

**ENQUETE DE REFERENCE (BASELINE) POUR L'EVALUATION D'IMPACT DE LA COMPOSANTE  
TRANSFERT MONETAIRE DE DEVELOPPEMENT HUMAIN**

# QUESTIONNAIRE MENAGE

## 0-INFORMATION GENERALE/IDENTIFICATION

0-1	Région		_ _	0-5	coordonnées	X :	Y :
0-2	District		_ _ _ _	0-6	Enquêteur		_ _
0-3	Commune		_ _	0-7	Contrôleur		_ _
0-4	Fokontany		_ _	0-8	Date	_ _ / _ _ / _ _	
0-9	Ménage enquêté			0-10 Catégorie :			0-11 Numéro questionnaire
				1-Bénéficiaire TMC			_
				2- Non bénéficiaire			_ _ _
<b>0-11 : Si ménage de remplacement, donner le motif :</b>							
1-Absence ; 2=Non disponible pour l'enquête (refus) ; 3=introuvable							
Observation :							

## I-INFORMATIONS SPECIFIQUES SUR LE MENAGE

### I-1 : Composition du ménage

1-Numéro		_ _
2-Nom		.....
3-Quel votre sexe ? 1=Masculin ; 2= Féminin		_
4-Quel âge avez-vous ? (année révolue)		_ _
5- Si moins de 5 ans : nombre de mois révolus		_ _
6-Présentez-vous un handicap ? (physique ou mental)		_
7-Avez-vous déjà fréquenté l'école ? : 1=Oui ; 2=Non si Non >> Q14		_
8-Si OUI, Quel est la dernière classe que vous avez achevé avec succès ? 0=Préscolaire 1=11 ème 2=10 ème 3=9 ème 4=8 ème 5=7ème 6=6 ème 7=5 ème	8=4 ème 9=3 ème 10= 2nde 11= 1ère 12=terminale 13=univ 1ère année 14=univ2 ème année 15=univ 3è année 16=univ 5 ème année et plus 98= Ne sais pas	_ _

9-Etes-vous fréquenté l'école en 2015-2016 ? : 1=Oui ; 2=Non		_
10-Si OUI, En quelle classe étiez-vous en 2015-2016? 0=Préscolaire 1=11 ème 2=10 ème 3=9 ème 4=8 ème 5=7ème 6=6 ème 7=5 ème	8=4 ème 9=3 ème 10= 2nde 11= 1ère 12=terminale 13=univ 1ère année 14=univ2 ème année 15=univ 3è année 16=univ 5 ème année et plus 98=Ne sais pas	_ _
11-Avez-vous été suspendu ou renvoyé de l'école en 2015-2016 ? 1=Oui ; 2=Non		_
12-Quel type d'école avez-vous fréquenté en 2015-2016 ? 1= Publique 2=Communautaire 3=Religieuse 4=Industrielle 5=Privée 6=Autres (à préciser)		_
13-Quel est votre taux de présence à l'école au cours de l'année 2015-2016 ? 1=90-100% 2=50-89% 3=10-49% 4=0-9%		_
14-Pour quelles raisons n'avez-vous pas été scolarisé en 2015-2016 ? 1=Formation désirée déjà acquise 2=Pas d'argent pour supporter les frais 3=Trop âgé pour continuer l'école 4-Marié/enceinte 5=Malade/handicapé 6=A trouvé du travail 7=Pas intéressé/paresse 8=Empêché par les parents 9=Doit travailler ou aider à la maison 10=Ecole en faible capacité d'accueil 11=Mauvaise qualité de l'éducation 12=Enseignant absent 13=Ecole dangereuse pour les filles 14=Ecole trop éloignée 15=Doit s'occuper des autres 16=Echec à l'examen 17=Rejet/exclu 18=Insécurité 19=Autre (à préciser)...		_ _   _ _
15-Irez-vous à l'école pour l'année scolaire 2016-2017 ? 1=Oui ; 2=Non si Non>> Q17		_
16-En quelle classe serez-vous pour	8=4 ème	

