

# JAM\_OCT\_2021\_HH\_Final

Bienvenue à ✨ l'Evaluation conjointe HCR-PAM chez les réfugiés nigériens ✨



**Nous garantissons les caractères de confidentialité et l'anonymat sur les informations et l'identité de personne qui participe à ces échanges. Vous avez le droit de refuser d'y participer. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse et notre discussion n'aura aucun bénéfice ou impact négatif pour vous ou votre communauté. Avez-vous des questions avant que je / nous commençons ?**

"Bonjour, mon nom est je / Nous sommes ici dans le cadre d'une évaluation conjointe HCR-PAM auprès des réfugiés nigériens dans la région de l'Extrême-Nord du Cameroun. L'objectif de la prochaine mission d'évaluation conjointe (JAM) du HCR et du PAM est de collecter des informations à jour sur la sécurité alimentaire, la nutrition, la protection, les abris, l'eau, l'assainissement, les besoins domestiques, les services communautaires, la sécurité et l'éducation et la situation des moyens de subsistance des réfugiés afin d'améliorer l'assistance en faveur des réfugiés. Votre ménage a été sélectionné pour cette exercice qui vous prendras environs 40min pour répondre aux questions posées.

☐ Non

☐ Oui

**Pourquoi non?**

Saisir clairement la réponse

**Date de l'enquête**

**Vérifier que votre smartphone est réglé à la date et l'heure du jour!**

yyyy-mm-dd

## INFORMATIONS DE L'ENQUÊTEUR

**Nom de l'enquêteur**

**Sexe de l'enquêteur**

- ☐ Féminin
- ☐ Masculin

**Nom du superviseur**

---

---

**INFORMATIONS GEOGRAPHIQUES****Categorie de population**

1.1.

- ☐ Camp de Minawao
- ☐ Hors Camp

**Choisissez le secteur**

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4

**Choisissez le bloc**

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10
- ☐ 11
- ☐ 12
- ☐ 13
- ☐ 14
- ☐ 15
- ☐ 16
- ☐ 17
- ☐ 18
- ☐ 19
- ☐ 20
- ☐ 21
- ☐ 22
- ☐ 23
- ☐ 24
- ☐ 25
- ☐ 26
- ☐ 27
- ☐ 28
- ☐ 29
- ☐ 30
- ☐ 31
- ☐ 32

- ☐ 33
- ☐ 34
- ☐ 35
- ☐ 36
- ☐ 37
- ☐ 38
- ☐ 39
- ☐ 40

**Choisissez la commune**

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10
- ☐ 11
- ☐ 12
- ☐ 13
- ☐ 14
- ☐ 15
- ☐ 16
- ☐ 17
- ☐ 18
- ☐ 19
- ☐ 20
- ☐ 21
- ☐ 22
- ☐ 23
- ☐ 24
- ☐ 25
- ☐ 26
- ☐ 27
- ☐ 28
- ☐ 29
- ☐ 30
- ☐ 31
- ☐ 32

- ☐ 33
- ☐ 34
- ☐ 35
- ☐ 36
- ☐ 37
- ☐ 38
- ☐ 39
- ☐ 40

**Choisissez le Lot**

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10
- ☐ 11
- ☐ 12
- ☐ 13
- ☐ 14
- ☐ 15
- ☐ 16
- ☐ 17
- ☐ 18
- ☐ 19
- ☐ 20
- ☐ 21
- ☐ 22
- ☐ 23
- ☐ 24
- ☐ 25
- ☐ 26
- ☐ 27
- ☐ 28
- ☐ 29
- ☐ 30
- ☐ 31
- ☐ 32

- ☐ 33
- ☐ 34
- ☐ 35
- ☐ 36
- ☐ 37
- ☐ 38
- ☐ 39
- ☐ 40
- ☐ 41
- ☐ 42
- ☐ 43
- ☐ 44
- ☐ 45
- ☐ 46
- ☐ 47
- ☐ 48
- ☐ 49
- ☐ 50
- ☐ 51
- ☐ 52
- ☐ 53
- ☐ 54
- ☐ 55
- ☐ 56
- ☐ 57
- ☐ 58
- ☐ 59
- ☐ 60
- ☐ 61
- ☐ 62
- ☐ 63
- ☐ 64
- ☐ 65
- ☐ 66



- ☐ 67
- ☐ 68
- ☐ 69
- ☐ 70
- ☐ 71
- ☐ 72
- ☐ 73
- ☐ 74
- ☐ 75
- ☐ 76
- ☐ 77
- ☐ 78
- ☐ 79
- ☐ 80
- ☐ 81
- ☐ 82
- ☐ 83
- ☐ 84
- ☐ 85
- ☐ 86
- ☐ 87
- ☐ 88
- ☐ 89
- ☐ 90
- ☐ 91
- ☐ 92
- ☐ 93
- ☐ 94
- ☐ 95
- ☐ 96
- ☐ 97
- ☐ 98
- ☐ 99
- ☐ 100

**Région**

0.1.



Extrême-Nord

**Département**

0.2.

**Arrondissement**

0.3.

**Village/Quartier/Localité****Saisir les 03 premiers caractères**

0.4.

**Préciser autre Village/Quartier/Localité**

0.5.

**SECTION 1: IDENTIFICATION****Quel est l'âge du répondant?**

1.2.

**Quel est le sexe du répondant?**

1.3.



Féminin



Masculin

**Quelle est la relation du répondant avec le chef de ménage?**

1.4.

- ☐ Chef de ménage
- ☐ Épouse/partenaire
- ☐ Fils/fille
- ☐ Père/mère
- ☐ Frère/soeur
- ☐ Autre dépendant
- ☐ Autre non-dépendant
- ☐ Autre (à préciser)

**Autre (précisez)**

1.5.

**SECTION 2: DEMOGRAPHIE****Numéro de carte de réfugié/numéro d'identification du chef de famille***Le numéro devrait respecter le format suivant:**883-(14,15,16,17,18 ou 19)H(5 chiffres)**802-(14,15,16,17,18 ou 19)H(5 chiffres)**191-(14,15,16,17,18 ou 19)H(5 chiffres)**417-(19,20 ou 21)-(5 chiffres)*

2.1.

**Tous les membres de votre ménage sont-ils enregistrés dans ProGres ?**

2.2.

- ☐ Tous les membres du ménage sont enregistrés
- ☐ Mais seulement certains sont enregistrés
- ☐ Aucun membre du ménage n'est enregistré

**Votre foyer possède-t-il un ou plusieurs autres identifiants de groupe ProGres ?**

2.3.

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Si oui combien de groupes d'enregistrement vivent actuellement dans votre foyer ?**

2.4.

**Sexe du Chef de Ménage**

2.6.

- ☐ Féminin
- ☐ Masculin

**Age du Chef de Ménage**

2.7.

**Quel est le niveau d'instruction du chef de votre ménage ?**

2.8.

- ☐ Non alphabétisé - Aucun
- ☐ Peut lire et écrire
- ☐ Alphabétisé en langage locale
- ☐ Ecole primaire complète
- ☐ Ecole primaire incomplète
- ☐ Secondaire (6è à Terminale)
- ☐ Supérieur / Université
- ☐ Ecole religieuse (uniquement)
- ☐ Ne sais pas

**Quel est le statut matrimonial du chef de votre ménage ?**

2.9.

- ☐ Célibataire
- ☐ Cohabitation
- ☐ Marié(e) monogame
- ☐ Marié(e) polygame
- ☐ Divorcé(e) /Separé(e)
- ☐ Veuf (ve)
- ☐ Non Réponse

**Groupe ethnique de la majorité des membres du ménage ?**

2.1

- ☐ Kanuri
- ☐ Mafa
- ☐ Glavda
- ☐ Peulh
- ☐ Arabe
- ☐ Haoussa
- ☐ Chinene
- ☐ Kotoko
- ☐ Mandara
- ☐ Autre

**Préciser autre**

2.11.

**» Composition du ménage****» » Combien de membres de sexe MASCULIN des catégories suivantes vivent dans le ménage?****Nombre total de garçons de 0 à 5 mois dans votre ménage**

2.12.

**Nombre total de garçons de 6 à 23 mois dans votre ménage**

2.13.

**Nombre total de garçons de 24 à 59 mois dans votre ménage**

2.15.

**Nombre total de garçons de 5 à 11 ans dans votre ménage**

2.16.

**Nombre total de garçons de 12 à 17 ans dans votre ménage**

2.17.

**Nombre total d'hommes de 18 à 59 ans dans votre ménage**

2.18.

**Nombre total d'hommes de plus de 60 ans dans votre ménage**

2.19.

**» » Combien de membres de sexe FEMININ des catégories suivantes vivent dans le ménage?**

**Nombre total de filles de 0 à 5 mois dans votre ménage**

2.20.

**Nombre total de filles de 6 à 23 mois dans votre ménage**

2.21.

**Nombre total de filles de 24 à 59 mois dans votre ménage**

2.22.

**Nombre total de filles de 5 à 11 ans dans votre ménage**

2.23.

**Nombre total de filles de 12 à 17 ans dans votre ménage**

2.24.

**Nombre total de femmes de 18 à 59 ans dans votre ménage**

2.25.

**Nombre total de femmes de plus de 60 ans dans votre ménage**

---

2.26.

---

---

\* Vous devriez avoir une personne d'au moins 15 ans dans le ménage!

☐ OK

\* Confirmez-vous que votre ménage à personnes?

☐ OK

**Y a t-il des membres de votre famille vivant avec un handicap?**

☐ Non

☐ Oui

**» Combien d'hommes/garçons dans votre ménage vivant avec un handicap**

Nombre total de garçons de 0 à 5 mois dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de garçons de 6 à 23 mois dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de garçons de 24 à 59 mois dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de garçons de 6 à 11 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de garçons de 12 à 17 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total d'homme de 18 a 59 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total d'homme de plus de 60 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Total:

---

» 2.7.e. Combien de femmes/filles dans votre ménage vivent avec un handicap

Nombre total de fille de 0 à 5 mois dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de fille de 6 à 23 mois dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de fille de 24 à 59 mois dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de fille de 6 à 11 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de fille de 12 à 17 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total d'homme de 18 a 59 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total d'homme de plus de 60 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Total:

---

Y a t-il des membres de votre famille vivant avec une maladie chronique?

☐ Non

☐ Oui

» 2.7.c. Combien d'hommes/garçons dans votre ménage vivant avec des maladies chroniques

Nombre total de garçons de 0 à 5 mois dans votre ménage vivant avec un handicap

---



Nombre total de garçons de 6 à 23 mois dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de garçons de 24 à 59 mois dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de garçons de 6 à 11 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de garçons de 12 à 17 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de femme de 18 a 59 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Nombre total de femme de plus de 60 ans dans votre ménage vivant avec un handicap

---

Total:

---

## » 2.7.f. Combien de femmes/filles dans votre ménage vivent avec des maladies chroniques

Nombre total de fille de 0 à 5 mois dans votre ménage vivant avec une maladie chronique

---

Nombre total de fille de 6 à 23 mois dans votre ménage vivant avec une maladie chronique

---

Nombre total de fille de 24 à 59 mois dans votre ménage vivant avec une maladie chronique

---

Nombre total de fille de 6 à 11 ans dans votre ménage vivant avec une maladie chronique

---

Nombre total de fille de 12 à 17 ans dans votre ménage vivant avec une maladie chronique

---

Nombre total de femme de 18 a 59 ans dans votre ménage vivant avec une maladie chronique

---

Nombre total de femme de plus de 60 ans dans votre ménage vivant avec une maladie chronique

---

Total:

---

Le chef de ménage souffre-t-il d'une longue maladie (au moins 3 mois sur 12) ou a-t-il un handicap?

2.27.

☐ Non

☐ Oui

Depuis votre arrivée au Cameroun, le ménage a-t-il changé au moins une fois de site ou de village ?

2.30.

☐ Non

☐ Oui

Si OUI, quelles sont les raisons principales ? Sélectionnez tout ce qui s'y rapporte.

