**Enquête CAP EHA dans les sites de refugies**

**Bétou, République du Congo**

**Décembre 2017**

***Note :*** *En rouge les ajouts de question / option.*

**I/ Détails du questionnaire**

I1 - Date:

I2 - Nom du site/camp:

* 15 Avril 🡪Continuer a I3/4
* Ikpembele 🡪Continuer a I3/4
* Bétou 🡪Continuer a I5

I3 - Secteur:

I4 - Bloc:

I5 - Quartier:

I6 - GPS:

I8 - Nom de la personne recueillant les données:

I9 – Nom et prénom du chef de ménage

**II/ Questionnaire**

**A – Information générale et Démographie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions** | **Commentaires** |
| **A1/ Le ménage a-t’il donné son consentement pour être interviewé?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐ Non |  |
| **A2 (Op)/ Sexe du répondant** *(Cocher une case)*  ☐ Féminin  ☐ Masculin | Question à sélectionner si vous devez comparer les réponses suivant le sexe du répondant. |
| **A3.a/ Combien de personnes vivent ici et ont dormi ici la nuit dernière ?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personnes  **A3.b/ Combien d’enfants de moins de 5 ans vivent et dorment dans ce ménage?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ enfants de moins de 5 ans | La définition de ‘ménage’ doit être définie dans le contexte du site dans lequel l’enquête est effectuée. |

**B - Collecte et stockage de l’eau potable**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions** | **Commentaires** |
| **B1.a/ Quelle est votre source principale d’eau potable ?** (*Cocher une case, sans donner les réponses possibles. Utiliser des images pour aider.)*  ☐ Robinet public/borne fontaine  ☐ Puits foré/pompe manuelle  ☐ Puits creusé non- amélioré  ☐ Eau de surface (lac, mare, rivière)  ☐ Récupération d’eau de pluie  ☐ Bouteille d’eau ou sachet d’eau  ☐ Autre (veuillez spécifier) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Ne sait pas | Modifier les réponses selon le contexte. Par exemple, supprimer les types de sources inexistantes ou très rares dans ce contexte. Ajouter/supprimer des options selon le besoin.  Une aide visuelle avec les différents types de sources peut être utile. |
| **B1.b (Op)/ A part cette source principale, quelle est la deuxième source d’eau potable la plus utilisée par votre ménage ?** (*Cocher une case, sans donner les réponses possibles. Utiliser des images pour aider.*)  ☐ Robinet public/borne fontaine  ☐ Puits foré/pompe manuelle  ☐ Puits creusé non- amélioré  ☐ Eau de surface (lac, mare, rivière)  ☐ Récupération d’eau de pluie  ☐ Bouteille d’eau ou sachet d’eau  ☐ Autre  ☐ Ne sait pas | Question à sélectionner si il y’a un grand nombre de types de source différents dans le camp et certaines ne fonctionnent pas régulièrement. Dans ce cas vous devrez peut-être savoir quelles sont les sources secondaires utilisées par les ménages.  Modifier les réponses selon le contexte. Par exemple, supprimer les types de sources inexistantes ou très rares dans ce contexte. Ajouter/supprimer des options selon le besoin. |
| **B1.c (Op) Pourquoi utilisez-vous cette source secondaire ?** |  |
| **Début de la section d’observation** |  |
| **B3/ Pouvez-vous me montrer tous les récipients que vous avez pour stocker de l’eau potable?** (*Vérifier tous les récipients. Ne pas inclure les récipients casses, fuyant ou non-fonctionnels.)*  ☐ Oui 🡪 *Remplir le tableau ci-dessous (S’aider des images)*  ☐ Non 🡪 *Continuer à B4*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Type et taille du récipient** | **# de récipients** | **Protégé\*** | | **Exemple: Jerrycan de 10 litres** | **3** | **Oui/Non** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | Voir exemple: Le ménage a trois jerrycans de 10L.  **\***Protégé: Le récipient doit être couvert pour être considéré comme protégé. |
| ***Fin de la section d’observation*** |  |
| **B3.d/ Quels récipients ont été utilisés pour aller chercher de l’eau potable hier? Cela inclut l’eau collectée le matin, l’après-midi et le soir** (*Compléter le tableau ci-dessous*)   |  |  | | --- | --- | | **Type et taille du récipient** | **# de fois qu’il a été rempli hier** | | **Exemple: Jerrycan de 10 litres** | **2 fois** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | Instructions: Répertorier le type et la taille de tous les récipients utilisés pour aller chercher de l’eau potable. Quantifier le nombre de fois que chaque récipient a été utilisé.  Voir exemple: un jerrycan de 10L a été utilisé 2 fois pour aller chercher de l’eau potable. |
| **B4/ Combien de temps de marche vous faut-il pour vous rendre au point d’eau?** (Sans compter le temps passer à socialiser) *(Cocher une case)*  ☐\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minutes  ☐ L’eau est disponible sur place  ☐ Ne sait pas | La vitesse moyenne à pied est de 80 mètres par minute. |
| **B5 (Op)/ Collectez-vous suffisamment d’eau pour remplir tous les besoins de votre ménage – pas pour les animaux, la construction de briques, l’agriculture, le jardinage etc. ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐Non 🡪 **Pourquoi pas?**  ☐ Il y’a des coupures d’eau  ☐ La source est trop loin  ☐ C’est dangereux d’aller chercher de l’eau  ☐ Pas assez d’argent pour en acheter assez  ☐ L’attente est trop longue à la source  ☐ Pas assez de récipients pour stocker l’eau  ☐ Autre  ☐ Ne sait pas | Question à sélectionner si vous devez connaitre la perception de la population par rapport à la quantité d’eau collectée chaque jour (déjà calculée par B3), ou si vous devez connaitre les raisons principales qui font que les gens de collectent pas assez d’eau. |
| **B8 (Op)/ Devez-vous payer pour l’eau potable ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui 🡪 **Combien?**  ☐ \_\_\_\_\_ [Devise] pour \_\_\_\_\_ litres  ☐ \_\_\_\_\_ [Devise] pour \_\_\_\_\_ jours  ☐ Non  ☐ Ne sait pas | Question à sélectionner si vous devez savoir si et combien les gens payent pour l’eau dans le camp.  La devise doit être adaptée localement. |
| **B9.a (Op)/ Avec quelle fréquence lavez-vous les récipients de stockage d’eau potable ?** *(Cocher une case)*  ☐ Apres chaque utilisation 🡪*Continuer à B9.b*  ☐ Minimum une fois par semaine 🡪*Continuer à B9.b*  ☐ Minimum une fois par mois 🡪*Continuer à B9.b*  ☐ Minimum une fois par an 🡪*Continuer à B9.b*  ☐ Ne sait pas 🡪*Continuer à la section suivante*  ☐ Jamais, ou moins qu’une fois par an 🡪*Continuer à la section suivante* | Question à sélectionner si vous avez besoin d’en savoir plus sur l’hygiène relative aux récipients d’eau dans la population. |