l'année 2016-2017 ? 0=Préscolaire 1=11 ème 2=10 ème 3=9 ème 4=8 ème 5=7ème 6=6 ème 7=5 ème	9=3 ème 10= 2nde 11= 1ère 12=terminale 13=univ 1ère année 14=univ2 ème année 15=univ 3è année 16=univ 5 ème année et plus 98=Ne sais pas	_ _
17-Généralement, combien d'heure consacrez-vous aux études pendant une journée (non compris les heures passées à l'école) ?		Heures :  _ _  Minutes :  _ _
18-Quel est votre situation matrimoniale ? pour les 15 ans et plus 1=Célibataire 2=Marié(é) 3=Divorcé(e) ou séparé(e) 4=Veuf (ve)		_
19-Exercez-vous une activité quelconque ? 1=Oui ; 2=Non ; si Non → Q24		_
20-Si OUI : quel type d'activité exercez-vous normalement ? 1=Activités ou tâches domestiques ; 2=Activités productives non rémunérées ; 3=activités productives rémunérées		_
21-Quelle est la durée totale des activités rémunérées que vous avez effectuées au cours des 2 dernières semaines (en heure)		_ _ _
22-Quel est la principale activité rémunéré que vous avez exercée? (1)		_
23-Quel est seconde activité rémunérée que vous avez exercée ? (1)		_
24-Avez-vous été malade au cours des deux derniers mois ? 1=Oui ; 2=Non>>Q26		_
25-Si Oui, avez-vous été traité/amenée dans un centre de santé ? 1=Oui ; 2=Non		_
<b>Pour les individus de 5 à 18 ans inclus</b>		
26-Avez-vous une couverture (partagée ou non) ? 1=Oui ; 2=Non ; 8=ne sait pas		_
27-Avez-vous une paire de chaussure ? 1=Oui ; 2=Non ; 8=Ne sais pas		_
28-Avez-vous au moins 2 jeux de vêtements (haut+bas) ? 1=Oui ; 2=Non ; 8 ne sait pas		_
<b>(1) Code activité</b> : 1=Employé de maison ; 2=Agriculture ; 3=Eleavage ; 4=pêche ; 5=Artisanat ; 6=Commerce ; 7=salarié temporaire ; 8=Salarié permanent ; 9=Autre (à préciser)		

## I-2 : Questions globales sur le ménage

- 1- A quelle distance d'ici se trouve l'école la plus proche que l'un de vos enfants fréquente ou peut fréquenter ? (en Km) : |\_|\_|
- 2- Combien d'écoles, que l'un des enfants du ménage fréquente ou peut fréquenter, y a-t-il dans la Commune ? |\_|\_|
- 3- Quel niveau d'éducation aimeriez-vous pour vos enfants de sexe féminin ? |\_|\_|  
1 à 12 : nombre d'année avec 12 bacc non réussi  
13=Bacc A/B réussi ; 14=Bacc C/D réussi ; 15=Licence ; 16=Maîtrise ; 17=DEA ; 18=Doctorat et plus

99=Pas d'enfant de sexe féminin

- 4- Quel niveau d'éducation aimeriez-vous pour vos enfants de sexe Masculin ?      
1 à 12 : nombre d'année avec 12 bacc non réussi  
13=Bacc A/B réussi ; 14=Bacc C/D réussi ; 15=Licence ; 16=Maîtrise ; 17=DEA ; 18=Doctorat et plus  
99=Pas d'enfant de sexe masculin
- 5- A quel âge souhaiteriez-vous marier vos filles ? (âge en année révolue)      
99=pas d'enfant de sexe féminin ; 98=toutes les filles déjà mariées ;97=restées célibataires
- 6- A quel âge souhaiteriez-vous marier vos garçons ? (âge en année révolue)      
99=pas d'enfant de sexe masculin ; 98=tous les garçons déjà mariés ;97=restés célibataires
- 7- Votre ménage a-t-il obtenu une assistance (quel que soit sa nature) du gouvernement, des ONG ou des programmes ?    
1=Oui ; 2=Non ; 8 ne sait pas