2.31.

- ☐ Insécurité sur les sites précédents (conflit, menaces, perte de domicile, de terre ou d'animaux)
- ☐ Perte ou insuffisance des récoltes pour des raisons climatiques (sécheresse)
- ☐ Mort des animaux due à des raisons climatiques (sécheresse)
- ☐ Manque de pâturage ou d'eau pour les animaux
- ☐ Perte ou manque d'opportunités économiques/manque de travail sur les sites précédents
- ☐ Animaux au pâturage/abreuvement
- ☐ Rejoindre d'autres membres de la famille
- ☐ Recevoir un traitement médical
- ☐ Recevoir des études/étudier
- ☐ Autre, précisez

**Preciser autre**

2.31.1.

**Depuis combien de temps (en mois) votre ménage a-t-il déménagé et vécu dans ce site/village ?**

2.32.

**Des membres de votre ménage ont-ils déjà déménagé de cette localité au cours de 03 derniers mois ?**

2.33.

☐ Non

☐ Oui

**Si oui, quelles sont les raisons principales ? Sélectionnez tout ce qui s'y rapporte.**

2.34.

- ☐ Partir à la recherche de travail ou cultiver ses propres champs
- ☐ Emmener les animaux au pâturage ou au marché de bétail
- ☐ Insécurité sur le site/village où vit votre ménage
- ☐ Pour d'autres raisons personnelles (santé, éducation des enfants, etc.)
- ☐ Pour la pêche
- ☐ Autre, précisez

**Si autre, veuillez préciser**

2.34.1.

**Le Chef de ménage a-t-il vécu dans le ménage pendant les 06 derniers mois ?**

2.35.

☐ Non

☐ Oui

**Si non, le chef de ménage envoie-t-il de l'argent ou apporte un secours au ménage ?**

2.36.

☐ Non

☐ Oui

**SECTION 3 - SANTE ET EDUCATION**

**Des enfants de moins de 5 ans de votre ménage ont-ils été malades au cours des 30 derniers jours ?**

3.1.a.

☐ Non☐ Oui**Si Oui, combien d'enfants?**

3.1.b.

**Type de maladies**

3.1.c.

- ☐ Diarrhée
- ☐ Fièvre prolongée
- ☐ Toux persistante
- ☐ Paludisme
- ☐ Maladies transmises
- ☐ Coliques
- ☐ Malnutrition
- ☐ Autres, précisez

**Si autre maladie, veuillez préciser**

3.1.1.c.

**Pour combien d'entre eux avez-vous cherché un traitement ?**

3.1.d.

**Quel a été le principal recours pour soigner les enfants malades ?**

3.1.e.

- ☐ Guérisseur traditionnel / local
- ☐ Hôpital/centre de santé
- ☐ Cliniques/centres de santé privés
- ☐ Dépôt de pharmacie/médicaments
- ☐ Agents de santé communautaire
- ☐ Autres, précisez

**Si autre, veuillez préciser**

3.1.1.

**Pour ceux dont vous n'avez pas cherché de traitement, pouvez-vous en donner les raisons ?**

3.2.

- ☐ Pas d'argent pour payer les soins
- ☐ Coûts de transport élevés
- ☐ Je ne sais pas où aller/l'établissement le plus proche est loin
- ☐ Difficile de communiquer avec les agents de santé
- ☐ Mauvais accueil par le personnel des formations sanitaires
- ☐ Croyances culturelles
- ☐ Croyances religieuses
- ☐ Autres, précisez

**Si autre, veuillez préciser**

3.2.1.

**Combien de femmes enceintes y a-t-il dans ce ménage ?**

**» Age Femme enceinte**

**Combien de femmes allaitantes y a-t-il dans votre ménage**

3.3.c.

**» Age Femme allaitante**

**Y a-t-il des enfants en âge scolaire qui vont régulièrement en classe cette année ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**» Combien ne sont pas scolarisé ?**

**Garçons**

**Filles**

---

\* Le total devrait être positif

☐ OK

**Quelle était la principale raison pour laquelle ces GARÇONS n'allaient pas à l'école ?**

- ☐ Maladie/handicap
- ☐ Incapable de payer les uniformes, les livres ou autres frais
- ☐ Incapable de payer le transport/l'école éloignée
- ☐ Mariage précoce
- ☐ Enseignant absent/enseignement de mauvaise qualité
- ☐ Installations scolaires inadéquates (bâtiment, toilettes, etc.)
- ☐ Travaux ménagers non rémunérés (garde d'enfants, ménage, etc.)
- ☐ Travail non rémunéré des enfants pour le ménage (travail agricole, entreprise familiale, etc.)
- ☐ Travail des enfants contre rémunération ou nourriture (travail occasionnel, petit affaires, mendicité, etc.)
- ☐ Manque de motivation
- ☐ Problèmes de sécurité à l'entrée, à l'école ou au retour de l'école
- ☐ Autres raisons
- ☐ Sans objet

**Autre (précisez)**

---

**Quelle était la principale raison pour laquelle ces FILLES n'allaient pas à l'école ?**

- ☐ Maladie/handicap
- ☐ Incapable de payer les uniformes, les livres ou autres frais
- ☐ Incapable de payer le transport/l'école éloignée
- ☐ Mariage précoce
- ☐ Enseignant absent/enseignement de mauvaise qualité
- ☐ Installations scolaires inadéquates (bâtiment, toilettes, etc.)
- ☐ Travaux ménagers non rémunérés (garde d'enfants, ménage, etc.)
- ☐ Travail non rémunéré des enfants pour le ménage (travail agricole, entreprise familiale, etc.)
- ☐ Travail des enfants contre rémunération ou nourriture (travail occasionnel, petit affaires, mendicité, etc.)
- ☐ Manque de motivation
- ☐ Problèmes de sécurité à l'entrée, à l'école ou au retour de l'école
- ☐ Autres raisons
- ☐ Sans objet

**Autre (précisez)**  

---

**SECTION 4 : CONSOMMATION ALIMENTAIRE****» HIER, combien de repas ont été pris par les membres du ménage suivants :****ENFANTS (MOINS DE 5 ANS) ?**  
  

---

**ENFANTS (5-17 ANS) ?**  
  

---

**ADULTES (>18 ANS) ?**  
  

---

**» LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE, LA DIVERSITÉ ALIMENTAIRE ET LES SOURCES D'ALIMENTS** Je vais maintenant vous poser une série de questions sur la fréquence à laquelle les membres de votre ménage ont consommé des produits alimentaires, préparés et/ou consommés à la maison, et sur les sources de ces aliments.

Je vais maintenant vous poser une série de questions sur la fréquence à laquelle les membres de votre ménage ont consommé des produits alimentaires, préparés et/ou consommés à la maison, et sur les sources de ces aliments.

---

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont mangé :**

**Céréales, grains, racines et tubercules, tels que: (Riz, pâtes, pain, sorgho, millet, maïs, fonio, pomme de terre, igname, manioc, patate douce blanche ) ?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de**

**Céréales, grains, racines et tubercules, tels que: (Riz, pâtes, pain, sorgho, millet, maïs, fonio, pomme de terre, igname, manioc, patate douce blanche ) ?**

- ☐ Propre production (cultures, élevage)
- ☐ Pêche / Chasse
- ☐ Cueillette
- ☐ Prêt
- ☐ Marché (achat comptant)
- ☐ Marché (achat à crédit)
- ☐ Mendier de la nourriture
- ☐ Échanger du travail ou des articles pour la nourriture
- ☐ Dons
- ☐ Aide alimentaire (société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc.)
- ☐ Autre

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont mangé :**

**Céréales, grains, tels que: (Riz, pâtes, pain, sorgho, millet, maïs, fonio ) ?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont mangé :**

**Racines et tubercules, tels que: (pomme de terre, igname, manioc, patate douce blanche )**

---



\*

**Le nombre de jours de consommation du sous-groupe de FCSStap est plus petite que celui du groupe de FCSStap. Veuillez retourner en arrière et vérifier vos chiffres!**

☐ OK

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont mangé :**

**Légumineuses / noix, telles que (haricots, niébé, arachides, lentilles, noix, soja, pois d'Angole et/ou autres noix ) ?**

**Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de**

**Légumineuses / noix, telles que (haricots, niébé, arachides, lentilles, noix, soja, pois d'Angole et/ou autres noix ) ?**

- ☐ Propre production (cultures, élevage)
- ☐ Pêche / Chasse
- ☐ Cueillette
- ☐ Prêt
- ☐ Marché (achat comptant)
- ☐ Marché (achat à crédit)
- ☐ Mendier de la nourriture
- ☐ Échanger du travail ou des articles pour la nourriture
- ☐ Dons
- ☐ Aide alimentaire (société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc.)
- ☐ Autre

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé/bu: Le lait et les produits laitiers, tels que : (lait frais / aigre, yaourt, fromage, autres produits laitiers ) sauf margarine / beurre ou de petites quantités de lait pour le thé / café ?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de**

**Le lait et les produits laitiers, tels que : (lait frais / aigre, yaourt, fromage, autres produits laitiers ) sauf margarine / beurre ou de petites quantités de lait pour le thé / café ?**

- ☐ Propre production (cultures, élevage)
- ☐ Pêche / Chasse
- ☐ Cueillette
- ☐ Prêt
- ☐ Marché (achat comptant)
- ☐ Marché (achat à crédit)
- ☐ Mendier de la nourriture
- ☐ Échanger du travail ou des articles pour la nourriture
- ☐ Dons
- ☐ Aide alimentaire (société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc.)
- ☐ Autre

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :**

**Viande, poisson, œufs, tels que: (chèvre, bœuf, poulet, porc, sang, poisson, y compris le thon en conserve, escargot, et/ou autres fruits de mer, œufs ) consommé en grande quantité et non comme un condiment ?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de**

**Viande, poisson, œufs, tels que: (chèvre, bœuf, poulet, porc, sang, poisson, y compris le thon en conserve, escargot, et/ou autres fruits de mer, œufs ) consommé en grande quantité et non comme un condiment ?**

- ☐ Propre production (cultures, élevage)
- ☐ Pêche / Chasse
- ☐ Cueillette
- ☐ Prêt
- ☐ Marché (achat comptant)
- ☐ Marché (achat à crédit)
- ☐ Mendier de la nourriture
- ☐ Échanger du travail ou des articles pour la nourriture
- ☐ Dons
- ☐ Aide alimentaire (société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc.)
- ☐ Autre

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :**

**Chair/viande rouge, telles que : (bœuf, porc, agneau, chèvre, lapin, poulet, canard, autres oiseaux, insectes ) consommé en grande quantité et non comme un condiment ?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :**

**Viande d'organe, telle que: (foie, reins, cœur et / ou autres abats ) consommé en grande quantité et non comme un condiment ?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :**

**Poissons et coquillage, tels que: (poissons, y compris le thon en conserve, les escargots et / ou d'autres fruits de mer ) consommé en grande quantité et non comme un condiment ?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : Oeufs ?**

---

\*

**Le nombre de jours de consommation du sous-groupe de proteines est plus petite que celui du groupe de proteines. Veuillez retourner en arriere et vérifier vos chiffres!**

☐ OK

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :  
Légumes et feuilles , tels que : (épinards, oignons, tomates, carottes, poivrons, haricots verts, laitue, etc. )**

---

**Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de  
Légumes et feuilles , tels que : (épinards, oignons, tomates, carottes, poivrons, haricots verts, laitue, etc. )**

- ☐ Propre production (cultures, élevage)
- ☐ Pêche / Chasse
- ☐ Cueillette
- ☐ Prêt
- ☐ Marché (achat comptant)
- ☐ Marché (achat à crédit)
- ☐ Mendier de la nourriture
- ☐ Échanger du travail ou des articles pour la nourriture
- ☐ Dons
- ☐ Aide alimentaire (société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc.)
- ☐ Autre

Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :

Légumes oranges (légumes riches en Vitamine A) tels que : carotte, poivron rouge, courge, patate douce orange, etc. ?