**C - Hygiène relative à l’eau potable (toutes les questions sont optionnelles)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions** | **Commentaires** |
| **C3 (Op)/ Faites-vous (ou quelqu’un d’autre) quelque-chose à votre eau pour la rendre potable avant de la boire ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui, nous la traitons toujours avant de la boire 🡪 C*ontinuer à C4*  ☐ Oui, nous la traitons parfois avant de la boire 🡪 C*ontinuer à C4*  ☐ Non, nous ne la traitons pas avant de la boire 🡪*Continuer à la section suivante*  ☐ Ne sait pas 🡪*Continuer à la section suivante* | Question à sélectionner si vous devez connaitre le pourcentage de ménages ayant recours au traitement de l’eau à domicile.  A insérer de préférence avec C4 |
| **C4 (Op)/ Que faites-vous à l’eau pour la rendre potable avant de la boire ?** *(Cocher toutes les cases applicables*)  ☐ La laisser décanter  ☐ La bouillir  ☐ L’exposer aux rayons solaires  ☐ Utiliser des produits désinfectants  ☐ Aquatabs/comprimés de purification de l’eau  ☐ Chlore liquide  ☐ Chlore en poudre ou granuleux  ☐ Sachets de PuR  ☐ Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐La filtrer  ☐ Filtre Bio-Sand  ☐ Filtre céramique  ☐ Filtre à bougie  ☐ **Torchon**  ☐ Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Ne sait pas | Question à sélectionner si vous devez savoir quels sont les types de traitement préférés dans le camp.  Ne peut pas être choisie si C3 n’a pas été choisie. |
| **C5 (Op)/ Quand avez-vous (ou quelqu’un dans le ménage) traité l’eau la dernière fois pour la rendre potable avant de la boire?** *(Cocher une case)*  ☐ Aujourd’hui  ☐ Hier  ☐ Il y’a deux jours ou plus  ☐ Ne sait pas | Question à sélectionner si vous devez savoir plus sur la fréquence à laquelle les gens traitent leur eau, ou s’ils le font correctement.  Ne peut pas être choisie si C3 n’a pas été choisie. |

