

ENQUÊTE AUPRÈS DES MÉNAGES SUR L'IMPACT DU COVID-19 (ECV)

CONFIDENTIEL : La Loi régissant le Système Statistique National fait obligation aux personnes physiques et morales de répondre aux Enquêtes Statistiques Officielles. Elle garantit aussi la confidentialité des réponses individuelles par des sanctions aux contrevenants prévues au Code Pénal.

Grappe ID Identifiant Ménage

IDENTIFICATION (PRÉ-REMPLI)

1. Région	<input type="text"/>	5. Numéro de ZD	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2. Commune	<input type="text"/> <input type="text"/>	6. Numéro de l'ilot	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Arrondissement	<input type="text"/> <input type="text"/>	7. Numéro de logement	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. Quartier	<input type="text"/> <input type="text"/>		

Code d'enquêteur

Langue de l'interview:

1	Afar
2	Arabe

3	Somali
4	Français
5	Autre (à préciser)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

INTERVIEWEUR: APPELER L'UN DES NUMÉROS SUIVANTS PLUSIEURS FOIS JUSQU'À CE QUE QUELQU'UN S'IMPOSE

AFFICHER COMME TEXTE LE NOM DU CHEF DE MÉNAGE AVEC LES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE DES MEMBRES DU MÉNAGE

AFFICHER COMME TEXTE LES NOMS, SEXE ET ÂGE DES AUTRES MEMBRES DU MÉNAGE

Section 1. Information sur l'interview

0	1	2	3	
NOMBRE DE TENTATIVE D'APPEL #	ENQUÊTEUR : INSCRIRE LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE APPELÉ INSCRIRE "0" ET VALIDEZ SI LA TENTATIVE EST INFRUCTUEUSE	ENQUÊTEUR : AVEZ-VOUS PU COMMUNIQUER AVEC QUELQU'UN SUR LE TÉLÉPHONE? OUI.1 NON.2 >> TENTATIVE D'APPEL SUIVANTE	ENQUÊTEUR : AVEZ-VOUS PU CONTACTER QUELQU'UN DU MÉNAGE DE [NOM DU CHEF DE MÉNAGE]? OUI.1 NON.2 >> TENTATIVE D'APPEL SUIVANTE	ENQUÊTEUR LIRE AU RÉPONDANT: Bonjour! Mon nom est_____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS). Nous continuons actuellement l'enquête nationale commencée en juillet passé sur les conditions dans le pays. Cette entrevue durerait environ 20 minutes. Toutes les informations que vous partagez avec nous resteront strictement confidentielles et ne seront utilisées qu'à des fins statistiques. Si à un moment donné, vous ne vous sentez pas à l'aise de répondre à des questions, vous pouvez choisir de ne pas y répondre. Vous pouvez également choisir d'arrêter l'entretien à tout moment. Nous prenons en charge les frais de cette communication. Je vous remercie pour votre collaboration et votre soutien. Êtes-vous prêt à participer?

Section 1. SUITE

FILTRE	4a	4b			4	5
ENQUÊTEUR : MÉNAGE INTERVIEWÉ DANS PHASE 1 >> Q4a NOUVEAU MÉNAGE >> Q4 ET SAUTER À Q5	ENQUÊTEUR : VÉRIFIER QUE VOUS PARLEZ À [RÉPONDANT DE PHASE 1]? OUI.1 >> Q5 NON.2	ENQUÊTEUR : Est-ce que [RÉPONDANT PHASE 1] est disponible ? Pouvez-vous s'il vous plait donner le téléphone à [RÉPONDANT PHASE 1] ?			ENQUÊTEUR : VÉRIFIER QUE VOUS PARLEZ À L'UN DES MEMBRES ADULTES (18 ANS ET PLUS) DU MÉNAGE DE [NOM DU CHEF DE MÉNAGE]?	ENQUÊTEUR : LE RÉPONDANT ACCEPTE-T-IL D'ÊTRE INTERVIEWÉ? OUI.1 NON.2 >> Q7
		Oui	1	>> CONTINUER AVEC LE RÉPONDANT PHASE 1		
		Oui, rappeler plus tard	2	>> TENTATIVE D'APPEL SUIVANTE		
		Non, je peux vous donner un numéro	3	>> APPELER ET CONTINUER		
		Non, je ne peux pas / Ne se connaît pas	4	>> CONTINUER AVEC CE RÉPONDANT		
		Non, le répondant de la phase 1 ne sera pas disponible pour être interviewé durant cette phase	5	>> CONTINUER AVEC CE RÉPONDANT		