---

Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : Légumes à feuilles vertes,, tels que : ( épinards, brocoli, amarante et/ou autres feuilles vert foncé , feuilles de manioc ) ?

---

Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :

Autres légumes, tels que : (Oignon, tomate, concombre, radis, haricots verts, pois, etc. ) ?

---

\*

**Le nombre de jours de consommation du sous-groupe de légumes est plus petite que celui du groupe de légumes. Veuillez retourner en arrière et vérifier vos chiffres!**

☐ OK

Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : Des fruits, tels que banane, pomme, citron, mangue, papaye, abricot, pêche, etc.

---

**Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de:**

**Des fruits, tels que: (banane, pomme, citron, mangue, papaye, abricot, pêche, etc. ) ?**

- ☐ Propre production (cultures, élevage)
- ☐ Pêche / Chasse
- ☐ Cueillette
- ☐ Prêt
- ☐ Marché (achat comptant)
- ☐ Marché (achat à crédit)
- ☐ Mendier de la nourriture
- ☐ Échanger du travail ou des articles pour la nourriture
- ☐ Dons
- ☐ Aide alimentaire (société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc.)
- ☐ Autre

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :**

**Fruits oranges (Fruits riches en Vitamine A) tels que mangue, papaye, abricot, pêche?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :**

**Autres fruits: tels que banane, pomme, citron, mandarine ?**

---

\*

**Le nombre de jours de consommation du sous-groupe de fruits est plus petite que celui du groupe de fruits. Veuillez retourner en arrière et vérifier vos chiffres!**

☐ OK

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé :**

**Huile/matières grasses/beurre: tels que huile végétale, huile de palme, beurre de karité, margarine, autres huiles / matières grasses?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de**

**Huile/matières grasses/beurre: tels que huile végétale, huile de palme, beurre de karité, margarine, autres huiles / matières grasses?**

- ☐ Propre production (cultures, élevage)
- ☐ Pêche / Chasse
- ☐ Cueillette
- ☐ Prêt
- ☐ Marché (achat comptant)
- ☐ Marché (achat à crédit)
- ☐ Mendier de la nourriture
- ☐ Échanger du travail ou des articles pour la nourriture
- ☐ Dons
- ☐ Aide alimentaire (société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc.)
- ☐ Autre

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé/bu :**

**Sucre ou sucreries, tels que sucre, miel, confiture, gâteau, bonbons, biscuits, viennoiserie et autres produits sucrés (boissons sucrées) ?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de :**

**Sucre ou sucreries, tels que sucre, miel, confiture, gâteau, bonbons, biscuits, viennoiserie et autres produits sucrés (boissons sucrées) ?**

- ☐ Propre production (cultures, élevage)
- ☐ Pêche / Chasse
- ☐ Cueillette
- ☐ Prêt
- ☐ Marché (achat comptant)
- ☐ Marché (achat à crédit)
- ☐ Mendier de la nourriture
- ☐ Échanger du travail ou des articles pour la nourriture
- ☐ Dons
- ☐ Aide alimentaire (société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc.)
- ☐ Autre

**Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé/bu:**

**Condiments/épices: tels que (thé, café/cacao, sel, ail, épices, levure/levure chimique, tomate/sauce, viande ou poisson comme condiment, condiments incluant des petites quantités de lait/thé, café. ) ?**

---

**Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de**

**Condiments/épices: tels que (thé, café/cacao, sel, ail, épices, levure/levure chimique, tomate/sauce, viande ou poisson comme condiment, condiments incluant des petites quantités de lait/thé, café. ) ?**

- ☐ Propre production (cultures, élevage)
- ☐ Pêche / Chasse
- ☐ Cueillette
- ☐ Prêt
- ☐ Marché (achat comptant)
- ☐ Marché (achat à crédit)
- ☐ Mendier de la nourriture
- ☐ Échanger du travail ou des articles pour la nourriture
- ☐ Dons
- ☐ Aide alimentaire (société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc.)
- ☐ Autre

## **SECTION 5 : NUTRITION - ALIMENTATION DES ENFANTS DE 6 A 59 MOIS**



Nous aimerions maintenant poser des questions aux mères ou aux personnes en charge des enfants de moins de 5 ans du ménage.

Pour combien d'enfants la mère ou la personne en charge est-elle disponible pour répondre à certaines questions sur le régime alimentaire des enfants ?

---

» Information sur les enfants

## SECTION 6 : DEPENSES ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES

Maintenant, j'aimerais vous demander combien votre ménage a dépensé en espèces, à crédit ou par d'autres moyens pour chacun des produits alimentaires suivants au cours des 30 derniers jours . Veuillez nous donner vos réponses en CFA franc.

*Now, I would like to ask you how much your household spent in cash, on credit, or by other means on each of the following food items in the last 30 days. Please give us your answers in CFA francs.*

---

» **Des céréales** , telles que : CÉRÉALES SORGHO, MIL, MAÏS, BLÉ ET PAIN/GALETTE, BEIGNETS, FARINE, PÂTES ALIMENTAIRES ?

Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté

Des céréales, telles que : (SORGHO, MIL, MAÏS, BLÉ ET PAIN/GALETTE, BEIGNETS, FARINE, PÂTES ALIMENTAIRES en espèces ou à crédit ?

- ☐ Non
- ☐ Oui

Veuillez estimer la valeur total que votre ménage a dépensé en espèces pour des céréales au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur total que votre ménage a dépensé en crédit pour des céréales au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des céréales que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale des céréales que votre ménage a consommées et qui ont été produites, cueillies, chassées ou reçues en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez préciser les céréales les plus consommées**

- ☐ Maïs (jaune)
- ☐ Mil
- ☐ Sorgho rouge
- ☐ Riz (importé à grain long non parfumé)
- ☐ Riz (local)
- ☐ Sorgho blanc
- ☐ Autre

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Des racines et tubercules, tels que : POMME DE TERRE, PATATES DOUCES, IGAMES, ET AUTRES TUBERCULES**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté des racines et tubercules, tels que : ( POMME DE TERRE, PATATES DOUCES, IGAMES, ET AUTRES TUBERCULES) en espèces ou à crédit ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour des racines et tubercules au cours des 30 derniers jours.**

---

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour des racines et tubercules au cours des 30 derniers jours.**

---

**Veuillez estimer la valeur totale des racines et tubercules que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

---

**Veuillez estimer la valeur totale des racines et tubercules que votre ménage a consommés et qui ont été produits, cueillis, chassés ou reçus en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

**Veuillez préciser les tubercules les plus consommés**

- ☐ Manioc (cosette)
- ☐ Pomme de terre irlandaise
- ☐ Macabo
- ☐ Plantain
- ☐ Tapioca / Garri (jaune)
- ☐ Taro
- ☐ Patate douce blanche
- ☐ patates douces jaune
- ☐ Igname (blanc)
- ☐ Autre

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Des légumes, tels que : légumes à feuilles vert foncé, légumes orange, autres légumes (remplacer par des exemples locaux pertinents)**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté des légumes, tels que :**

**( légumes à feuilles vert foncé, légumes orange, autres légumes ) remplacer par des exemples locaux pertinents) en espèces ou à crédit ?**

☐ Non

☐ Oui

**Veuillez estimer la valeur total que votre ménage a dépensé en espèces pour des légumes au cours des 30 derniers jours.**

0

0

**Veuillez estimer la valeur total que votre ménage a dépensé en crédit pour des légumes au cours des 30 derniers jours.**

0

0

**Veillez estimer la valeur totale des légumes que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des légumes que votre ménage a consommés et qui ont été produits, cueillis, chassés ou reçus en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez précisez les légumes les plus consommés**

☐

Oignons

☐

Tomates

☐

Zom / ndjamadjama

☐

Carrote

☐

Ndolè

☐

Gombo

☐

Autre

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐

OK

**» Du lait/des produits laitiers (lait, fromage, yaourt, lait en poudre)**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté du lait/des produits laitiers, tels que : (lait, fromage, yaourt, lait en poudre) remplacer par des exemples locaux pertinents en espèces ou à crédit ?**

☐

Non

☐

Oui

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour du lait ou des produits laitiers au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour du lait ou des produits laitiers au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale de laitiers que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale du lait/des produits laitiers que votre ménage a consommés et qui ont été produits, collectés, chassés ou reçus en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez préciser les produits laitiers les plus consommés**

☐

Lait de vache

☐

Lait caillé / kossam

☐

Lait en poudre

☐

Lait liquide

☐

Autre

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐

OK

**» Fruits, comme Banane, pomme, citron, mangue, papaye, abricot, pêche (remplacer par des exemples locaux pertinents)**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté des fruits, tels que :  
( banane, pomme, citron, mangue, papaye, abricot, pêche) remplacer par des exemples locaux pertinents) en espèces ou à crédit ?**

☐

Non

☐

Oui

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour des fruits au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour des fruits au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des fruits que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des fruits que votre ménage a consommés et qui ont été produits, cueillis, chassés ou reçus en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez précisez les fruits les plus consommés**

☐

Pastèques

☐

Mangues

☐

Oranges

☐

Bananes mûres

☐

Ananas

☐

Papayes

☐

Autre

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐

OK

**» Poisson, y compris les conserves de thon, les escargots, et/ou d'autres fruits de mer**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté des poissons et des crustacés, tels que : (poisson, y compris les conserves de thon, les escargots, et/ou d'autres fruits de mer ; remplacer par des exemples locaux pertinents) ; en espèces ou à crédit ?**

☐

Non

☐

Oui

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour l'achat de poissons et de crustacés au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour du poisson et des crustacés au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale du poisson et des crustacés que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale du poisson et des crustacés que votre ménage a consommés et qui ont été produite, cueillie, chassée ou reçue en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez préciser les poissons les plus consommés**

☐

Poisson frais (maquereau)

☐

Poisson fumé (carpe)

☐

Poisson fumé (mbouga, bifaga)

☐

Autre

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐

OK

## » Viandes de chèvre, bœuf, porc, sang

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté de la viande, telle que :  
(viande de chèvre, bœuf, porc, sang) remplacer par des exemples locaux pertinents en espèces ou à crédit ?**

☐

Non

☐

Oui

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour la viande au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour la viande au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale de la viande que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale de la viande que votre ménage a consommée et qui a été produite, cueillie, chassée ou reçue en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

**0**

**Veillez précisez les viandes les plus consommées**

- ☐ Boeuf
- ☐ Poulet
- ☐ Porc
- ☐ Chèvre
- ☐ Mouton
- ☐ Viande de brousse

\* Il semblerait qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

## » Œufs

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté des œufs en espèces ou à crédit ? Œufs**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour des œufs au cours des 30 derniers jours.**

0

---

**0**

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour des œufs au cours des 30 derniers jours.**

0

---

**0**

**Veillez estimer la valeur totale des œufs que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

**0**



**Veillez estimer la valeur totale des œufs que votre ménage a consommés et qui ont été produits, cueillis, chassés ou reçus en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Des légumineuses et noix, tels que : ( haricots, pois, lentilles, noix en coque ou décortiquées )**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté**

**Des légumineuses et noix, tels que : ( haricots, pois, lentilles, noix en coque ou décortiquées ) remplacer par des exemples locaux pertinents) en espèces ou à crédit ?**

☐ Non

☐ Oui

**Veillez estimer la valeur total que votre ménage a dépensé en espèces pour des légumineuses et noix au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur total que votre ménage a dépensé en crédit pour des légumineuses et noix au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des légumineuses et noix que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des des légumineuses et noix que votre ménage a consommés et qui ont été produits, récoltés, chassés ou reçus en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez préciser les légumineuses les plus consommés**

- ☐ Niébé (Haricot)
- ☐ Niébé (merengue aux haricots rouges)
- ☐ Arachide décortiquée
- ☐ Petits pois
- ☐ Autre