### I-3 : Caractéristiques du logement et indicateurs de confort

- 1- Quel est la nature du parquet (sol) de votre maison ?  
1=Béton (couvert ou non)  
2= Terre couverte de balatum  
3= Planche  
4=Terre couverte de natte  
5=Terre nue  
6=Autre à préciser



Avocat	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Banane	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Autre fruit	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
<b>6-des Légumes</b>		_	<b>si OUI, les quels ?</b>					
Légumes à fruits	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Légumes à feuille (3)	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Brèdes (4)	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Racines ou tubercules (5)	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Autres	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
<b>7-des Viandes-poisson-volailles</b>		_	<b>si OUI, les quelles ?</b>					
Viande de bœuf	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Viande de porc	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Viande de chèvre/mouton	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Volaille	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Poisson frais	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Poisson sec	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Crustacé (frais/sec)	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Œuf	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
<b>8-des produits laitiers</b>		_	<b>si OUI, les quels ?</b>					
Lait	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Yaourt/lait caillé	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Beurre/fromage	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
<b>9- des Produits finis tels que:</b>		_						
Pain	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Bennier	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Boisson chaude (Café/thé/cacao)	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
<b>10- d'autres produits alimentaires tels que :</b>		_						
Huile	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Sel	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Sucre	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Pate alimentaire	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Autres	_	_	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _

(1): **Unité:** 1- Pièce; 2- Sachet/flacon; 3- Kapoka; 4- Tas; 5- gr; 6- Kg; 7- Litre; 8- Daba/Bidon/seau; 9- Soubique; 10- Sac (gony); 11- Brouette; 12- Charrette; 13- Autre

(2) : Nombre d'unité ;(3) : choux, choux fleur, laitue, ... ; (4) : Anana : pe-tsai, anamamy, tisam,... ;(5) : Carotte, Navet, betterave, poireau, oignon, ...

### III-CONSOMMATION NON ALIMENTAIRE ET DEPENSES DU MENAGE

Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il dépensé de l'argent pour les produits et articles suivants ?

Libellé	OUI/NON	Si OUI,			
	1-Oui; 2-Non	Unité de mesure (1)	Quantité achetée (2)	Prix unitaire (Ar)	Valeur totale (Ar)
Tabac	_	_	_	_	_
Cigarette	_	_	_	_	_
Boisson non alcoolique	_	_	_	_	_
Boisson alcoolique	_	_	_	_	_
Eau	_	_	_	_	_
Savon	_	_	_	_	_
Allumettes, Briquet	_	_	_	_	_
Bougies / ADAPS	_	_	_	_	_
Pétrole	_	_	_	_	_
Electricité (JIRAMA)	_	_	_	_	_
Charbon	_	_	_	_	_
Bois de chauffe	_	_	_	_	_
Gaz	_	_	_	_	_
Carburant (Essence, Gas oil)	_	_	_	_	_
Lubrifiant	_	_	_	_	_
Crédit de communication (Téléphone)	_	_	_	_	_

(1) **Unité de mesure:** 1- Pièce; 2- Sachet/flacon; 3- Kapoka; 4- Tas; 5- gr; 6- Kg; 7- Litre; 8- Daba/Bidon/seau; 9- Soubique; 10- Sac (gony); 11- Brouette; 12- Charrette; 13- Autre

(2) **Quantité achetée :** nombre d'unité

#### IV-AUTRES DEPENSES DU MENAGE

Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il effectué les dépenses suivantes ?