**D - Hygiène**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions** | **Commentaires** |
| **D1/ Veuillez me montrer le savon que vous avez à la maison.** *(Cocher une case)*  ☐ Présenté en moins d’une minute 🡪 C*ontinuer à D2 si choisie/ou D5*  ☐ N’est pas présenté en moins d’une minute / indisponible 🡪 C*ontinuer à D3 si choisie / ou D5* |  |
| **D2 (Op)/ Quelle est la provenance du savon?** *(Cocher une case)*  ☐ Acheté  ☐ Echangé  ☐ Don (pas par une ONG)  ☐ Distribution d’une ONG  ☐ Autre | Question à sélectionner si vous devez en savoir plus sur les sources principales de savon dans le camp, et s’il faut ou non adapter votre stratégie en fonction (au niveau des distributions par exemple). |
| **D3 (Op)/ Quelle est la raison principale pour laquelle vous n’avez pas de savon?** *(Cocher une case, sans donner les réponses possibles)*  ☐ A utilisé tout le savon et n’en a plus  ☐ Trop cher  ☐ Impossible de trouver du savon  ☐ Le savon est inutile  ☐ N’aime pas le savon  ☐ Autre  ☐ Ne sait pas | Question à sélectionner si vous avez besoin de connaitre les raisons principales menant au manque de savon dans les ménages, et peut-être adapter votre stratégie en fonction (au niveau des distributions par exemple). |
| **D5/ Pouvez-vous me nommer au moins 3 moments lors desquels il est important de se laver les mains?** (*Cocher toutes les cases applicables, sans donner les réponses possibles.*)  ☐ Avant de manger  ☐ Avant de préparer les aliments  ☐ Après les latrines  ☐ Avant l’allaitement  ☐ Avant de nourrir un enfant  ☐ Après avoir manipulé les selles d’un enfant/changé un bébé/nettoyé les fesses d’un enfant  ☐ Autre  ☐ Ne sait pas, ou pas de réponse donnée |  |
| **D6/ Y’a-t’il une installation pour se laver les mains dans la maison?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui 🡪 C*ontinuer à D7 si elle est choisie / ou à D8*  ☐ Non 🡪 C*ontinuer à D10 si elle est choisie / ou à la section suivante* | Il est nécessaire d’entrainer les enquêteurs sur ce qui sera considéré comme un lieu équipé pour le lavage de main ou non. |
| **Section d’observation (Observer et noter les réponses ci-dessous. Ne pas poser les questions verbalement)** |  |
| **D8/ Est-ce qu’il y’a de l’eau disponible pour se laver les mains ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐ Non |  |
| **D9/ Est-ce qu’il y’a du savon ou autre agent nettoyant pour se laver les mains ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐ Non |  |
| ***Fin de la section d’observation*** |  |