\* Il semblerait qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

### » Huile végétale, huile de palme, beurre de karité, margarine, autres graisses/huiles

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté des huiles/graisse/beurre, tels que : (huile végétale, huile de palme, beurre de karité, margarine, autres graisses/huiles) remplacer par des exemples locaux pertinents en espèces ou à crédit ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour l'achat d'huile/graisse/beurre au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour l'huile/la graisse/le beurre au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale de l'huile/graisse/beurre que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale de l'huile/graisse/beurre que votre ménage a consommé et qui a été produit, récolté, chassé ou reçu en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez precisez les huiles/graisses les plus consommés**

- ☐ Huile de coton (Diamoor)
- ☐ Huile de palme (non raffinée)
- ☐ Huile d'arachide (non raffinée)
- ☐ Huile de palme raffinée (Palmor)
- ☐ Huile végétale
- ☐ Autre

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Sucre et des sucreries, tels que : (sucre, miel, confiture, gâteaux, bonbons, biscuits, pâtisseries, gâteaux)**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté du sucre et des sucreries, tels que : (sucre, miel, confiture, gâteaux, bonbons, biscuits, pâtisseries, gâteaux) remplacer par des exemples pertinents localement en espèces ou à crédit ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour acheter du sucre et des sucreries au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour du sucre et des sucreries au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des sucre et des sucreries que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale du sucre et des sucreries que votre ménage a consommés et qui ont été produits, cueillis, chassés ou reçus en échange de travail au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Des condiments, tels que : (Sel, épices, cubes, poudre de poisson )**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté des condiments, tels que : (Sel, épices, cubes, poudre de poisson ) remplacer par des exemples pertinents localement en espèces ou à crédit ?**

☐ Non

☐ Oui

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour des condiments au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour des condiments au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des condiments que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des condiments que votre ménage a consommés et qui ont été produits, récoltés, chassés ou reçus en échange de travail.**

0

---

0

**Veuillez préciser les condiments les plus consommés**

- ☐ Sel
- ☐ Thé
- ☐ Café
- ☐ Autre

\* Il semblerait qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Des boissons non alcoolisées, y compris de l'eau en bouteille, telles que : (café, thé, infusion, eau en bouteille, boissons non alcoolisées, jus de fruits)**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté des boissons non alcoolisées, y compris de l'eau en bouteille, telles que : (café, thé, infusion, eau en bouteille, boissons non alcoolisées, jus de fruits) remplacer par des exemples pertinents localement en espèces ou à crédit ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour des boissons non alcoolisées, y compris l'eau en bouteille, au cours des 30 derniers jours.**

0

0

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédits pour des boissons non alcoolisées, y compris l'eau en bouteille, au cours des 30 derniers jours.**

0

0

**Veuillez estimer la valeur totale des boissons non alcoolisées, y compris l'eau en bouteille, que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

0

**Veuillez estimer la valeur totale des boissons non alcoolisées, y compris l'eau en bouteille, que votre ménage a consommées et qui ont été produites, collectées, chassées ou reçues en échange de travail.**

0

0

\* Il semblerait qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Des snacks consommés à l'extérieur de la maison, tels que : plats à emporter, snacks consommés à l'extérieur du menage**

Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté des snacks consommés à l'extérieur de la maison, tels que : (plats à emporter, snacks consommés à l'extérieur du menage) remplacer par des exemples pertinents localement en espèces ou à crédit ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer le valeur total que votre ménage a dépensé en espèces pour des snacks consommés en dehors de la maison au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer le valeur total que votre ménage a dépensé en crédit pour des snacks consommés en dehors de la maison au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des snacks consommés en dehors de la maison, que votre ménage a consommées provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des collations consommées en dehors du foyer que votre ménage a consommées et qui ont été produites, cueillies, chassées ou reçues en échange de travail.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Transports tels que (carburant, transports publics, taxi ...)**

Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il dépensé pour des transports tels que :  
**(carburant, transports publics (taxi, moto)**  
**, en espèces ou à crédit ?**

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour le transport au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour le transport au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale du coût de transports consommés/utilisés provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

## » Approvisionnement domestique - pas de l'eau potable en bouteille

Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté de l'eau pour  
**l'approvisionnement domestique - pas de l'eau potable en bouteille**  
**- en espèces ou à crédit ?**

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour l'achat d'eau pour l'approvisionnement domestique - PAS d'eau potable en bouteille au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour de l'eau à usage domestique - NON embouteillée au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale de l'eau pour l'approvisionnement domestique - PAS d'eau potable en bouteille - consommée/utilisée à partir de dons ou d'aide en nature au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

## » Electricité en espèces ou à crédit

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il effectué des dépenses d'électricité (pile pour torche, pétrole pour lampe, etc.) en espèces ou à crédit ?**

☐ Non

☐ Oui

**Veuillez estimer la valeur totale de que votre ménage a dépensé en espèces pour l'électricité au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour l'électricité au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veuillez estimer la valeur totale de l'électricité consommée/utilisée provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

## » Autres sources d'énergie (pour la cuisine, le chauffage, l'éclairage) telles que le gaz, le kérosène, le bois - PAS l'électricité



Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il dépensé en espèces ou en crédits pour d'autres sources d'énergie (pour la cuisine, le chauffage, l'éclairage) telles que le gaz, le kérosène, le bois - PAS l'électricité ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour d'autres sources d'énergie (pour la cuisine, le chauffage, l'éclairage) telles que le gaz, le kérosène, le bois - PAS l'électricité - au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour d'autres sources d'énergie (pour la cuisine, le chauffage, l'éclairage) telles que le gaz, le kérosène, le bois - PAS l'électricité au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des autres sources d'énergie (pour la cuisine, le chauffage, l'éclairage) telles que le gaz, le kérosène, le bois - PAS l'électricité consommée/utilisée provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

### » Logement tels que (collecte des ordures, collecte des eaux usées, frais d'entretien des bâtiments collectifs, services de sécurité)

Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté en espèces ou à crédit des services liés au logement tels que (collecte des ordures, collecte des eaux usées, frais d'entretien des bâtiments collectifs, services de sécurité) ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour des services liés au logement au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour des services liés au logement au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des services liés au logement consommés/utilisés à partir provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

### » Pour l'envoi d'argent (personnes à charge)

Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il dépensé en espèces ou en crédits pour **l'envoi d'argent (personnes à charge)** ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en espèces pour pour l'envoi d'argent (personnes à charge) - au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensé en crédit pour pour l'envoi d'argent (personnes à charge) au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale pour l'envoi d'argent (personnes à charge) provenant de don en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Alcool et tabac**

Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il dépensé en **alcool et tabac** en espèces ou à crédit ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée pour l'alcool et le tabac au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée pour l'alcool et le tabac pour les communications au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale de l'électricité consommée/utilisée l'alcool et le tabac au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Communications telles que (recharge de téléphone portable, Internet)**

Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il dépensé pour **la communication** en espèces ou à crédit?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en communications au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en crédit pour les communications au cours des 30 derniers jours.

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale de l'électricité consommée/utilisée en crédit pour les communications au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Articles d'hygiène tels que :<span style="color:red"> (Savon, brosse à dents, dentifrice, papier toilette, détergents à remplacer par des exemples localement pertinents**

**Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il acheté :**

**des articles d'hygiène tels que savon, brosse à dents, dentifrice, papier toilette, détergents, etc.**

**avec de l'argent ou du crédit ?**

☐ Non

☐ Oui

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces pour des articles d'hygiène au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée à crédit pour des articles d'hygiène au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des articles d'hygiène consommés/utilisés à partir de dons en nature ou de cadeaux au cours des 30 derniers jours.**

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

Maintenant, je voudrais vous demander combien votre ménage a dépensé pour chacun des articles non alimentaires suivants au cours des 6 derniers mois. Merci de nous donner vos réponses en francs CFA.

**» Services de soins de santé tels que les services ambulatoires ou hospitaliers**

Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il dépensé de l'argent ou du crédit pour des services de soins de santé tels que des services ambulatoires ou hospitaliers ?

- ☐ Non
- ☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces pour les services de santé au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en crédit pour les services de santé au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des services de santé utilisés à partir de dons en nature ou de cadeaux au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

- ☐ OK

## » Médicaments et produits de santé tels que médicaments, autres produits médicaux, équipements médicaux

Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il dépensé de l'argent ou du crédit en médicaments et produits de santé tels que médicaments, autres produits médicaux, équipement médical ?

- ☐ Non
- ☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces pour les médicaments et les produits de santé au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en crédit pour les médicaments et les produits de santé au cours des 6 derniers mois.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des médicaments et produits de santé utilisés à partir de dons en nature ou de cadeaux au cours des 6 derniers mois.**

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

## » Vêtements et chaussures

**Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il dépensé de l'argent ou du crédit en vêtements et chaussures ?**

☐ Non

☐ Oui

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en vêtements et chaussures au cours des 6 derniers mois.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en crédit pour des vêtements et des chaussures au cours des 6 derniers mois.**

0

---

0

**Veillez estimer la valeur totale des vêtements et chaussures provenant de dons en nature ou de cadeaux au cours des 6 derniers mois.**

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Services éducatifs tels que les frais de scolarité ou les frais**

Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il dépensé de l'argent ou des crédits pour des **services éducatifs tels que des frais de scolarité** ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces pour les services d'éducation tels que les frais de scolarité ou les frais au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en crédit pour les services d'éducation tels que les frais de scolarité ou les frais au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des services d'éducation tels que les frais de scolarité ou les frais utilisés à partir de dons en nature ou de cadeaux au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

\* Il semblerai qu'il y'ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**» Biens éducatifs tels que (uniforme, matériel scolaire, transport)**

Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il dépensé de l'argent ou du crédit pour **des biens éducatifs tels que uniforme, matériel scolaire, transport** ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces pour des biens éducatifs tels que (uniforme, matériel scolaire, transport) au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en crédit pour des biens éducatifs tels que (uniforme, matériel scolaire, transport) au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des biens éducatifs tels que (uniformes, matériel scolaire, transport) utilisés à partir de dons en nature ou de cadeaux au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

### » Loyer (loyer réel du logement)

Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il dépensé en espèces ou à crédit pour le **loyer (loyer réel du logement)** ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces pour le loyer au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée à crédit pour le loyer au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale du loyer utilisé à partir de dons en nature ou de cadeaux au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

» Meubles non durables et entretien ménager de routine, tels que (textiles, ustensiles, biens et services pour l'entretien ménager de routine (ne pas inclure les meubles, équipements et appareils ménagers durables))



Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il dépensé de l'argent ou du crédit pour **des meubles non durables et l'entretien courant du ménage, tels que textiles, ustensiles, biens et services pour l'entretien courant du ménage (ne pas inclure les biens durables meubles, équipements et électroménagers)** ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces pour les meubles non durables et l'entretien courant du ménage au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée à crédit pour des meubles non durables et l'entretien courant du ménage au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des meubles non durables et de l'entretien courant du ménage utilisé à partir de dons en nature ou de cadeaux au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

## » Intrants et équipements agricoles (semences, engrais, produits phytosanitaires)

Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il dépensé de l'argent ou du crédit en **intrants et équipements agricoles (semences, engrais, produits phytosanitaires)** ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces pour les intrants et équipements agricoles (semences, engrais, produits de protection des cultures) au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en crédit pour les intrants et équipements agricoles (semences, engrais, produits de protection des cultures) au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des intrants et équipements agricoles (semences, engrais, produits de protection des cultures) utilisés à partir de dons en nature ou de cadeaux au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisi sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

### » Cérémonies sociales (baptême, mariage, etc.) et cérémonies funéraires (enterrement, funérailles)

Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il dépensé de l'argent ou du crédit pour **cérémonies sociales (baptême, mariage, etc.) et cérémonies funéraires (enterrement, funérailles)** ?

☐ Non

☐ Oui

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces pour les cérémonies sociales (baptême, mariage, etc.) et les cérémonies funéraires au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en crédit pour les cérémonies sociales (baptême, mariage, etc.) et les cérémonies funéraires au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

Veuillez estimer la valeur totale des cérémonies sociales (baptême, mariage, etc.) et des cérémonies funéraires utilisées à partir de dons en nature ou de cadeaux au cours des 6 derniers mois.