Libellé	OUI/NON	Si OUI,	
	1-Oui ; 2-Non	Pour combien de personne ?	Montant total dépensé (Ar)
1- Ecolage et/ou frais d'inscription	_	_	_ _ _ _ _ _ _
2- Cotisation parentale (scolarisation)	_	_	_ _ _ _ _ _ _
3- Fournitures scolaires	_	_	_ _ _ _ _ _ _
4- Dépenses sanitaires (Consultation, médicament, hospitalisation, transport)	_	_	_ _ _ _ _ _ _
5- Dépenses de transport (transport en commun)	_	_	_ _ _ _ _ _ _
6- Achat d'effets vestimentaires pour adultes	_	_	_ _ _ _ _ _ _
7- Achat d'effets vestimentaires pour enfants	_	_	_ _ _ _ _ _ _
8- Achat des équipements pour la cuisine	_		_ _ _ _ _ _ _
9- Achat des mobiliers de maison	_		_ _ _ _ _ _ _
10- Réparation ou amélioration de la maison	_		_ _ _ _ _ _ _
11- Cérémonie familiale (yc funérailles)	_		_ _ _ _ _ _ _
12- Obligation sociale (communautaire et/ou religieuse)	_		_ _ _ _ _ _ _
13- Autres non compris ailleurs	_	_	_ _ _ _ _ _ _

**1- Quels sont les produits vivriers que vous avez récolté au cours de 12 derniers mois ?**

Pour chaque culture pratiquée et récoltée par le ménage au cours des 12 dernier mois, demander les renseignements suivants:

Produit récolté (menu déroulant avec le code produit)	Code produit	Unité	Quantité nette récoltée	Quantité autoconsommée	Semences / métoyage	Quantité vendue	Montant des ventes (Ariary)
Riz	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Manioc	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Maïs	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
...	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _

**2- Quels sont les produits d'exportation que vous avez récolté au cours de 12 derniers mois ?**

Pour chaque culture pratiquée et récoltée par le ménage au cours des 12 dernier mois, demander les renseignements suivants:

Produit récolté (menu déroulant avec le code produit)	Code produit	Unité	Quantité nette récoltée	Semences / métoyage	Quantité vendue	Quantité en stock	Montant des ventes (Ariary)
Café	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Vanille	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Cacao	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
.....	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _

**3- Quels sont les produits des cultures industrielles que vous avez récolté au cours de 12 derniers mois ?**

Pour chaque culture pratiquée et récoltée par le ménage au cours des 12 dernier mois, demander les renseignements suivants:

Produit récolté (menu déroulant avec le code produit)	Code produit	Unité	Quantité nette récoltée	Quantité autoconsommée	Quantité vendue	Quantité en stock	Montant des ventes (Ariary)
Coton	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Tabac	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
Canne à sucre	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
...	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _
	_ _ _	_ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _ _ _

**Quantité nette récoltée:** quantité récoltée déduite des pertes (production économique)

**Quantité autoconsommée:** Quantité destinée à l'autoconsommation (déjà consommée ou pour la consommation future;

**Quantité vendue:** Quantité réellement vendue jusqu'au moment de l'enquête

**Quantité en stock:** Quantité en stock en attente de commercialisation

**Montant des ventes:** correspondant à la quantité vendue

**Unité:** 1- Pièce; 2- Sachet/flacon; 3- Kapoka; 4- Tas; 5- gr; 6- Kg; 7- Litre; 8- Daba/bidon/seau; 9- Soubique; 10- Sac (gony); 11- Brouette; 12- Charrette; 13- Autre

**4- Avez-vous les animaux d'élevage suivant actuellement ? Si Oui combien en possédez-vous ?**

Espèces	Code espèce	Oui/Non (1/2)	Effectif actuel	Achat au cours des 12 derniers mois
Zébu mâle	_ _	_	_ _ _	_ _ _
Zébu femelle	_ _	_	_ _ _	_ _ _
Vache laitière (race améliorée)	_ _	_	_ _ _	_ _ _
Porcin	_ _	_	_ _ _	_ _ _
Ovin/caprin	_ _	_	_ _ _	_ _ _
Canard/oie	_ _	_	_ _ _	_ _ _
Dinde	_ _	_	_ _ _	_ _ _
Poulet	_ _	_	_ _ _	_ _ _