Section 1. SUITE

6	7	8	9	
ENQUÊTEUR : INSCRIRE LE NOM DU RÉPONDANT	ENQUÊTEUR : QUELLE ÉTAIT LA RAISON PRINCIPALE POUR LAQUELLE LE RÉPONDANT N'ACCEPTAIT PAS D'ÊTRE INTERVIEWÉ? LE RÉPONDANT ÉTAIT OCCUPÉ ... 1 RÉPONDANT A REFUSÉ . 2	ENQUÊTEUR : LE RÉPONDANT VOULAIT-IL PLANIFIER L'INTERVIEW POUR UNE DATE OU UNE HEURE PLUS TARD? OUI .1 NON .2 >> RESULTAT DE L' INTERVIEW	ENQUÊTEUR : À QUELLE DATE / HEURE AVEZ-VOUS RÉHABILITÉ L'INTERVIEW AVEC LE RÉPONDANT?	
SECTION SUIVANTE			9a Date	9b Heure

Section 2. Mise à jour des membres du ménage

	1.	2.	3.
I N D I V I D U I D	ENQUÊTEUR : TOUS LES MEMBRES DU MÉNAGE ENREGISTRÉS PENDANT LA [DERNIÈRE ENTREVUE] SONT PRÉ-REMP LIS AU Q1.	[NOM] est-il toujours membre du ménage ? [SI TOUS LES MEMBRES DU MÉNAGE ONT ÉTÉ LISTÉS, ALLER À LA LIGNE SUIVANTE ET APPUYER SUR ENTRER]	Pourquoi [NOM] a-t-il quitté le ménage ? DIVORCE / SÉPARATION 1 POUR LES ÉTUDES / OPPORTUNITÉ ÉDUCATIVE 2 POUR LE TRAVAIL 3 À la recherche DE MEILLEURES TERRES 4 MOTIFS DE SANTÉ 5 RAISONS DE SÉCURITÉ 6 POUR LE MARIAGE 7 POUR REJOINDRE LEUR FAMILLE VIVANT DANS UN AUTRE ENDROIT 8 DÉPLACÉ EN FAMILLE 9 A DÉMÉNAGÉ DANS SA PROPRE MAISON 10 IMPOSSIBLE DE RESTER EN RAISON D'UN CONFLIT (MILITANCE / INSURGENCE) 11 LITIGE AVEC D'AUTRES MEMBRES DU MÉNAGE / COMMUNAUTÉ 12 DÉCÉS..... 13 AUTRES, (PRÉCISER) 14 >> PERSONNE SUIVANTE
	POUR TOUS LES MEMBRES PRÉ-REMP LIS, POSER LES QUESTION Q2-Q6.		
	APRÈS AVOIR POSÉ LES QUESTIONS POUR TOUS LES MEMBRES PRÉ-REMP LIS, DEMANDER: "Y a-t-il quelqu'un qui est un membre de votre ménage que je n'ai pas mentionné?"		
	+B1	OUI.1 >> Q6 NON.2	
	SI OUI, INSCRIRE LEURS NOMS ET DEMANDER Q4- Q6.		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Section 2 SUITE

4.	5.	6.
Quel est le sexe de [NOM] ? <div>MASCULIN 1 FÉMININ 2</div>	Quel est l'âge de [NOM] ? ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES (98 POUR 98 ANS OU PLUS, 99 SI NON CONNU)	Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage ? 01 Chef de Ménage 02 Conjoint(e) 03 Enfant (fils / fille) 04 Père ou mère 05 Frère/sœur 06 Neveu/nièce 07 Petit enfant 08 Beaux parents 09 Gendre/Bru 10 Autre parents 11 Sans lien de parenté (y compris jardiner, bonne, domestique)

