès aux tracteurs	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		15) Aide à la commercialisation	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		16) Aide en espèces	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		17) Prêts	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		18) Équipements ou installation de stockage (sacs, conteneurs, etc.)	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		19) Soutien technique ou services de vulgarisation	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		20) Remise en état des terres [en cas de catastrophe]	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		21) Matériel de pêche ou autre soutien à la pêche	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		22) Autre [préciser] _____	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
9.4	Les femmes de votre ménage ont-elles besoin d'une aide/assistance pour leur production/transformation/vente (agricole, animale, halieutique, etc.) <u>au cours des 3 à 6 prochains mois</u> ?	0 = Non      1 = Oui 88 = Ne sait pas      99 = Ne souhaite pas répondre	<input type="checkbox"/>
9.5	Si oui à la question 9.4, quels sont les besoins d'aide/assistance des femmes de votre ménage <u>au cours des 3 à 6 prochains mois</u> ?	1) Semences	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		2) Engrais	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		3) Pesticides	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		4) Outils (Coupe-coupe, Houe, daba, pioche, etc..)	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		5) Accès à l'eau d'irrigation	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		6) Accès à la terre	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		7) Alimentation animale	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		8) Services vétérinaires	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		9) Intrants vétérinaires	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		10) Vente d'animaux à un prix minimum garanti	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		11) Reconstitution des stocks d'animaux	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		12) Aide à la transformation des produits	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		13) Aide au transport des animaux ou des produits animaux	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		14) Accès aux tracteurs	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		15) Aide à la commercialisation	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		16) Aide en espèces	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>
		17) Prêts	0 = Non    1 = Oui <input type="checkbox"/>

		18) Équipements ou installation de stockage (sacs, conteneurs, etc.)	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		19) Soutien technique ou services de vulgarisation	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		20) Remise en état des terres [en cas de catastrophe]	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		21) Matériel de pêche ou autre soutien à la pêche	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
		22) Autre [préciser] _____	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
9.6	a. Comment pensez-vous que la situation alimentaire ou nutritionnelle de votre ménage va évoluer au cours des 6 prochains mois ?	1 = Détérioration 3 = Amélioration 99 = Ne souhaite pas répondre	2 = Pas de changement 88 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	b. Pour quelle(s) raisons(s) principale(s) ?	_____		

## 10- Filets de Protection Sociale (SSN)

10. a. Quel est le montant total des <b>transferts formels en espèces</b> reçus au cours des 12 derniers mois par les membres du ménage ?	[valeur en monnaie locale]
10.b. À quelle fréquence vous-même ou d'autres membres du ménage avez-vous reçu des transferts formels en espèces au cours des 12 derniers mois ? [Veuillez poser cette question seulement si la question 10a est supérieure à 0. Si le ménage a reçu plusieurs transferts en espèces, veuillez considérer le transfert le plus fréquent]	[1 = quotidienne; 2 = hebdomadaire; 3 = bihebdomadaire; 4 = mensuelle; 5 = bimensuelle; 6 = trimestrielle; 7 = deux fois par année; 8 = une seule fois/somme forfaitaire]
10.c. Les transferts en espèces ont-ils été reçus régulièrement au cours des 12 derniers mois? [Veuillez poser cette question seulement si la question 10a est supérieure à 0 et 10b est différent de 8. Si le ménage a reçu plusieurs transferts en espèces, veuillez considérer le transfert le plus fréquent].	[1 = oui 0 = non]
11. a. Quel est le montant total des <b>transferts formels en nature</b> reçus au cours des 12 derniers mois par les membres du ménage?	[valeur en monnaie locale]
11.b. À quelle fréquence vous-même ou d'autres membres du ménage avez-vous reçu des transferts formels en nature au cours des 12 derniers mois? [Veuillez poser cette question seulement si la question 11a est supérieure à 0. Si le ménage a reçu plusieurs transferts en espèces, veuillez considérer le transfert le plus fréquent].	1 = quotidienne; 2 = hebdomadaire; 3 = bihebdomadaire; 4 = mensuelle; 5 = bimensuelle; 6 = trimestrielle; 7 = deux fois par année; 8 = une seule fois/somme forfaitaire]
11.c. Les transferts en nature ont-ils été reçus régulièrement au cours des 12 derniers mois ? [Veuillez poser cette question seulement si la question 11a est supérieure à 0 et 11b est différent de 8. Si le ménage a reçu plusieurs transferts en espèces, veuillez considérer le transfert le plus fréquent].	[1 = oui 0 = non]
12. Combien de repas les enfants vivant dans le ménage ont-ils reçus au cours du dernier mois qu'ils ont fréquenté l'école ? [Veuillez poser cette question seulement si des enfants vivent dans le ménage]	[nombre de repas à l'école]
13. Quel est le montant total des <b>transferts informels</b> reçus au cours des 12 derniers mois par les membres du ménage ?	[valeur en monnaie locale]
14. Les membres de ce ménage participent-ils officiellement à un groupe ou à une association locale, comme des groupes d'agriculteurs, des groupes de soutien aux femmes, des associations de jeunes, des associations commerciales, des syndicats, etc. ? Si oui, combien de ces associations peuvent fournir une assistance en cas de besoin ?	[nombre d'associations]
15. Sur combien de parents / amis / membres de la famille, les membres du ménage peuvent-ils compter en cas de besoin ?	[nombre]

16. Moyen de subsistance

**XVII – DONNEES ANTHROPOMETRIQUES**  
(Uniquement pour les enfants âgés de 6-59 mois, cf 2.6)

17.1 ID de l'enfant	17.2. Prénom de l'enfant	17.3. Sexe de l'enfant  1 = Masculin 2 = Féminin	17.4. Age (en mois) de l'enfant  88 = Ne sait pas 99 = Ne souhaite de répondre	17.5.  Poids (en kg) de l'enfant	17.6  Taille (en cm) de l'enfant	17.7. Périmètre branchial (en mm) de l'enfant	17.8. Couleur de la mesure  1 = Vert 2 = Jaune 3 = Rouge	17.9. Présence d'Œdèmes bilatéraux  0 = Non 1 = Oui	17.10. L'enfant a-t-il été malade au cours des deux dernières semaines ? 0 = Pas de maladie 1 = Paludisme 2 = Fièvre 3 = IRA 4 = Diarrhée 5 = Rougeole 6 = Vomissements 7 = Douleur abdominale 8 = Autre (à préciser)	17.11. Est-ce que l'enfant est présentement inscrit dans un programme de nutrition ? 0 = Non 1 = CRENAS 2 = CENI 3= CPC (Contrôle et Promotion de Croissance)
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11	Pouvons-nous repasser ou vous contacter dans les mois à venir pour d'autres enquêtes similaires ?	0 = Non 1 = Oui	<input type="checkbox"/>
----	---	--------------------	--------------------------

**CONCLUSION DE L'ENTRETIEN.**

Nous voilà au terme de l'entretien : nous vous remercions d'avoir pris le temps de répondre à nos questions.  
Merci beaucoup pour votre franche collaboration.

12	HEURE DE FIN DE L'INTERVIEW	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MN
----	-----------------------------	--