0

---

0

**Au cours des 6 derniers mois, veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces, crédit, cadeaux ou dons en nature pour rembourser des dettes ?**

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

**Au cours des 6 derniers mois, veuillez estimer la valeur totale que votre ménage a dépensée en espèces ou en crédit ou en dons en nature ou en cadeaux pour l'assurance ?**

0

---

0

\* Il semblerait qu'il y ait des erreurs de saisie sur certaines dépenses. Veuillez vérifier avant de continuer SVP!

☐ OK

## SECTION 7 : DETTES / SOURCES DE REVENUS

**Votre ménage a-t-il contracté une dette (en espèce ou en nature) Au cours des 3 derniers mois ?**

☐ Non

☐ Oui

**A quelles fins a été principalement utilisé le crédit contracté ?**

- ☐ Achat des aliments
- ☐ Achat d'autres biens de consommation (non alimentaires)
- ☐ Paiement des frais de scolarité/ Soins de santé
- ☐ Achat de matériel et équipement de production
- ☐ Achat d'intrants agricoles
- ☐ Achat de produits à vendre (faire du petit commerce)
- ☐ Financer le déplacement
- ☐ Cérémonies
- ☐ Autre (à préciser)

**Préciser autre fin d'utilisation de crédit**

---

**Préciser le motif du déplacement**

---

**Quelle est la principale source de crédit du ménage ?**

- ☐ Parents/Amis
- ☐ Bienfaisance / ONGs
- ☐ Usurier/preteur local
- ☐ Banque/crédit mutuel/Caisse Epargne
- ☐ Tontine
- ☐ Coopérative
- ☐ Employeur
- ☐ Autre (à préciser)

**Préciser autre source du credit**

---

**Votre ménage a-t-il une dette à rembourser à l'heure actuelle ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Si OUI, quel est le montant de la dette de votre ménage ?**

---

**Combien de mois à partir de maintenant votre ménage remboursera-t-il cette dette ?**

- ☐ Jamais
- ☐ Moins de 2 mois
- ☐ 2-6 mois
- ☐ Plus de 6 mois

**» 7.5. Combien de membres du ménage ont contribué au revenu du ménage au cours des 30 derniers jours ?****7.5.1. Garçon**

---

**7.5.2. Homme**

---

**7.5.3. Fille**

---

#### 7.5.4. Femme

---

**Par ordre d'importance, quelle est la 1ÈRE SOURCE DE REVENU de votre ménage ACTUELLEMENT ?**

- ☐ Production agricole
- ☐ Production d'élevage
- ☐ Commerce
- ☐ Petit commerce/Sauveteur/Vendeur ambulant
- ☐ Transformateurs produits agricoles
- ☐ Vente de bétail
- ☐ Vente de produits maraîchers
- ☐ Fonctionnaire salarié du public
- ☐ Petits métiers (Mécanicien Auto/Moto, Électricien/Frigoriste/Électronicien, etc...)
- ☐ Vente produits de rente (café, coton, cacao, etc.)
- ☐ Salarié et privé
- ☐ Transfert d'argent des migrants (parent qui travaille ailleurs et envoie de l'argent à sa famille)
- ☐ Ressources naturelles (bois, paille...)
- ☐ Aide, dons (en nature/vivres)
- ☐ Travail journalier
- ☐ Transport (propriétaire/chauffeur d'une voiture / moto)
- ☐ Artisanat
- ☐ Crédit, emprunt
- ☐ Pension de retraite / Pension d'invalidité
- ☐ Autre (à préciser)

**Préciser autre 1ère source**

---

**Quelle est la contribution (%) de cette 1ère Source de revenu par rapport à l'ensemble des revenus du ménage**

---

**Par ordre d'importance, quelle est LA 2ÈME SOURCE de revenu de votre ménage ACTUELLEMENT?**

- ☐ Production agricole
- ☐ Production d'élevage
- ☐ Commerce
- ☐ Petit commerce/Sauveteur/Vendeur ambulant
- ☐ Transformateurs produits agricoles
- ☐ Vente de bétail
- ☐ Vente de produits maraîchers
- ☐ Fonctionnaire salarié du public
- ☐ Petits métiers (Mécanicien Auto/Moto, Électricien/Frigoriste/Électronicien, etc...)
- ☐ Vente produits de rente (café, coton, cacao, etc.)
- ☐ Salarié et privé
- ☐ Transfert d'argent des migrants (parent qui travaille ailleurs et envoie de l'argent à sa famille)
- ☐ Ressources naturelles (bois, paille...)
- ☐ Aide, dons (en nature/vivres)
- ☐ Travail journalier
- ☐ Transport (propriétaire/chauffeur d'une voiture / moto)
- ☐ Artisanat
- ☐ Crédit, emprunt
- ☐ Pension de retraite / Pension d'invalidité
- ☐ Autre (à préciser)
- ☐ Pas de source de revenu

**Préciser autre 2ième source**

---

**Quelle est la contribution (%) de cette 2ème Source de revenu par rapport à l'ensemble des revenus du ménage**

---

**Par ordre d'importance, quelle est LA 3ÈME SOURCE de revenu de votre ménage ACTUELLEMENT ?**

- ☐ Production agricole
- ☐ Production d'élevage
- ☐ Commerce
- ☐ Petit commerce/Sauveteur/Vendeur ambulant
- ☐ Transformateurs produits agricoles
- ☐ Vente de bétail
- ☐ Vente de produits maraîchers
- ☐ Fonctionnaire salarié du public
- ☐ Petits métiers (Mécanicien Auto/Moto, Électricien/Frigoriste/Électronicien, etc...)
- ☐ Vente produits de rente (café, coton, cacao, etc.)
- ☐ Salarié et privé
- ☐ Transfert d'argent des migrants (parent qui travaille ailleurs et envoie de l'argent à sa famille)
- ☐ Ressources naturelles (bois, paille...)
- ☐ Aide, dons (en nature/vivres)
- ☐ Travail journalier
- ☐ Transport (propriétaire/chauffeur d'une voiture / moto)
- ☐ Artisanat
- ☐ Crédit, emprunt
- ☐ Pension de retraite / Pension d'invalidité
- ☐ Autre (à préciser)
- ☐ Pas de source de revenu

**Préciser autre 3ième source**

---

**Quelle est la contribution (%) de cette 3ème Source de revenu par rapport à l'ensemble des revenus du ménage**

---

\* Le total des pourcentages saisi doit être égal à 100% pour continuer

☐ OK

## **SECTION 8 : STRATEGIES D'ADAPTATION ET MOYENS DE SUBSISTANCE**

**» STRAGIES DE RESILIENCE**

**Note pour les interviewers (ne pas lire à voix haute): Le ménage change les types d'aliments consommés afin de faire face au manque d'aliments.\* Cette question couvre les différents types d'aliments consommés plutôt que les quantités consommées.**

Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû  
Consommer des aliments moins préférés et moins chers  
parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture ?

---

Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû  
**Emprunter de la nourriture ou compter sur l'aide des parents/amis**  
parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture ?

---

Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû:  
**Diminuer la quantité consommée pendant les repas**  
parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture ?

---

Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû:  
**Restreindre la consommation des adultes pour nourrir les enfants**  
parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture ?

---

Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû:  
**Diminuer le nombre de repas par jour**  
parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture ?

---

Restreindre la consommation des filles/femmes du ménage pour faire face à un manque de nourriture ou d'argent  
pour en acheter  
**Note pour les interviewers (ne pas lire à voix haute): Le ménage change les types d'aliments consommés afin de faire face au manque d'aliments.\* Cette question couvre les différents types d'aliments consommés plutôt que les quantités consommées.**

---

Passer une journée entière sans manger pour faire face à un manque de nourriture ou d'argent pour en acheter  
**Note pour les interviewers (ne pas lire à voix haute): Le ménage change les types d'aliments consommés afin de faire face au manque d'aliments.\* Cette question couvre les différents types d'aliments consommés plutôt que les quantités consommées.**

---



**» STRATÉGIE D'APAIEMENT AUX MOYENS D'EXISTENCE**

**Au cours des 30 derniers jours, un membre de votre ménage a-t-il dû adopter un des comportements suivants en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

**Au cours des 30 derniers jours, est-ce qu'un membre de votre ménage a dû :**

**Vendre des actifs/biens non productifs du ménage (radio, meuble, réfrigérateur, télévision, bijoux etc.)**

**en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**Au cours des 30 derniers jours, est-ce qu'un membre de votre ménage a dû :**

**Vendre plus d'animaux (non-productifs) que d'habitude**

**en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**Au cours des 30 derniers jours, est-ce qu'un membre de votre ménage a dû :**

**Dépenser l'épargne**

**en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**Au cours des 30 derniers jours, est-ce qu'un membre de votre ménage a dû :**

**Emprunter de l'argent / nourriture auprès d'un prêteur formel / banque**

**en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**Au cours des 30 derniers jours, est ce qu' un membre de votre ménage a du:**  
**Réduire les dépenses non alimentaires essentielles telles que l'éducation, la santé (dont de médicaments)**  
**en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**Au cours des 30 derniers jours, est ce qu' un membre de votre ménage a du:**  
**Vendre des biens productifs ou des moyens de transport (machine à coudre, brouette, vélo, car, etc.)**  
**en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**Au cours des 30 derniers jours, est ce qu' un membre de votre ménage a du:**  
**Retirer les enfants de l'école en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**Au cours des 30 derniers jours, est ce qu' un membre de votre ménage a du:**  
**Vendre la maison ou du terrain en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**Au cours des 30 derniers jours, est ce qu' un membre de votre ménage a du:**

**Vendre les derniers animaux femelles en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**Au cours des 30 derniers jours, est ce qu' un membre de votre ménage a du:**

**Mendier en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?**

- ☐ Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture
- ☐ Non, parce que j'ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

## SECTION 9 - AGRICULTURE & ÉLEVAGE

**9.1. Votre ménage a-t-il pratiqué l'agriculture cette saison (2021) ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**» Comment le ménage a accès à la terre cultivée**

**» » A- Emprunter**

**9.2.1 Modes d'accès utilisés**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**9.2.2 Condition d'utilisation du terrain**

- ☐ Inconditionnel
- ☐ Partage des récoltes
- ☐ Paiement monétaire

**9.2.3 Montant**

---

**9.2.4 Durée (mois)**

---

**» » B- Location****9.2.5 Modes d'accès utilisés**☐ Non☐ Oui**9.2.6 Condition d'utilisation du terrain**☐ Inconditionnel☐ Partage des récoltes☐ Paiement monétaire**9.2.7 Montant**

---

**9.2.8 Durée (mois)**

---

**» » C- Achat****9.2.9 Modes d'accès utilisés**☐ Non☐ Oui**9.2.10 Condition d'utilisation du terrain**☐ Inconditionnel☐ Partage des récoltes☐ Paiement monétaire**9.2.11 Montant**

---

**9.2.12 Durée (mois)**

---

**» » D- Entretien****9.2.13 Modes d'accès utilisés**☐ Non☐ Oui

**9.2.14 Condition d'utilisation du terrain**

- ☐ Inconditionnel
- ☐ Partage des récoltes
- ☐ Paiement monétaire

**9.2.15 Montant**

---

**9.2.16 Durée (mois)**

---

**» Cultures faites par le ménage****» » a-Maïs****9.3.1.a. Avez-vous pratiqué la culture du maïs?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**9.3.1.b. Superficie semée (m²)**

Mettez la valeur 99999 pour une superficie non déterminée

---

**9.3.1.c. Proportion vendue (%) ?**

---

**9.3.1.d. Principal motif de vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de cérémonie
- ☐ Frais de scolarité

**» » b-Manioc****9.3.2.a. Avez-vous pratiqué la culture du manioc?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**9.3.2.b. Superficie semée (m²)**

