

VB- POPULATION ET MENAGE DU FOKONTANY

VB.1 : Quel est l'effectif de la population du FOKONTANY ?.....	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div>
VB.2 : Nombre de ménages dans le FOKONTANY.....	
VB.3 : Nombre de matrones dans les FOKONTANY.....	

VC. INFRASTRUCTURES PHYSIQUES, ADMINISTRATIVES ET SOCIO-ECONOMIQUES

	FKT LIMITROPHES	a. <u>Le FKT limitrophe</u> est-il desservi par site seecaline ?	- Si A08=1 ou 3, poser la question (b) - Si A08=2 → ligne suivante b. Est-il desservi par même site que le présent FKT : (A demander seulement si le FKT est desservi par Seecaline (A08=1 ou 3))	c. Distance du FKT limitrophe par rapport au site
VC.1.x FOKONTANY: LIMITROPHES	Au (N)ord 1 -FKT : 2 -FKT : 3 -FKT : 4 -FKT : 0 - Aucun FKT (ex. bord de mer) Si « 0 » → b- au Sud	1. oui (FKT site Seecaline) 2. non (FKT non site Seecaline) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> OUI NON </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div>	1. oui (même site que le présent fkt) 2. non (site différent que le présent fkt) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> OUI NON </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div>	Distance du Fkt par rapport au site (en km) <div style="display: grid; grid-template-columns: repeat(5, 1fr); gap: 5px;"> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> </div>
	Au (S)ud 5 -FKT : 6 -FKT : 7 -FKT : 8 -FKT : 0 - Aucun FKT (ex. bord de mer) Si « 0 » → c-A l'Est	1. oui (FKT site Seecaline) 2. non (FKT non site Seecaline) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> OUI NON </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div>	1. oui (même site que le présent fkt) 2. non (site différent que le présent fkt) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> OUI NON </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div>	Distance du Fkt par rapport au site (en km) <div style="display: grid; grid-template-columns: repeat(5, 1fr); gap: 5px;"> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> </div>
	A l'(E)st 9 -FKT : 10 -FKT : 11 -FKT : 12 -FKT : 0 - Aucun FKT (ex. bord de mer) Si « 0 » → d- A l'Ouest	1. oui (FKT site Seecaline) 2. non (FKT non site Seecaline) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> OUI NON </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div>	1. oui (même site que le présent fkt) 2. non (site différent que le présent fkt) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> OUI NON </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div>	Distance du Fkt par rapport au site (en km) <div style="display: grid; grid-template-columns: repeat(5, 1fr); gap: 5px;"> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> </div>
	a- A l'(O)uest 13 -FKT : 14 -FKT : 15 -FKT : 16 -FKT : 0 - Aucun FKT (ex. bord de mer) Si « 0 » → VC2	1. oui (FKT site Seecaline) 2. non (FKT non site Seecaline) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> OUI NON </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div>	1. oui (même site que le présent fkt) 2. non (site différent que le présent fkt) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> OUI NON </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">1</div> <div style="text-align: center;">2 ↓</div> </div>	Distance du Fkt par rapport au site (en km) <div style="display: grid; grid-template-columns: repeat(5, 1fr); gap: 5px;"> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div><input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> </div>

VC.2 : Le FOKONTANY est – t – il desservi /accessible par : a) Voie terrestre ?..... 1. route goudronnée ?..... 2. route secondaire?..... 3. sentier / piste?..... 8. aucune ?..... b) Voie d'eau ? (maritime, fluviale, lacustre etc...)..... c) Voie ferroviaire.....	Période sèche <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </div> OUI NON 1 2 1 2	Période de pluie <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </div> OUI NON 1 2 1 2
VC.3: Quels sont les 3 principaux secteurs d'activités économiques des habitants du fkt ? (classer par ordre d'importance : 1. 2. 3. Ne pas cocher) a) Agriculture..... b) Pêche/élevage..... c) Exploitation forestière..... d) Artisanat..... e) Commerce..... f) Industrie..... g) Transport et autres services h) Autres :	<i>(Inscrire 1, 2 ou 3 par ordre d'importance dans la case correspondante. Ne pas cocher)</i> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 30px; height: 30px; border: 1px solid black;"></div> </div>	