**VI-AUTRES SOURCES DE REVENUS MONETAIRES DU MENAGE**

**1- Le ménage possède-t-il des terres qu'il mette en location (fermage ) au cours des 12 derniers mois ?**

1=OUI, 2=NON

|\_|

Si OUI, quel est le montant total de la location reçu au cours des 12 dernier mois en ariary :

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**2- Le ménage possède-t-il des terres qu'il mette en métayage au cours des 12 derniers mois ?**

1=OUI, 2=NON

|\_|

Si OUI, quel est le montant total de la valeur des produits reçus au cours des 12 dernier mois en ariary :

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**3- Existe-t-il un ou plusieurs membres du ménage qui reçoit des revenus salariaux au cours des 12 derniers mois ?**

1=OUI, 2=NON

|\_|

Si OUI, quel est le montant total (en ariary) reçu au cours des 12 derniers mois par type d'activité

a- Activité salariale permanente :

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

b- Main d'ouvre temporaire (agricole ou autre) :

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

A-Questions destinées à la femme du Chef de ménage/ Femme Chef de ménage / Mère d'enfants éligible au TMDH

1- Au sein de votre ménage, qui prend la décision en ce qui concerne les nourritures à acheter ?

- 1= Moi
- 2= Mon mari
- 3= Moi et mon mari décidons ensemble |\_\_|
- 4=Autre (à préciser).....

2- Au sein de votre ménage, qui prend la décision pour l'achat des articles couteux/plus chers ?

- 1= Moi
- 2= Mon mari
- 3= Moi et mon mari décidons ensemble |\_\_|
- 4=Autre (à préciser).....

3- Au sein de votre ménage, qui prend la décision en ce qui concerne la scolarisation des enfants ?

- 1= Moi
- 2= Mon mari
- 3= Moi et mon mari décidons ensemble |\_\_|
- 4=Autre (à préciser).....

4- Au sein de votre ménage, qui prend la décision quand il s'agit de vous soigner en cas de maladie ?

- 1= Moi
- 2= Mon mari
- 3= Moi et mon mari décidons ensemble |\_\_|
- 4=Autre (à préciser).....

5- Au sein de votre ménage, qui prend la décision quand il s'agit de vous soigner un enfant malade ?

- 1= Moi
- 2= Mon mari
- 3= Moi et mon mari décidons ensemble |\_\_|
- 4=Autre (à préciser).....

6- Comment situez-vous votre ménage par rapport à la richesse?

- 1= Très riche
- 2= Riche
- 3= Moyen |\_\_|
- 4=En difficulté
- 5=Pauvre

7- Comment situez-vous vos voisins ?

- 1= Très riche
- 2= Riche
- 3= Moyen |\_\_|
- 4=En difficulté
- 5=Pauvre

8- Comment situez-vous vos amis ?

- 1= Très riche
- 2= Riche
- 3= Moyen |\_\_|
- 4=En difficulté
- 5=Pauvre

9- Comment voyez-vous la situation de votre ménage d'ici une année?

- 1= Très riche
- 2= Riche
- 3= Moyen
- 4=En difficulté
- 5=Pauvre

|\_\_|

**B- Questions destinées à la femme responsable des deux enfants les plus jeunes dans le ménage**

	Plus jeune (dernier)	Avant dernier enfant
Numéro du plus jeune enfant identifié dans la partie I :	__	__
Nom	.....	.....