**E - Assainissement**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions** | **Commentaires** |
| **E1/ À quel endroit les membres de famille (excluant les enfants de moins de 5 ans) font habituellement leurs besoins?** *(Cocher une case)*  ☐ Latrine familiale  ☐ Latrine communautaire  ☐ Défécation à l’air libre 🡪 Sauter les questions E5 *à* E15  ☐ Sac en plastique 🡪 Sauter les questions E5 *à* E15  ☐ Seau 🡪 Sauter les questions E5 *à* E15  ☐ Autre 🡪 Sauter les questions E5 *à* E15  ☐ Ne sait pas 🡪 Sauter les questions E5 *à* E15 | Ajouter des réponses alternatives si nécessaire. |
| **E2/ À quel endroit les enfants de moins de 5 ans font-ils leur besoin?** (*Cocher une case*)  ☐ Latrine familiale  ☐ Latrine communautaire  ☐ Défécation à l’air libre  ☐ Sac en plastique  ☐ Autre  ☐ Ne sait pas  ☐ Pas d’enfant de moins de 5 ans 🡪 *Continuer à E4* |  |
| **E3/ S’il y’a des enfants de moins de 5 ans qui n'utilisent pas la latrine, qu'est-ce qui est fait avec les excréments?** (*Cocher une case*)  ☐ Ramassé et jeté dans la latrine  ☐ Ramassé et jeté ailleurs  ☐ Rien n’est fait avec  ☐ Enterré  ☐ Autre  ☐ Ne sait pas |  |
| **E4/ Est-ce les membres adultes du ménage font parfois leur besoin dans les champs/nature (par exemple la nuit)? Si oui, pourquoi ?** (*Cocher une case*)  ☐ Oui 🡪 **Pourquoi?**  ☐ Pas de latrine  ☐ La latrine est trop loin  ☐ Il fait trop sombre la nuit  ☐ Trop fatigué  ☐ N’est pas sûr  ☐ Autre (spécifier):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Non  ☐ Ne sait pas/n’est pas sûr |  |
| **E5/ La latrine où les membres du ménage vont habituellement faire leur besoin est  une :**(*Cocher une seule case*)  ☐ Installation privée (utilisée uniquement par ce ménage)  ☐ Installation privée partagée par plusieurs ménages 🡪 **Combien de ménages incluant celui-ci partagent cette installation ?** *\_\_\_\_\_*  ☐ Latrine communautaire/publique  ☐ Autre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Cette question n’est applicable qu’aux répondants ayant répondu ‘Latrine familiale’ ou ‘Latrine communautaire’ à E1. |
| **E6 (Op)/ Cette latrine offre-t-elle suffisamment d’intimité pour vous et les membres de votre famille ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐ Non 🡪 **Pourquoi pas?** ☐ Infrastructure/porte endommagée  ☐ Pas de serrure/serrure non fonctionnelle  ☐ Trop proche de la maison  ☐ Autre  ☐ Pas de latrine  ☐ Ne sait pas | Question à sélectionner si vous devez savoir (pour des raisons liées à la protection par exemple) si les latrines sont perçues comme garantissant suffisamment d’intimité, ou les raisons principales pour lesquelles ça ne serait pas le cas. |
| **Section d’observation (Observer et noter la réponse ci-dessous. Ne pas poser la question verbalement)**  **Dans le cas où la latrine serait loin du ménage (latrine communale par exemple), cette section d’observation devrait être repoussée à la fin de l’entretien. Sautez à la question E16 et revenez à cette partie une fois que le questionnaire sera fini et que le répondant vous aura amené voir la latrine qu’ils utilisent habituellement.** |  |
| **E7 (Op)/ Quel est le type de latrine ?** *(Cocher une case)* ***Si camp Bétou préalablement sélectionné.***  ☐ Toilettes à chasse d’eau/versement d’eau  ☐ Latrine à fosse  ☐ Latrine à fosse ventilée améliorée  ☐ Latrine à compostage  ☐ Seau  ☐ Toilette/latrine suspendue  ☐ Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Pas de latrine | Question à sélectionner si vous devez connaitre les types de latrine utilisées principalement dans le camp.  Changer les options selon le contexte.  N’utiliser cette question que si plusieurs types de latrines sont disponibles dans le camp.  Si la réponse est ‘Pas de latrine’, sauter les questions optionnelles suivantes si elles ont été choisies. |
| **E8 (Op)/ La latrine est-elle fonctionnelle?** *(Cocher une case)* ***Si camp Bétou préalablement sélectionné.***  ☐ Oui  ☐ Non | Question à sélectionner si vous devez connaitre le pourcentage de latrines qui sont fonctionnelles dans le camp. |
| **E12 (Op)/ Est-ce qu'il y'a quelque chose pour recouvrir le trou (couvercle, plaque, etc.) ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐ Non | Question à sélectionner si vous devez connaitre le pourcentage de latrines qui sont sures en terme de contrôle des vecteurs (mouches etc.). |
| **E16/ Veuillez me montrer l’installation/l’endroit où les membres du ménage se lavent ?** (*Cocher une case*)  ☐ N’ont pas de lieu spécifique pour se laver à la maison  ☐ Ont un lieu spécifique pour se laver à la maison  ☐ Ne sait pas / Observation impossible |  |
| ***Fin de la section d’observation*** |  |
| **E17/ À quel endroit/comment disposez-vous de vos ordures ménagères?** *(Cocher une case)*  ☐ Fosse à la maison  ☐ Fosse pour le voisinage  ☐ Poubelle à la maison/dans la rue  ☐ Terrain ouvert désigné  ☐ Terrain ouvert non désigné (n’importe où)  ☐ Enterré  ☐ Brûlé  ☐ Autre |  |
| **Section d’observation (Observer et noter la réponse ci-dessous. Ne pas poser la question verbalement)** |  |
| **E18 (Op)/ Est-ce que la cour est propre (pas de déchets) ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐ Non | Question à sélectionner si vous devez en savoir plus en ce qui concerne les habitudes de |
| ***Fin de la section d’observation*** |  |
| **E19 (Op)/ Avez-vous observé ou vous plaignez vous d’une présence anormale de vecteurs récemment ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui 🡪 **Quels vecteurs?** ☐ Rongeurs  ☐ Moustiques  ☐ Mouches  ☐ Cafards  ☐ Autres  ☐ Non | Question à sélectionner si vous avez besoin d’en savoir plus sur le contrôle des vecteurs, ou si vous avez des activités liées a cet aspect de l’assainissement. |