VC. INFRASTRUCTURES PHYSIQUES, ADMINISTRATIVES ET SOCIO-ECONOMIQUES (SUITE)

Existe –t- il dans le Fokontany et/ou <u>aux alentours</u> (<10km) les infrastructures suivantes ? <i>Enumérer et entourer la réponse (2^e colonne)</i>	VC4x		Si non disponible dans le FKT	
	Disponibilité dans le Fokontany ?*		VC5x	VC6x
	Si oui, passez ligne suivante		Durée de parcours	A quelle distance du Fokontany se trouve.....
	Oui	Non	Si > 4 jours → 96.66	
			Heures-Minutes	Km
a). Hôpital (CHD1/CHD2/CHU/clinique privée)	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
b). Centre de santé (CSB1/CSB2/dispensaire privé)	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
c). CRENI	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
d). CRENA	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
e). Banque ou caisse d'épargne (CEM)	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
f). Bureau de poste	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
g). Ecole primaire	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
h). Ecole secondaire 1 ^{er} cycle	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
i). Lycée/secondaire 2 ^e cycle	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
j). Route Nationale (RN)	1 →	2 →		
k). Route Provinciale (RP)	1 →	2 →		
l). Route Communale (RC)	1 →	2 →		
m). Arrêt taxi-brousse/gare ferroviaire	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
n). Infrastructure sportive (Terrain de sport)	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
o). Epicerie/boutique	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
p). Etablissement cultuel (église, temple)	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
q). Décortiquerie	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
r). Grenier communautaire	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
s). Poste de gendarmerie	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
t). Barrage pour l'irrigation	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
u). Canaux d'irrigations	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
v). Point de vente d'intrants agricoles (engrais chimique, pesticides,...)	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
w). Service public de vulgarisation agricole	1 →	2 →	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<p>VC.7 : Quelle est la périodicité du <u>marché</u> ?</p> <p><i>(entourer une seule réponse)</i></p>	<p>Journalier..... 1</p> <p>Hebdomadaire..... 2</p> <p>Tous les 15 jours..... 3</p> <p>Mensuel..... 4</p> <p>Autre 5</p> <p>Aucun marché..... 8</p>	
<p align="center">VD- STRUCTURES ORGANISATIONNELLES DU FOKONTANY</p>		
<p>VD.1 : Existe-t-il dans le Fokontany : <i>(Enumérer un à un et entourer la réponse)</i></p> <p>a)-Organisation paysanne/Association des producteurs ?</p> <p>b)-Une Association de femmes ?.....</p> <p>c)- Une Association des jeunes ?.....</p> <p>d)-Un dina ?.....</p> <p>e)-Un comité de « loholona » /Ampanjaka ?.....</p> <p>f)- FRAM.....</p> <p>g)- Autre.....</p>	<p align="center">OUI NON</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p>	
<p>VD.2 : Existe-t-il dans le Fokontany des projets ou initiatives en : <i>(Enumérer un à un et entourer les réponses)</i></p> <p>a)-Santé /Hygiène ?.....</p> <p>b)-Education ?.....</p> <p>c)-Environnement ?.....</p> <p>f)-Infrastructure ?.....</p> <p>g)- Agricole ?.....</p> <p>h)- Autre.....</p>	<p align="center">OUI NON</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p> <p align="center">1 2</p>	
<p>VD.3 : D'où provient <u>principalement</u> l'eau à boire qu'utilise la population?</p> <p>01. Robinet</p> <p>02. Borne fontaine/Pompe publique</p> <p>03. Source protégée</p> <p>04. Puits protégé</p> <p>05. Puits</p> <p>06. Source</p> <p>07. Eau de pluie</p> <p>08. Rivière/Ruisseau</p> <p>09. Mare/lac/étang</p> <p>10. Impluvium</p> <p>98. Autres (à préciser)</p>	<p align="center">Saison sèche Saison de pluie</p> <p align="center">(A) (B)</p> <p align="center"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p> <p align="center"> ----- ----- </p>	