Mettez la valeur 99999 pour une superficie non déterminée

---

**9.3.2.c. Proportion vendue (%) ?**

---

**9.3.2.d. Principal motif de vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de cérémonie
- ☐ Frais de scolarité

**» » C-Haricot****9.3.3.a. Avez-vous pratiqué la culture du haricot?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**9.3.3.b. Superficie semée (m²)**

Mettez la valeur 99999 pour une superficie non déterminée

---

**9.3.3.c. Proportion vendue (%) ?**

---

**9.3.3.d. Principal motif de vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de cérémonie
- ☐ Frais de scolarité

**» » d- Patate douce****9.3.4.a. Avez-vous pratiqué la culture de la patate douce?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**9.3.4.b. Superficie semée**

Mettez la valeur 99999 pour une superficie non déterminée

---

**9.3.4.c. Proportion vendue (%) ?**

---

**9.3.4.d. Principal motif de vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de cérémonie
- ☐ Frais de scolarité

**» » e-Cacahuètes****9.3.5.a. Avez-vous pratiqué la culture des cacahuètes?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**9.3.5.b. Superficie semée (m²)**

Mettez la valeur 99999 pour une superficie non déterminée

---

**9.3.5.c. Proportion vendue (%) ?**

---

**9.3.5.d. Principal motif de vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de cérémonie
- ☐ Frais de scolarité

**» » f-Pommes de terre****9.3.6.a. Avez-vous pratiqué la culture des pommes de terre?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**9.3.6.b. Superficie semée (m²)**

Mettez la valeur 99999 pour une superficie non déterminée

---

**9.3.6.c. Proportion vendue (%) ?**

---

**9.3.6.d. Principal motif de vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de cérémonie
- ☐ Frais de scolarité

**» » g- Si autre veuillez préciser****9.3.7.a. Avez-vous pratiqué une autre culture?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**9.3.7.b. Veuillez préciser le type de culture?**

---

**9.3.7.b. Superficie semée (m²)**

Mettez la valeur 99999 pour une superficie non déterminée

---

**9.3.7.c. Proportion vendue (%) ?**

---

**9.3.7.d. Principal motif de vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de cérémonie
- ☐ Frais de scolarité



**9.4.1. Quel est le principal défis au quel vous faites face dans l'agriculture ?**

- ☐ Jardin ou terrain trop éloigné
 ☐ Insécurité pendant la culture et la récolte  
☐ Terre inondée/sol emporté
 ☐ Manque de graines/plants  
☐ Manque d'irrigation ou sécheresse empêchant la culture
 ☐ Manque d'engrais/mauvaise fertilité du sol  
☐ Manque de pesticides/traitement des maladies des plantes
 ☐ Manque d'outils/équipements agricoles  
☐ Manque d'installation de stockage/pertes
 ☐ Pénurie de main-d'œuvre  
☐ Manque de débouchés pour la vente des produits
 ☐ Absence prévue pendant la saison de plantation  
☐ Besoin de terre cultivable

**9.4.2. Quel est le second défis au quel vous faites face dans l'agriculture ?**

- ☐ Jardin ou terrain trop éloigné
 ☐ Insécurité pendant la culture et la récolte  
☐ Terre inondée/sol emporté
 ☐ Manque de graines/plants  
☐ Manque d'irrigation ou sécheresse empêchant la culture
 ☐ Manque d'engrais/mauvaise fertilité du sol  
☐ Manque de pesticides/traitement des maladies des plantes
 ☐ Manque d'outils/équipements agricoles  
☐ Manque d'installation de stockage/pertes
 ☐ Pénurie de main-d'œuvre  
☐ Manque de débouchés pour la vente des produits
 ☐ Absence prévue pendant la saison de plantation  
☐ Besoin de terre cultivable

**9.6. Le ménage a-t-il du bétail qui vous appartient?**

- ☐ Non  
☐ Oui

**» » 9.7.1. Vache****9. 7.1.a Nombre de têtes disponible**


---

**9.7.1.b. Nombre de têtes vendues pendant 03 mois (sept. 2021)**


---

**9.7.1.c. Raison principale de la vente**

- ☐ Dépenses alimentaires  
☐ Dépenses de santé  
☐ Frais de scolarité  
☐ Autre (précisez)  
☐ Non applicable

1.d. Si autre, veuillez preciser

---

» » 9.7.2. Chevre

9.7.2.a Nombre de têtes disponible

---

9.7.2.b. Nombre de têtes vendues pendant 03 mois (sept. 2021)

---

9.7.2.c. Raison principale de la vente

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de scolarité
- ☐ Autre (précisez)
- ☐ Non applicable

2.d. Si autre, veuillez preciser

---

» » 9.7.3. Mouton

9.7.3.a Nombre de têtes disponible

---

9.7.3.b. Nombre de têtes vendues pendant 03 mois (sept. 2021)

---

9.7.3.c. Raison principale de la vente

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de scolarité
- ☐ Autre (précisez)
- ☐ Non applicable

3.d. Si autre, veuillez preciser

---

**» » 9.7.4. Volaille****9.7.4.a Nombre de têtes disponible**  

---

**9.7.4.b. Nombre de têtes vendues pendant 03 mois (sept. 2021)**  

---

**9.7.4.c. Raison principale de la vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de scolarité
- ☐ Autre (précisez)
- ☐ Non applicable

**4.d. Si autre, veuillez préciser**  

---

**» » 9.7.5. Ane****9.7.5.a Nombre de têtes disponible**  

---

**9.7.5.b. Nombre de têtes vendues pendant 03 mois (sept. 2021)**  

---

**9.7.5.c. Raison principale de la vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de scolarité
- ☐ Autre (précisez)
- ☐ Non applicable

**5.d. Si autre, veuillez préciser**  

---

**» » 9.7.6. Equins (Chevaux)**

**9. 7.6.a Nombre de têtes disponible**

---

**9.7.6.b. Nombre de têtes vendues pendant 03 mois (sept. 2021)**

---

**9.7.6.c. Raison principale de la vente**

- ☐ Dépenses alimentaires
- ☐ Dépenses de santé
- ☐ Frais de scolarité
- ☐ Autre (précisez)
- ☐ Non applicable

**6.d. Si autre, veuillez préciser**

---

**9.8.1. Quelle est la principale difficulté que vous rencontrez dans le processus d'élevage ?**

- ☐ Manque d'argent pour acheter des animaux ☐ Manque d'eau
- ☐ Manque de pâturages/aliments pour animaux hors de prix ☐ Manque d'abri pour les animaux
- ☐ Epizooties/manque de services vétérinaires ☐ Manque de main-d'œuvre pour s'occuper des animaux
- ☐ Manque de débouchés pour vendre du bétail/produits de l'élevage ☐ Vol/pillage
- ☐ Autre contrainte (précisez)

**9.8.1.1. Si autre, veuillez préciser**

---

**9.8.2. Quelle est la seconde difficulté que vous rencontrez dans le processus d'élevage ?**

- ☐ Manque d'argent pour acheter des animaux ☐ Manque d'eau
- ☐ Manque de pâturages/aliments pour animaux hors de prix ☐ Manque d'abri pour les animaux
- ☐ Epizooties/manque de services vétérinaires ☐ Manque de main-d'œuvre pour s'occuper des animaux
- ☐ Manque de débouchés pour vendre du bétail/produits de l'élevage ☐ Vol/pillage
- ☐ Autre contrainte (précisez)

**9.8.2.1. Si autre, veuillez préciser**

---

**SECTION 10 - HABITAT, EAU, ÉNERGIE ET ASSAINISSEMENT**

**10. Dans quel type de logement habite la famille ?**

- ☐ Maison ☐ Appartement ☐ Cabane de paille  
☐ Tente  
☐ Abri insalubre (usine / entrepôt / garage / magasin / chantier / bâtiment inachevé)  
☐ Abri collectif ☐ Pas d'abri (dormir à l'air libre) ☐ Autre, précisez

Observer et noter le type de logement dans le ménage

---

**10.1.a. Quels sont les matériaux couvrant le mur?**

- ☐ Paille ☐ Palmier/Bambou ☐ Tente  
☐ Bois/Planche ☐ Terre ☐ Semi-dur  
☐ Pierre ☐ Brique ☐ Autre (à préciser)

**10.1.1.a. Si autre, veuillez préciser**

---

**10.1.b. Quels sont les matériaux dominant le sol?**

- ☐ Ciment ☐ Carrelage ☐ Argile/sable  
☐ Bois/Planche ☐ Bambou/Paume ☐ Autre (à préciser)

**10.1.2.a. Si autre, veuillez préciser**

---

**10.1.c. Quels sont les matériaux dominant le toit?**

- ☐ Feuille ☐ Tuile ☐ Terre  
☐ Paille ☐ Dalle ☐ Bois/ Planche  
☐ Tente ☐ Autre (à préciser)

**10.1.3.a. Si autre, veuillez préciser**

---

**10.2. Combien de pièces sont comprises dans l'habitation ? (Hors cuisine et salle de bain)**

---

**10.3. Quelle est la situation locative du ménage ?**

- ☐ Hébergement gratuit
- ☐ Propriétaire
- ☐ Locataire

**10.4. Quelle est la principale source d'eau potable pour le ménage ?**

- ☐ Vanne (Robinet) ☐ Forage
- ☐ Puits amélioré (Environnement bétonné ou structuré) ☐ Puits traditionnel
- ☐ Marigot, rivière, ruisseau, pluies ☐ Canalisé dans l'habitation, le terrain ou la cour
- ☐ Autre

**10.5. Combien de temps faut-il pour un allé et retour atteindre le point d'eau potable ?**

- ☐ Moins de 15 minutes de marche ☐ Entre 15-29 minutes à pied ☐ Entre 30-59 minutes à pied
- ☐ 1 heure ou plus à pied

**10.6. Quelle est la capacité des récipients utilisé par le ménage? (en litre)**

---

**10.6.1. Quel est le nombre de tour par jour pour remplir ces récipients?**

---

**10.7. Quelle est la principale source d'énergie domestique pour la cuisson des aliments ?**

- ☐ Bois ☐ Excréments d'animaux ☐ Huile
- ☐ Charbon de bois

**10.8.1. Quel type de toilettes votre ménage utilise-t-il ?**

- ☐ Latrine familiale traditionnelle ☐ Latrine communautaire traditionnelle
- ☐ Latrine moderne ☐ défécation à l'air libre (Brousse) ☐ Autre (à préciser)

**10.8.1.a. Si autre, veuillez préciser**

---

**10.8.2. Votre ménage partage-t-il les toilettes avec d'autres ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui. Nous partageons avec d'autres ménages
- ☐ Oui, nous utilisons des toilettes communautaires (publiques)

**10.9. Quelle est la principale source d'éclairage pour le ménage ?**

- |   |                                       |                                   |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Électricité               | <input type="radio"/> Lampe à pétrole | <input type="radio"/> Lampe à gaz |
| <input type="radio"/> Torche (piles)            | <input type="radio"/> Énergie solaire | <input type="radio"/> Bougie      |
| <input type="radio"/> Feux (bois, paille, etc.) | <input type="radio"/> Pas d'éclairage |                                   |

**SECTION 11 - PROPRIÉTÉ DU MÉNAGE****11.1. Le ménage possède-t-il des tables qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.2. Le ménage possède-t-il des lits qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.3. Le ménage possède-t-il des radios qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.4. Le ménage possède-t-il des rechaud qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.5. Le ménage possède-t-il des fers a repasser qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.6. Le ménage possède-t-il la machine à écraser (à la main) qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.7. Le ménage possède-t-il des bicyclettes qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.8. Le ménage possède-t-il des motos qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.9. Le ménage possède-t-il des téléphones portables qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.10. Le ménage possède-t-il des bijoux (or, argent, plaquet, cauris, etc.) qui sont de valeur?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.11. Le ménage possède-t-il des outils agricoles qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.12. Le ménage possède-t-il des téléviseurs qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**11.13. Le ménage possède-t-il des chaises qui sont actuellement en bon état de fonctionnement ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