Section 4. Emploi

	FILTRE	OAA	OA	OB	OC
	<p>LE CAPI IDENTIFIE LES QUESTIONS SUIVANTES</p> <p>1. La personne interrogée travaillait avant le début de l'épidémie mais pas lors de [DERNIER ENTRETIEN] (s04q2==1 OU 3)</p> <p>2. La personne interrogée travaillait lors de [DERNIER ENTRETIEN] (s04q1==1)</p> <p>3. La personne interrogée ne travaillait pas avant le début de l'épidémie ni lors de [DERNIER ENTRETIEN]. (s04q1==2 & s04q02==2)</p> <p>4. Nouveaux ménages ajoutés</p>	<p>Est-ce que [NOM DU PRINCIPAL SOUTIEN DANS PHASE 1] est toujours le principal soutien économique du ménage (comme lors de la phase 1) ? SEULEMENT LES MÉNAGES INTERROGÉS EN PHASE 1 (FILTRE==1 2 3)</p> <p>OUI ...1 >> Q1 NON ...2 NE SAIT PAS ...3</p>	<p>Est-ce que le principal soutien est membre du ménage ? SEULEMENT LES NOUVEAUX MÉNAGES (FILTRE==4)</p> <p>OUI ...1 NON ...2 >> Q0C</p>	<p>Quel est le nom du principal soutien ? VEUILLEZ ÉCRIRE LE NOM DU PRINCIPAL SOUTIEN ET PASSEZ À Q1 SEULEMENT LES NOUVEAUX MÉNAGES (FILTRE==4)</p>	<p>Vous avez dit que le principal soutien économique n'est pas membre du ménage, quel est son nom? VEUILLEZ ÉCRIRE LE NOM DU PRINCIPAL SOUTIEN SEULEMENT LES NOUVEAUX MÉNAGES (FILTRE==4)</p>

Section 4. SUITE

1	2	3	4
<p>La semaine dernière, c'est-à-dire les 7 derniers jours, est-ce que le principal soutien économique a effectué un travail rémunéré, une activité commerciale, agricole ou autre pour générer des revenus, ne serait-ce que pour une heure?</p> <p>OUI . . .1 >>Q4 NON . . .2 NE SAIT PAS . .3</p>	<p>Le principal soutien économique travaillait-il avant le 25 MARS 2020? {NOUVEAUX SOUTIENS AUSSI} SEULEMENT LES NOUVEAUX MÉNAGES (FILTRE==4)</p> <p>OUI .1 NON .2 >> Q8a NE SAIT PAS .3</p>	<p>Pourquoi le principal soutien a-t-il arrêté de travailler ?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>TRAVAILLEUR SAISONNIER 1 ARRÊT DE L'ACTIVITÉ 2 RÉDUCTION DU PERSONNEL 3 ABSENT TEMPORAIREMENT 4 RETRAITÉ 5 MALADE..... 6 EN CHARGE DE PROCHES MALADES 7 FERMETURE D'ENTREPRISE 8 AUTRE, PRÉCISER 9 NE SAIT PAS98</p>	<p>Dans quel secteur institutionnel le principal soutien économique exerce-t-il ou a-t-il exercé son emploi principal ?</p> <p>ADMINISTRATION PUBLIQUE 1 ENTREPRISE PUBLIQUE 2 GRANDE ENTREPRISE PRIVÉE 3 ENTREPRISE INDIVIDUELLE 4 ENTREPRISE ASSOCIATIVE 5 ORGANISME INTERNATIONAL/ONG 6 MÉNAGE 7 AUTRE, PRÉCISER 8 NE SAIT PAS 9</p>

Section 4. SUITE

4a	5	5a	5b	5c
Est-ce que le principal soutien est inscrit à la sécurité sociale ?	Quel est ou était le statut du principal soutien économique dans sa profession ? [Le soutien principal est/était-il indépendant, tâcheron, aide familial, salarié, ou apprenti/stagiaire dans sa profession?] LIRE LES OPTIONS	Est-ce que le principal soutien dispose d'un bulletin de paie ?	Quel est le type de contrat du principal soutien économique ?	Au lieu de travail du principal soutien, tient-on une comptabilité écrite ?
OUI..1 NON..2 NE SAIT PAS ... 3	Employeur..... 1 >> Q5c Indépendant 2 >> Q5c Tâcheron 3 Aide familiale..... 4 Salarié..... 5 Apprenti, stagiaire..... 6 Autre, préciser 7 Ne sait pas 8	OUI..1 NON..2 NE SAIT PAS ... 3	Contrat à durée indéterminé (CDI)..1 Contrat à durée déterminée (CDD) ..2 Accord verbal ..3 Pas de contrat ..4 NE SAIT PAS ..5	OUI..1 NON..2 NE SAIT PAS ...