<p>VD.4 : Qui fournit l'électricité utilisée par la population ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. JIRAMA 2. Groupe Electrogène d'une Société/Entreprise 3. Groupe Electrogène d'une Association/ONG 4. Groupe Electrogène d'un particulier 5. Autres 8. Non concerné (pas d'électricité dans le Fokontany) 	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

VE- PROBLEMES DE SANTE

<p>VE1. Quels sont les <u>problèmes de santé les plus importants</u> dans ce Fokontany? (voir codes ci-dessous)</p> <p>(Enregistrer jusqu'à 3 réponses en commençant par le plus important)</p>	<p>a) premiere</p> <p>b) deuxieme</p> <p>c) troisieme</p>	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									

Codes VE1

<u>ACCIDENTS</u>	<u>MALNUTRITION & Gastro-entériques</u>	<u>MSTs</u>
01 Accouchement & complications	11 Kwashiorkor	31 SIDA/VIH
02 Accident de circulation	12 Marasme	32 Syphilis
03 Homicide	13 Vers	
04 Suicide	Intestinaux/Bilharziose	
05 Empoisonnement	14 Diarrhée	
	15 Dysenterie	
09 Autre ACCIDENTS	19 Autre MGE	
<u>CHRONIQUES</u>	<u>ENDEMIES ET AUTRES</u>	<u>DERMATOSES</u>
41 Cancer	51 Paludisme	61 Galle
42 Diabète	52 Méningite	62 Lèpre
43 Hypertension	53 Rougeole	63 Mycose
44 A V C	54 Fièvre typhoïde	
	55 Polio	
	56 Pneumonie/Bronchite/IRA	
	57 Tuberculose	
	58 Tétanos	
49 Autre CHRONIQUES	59 Autre ENDEMIES	69 Autre DERMATOSES

VE- PROBLEMES DE SANTE (Suite)

VE2a. Il y a t il dans ce Fokontany un Bureau d'Etat Civil?	<p>1 - Oui</p> <p>2 - Non</p>	<p>Si 2 → VE3</p>															
<p>VE2b. si OUI, Les Naissances sont-elles correctement enregistrées :</p> <p>Les décès sont-elles correctement enregistrées:</p>	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Oui</td> <td>Non</td> </tr> <tr> <td>Naissance</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Décès</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>		Oui	Non	Naissance	1	2	Décès	1	2							
	Oui	Non															
Naissance	1	2															
Décès	1	2															
<p>VE3. Combien de personnes dans votre fokontany sont décédés depuis les 12 derniers mois (depuis l'année dernière à la même date) ?</p> <p>Combien ont :</p> <p>a. Moins de 5 ans ? (including infants)?.....</p> <p>b. Entre 6 et 15 ans?.....</p> <p>c. Entre 15 et 49 ans ?.....</p> <p>d. Plus de 49 ans ?.....</p>	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>(Entrer 00 si aucun)</p>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>															

VF- SECURITE ALIMENTAIRE

VF1. Quels sont les <u>trois principaux produits</u> cultivés par la population ? (<i>inscrire le code</i>)			<div> <div>11 Ananas</div> <div>12 Orange</div> <div>13 Mangue</div> <div>14 Letchis</div> <div>15 Autres fruits</div> <div>16 Café</div> <div>17 Poivre</div> <div>18 Vanille</div> <div>19 Girofle</div> <div>20 Autres_____</div> <div>98 NC</div> </div>		<div>a) <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div>b) <input type="text"/> <input type="text"/></div> <div>c) <input type="text"/> <input type="text"/></div>				
01 Riz	02 Maïs	03 Autres céréales	04 Manioc	05 Patate Douce	06 Gingembre	07 Autres racines et tubercules	08 Haricots	09 Autres légumineuses	10 Bananeraie