**F - Hygiène féminine (Des enquêtrices sont recommandées pour cette section)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions** | **Commentaires** |
| **F1 (Op)/ Combien de femmes en âge de se reproduire (15-49 ans) font partie de ce ménage? \_\_\_\_\_\_** | Question à sélectionner si vous allez ajouter une ou plus des autres questions de cette section.  Si la réponse est ‘0’, sauter toute autre question optionnelle choisie dans cette section. |
| ***Demander à parler de manière privée avec une femme du ménage en âge de se reproduire*** |  |
| **F2 (Op)/ Qu’avez-vous utilisé durant vos dernières règles?** *(Cocher toutes les cases applicables*)  ☐ Serviette jetable  ☐ Serviette réutilisable  ☐ Tissu réutilisable  ☐ Tampon  ☐ Coton  ☐ Coupe menstruelle  ☐ Couches de sous-vêtement  ☐ Rien/saignement dans les habits  ☐ Autre (veuillez spécifier) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Question à sélectionner si vous devez connaitre ce qui est utilisé par les femmes du camp (par exemple, pour vérifier si les distributions sont efficaces).  Ne peut pas être choisie si F1 n’a pas été choisie.  Il est nécessaire de trouver le terme local pour ‘règles’ ou ‘menstruation’. |
| **F3 (Op)/ Auriez-vous préféré utiliser autre chose?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui 🡪 **Quoi?** ☐ Serviette jetable  ☐ Serviette réutilisable  ☐ Tissu réutilisable  ☐ Tampon  ☐ Coton  ☐ Coupe menstruelle  ☐ Couches de sous-vêtement  ☐ Autre  ☐ Non | Question à sélectionner si vous devez connaitre les besoins éventuels des femmes en termes d’hygiène menstruelle, et adapter les distributions si nécessaire.  Ne peut pas être choisie si Op.F2 n’a pas été choisie. |
| **F4 (Op)/ Où vont les femmes du ménage pour changer leur matériel d’hygiène menstruelle ?** *(Cocher une case)*  ☐ Latrine  ☐ Chambre  ☐ Autre | Question à sélectionner si vous devez savoir si les femmes ont accès a suffisamment d’intimité en ce qui concerne leur hygiène menstruelle. Question liée aux aspects ‘Protection’. |
| **F6 (Op)/ Comment les femmes du ménage se débarrassent-elles de leur matériel d’hygiène menstruelle ?** *(Cocher une case)*  ☐ Dans la latrine  ☐ Avec les ordures ménagères  ☐ Brûlés  ☐ Lavés / Réutilisés  ☐ Dans la nature  ☐ Autre / Ne sait pas | Question à sélectionner si vous devez savoir si les femmes se débarrassent de leur matériel d’hygiène menstruelle d’une manière appropriée, ou si cela devra être renforcé à travers une sensibilisation ciblée. |
| **F7 (Op)/ Quel matériel utilisiez-vous avant de venir dans ce camp/site ?** *(Cocher toutes les cases applicables*)  ☐ Serviette jetable  ☐ Serviette réutilisable  ☐ Tissu réutilisable  ☐ Tampon  ☐ Coton  ☐ Coupe menstruelle  ☐ Couches de sous-vêtement  ☐ Rien / Saignement dans les habits  ☐ Autre  ☐ Ca n’était pas nécessaire à l’époque | Question à sélectionner si vous devez apprendre quelles sont les habitudes des femmes en termes d’hygiène menstruelle, et pour adapter les distributions si nécessaire.  Question alternative à F3. |