Au cours de 3 derniers mois, y a-t-il quelqu'un dans votre ménage :

1- Qui a lu des livre ou regarder des livres avec (Nom de l'enfant)

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

|\_\_|

Si OUI, le quel :

1= la mère,

2= Le père

3=Autre personne adulte

|\_\_|

|\_\_|

2- Qui a raconté des histoires avec (Nom de l'enfant)

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

|\_\_|

Si OUI, le quel :

1= la mère,

2= Le père

3=Autre personne adulte

|\_\_|

|\_\_|

3- Qui a chanté des chansons avec ou à (Nom de l'enfant), y compris des berceuses

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

|\_\_|

Si OUI, le quel :

1= la mère,

2= Le père

3=Autre personne adulte

|\_\_|

|\_\_|

4- Qui a amené (Nom de l'enfant) en promenade hors de la maison

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

|\_\_|

Si OUI, le quel :

1= la mère,

2= Le père

3=Autre personne adulte

|\_\_|

|\_\_|

5- Qui a joué avec (Nom de l'enfant)

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

|\_\_|

Si OUI, le quel :

1= la mère,

2= Le père

|\_\_|

|\_\_|

3=Autre personne adulte

6- Qui a passé du temps avec (Nom de l'enfant) à l'apprendre à compter, à dessiner, ...

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

|\_\_|

Si OUI, le quel :

1= la mère,

2= Le père

|\_\_|

|\_\_|

3=Autre personne adulte

### C- Questions pour le Chef du ménage

1- **Au cours des 12 derniers mois, avez-vous emprunté de l'argent ?** 1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

Si OUI, est ce que vous avez tout remboursé ?

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

Si NON, combien vous reste-t-il à rembourser ?

Ar |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

2- **Etes-vous membre d'une association d'épargne ?**

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

## VIII- SECURITE ALIMENTAIRE DU MENAGE

1- **Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il des moments où votre ménage n'a pas eu suffisamment de nourriture ?**

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

Si OUI, cette situation a duré combien de mois ?

|\_\_|\_\_|

Quelles étaient les 3 principales causes de cette situation ?

|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

01. Reserve de nourriture insuffisante (inadéquate) car il n'y avait pas assez de pluie

02. Reserve de nourriture insuffisante à cause de la perte des cultures (maladie, feu de brousse)

03. Inondation/grêle

04. Reserve de nourriture insuffisante car la superficie à cultiver est trop petite

05. Reserve de nourriture insuffisante car il n'y a pas assez de semence

06. Le prix de la nourriture au marché est très enlevé

07. Ne peut pas aller au marché car le prix de transport est très enlevé

08. Pas de nourriture sur le marché

09. Manque de ressources monétaires pour acheter

10. Autres (à préciser) \_\_\_\_\_

2- **Au cours des 7 derniers jours, y a-t-il des moments où votre ménage n'a pas eu suffisamment de nourriture ?**

1=OUI ; 2=NON

|\_\_|

3- **Au cours des 7 derniers jours ;**

a- combien de jours votre ménage a dû se contenter des nourritures que vous n'appréciez pas? |\_\_|

b- combien de jours votre ménage n'a pas pu diversifier convenablement votre nourriture ? |\_\_|

c- combien de jours votre ménage a dû réduire la quantité de nourriture ? |\_\_|

- d- combien de jours votre ménage a dû réduire le nombre de repas journalier? |\_\_|
- e- Combien de jours les adultes dans votre ménage ont dû réduire leur part de nourriture pour en donner aux enfants ? |\_\_|
- f- Combien de jours avez-vous emprunté de nourriture ou compter sur l'aide des amis ou famille ? |\_\_|
- g- Combien de jours votre ménage n'a rien mangé du tout ? |\_\_|

**4- Hier, combien de repas (y compris le petit déjeuner) ont été préparés au sein du ménage pour :**

- a- Pour tous les membres du ménage ? |\_\_|
- b- Pour les enfants de 6 à 59 mois (moins de 5 ans) |\_\_|

**5- Est-ce que les membres du ménage suivent plus ou moins le même régime alimentaire ?** |\_\_|

**6- Comment voyez-vous l'alimentation de votre ménage hier ?**

1. Plus que suffisante
2. Suffisante
3. Moins que suffisante |\_\_|
4. comme d'habitude
5. Insuffisante