Section 4. SUITE

WAGE

5d	5e	6	7
Est-ce que l'entreprise où travaille le principal soutien est inscrite au registre de commerce ?	Est-ce que l'entreprise où travaille le principal soutien dispose d'une patente ?	Au cours des 7 derniers jours, en allant au bureau ou en travaillant à domicile, le principal soutien économique a-t-il travaillé...? Plus que d'habitude . 1 >> Q8a Comme d'habitude 2 >> Q8a Moins que d'habitude ... 3 N'a pas du tout travaillé 4 Ne sait pas 8	Au cas où le principal soutien n'aurait pas pu travailler comme d'habitude, a-t-il été rémunéré comme d'habitude, moins que d'habitude, ou pas du tout? LIRE LES OPTIONS Paieement normal complet 1 Plus de la moitié du paieement ... 2 À peu près la moitié du paieement. 3 Moins de la moitié du paieement .. 4 Aucun paieement 5 Ne sait pas 8 Refus 9
OUI..1 NON..2 NA ... 3 NE SAIT PAS.. 4	OUI..1 NON..2 NA... 3 NE SAIT PAS .. 4		

Section 4. SUITE

8	8a	8b	8c
<p>Pourquoi le principal soutien n'a-t-il pas pu travailler comme d'habitude?</p> <p>Temporairement licencié à cause du COVID-19 1</p> <p>Lieu de travail fermé et ne peut travailler à la maison 2</p> <p>Réduction du personnel par manque d'activité 3</p> <p>Réduction d'heure de travail par manque d'activité 4</p> <p>Temporairement absent 5</p> <p>Retraité 6</p> <p>Malade ou ne se sent pas bien 7</p> <p>Doit prendre charge d'un parent malade 8</p> <p>Autre, préciser 9</p> <p>Ne sait pas 98</p> <p>Refus 99</p>	<p>Au cours de 7 derniers jours, un autre membre de votre ménage a-t-il été empêché de se rendre à son lieu de travail ou de travailler à domicile comme d'habitude pour son emploi ?</p> <p>OUI....1</p> <p>NON....2 >> Q9</p> <p>Ne sait pas 3 >> Q9</p>	<p>Est-ce qu'au moins un membre du ménage a été empêché à cause de la pandémie COVID-19 ?</p> <p>OUI.....1</p> <p>NON.....2 >> Q9</p> <p>Ne sait pas 3 >> Q9</p>	<p>De quel(s) membre(s) du ménage s'agissait-il?</p> <p>IDENTIFIANTS DE TOUS LES MEMBRES CONCERNÉS (MAXIMUM 2 MEMBRES)</p>

Section 4. SUITE

AFFAIRES DE FAMILLE

9	10	11	12
<p>Depuis le début de 2020, est-ce que vous ou un membre de votre ménage exploitiez une entreprise familiale ?</p> <p>OUI.1 NON.2 >> SECTION SUIVANTE NE SAIT PAS 3 >> SECTION SUIVANTE</p>	<p>Dans quel secteur d'activité opère cette entreprise familiale ?</p> <p>AGRICULTURE1 INDUSTRIE.....2 SERVICES3 NE SAIT PAS.... 8</p>	<p>Par rapport aux 30 derniers jours, le revenu de l'entreprise familiale est-il..... ?</p> <p>LIRE LES OPTIONS</p> <p>Plus élevé que d'habitude. 1 >> section suivante Comme d'habitude 2 >> section suivante Inférieur à d'habitude ... 3 Aucun revenu 4 Ne sait pas 8 >> section suivante</p>	<p>Pourquoi les revenus de cette entreprise familiale ont-ils été inférieurs à la normale? NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>FERMETURE DE L'ÉTABLISSEMENT À CAUSE DU CORONAVIRUS 1 FERMETURE DE L'ÉTABLISSEMENT POUR UNE AUTRE RAISON 2 FERMETURE SAISONNIÈRE 3 AUCUN CLIENT 4 CIENTS RÉDUITS 5 MANQUE DE MATIÈRES PREMIÈRES 6 NE PEUT PAS VOYAGER / TRANSPORTER DE MARCHANDISES POUR LE COMMERCE 7 BESOIN DE PRENDRE SOIN DE PARENTS MALADES..... 8 AUTRE, PRÉCISER 9</p>