**G - Sensibilisation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions** | **Commentaires** |
| **G1 (Op)/ Parmi les moyens de communication suivants, lesquels sont les plus appropriés pour vous pour recevoir des messages de sensibilisation sur la santé ou l’hygiène ?** *(Lire la liste ; ne cocher qu’une seule case)*  ☐ Radio  ☐ SMS  ☐ Prospectus  ☐ Visite à la maison de sensibilisateurs  ☐ Réunion communautaire  ☐ Autre | Question à sélectionner si vous voulez adapter vos activités de sensibilisation de la manière la plus efficace possible. |
| **G2 (Op)/ Durant le mois dernier, votre ménage a-t’ il reçu la visite d’un sensibilisateur venu donner des messages sur la santé et/ou l’hygiène ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐ Non  ☐ Ne sait pas / Ne se rappelle pas | Question à sélectionner si vous voulez vérifier l’efficacité des campagnes de sensibilisation porte-à-porte.  Mettre le titre approprié des sensibilisateurs dans ce contexte. |
| **G3 (Op)/ Durant le mois dernier, avez-vous (ou quelqu’un d’autre dans votre ménage) participe à une réunion communautaire sur la santé et/ou l’hygiène ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐ Non  ☐ Ne sait pas | Question à sélectionner si vous voulez savoir si les réunions communautaires sur l’hygiène et la santé attirent la population (vérifier leur efficacité). |

**H - Distribution**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions** | **Commentaires** |
| **H1 (Op)/ Durant le mois dernier, avez-vous (ou quelqu’un d’autre dans votre menage) reçu (\*\* savon, jerrycans, bassines, lingettes intimes, kits d’hygiène, Aquatabs, etc.) à travers une distribution ?** *(Cocher une case)*  ☐ Oui  ☐ Non  ☐ Ne sait pas | Question(s) à sélectionner si vous voulez évaluer l’efficacité des distributions.  A répéter autant que nécessaire pour les articles différents. |

**I – Diarrhée**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questions** | **Commentaires** |
| **I1 (Op)/ Combien d'enfants de moins de 5 ans ont souffert de diarrhée (excréments liquides) lors des 2 dernières semaines?** *(Cocher une case)*  ☐ 0  ☐ 1  ☐ 2  ☐ 3 | Question à sélectionner si vous avez besoin de plus d’information sur la prévalence diarrhéique des enfants de moins de 5 ans, étant donné qu’ils ne vont pas tous consulter au centre de santé. |
| **I4 (Op)/ Pouvez-vous me dire quelles sont les différentes façons de prévenir la diarrhée ?** (*Cocher toutes les cases applicables, sans donner les réponses possibles*)  ☐ Bouillir l’eau ou la traiter/boire de l’eau potable  ☐ Utiliser les latrines pour déféquer  ☐ Se laver les mains avec de l’eau et du savon  ☐ Bien cuire les aliments  ☐ Laver les fruits et les légumes  ☐ Couvrir les aliments  ☐ Nettoyer les ustensiles de cuisine  ☐ Nettoyer la maison à l’eau de javel  ☐ Jeter les selles des petits enfants dans la latrine  ☐ Enterrer les excréments  ☐ Se faire vacciner  ☐ Protéger l’eau potable  ☐ Allaiter les bébés  ☐ Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Plus d’autres réponses / Ne sait pas | Question à sélectionner si vous devez en savoir plus sur les connaissances de la population en termes de transmission de maladies, de manière à adapter votre stratégie de sensibilisation si nécessaire. |