## **SECTION 12 : CHOCS ET ASSISTANCES DU MENAGE**

**Par ordre de gravité, quel est le 1er Choc/difficulté ayant affecté votre ménage Au cours des 3 derniers mois ?**

- ☐ Problème lié à l'adaptation
- ☐ Difficulté en mode de vie sédentaire
- ☐ Réduction du bétail
- ☐ Décès récent d'un membre de la famille
- ☐ Perte d'emploi ou difficulté à trouver des opportunités de travail
- ☐ Friction avec les populations hôtes
- ☐ Insécurité
- ☐ Coût de la vie élevé
- ☐ Frais de scolarité élevés
- ☐ Restriction de voyage en raison de COVID
- ☐ Membre de la famille atteint de la COVID
- ☐ Déplacement
- ☐ Augmentation des prix
- ☐ Autre (à préciser)



**Préciser 1er choc**

---

**Ce 1er choc a-t-il affecté la capacité de votre ménage à produire et à acheter suffisamment de nourriture pour répondre à vos besoins ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Votre ménage a-t-il pu se remettre de l'impact de ce 1er choc ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Par ordre de gravité, quel est le 2ème Choc/difficulté ayant affecté votre ménage Au cours des 3 derniers mois ?**

- ☐ Problème lié à l'adaptation
- ☐ Difficulté en mode de vie sédentaire
- ☐ Réduction du bétail
- ☐ Décès récent d'un membre de la famille
- ☐ Perte d'emploi ou difficulté à trouver des opportunités de travail
- ☐ Friction avec les populations hôtes
- ☐ Insécurité
- ☐ Coût de la vie élevé
- ☐ Frais de scolarité élevés
- ☐ Restriction de voyage en raison de COVID
- ☐ Membre de la famille atteint de la COVID
- ☐ Déplacement
- ☐ Augmentation des prix
- ☐ Autre (à préciser)
- ☐ Pas de choc

**Préciser 2ième choc**

---

**Ce 2ème choc a-t-il affecté la capacité de votre ménage à produire et à acheter suffisamment de nourriture pour répondre à vos besoins ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Le ménage a-t-il pu se remettre de l'impact de ce 2ème choc ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Par ordre de gravité, quel est le 3ème Choc/difficulté ayant affecté votre ménage Au cours des 3 derniers mois (juin 2020) ?**

- ☐ Problème lié à l'adaptation
- ☐ Difficulté en mode de vie sédentaire
- ☐ Réduction du bétail
- ☐ Décès récent d'un membre de la famille
- ☐ Perte d'emploi ou difficulté à trouver des opportunités de travail
- ☐ Friction avec les populations hôtes
- ☐ Insécurité
- ☐ Coût de la vie élevé
- ☐ Frais de scolarité élevés
- ☐ Restriction de voyage en raison de COVID
- ☐ Membre de la famille atteint de la COVID
- ☐ Déplacement
- ☐ Augmentation des prix
- ☐ Autre (à préciser)
- ☐ Pas de choc

**Préciser 3ème choc**

---

**Ce 3ème choc a-t-il affecté la capacité de votre ménage à produire et à acheter suffisamment de nourriture pour répondre à vos besoins ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**Le ménage a-t-il pu se remettre de l'impact de ce 3ème choc ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

## **SECTION 13 - ÉGALITÉ DES GENRES**

**13.1.a. Qui dans votre ménage prend la décision finale concernant la vente de la nourriture ?**

- ☐ L'homme
- ☐ La femme
- ☐ Les deux
- ☐ Non applicable

**13.1.b. Qui dans votre ménage prend la décision finale concernant l'echange de la nourriture ?**

- ☐ L'homme
- ☐ La femme
- ☐ Les deux
- ☐ Non applicable

**13.1.c. Qui dans votre ménage prend la décision finale concernant le partage de la nourriture ?**

- ☐ L'homme
- ☐ La femme
- ☐ Les deux
- ☐ Non applicable

**13.2.a. En cas d'urgence, pourriez-vous vendre la terre sans la permission de quelqu'un d'autre ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**13.2.a. En cas d'urgence, pourriez-vous vendre le bétail (vaches, chevaux, mules, chameaux) sans la permission de quelqu'un d'autre ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**13.2.a. En cas d'urgence, pourriez-vous vendre les petits ruminants (chèvres, moutons, etc.) sans la permission de quelqu'un d'autre ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**13.2.a. En cas d'urgence, pourriez-vous vendre la volaille (poulets, canards, pintades, etc.) sans la permission de quelqu'un d'autre ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**13.3. Qui dans votre ménage décide comment le revenu gagné par l'homme est utilisé ?**

- ☐ L'homme
- ☐ La femme
- ☐ Les deux
- ☐ Non applicable

**13.4. Qui dans votre ménage décide comment le revenu gagné par la femme est utilisé ?**

- ☐ L'homme
- ☐ La femme
- ☐ Les deux
- ☐ Non applicable

**13.5. À part la mère, qui d'autre dans le ménage s'occupe des enfants moins âgés ?**

- ☐ Le Père ☐ Grandes Sœurs ☐ Grands frères
- ☐ Grands-mères ☐ Grands-pères
- ☐ Autres membres du ménage (adultes) ☐ Autres membres du ménage (enfants)

**13.6. Connaissez-vous des ménages qui accepteraient, pour faute de nourriture, de marier leur fille mineure (15 ans et moins) ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**13.7. Le PAM cible souvent les femmes en tant que bénéficiaires, participantes et bénéficiaires de vivres. Que pensez-vous de cette disposition ?**

- ☐ Favorable ☐ Conformément à la pratique habituelle dans notre société
- ☐ Mauvaise pratique ☐ Je ne sais pas ☐ Autre (à préciser)

**13.7.1. Si autre, veuillez préciser**

---

**13.8. Le ciblage des femmes a-t-il eu un impact sur l'amélioration de la prise de décision, le pouvoir des femmes dans le ménage ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui
- ☐ Non applicable

**13.9. Le ciblage des femmes a-t-il eu un impact positif ou négatif sur les relations de genre ?**

- ☐ Positive
- ☐ Negative
- ☐ sans effet
- ☐ Non applicable

## SECTION 14 - ASSISTANCE

**14.1. Votre ménage (ou un membre du ménage) a-t-il reçu une assistance au cours des 6 derniers mois ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**14.2.1. Avez-vous reçu une assistance en nourriture en nature ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**14.2.2. Donner la source de cette assistance ?**

- |  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Gouvernements      | <input type="radio"/> ONG    | <input type="radio"/> Agence des Nations Unies |
| <input type="radio"/> Autorités locales, | <input type="radio"/> Elites | <input type="radio"/> Famille/Amis             |
| <input type="radio"/> Autre (précisez)   |                              |  |

**14.2.1. Avez-vous reçu une assistance en CASH ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**14.2.2. Donner la source de cette assistance ?**

- |  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Gouvernements      | <input type="radio"/> ONG    | <input type="radio"/> Agence des Nations Unies |
| <input type="radio"/> Autorités locales, | <input type="radio"/> Elites | <input type="radio"/> Famille/Amis             |
| <input type="radio"/> Autre (précisez)   |                              |  |

**14.2.1. Avez-vous reçu une assistance en pesticide ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**14.2.2. Donner la source de cette assistance ?**

- |  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Gouvernements      | <input type="radio"/> ONG    | <input type="radio"/> Agence des Nations Unies |
| <input type="radio"/> Autorités locales, | <input type="radio"/> Elites | <input type="radio"/> Famille/Amis             |
| <input type="radio"/> Autre (précisez)   |                              |  |

**14.2.1. Avez-vous reçu une assistance en semence ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**14.2.2. Donner la source de cette assistance ?**

- |  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Gouvernements      | <input type="radio"/> ONG    | <input type="radio"/> Agence des Nations Unies |
| <input type="radio"/> Autorités locales, | <input type="radio"/> Elites | <input type="radio"/> Famille/Amis             |
| <input type="radio"/> Autre (précisez)   |                              |  |

**14.2.1. Si autre ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**14.2.2. Donner la source de cette assistance ?**

- |  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Gouvernements      | <input type="radio"/> ONG    | <input type="radio"/> Agence des Nations Unies |
| <input type="radio"/> Autorités locales, | <input type="radio"/> Elites | <input type="radio"/> Famille/Amis             |
| <input type="radio"/> Autre (précisez)   |                              |  |

**14.3. Votre ménage a-t-il reçu une aide en cash au cours des 6 derniers mois ? (L'aide en espèce ou coupon)**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**14.4. Si oui, combien d'aide en cash avez-vous reçu au cours des 6 derniers mois ? (L'aide en espèce ou coupon)**

---

**14.5. Quand avez-vous reçu la dernière aide en espèces, au cours des 6 derniers mois ?**

- ☐ Moins d'un mois
- ☐ 1 mois
- ☐ 2 mois
- ☐ 3 mois
- ☐ 4 mois
- ☐ 5 mois
- ☐ 6 mois
- ☐ Plus de 6 mois

**14.6. Votre ménage a-t-il reçu de l'aide d'une autre source (hors PAM) ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**14.7. Si Oui, s'il vous plaît de quelles sources s'agit-il ?**

- |                                       |  |   |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> ONG          | <input type="checkbox"/> UNHCR                       | <input type="checkbox"/> Autre agence des Nations Unies |
| <input type="checkbox"/> Gouvernement | <input type="checkbox"/> Famille                     | <input type="checkbox"/> Amis                           |
| <input type="checkbox"/> Communauté   | <input type="checkbox"/> Dirigeants de la communauté | <input type="checkbox"/> Organisation religieuse        |
| <input type="checkbox"/> Autre        |  |   |

**14.7.1. Si autre, veuillez préciser**

---

**14.8. Quel montant d'aide en cash avez-vous reçu au cours des 6 derniers mois d'une autre source (pas du PAM) ?**

---

## **SECTION 15 - PROTECTION ET RESPONSABILITÉ VIS-À-VIS DES PERSONNES AFFECTÉES (PAA)**

**15.1.a. Dans l'ensemble, sentez-vous en sécurité dans la localité/la communauté d'accueil**

- ☐ Non ☐ Oui

**15.1.b. Si Non, quelles sont les principales préoccupations en matière de sûreté et de sécurité ? Veuillez sélectionner tous ceux qui s'appliquent.**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Vol domestique   | <input type="checkbox"/> Agression             | <input type="checkbox"/> Abus de pouvoir               |
| <input type="checkbox"/> Abus sexuels et autres formes de violence sexiste                          | <input type="checkbox"/> Abus d'alcool/drogues |  |
| <input type="checkbox"/> Émeutes et conflits  | <input type="checkbox"/> Menaces               | <input type="checkbox"/> Désobéissance civile/troubles |
| <input type="checkbox"/> Incidence de la criminalité (attaques violentes, dommages matériels, etc.) | <input type="checkbox"/> Risque d'expulsion    |  |
| <input type="checkbox"/> Tensions entre les groupes dans le camp de réfugiés                        | <input type="checkbox"/> Autres, précisez      |  |

**15.1.c. Si autre, veuillez préciser**

---

**15.2.a. Si vous avez des questions, des commentaires, des préoccupations ou des plaintes concernant l'assistance que vous recevez ou tout autre problème au sein du règlement, quels canaux utiliseriez-vous pour soulever votre problème avec les organisations/personnes concernées ?**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Protection Help desk               | <input type="checkbox"/> Hotline                            | <input type="checkbox"/> Leaders communautaires |
| <input type="checkbox"/> Chefs religieux                    | <input type="checkbox"/> Policier                           | <input type="checkbox"/> Personnel du HCR       |
| <input type="checkbox"/> Personnel du PAM                   | <input type="checkbox"/> Membres de communauté de vigilance |   |
| <input type="checkbox"/> Personnel d'une autre organisation | <input type="checkbox"/> Autorités locales                  | <input type="checkbox"/> Ne sait pas            |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez                    |   |   |