Section 5. Revenu du ménage

	1	2	3
TYPES DE SOURCE DE REVENU	<p>Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il tiré des moyens de subsistance de ... ?</p> <p>LIRE TOUTES LES OPTIONS UNE PAR UNE</p> <p>OUI...1 NON...2 >> Q3 NA ...3 >> Q3</p>	<p>Au cours des 30 derniers jours, les revenus/moyens de subsistance de votre ménage provenant de [SOURCE] ont-ils ... ?</p> <p>LIRE TOUTES LES OPTIONS ENREGISTRÉES EN Q1</p> <p>Augmenté 1 Resté le même 2 Diminué 3</p>	<p>Votre ménage a-t-il suffisamment de ressources pour faire face aux dépenses habituelles du mois de [MOIS ACTUEL] ?</p> <p>[Les dépenses habituelles comprennent les dépenses de nourriture, de loyer, d'électricité, d'eau, d'internet, de téléphone, etc. qui sont engagées régulièrement.]</p> <p>OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 3</p>
1.Agriculture familiale, élevage ou pêche			
2.Entreprise familiale non agricole			
3.Emploi des membres du ménage			
4.Envois de fonds de l'étranger			
5.Envois de fonds à l'intérieur du pays			
6.Revenus immobiliers, investissements ou épargne			
7.Pension			
8.Assistance du gouvernement			
9.7Assistance d'ONG / organisation caritative			
10.Assistance de parents/particuliers			
11.AUTRE PRÉCISEZ: _____			

Section 6. Besoins

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur des aspects critiques liés à la survie.

	1a	1b	2
TYPES DE PRODUIT	<p>Au cours des 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter [ITEM]?</p> <p>OUI 1 >> Q2 NON 2 N'A PAS CHERCHÉ À L'ACHETER 3 >> section suivante NE SAIS PAS 4 >> section suivante</p>	<p>Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter [ITEM]? NE PAS LIRE LES OPTIONS [DEMANDER POUR LES ARTICLES Q1 = 2]</p> <p>Les magasins sont en rupture de stock ... 1 Marchés locaux non opérés/fermés2 Trasnport limité / Aucun3 Restriction pour aller à l'extérieur4 Augmentation de prix5 >> Item suivant ou section suivante si dernier item N'a pas les moyens6 Autres, Specifier7</p>	<p>Au cours des 7 derniers jours, le prix de [ITEM] a-t-il ...? [DEMANDER POUR LES ARTICLES Q1 = 1 2 SI Q1b DIFFERENT DE 5]</p> <p>Augmenté 1 Resté le même 2 Diminué 3 Ne sait pas 4</p>
1.FARINE DE BLÉ			
2.RIZ			
3.HUILE DE CUISSON			
4.LÉGUMES			
5.SAVON POUR LES MAINS			
6.MÉDICAMENTS POUR LE RHUME, LA TOUX, LA FIÈVRE			
7.Pas pu acheter d'AUTRES PRODUITS, préciser			

Section 7. Accès
SERVICES DE SANTE

	1a	2a	3a
TYPES DE SERVICE	Au cours des 30 derniers jours, est-ce que vous ou un autre membre de votre ménage avez eu besoin du service de [NOM DU SERVICE]?	Est-ce que vous ou un autre membre de votre ménage avez eu accès au service de [NOM DU SERVICE] quand vous en aviez besoin?	Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'aviez pas pu accéder au [NOM DU SERVICE] ?
	OUI 1 NON 2 >> Q4a NON APPLICABLE ... 3 >> Q4a	{ASK IF 1a=1} OUI 1 >> Q4a NON 2	Services de soins indisponibles1 Centres de santé\Hopital bondés2 Centre de santé\Hopitaux fermés3 Vaccins\consommables médicaux indisponibles ..4 N'a pas les moyens pour payer les frais5 N'a pas les moyens pour le déplacement6 Autres, Spécifier7
1- MATERNITÉ ET SERVICES DE SANTE REPRODUCTIVE			
2- SERVICES DE VACCINATION			
3- SERVICES D'URGENCE			
4- SERVICES DE TRAITEMENT DES MALADIES CHRONIQUES			
5- SERVICE DE MALNUTRITION DE L'ENFANT			
6- SERVICE DE DIARRHEE			
7- SERVICE DE PNEUMONIE ET PALUDISME			
8 - AUTRES SERVICES DE SANTÉ			