VF2. Quelle est la durée normale de la période de soudure ?	Nombre de mois..... <input type="text"/> <input type="text"/> (98 si Non Concerné) (Si 98-NC ou 00, passer à F.3) (Coder les mois de 01 à 12) Du mois de <input type="text"/> <input type="text"/> au mois de <input type="text"/> <input type="text"/>
VF2a. Quelle était la durée de la période de soudure dans l'année 2010-2011?	Nombre de mois..... <input type="text"/> <input type="text"/> (98 si Non Concerné) (Si 98-NC ou 00, passer à F.3) (Coder les mois de 01 à 12) Du mois de <input type="text"/> <input type="text"/> au mois de <input type="text"/> <input type="text"/>

VF3x Où et Quand peut-on trouver les aliments suivants ?		OUI 1 NON 2	PLACE	PERIODE	UNITE LOCALE	EQUIVALENT UNITE CONVENTIONNELLE (KG/L/PIECE)	PRIX UNITAIRE (ARIARY)
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
a)	Riz blanc (local)	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b)	Riz importé (avec brisure)	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c)	Paddy	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d)	Manioc	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e)	Maïs	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f)	Patate douce	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g)	Arachide	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
h)	Haricots	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
i)	Huile	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
j)	Viande	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
k)	Sel fin	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
l)	gros sel	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
m)	Oeufs	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
n)	Poisson frais	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
o)	Poisson sec	1 2 <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Code VF.3 Place (2) 1 – Sur place 2 – Inférieur à demi-heure 3 – [1/2h – 1h[4 – [1h – 2h[5 – [2h – 5h[6 – Plus de demi-journée	Code VF3 UNITE (4) KILOGRAMME01 Lasaka 50kg. 02 Lasaka 90kg. 03 Siô de 10 L. 04 Siô de 15 + L. 05 Lovia N° 10 plate 06 Lovia N° 12 plate 07 Fatorana (botte). 08 Singany (pièce) 09 Toko (Tas) 10 Balle 11
Code VF.3 Période (3) 1 – Toute l'année 2 – De temps en temps 3 – Saisonnier	Sobika (pilé/decortiqué). 12 Sobika (grain/coque)13 Sarety (grain/coque). . . . 14 Litatra 15 Tasy. 16 Boaty (kapoaka) 17 Grama. 18 Millilitre 19 Hafa (à spécifier) 20

VG- RISQUES DE PRODUCTION ET CHOCS	
------------------------------------	--

VG-1. Pendant les 4 dernières années, y a t il eu dans ce Fokontany un/une....(qui a affecté la plupart de la population) ?
(1.oui, 2.non)

	2008	2009	2010	2011
a. cyclone qui a provoqué des dégâts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. inondation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. sécheresse **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. forte attaque de poux de riz (mettez '0' si le riz n'est pas cultivé dans le Fokontany)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. forte attaque de rouille de café (mettez '0' si le café n'est pas pratiqué dans le Fokontany)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. grêle sévère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. criquets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. des pluies qui sont arrivés trop tard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. des pluies qui sont arrivés trop tôt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. épidémie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. hausse du coût de la vie (fiakaran'ny vidim-piainana)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. baisse de prix aux producteurs (fihenana'ny vidim-bokatra)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**** La sécheresse se caractérise par un craquement du sol des rizières**

VG-2.

a. Nom du contrôleur : _____

b. Code du Contrôleur :

--	--

c. Date de l'interview :

--	--

--	--

--	--	--	--

Jour
Mois
Année

VG3 – Nom des personnes interrogées	a) Fonction ou titre des personnes interrogées	b) Age	c) Années dans la communauté	d) Sexe <i>1 : Masculin 2 : Féminin</i>
1 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
2 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
3 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
4 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
5 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
6 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
7 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
8 _____	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
VG4 – Nombre de personnes interrogées (Au moins 3 pers.) :	<input type="text"/> <input type="text"/>			

Codes Fonction ou titre

- | | | |
|--|--|-------------------------|
| 1. Maire/Adjoint, | 4. Instituteur (<i>trice</i>) ou personnel de éducation, | 7. Personnel religieux, |
| 2. Président du FKT/autorités locales, | 5. Personnel de santé, | 8. Autres |
| 3. Autorités traditionnelles, | 6. Agent de l'agriculture (ex. chef de zone), | |

FAIRE UN CROQUIS DU SITE (Indiquer le nord)