**15.2.b. Avez-vous déjà utilisé l'un de ces canaux pour faire part de vos questions, commentaires, préoccupations ou plaintes ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**15.2.c. Si Oui, avez-vous reçu une réponse ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**15.2.d. Si Oui, avez-vous été satisfait de la réponse ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui



**15.2.e. Si Oui, combien de jours a-t-il fallu approximativement pour obtenir une réponse ?**

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ Plus de 5 jours

**15.3.a. Les mécanismes de retour d'information existants sont-ils accessibles à vous ou aux membres de votre ménage, quels que soient leur sexe, leur âge et leurs éventuels problèmes de handicap ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui
- ☐ Je ne sais pas

**15.3.b. Si Non, quels sont les principaux défis ? Veuillez sélectionner tous ceux qui s'appliquent.**

- ☐ Je n'étais pas au courant d'un mécanisme de plaintes et de feedback.
- ☐ Il existe un mécanisme de non-retour en place pour les personnes handicapées ou souffrant de problèmes de santé graves
- ☐ Non accessible aux enfants ☐ Manque de confiance dans le mécanisme de rétroaction
- ☐ Longue distance qui décourage la plainte ☐ Barrière de la langue
- ☐ Je ne peux ni lire ni écrire ☐ Je n'ai pas de téléphone
- ☐ Je n'ai pas de crédit ou de ligne sur mon téléphone
- ☐ Je devais payer pour utiliser le mécanisme de rétroaction ☐ Autre, précisez

**15.3.1.b. Si autre, veuillez préciser****15.3.c. Quels autres canaux préféreriez-vous utiliser pour faire part de vos questions, commentaires, préoccupations et plaintes à l'avenir ? Veuillez sélectionner tous ceux qui s'appliquent.**

- ☐ Boîte à suggestions ☐ Service d'assistance de la protection
- ☐ Appels téléphoniques ☐ Visites de bureau ☐ Lettres/formulaires de réclamation
- ☐ Réunions post-distribution ☐ Dirigeants de la communauté ☐ Chefs religieux
- ☐ Policier ☐ personnel UNHCR/PAM ☐ comité du panel ad hoc
- ☐ SMS ☐ WhatsApp ☐ Facebook
- ☐ Radio (appels pendant les programmes radio) ☐ Autres, précisez

**15.3.1.c. Si autre, veuillez préciser**

**15.4.a. Recevez-vous suffisamment d'informations sur l'aide disponible du PAM ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**15.4.b. Si NON, par quels canaux souhaitez-vous recevoir plus d'informations ? Veuillez sélectionner tout ceux qui s'appliquent.**

- ☐ Réunions communautaires/réunions de pré-distribution
- ☐ UNHCR, PAM et personnel de terrain des partenaires ☐ Comités de réfugiés
- ☐ Chefs de zone et représentants de bloc ☐ Chefs religieux
- ☐ Organisations communautaires / Volontaires de sensibilisation des réfugiés
- ☐ Affiches et dépliants / Panneaux publicitaires ☐ Mégaphone et Annonces et haut-parleurs / radio
- ☐ Théâtre / jeux de rôle ☐ SMS ☐ WhatsApp/Facebook
- ☐ Autres, précisez

**15.4.1.b. Si autre, veuillez préciser**

---

**15.5.a. Recevez-vous suffisamment d'informations sur l'assistance disponible du HCR ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

**15.5.b. Si NON, par quels canaux souhaitez-vous recevoir plus d'informations ? Veuillez sélectionner tous ceux qui s'appliquent.**

- ☐ Réunions communautaires/réunions de pré-distribution
- ☐ UNHCR, PAM et personnel de terrain des partenaires ☐ Comités de réfugiés
- ☐ Chefs de zone et représentants de bloc ☐ Chefs religieux
- ☐ Organisations communautaires / Volontaires de sensibilisation des réfugiés
- ☐ Affiches et dépliants / Panneaux publicitaires ☐ Mégaphone et Annonces et haut-parleurs / radio
- ☐ Théâtre / jeux de rôle ☐ SMS ☐ WhatsApp/Facebook
- ☐ Autres, précisez

**15.5.1.b. Si autre, veuillez préciser**

---

**15.6. Les sources d'information existantes sont-elles accessibles à tous, compte tenu également des préoccupations liées au sexe, à l'âge et au handicap ?**

- ☐ Non
- ☐ Oui

## SECTION 16 : COHESION SOCIALE - 1

16.1. Nous allons vous poser une série de questions afin d'apprécier vos relations avec la communauté hôte. Veuillez répondre en indiquant si vous êtes très d'accord, d'accord, neutre, pas d'accord ou totalement en désaccord avec chacune des assertions suivantes :

---

### 16.2. Je n'ai aucun problème à travailler à côté des camerounais

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Pas du tout d'accord | <input type="radio"/> Pas d'accord        | <input type="radio"/> Neutre         |
| <input type="radio"/> D'accord             | <input type="radio"/> Totalement d'accord | <input type="radio"/> Non applicable |

### 16.3. Je pense que ma famille a la possibilité d'être hébergée par une famille camerounaise et partager la même maison

*Si le répondant est déjà accueilli dans une famille hôte, la réponse doit être totalement d'accord ou d'accord.*

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Pas du tout d'accord | <input type="radio"/> Pas d'accord        | <input type="radio"/> Neutre         |
| <input type="radio"/> D'accord             | <input type="radio"/> Totalement d'accord | <input type="radio"/> Non applicable |

### 16.4. Les membres de ma famille peuvent avoir des amis camerounais(e)s

*Si les membres de la famille ont déjà des amis camerounais, la réponse doit être très d'accord ou d'accord.*

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Pas du tout d'accord | <input type="radio"/> Pas d'accord        | <input type="radio"/> Neutre         |
| <input type="radio"/> D'accord             | <input type="radio"/> Totalement d'accord | <input type="radio"/> Non applicable |

### 16.5. Mes enfants (ou futurs enfants) peuvent avoir un mari ou une épouse camerounaise

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Pas du tout d'accord | <input type="radio"/> Pas d'accord        | <input type="radio"/> Neutre         |
| <input type="radio"/> D'accord             | <input type="radio"/> Totalement d'accord | <input type="radio"/> Non applicable |

### 16.6. Je trouve que les camerounais soutiennent les familles Nigérianes ici où nous vivons

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Pas du tout d'accord | <input type="radio"/> Pas d'accord        | <input type="radio"/> Neutre         |
| <input type="radio"/> D'accord             | <input type="radio"/> Totalement d'accord | <input type="radio"/> Non applicable |

### 16.7. La plupart du temps, je me sens en sécurité dans mes rapports avec mes voisins

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Pas du tout d'accord | <input type="radio"/> Pas d'accord        | <input type="radio"/> Neutre         |
| <input type="radio"/> D'accord             | <input type="radio"/> Totalement d'accord | <input type="radio"/> Non applicable |

### 16.8. Je parle la langue locale (à identifier pendant l'interview)

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Pas du tout d'accord | <input type="radio"/> Pas d'accord        | <input type="radio"/> Neutre         |
| <input type="radio"/> D'accord             | <input type="radio"/> Totalement d'accord | <input type="radio"/> Non applicable |

**16.9. Dans mon entourage, les commerçants/propriétaires de maison appliquent les mêmes prix aux réfugiés nigériens qu'aux camerounais.**

- ☐ moins cher pour les réfugiés
 ☐ identique
 ☐ plus cher pour les réfugiés  
☐ Ne sait pas

**16.10. Au regard de mes rapports avec les familles camerounaises, je me sens bien de vivre ici, aussi longtemps que je n'ai pas la possibilité de retourner chez moi**

- ☐ Pas du tout d'accord
 ☐ Pas d'accord
 ☐ Neutre  
☐ D'accord
 ☐ Totalemment d'accord
 ☐ Non applicable

## SECTION 17 : COHESION SOCIALE - 2

**17.1. Est ce que votre ménage (ou un autre ménage de réfugié) a vécu une situation de tension ou de conflit avec des ménages camerounais au cours des 12 derniers mois**

- ☐ Non  
☐ Oui

**17.2. Quelles sont les causes de ces tensions/conflits ?**

- ☐ Notre statut de réfugié
 ☐ Divergence de religion
 ☐ Manque de communication  
☐ Pas d'assistance alimentaire pour les populations hôtes  
☐ Pas d'autre assistance humanitaire pour les populations hôtes  
☐ emprunt/dette auprès des populations hôtes
 ☐ rareté des opportunités d'emploi  
☐ rareté des opportunités économiques
 ☐ Accès de tous au service sociaux de base (santé, éducation, etc)  
☐ Accès de tous aux ressources naturelles (terre agricole, eau, bois, etc)
 ☐ Autre (préciser)

**17.2.1. Autres causes des situations de tension / conflit**

---

**17.3. Quelles sont les conséquences de ces tensions/conflits ?**

- ☐ Méfiance
 ☐ Pillage / vol  
☐ violence sexuelle sur les filles/femmes
 ☐ Atteintes physiques (blessure, meurtre)  
☐ Accès limité au service sociaux de base (santé, éducation, etc)  
☐ Accès limité aux ressources naturelles (terre agricole, eau, bois, etc)
 ☐ Autre (préciser)

**17.3.1. Autres conséquences des situations de tension / conflit**

---

**17.4. Pensez vous que l'assistance du PAM contribue à créer des tensions / conflits entre les réfugiés nigerians et les populations hôtes ?**

- ☐ Pas du tout d'accord
 ☐ Pas d'accord
 ☐ Neutre
 ☐ D'accord
 ☐ Totalemment d'accord
 ☐ Non applicable

**17.4.1. Veuillez expliquer pourquoi ?**

---

**17.5. Pensez vous que l'assistance du HCR contribue à créer des tensions / conflits entre les réfugiés nigerians et les populations hôtes ?**

- ☐ Pas du tout d'accord
 ☐ Pas d'accord
 ☐ Neutre
 ☐ D'accord
 ☐ Totalemment d'accord
 ☐ Non applicable

**17.5.1. Veuillez expliquer pourquoi ?**

---

**COMMENTAIRES DE L'ENQUETEUR SUR LE MENAGE**

---

**Capturer les coordonnées GPS**

**Activez la position de votre téléphone**

---

latitude (x.y °)

---

longitude (x.y °)

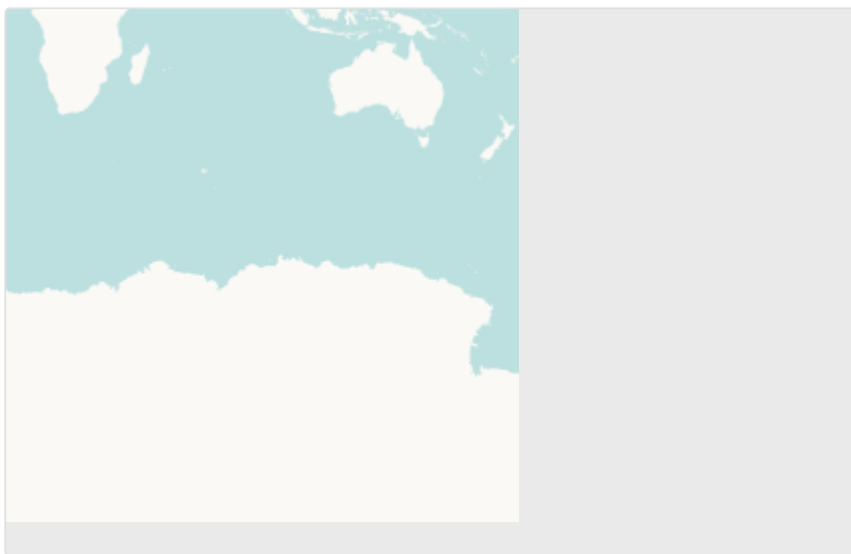
---

altitude (m)

---

précision (m)

---



FIN DE L'ENTRETIEN

---