Section 7. SUITE

EDUCATION

FILTER	4a	5a	6a
FAIRE APPARAÎTRE LE RÉPERTOIRE DES INFORMATIONS POUR TOUS LES ENFANTS ÂGÉS DE 6 À 18 ANS	Est-ce que [NOM] allait à l'école avant la crise du coronavirus ?	Est-ce que [NOM] est retourné à l'école depuis septembre 2020 ?	Pourquoi [NOM] n'est pas retourné à l'école depuis septembre 2020 ? NE PAS LIRE LES OPTIONS, MULTIPLES REPONSES POSSIBLE
	OUI.1 NON.2 >> SECTION SUIVANTE	OUI.1 >> section suivante NON.2 >> Q6	Les écoles ne sont pas préparées 1 Les enseignants ne sont pas préparés 2 Préoccupations concernant le covid-19 3 Aucune raison de rentrer, les enfants ont déjà couvert l'écart de la maison 4 Aucune raison de revenir, les enfants ne réussiront pas leurs examens de toute façon 5 Scolarité terminée 6 Les enfants ont besoin d'aide à la maison 7 Enfants nécessaires pour travailler à l'extérieur de la maison 8 L'école est trop loin 9 L'école coûte trop cher 10 Mariage précoce 11 Autre, précisez 12
Enfant 1			
Enfant 2			
Enfant 3			
Enfant 4			
Enfant 5			
Enfant 6			
Enfant 7			
Enfant 8			

Section 8. Aides

	1	2	3
TYPES D'AIDE	<p>Pendant les 30 derniers jours, un membre de votre ménage a-t-il reçu de [NOM AIDE] d'une institution telle que le gouvernement, des organisations internationales, des organismes religieux ? CHOISIR TOUT CE QUI CORRESPOND.</p> <p>OUI.1 NON.2 >> PRODUIT SUIVANT</p>	<p>Quel est le montant total des aides en espèces reçues ? (ENREGISTRER EN DJF)</p>	<p>Quelle est la source de ces aides en [NOM_AIDE] ? POUR CHACUNE DES AIDES EN Q1, DEMANDEZ. PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES</p> <p>Gouvernement/Ministère des Affaires Sociales 1 Autorités locales 2 ONG 3 Organisation internationale ... 4 Famille, particuliers 5 Autre, préciser 6</p>
1. Argent/ transferts cash			
2. Nourriture			
3. Bon alimentaire			
4. Autres aides en materiel			

Section 9. Échelle de mesure de l'insécurité alimentaire

Maintenant, j'aimerais vous poser des questions sur la nourriture. Au cours des 30 derniers jours, ...

1	1a	2	2a	3	3a
<p>Vous êtes-vous déjà inquiété que votre ménage puisse ne pas avoir assez de nourriture ?</p> <p>OUI..1 NON..2 >> Q2</p>	<p>Combien de fois est-ce arrivé au cours des derniers 30 jours ?</p> <p>Rarement (1 ou 2 fois) 1 Parfois (3 à 10 fois) 2 Souvent (plus que 10 fois) 3</p>	<p>Vous, ou tout autre membre du ménage avez été incapable de manger vos aliments préférés à cause d'un manque de ressources ?</p> <p>OUI..1 NON..2 >> Q3</p>	<p>Combien de fois est-ce arrivé au cours des derniers 30 jours ?</p> <p>Rarement (1 ou 2 fois) 1 Parfois (3 à 10 fois) 2 Souvent (plus que 10 fois) 3</p>	<p>Vous, ou tout autre membre de votre ménage avez été obligé de manger une variété limitée d'aliments en raison d'un manque de ressources ?</p> <p>OUI..1 NON..2 >> Q4</p>	<p>Combien de fois est-ce arrivé au cours des derniers 30 jours ?</p> <p>Rarement (1 ou 2 fois) 1 Parfois (3 à 10 fois) 2 Souvent (plus que 10 fois) 3</p>

Section 9 SUITE

4	4a	5	5a	6	6a
<p>Vous, ou tout autre membre de votre ménage avez été obligé de manger certains aliments que vous ne vouliez vraiment pas manger à défaut d'obtenir d'autres types d'aliments ?</p> <p>OUI..1 NON..2 >> Q5</p>	<p>Combien de fois est-ce arrivé au cours des derniers 30 jours ?</p> <p>Rarement (1 ou 2 fois) 1 Parfois (3 à 10 fois) 2 Souvent (plus que 10 fois) 3</p>	<p>Vous, ou tout autre membre de votre ménage avez été obligé de vous contenter d'un repas inférieur au besoin ressenti à cause du manque de nourriture ?</p> <p>OUI..1 NON..2 >> Q6</p>	<p>Combien de fois est-ce arrivé au cours des derniers 30 jours ?</p> <p>Rarement (1 ou 2 fois) 1 Parfois (3 à 10 fois) 2 Souvent (plus que 10 fois) 3</p>	<p>Vous, ou tout autre membre de votre ménage avez été obligé de diminuer le nombre de repas journalier parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?</p> <p>OUI..1 NON..2 >> Q7</p>	<p>Combien de fois est-ce arrivé au cours des derniers 30 jours ?</p> <p>Rarement (1 ou 2 fois) 1 Parfois (3 à 10 fois) 2 Souvent (plus que 10 fois) 3</p>

Section 9 SUITE

7	7a	8	8a	9	9a
<p>N'y avait-il aucun aliment à manger à la maison, de quelque nature que ce soit à cause du manque de ressources ?</p> <p>OUI..1 NON..2 >> Q8</p>	<p>Combien de fois est-ce arrivé au cours des derniers 30 jours ?</p> <p>Rarement (1 ou 2 fois) 1 Parfois (3 à 10 fois) 2 Souvent (plus que 10 fois) 3</p>	<p>Vous, ou tout autre membre de votre ménage avez été obligé de dormir affamé le soir parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?</p> <p>OUI..1 NON..2 >> Q9</p>	<p>Combien de fois est-ce arrivé au cours des derniers 30 jours ?</p> <p>Rarement (1 ou 2 fois) 1 Parfois (3 à 10 fois) 2 Souvent (plus que 10 fois) 3</p>	<p>Vous, ou tout autre membre de votre ménage avez été obligé de passer un jour et une nuit entiers sans rien manger parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?</p> <p>OUI..1 NON..2 >> Section suivante</p>	<p>Combien de fois est-ce arrivé au cours des derniers 30 jours ?</p> <p>Rarement (1 ou 2 fois) 1 Parfois (3 à 10 fois) 2 Souvent (plus que 10 fois) 3</p>

Section 10. Bien être subjectif

J'aimerais vous poser quelques questions à propos de vous-même et comment vous vous sentez vis-à-vis de votre vie au cours des dernières semaines.

1	2	3	4
Pensez-vous que dans les 12 prochains mois, votre famille ira mieux ou moins bien qu'aujourd'hui ?	Dans quelle mesure êtes vous satisfait de votre vie en général au moment présent ?	Dans quelle mesure êtes-vous aujourd'hui préoccupé par les effets potentiels du coronavirus sur vous et votre famille ?	Quelle est votre perception concernant l'évolution du coronavirus et des mesures de prévention dans le pays ?
Vous irez bien mieux..... 1 You irez un peu mieux..... 2 Rien ne va changer 3 Vous irez un peu moins bien... 4 Vous irez beaucoup moins bien.. 5 Ne sait pas 6 Refuse de répondre..... 7	Complètement satisfait.....1 Plutot satisfait.....2 Ni satisfait ni insatisfait..3 Pas satisfait.....4 Pas du tout satisfait.....5 Ne sait pas.....6 Refuse de répondre.....7	Très préoccupé.....1 Légèrement préoccupé..2 Peu préoccupé3 Pas préoccupé du tout.4	La situation est très inquiétante 1 La situation est légèrement inquiétante 2 La situation est peu inquiétante 3 La situation n'est pas du tout inquiétante 4

Section 11. Résultat de l'interview

1	2	3	4
QUEL EST LE RÉSULTAT DE L'INTERVIEW?	ENQUÊTEUR : QUEL EST LE NUMÉRO PRÉFÉRÉ DU RÉPONDANT POUR UNE ENTREVUE FUTURE?	AVEZ-VOUS ESSAYÉ D'APPELER TOUS LES NUMÉROS FOURNIS POUR CE MÉNAGE?	POURQUOI N'ESSEYEZ-VOUS PAS D'APPELER TOUS LES NUMÉROS FOURNIS POUR CE MÉNAGE, Y COMPRIS LE NUMÉRO DE LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE?
Questionnaire rempli 1 >> Q2 Questionnaire partiellement rempli ... 2 >> FIN Refus..... 3 >> FIN Ménage injoignable.....4 >> Q3 et Q4	FIN	OUI...1 >> FIN NON...2	