

**REPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE**  
Honneur - Fraternité – Justice

**Ministère de l'Economie et des Finances**  
**Direction Générale du Registre Social et de Système d'Information**

**QUESTIONNAIRE MENAGE DE L'ENQUETE D'INCLUSION DES  
REFUGIES DANS LE REGISTRE SOCIAL**

| ID- IDENTIFICATION   |                         |
|--|-------------------------|
| ID1. Wilaya  | _ _ _ _                 |
| ID2. Moughataa   | _ _                     |
| ID3. Commune   | _ _ _ _                 |
| ID4. Milieu de résidence   | 1. Urbain 2. Rural  _ _ |
| ID5. Localité -----  | _ _ _ _ _               |
| ID6. Adresse du ménage-----  |                         |
| ID7. Positionnement  |                         |
| Latitude -----   | _ _ _ _ _ _ _           |
| Longitude -----  | _ _ _ _ _ _ _           |
| ID8. Numéro du ménage----- _ _ _ _ _ _ _   |                         |
| ID9. En quelle année le chef de ménage est-il arrivé en Mauritanie pour la première fois ?  _ _ _ _ _ _ _  |                         |
| ID10. Numéro proGres du ménage----- _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  |                         |
| ID11. Lieu de résidence principale du ménage réfugié----- _ _  |                         |
| 1. Dans le camp                      2. Hors du camp, mais enregistré dans le camp<br>3. Hors du camp jamais enregistré dans le camp (Si 2 ou 3, aller à ID14) |                         |
| ID12. Zone de résidence dans le camp ----- _ _   |                         |
| 1. Zone    12. Zone 2    3. Zone 3    4. Zone 4  |                         |
| ID13. Numéro du bloc dans la zone (1-16) ----- _ _ _ _   |                         |
| ID14 Numéro de téléphone du CM----- _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  |                         |
| ID15. Prénom du Chef de ménage -----   |                         |
| Nom du chef du ménage-----   |                         |
| ID16. Nom de l'enquêteur-----  |                         |
| ID17. Code de l'enquêteur ----- _ _ _ _  |                         |
| ID18. Nom du Chefd'équipe -----  |                         |
| ID19. Code du Chef d'équipe ----- _ _ _ _  |                         |
| ID20. Date de l'interview (Jour / Mois / Année)  | _ _ _ _ _ _ _  2021     |
| ID21. Heure début interview ( Heure / Minute)  | _ _ _ _ _   _ _ _ _     |
| ID22. Heure fin interview ( Heure / Minute)  | _ _ _ _ _   _ _ _ _     |
| ID23. N° de ligne de l'Enquêté / Répondant   | _ _ _ _                 |
| ID24. Numéro du questionnaire/ Nombre de questionnaires  | _ _ _ _ / _ _ _ _       |
| ID25. Nombre de membres du ménage  | _ _ _ _                 |

## LM- CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

| LM1.<br>Numéro de membre |                                  |                |          | LM.5 [NOM] a-t-il un numéro d'identification national ?        |                               | LM.6 Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage ?  | LM.7 Sexe                 | LM.8 Quel est l'âge de [NOM] ?<br>(en années révolues) |
|--------------------------|----------------------------------|----------------|----------|--|-------------------------------|---|---------------------------|--|
|                          | LM2.<br>Numéro proGres du membre | LM.3<br>Prénom | LM.4 Nom | 1. Oui, inscrire ce numéro dans les cases ci-dessous<br>2. Non |                               | 1. Chef de ménage<br>2. Epoux (se)<br>3. Fils ou fille<br>4. Petit (e) fils / fille<br>5. Père ou mère<br>6. Frère / sœur<br>7. Neveu/nièce<br>8. Beau fils (fille)<br>9. Autre parent<br>10. Aucun lien de parenté | 1. Masculin<br>2. Féminin |  |
| 01                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 02                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 03                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 04                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 05                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 06                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 07                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 08                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 09                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 10                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 11                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 12                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |
| 13                       | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _    |                |          | _  | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _   | _ _ _                     | _ _ _ _ _  |

## LM- CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

| LM1.<br>Numéro de membre | LM.9 Quelle est la langue maternelle de [NOM] ?   | LM. 10 Est-ce que l'un des parents de [NOM] est décédé?                        | LM.11 Est-ce que [NOM] fréquente actuellement l'Ecole formelle ou non formelle ?<br><br><i>[Aux personnes de 3 ans et plus]</i> | LM.12 Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par [NOM] ?<br><br><i>[Aux personnes de 3 ans et plus]</i>   | LM.13 Est-ce que [NOM] sait lire et écrire<br><br><i>[Aux personnes de 10 ans et plus]</i> | LM.14 Quel est l'état matrimonial actuel de [NOM] ?<br><br><i>[Aux personnes de 10 ans et plus]</i>   |
|--------------------------|---|--|---|---|--|---|
|                          | 1. Arabe<br>2. Poular/Peulh<br>3. Soninké<br>4. Wolof<br>5. Bambara<br>6. Touareg/Tamasheq<br>7. Sonraï<br>8. Autre langue..... | 1. Père décédé<br>2. Mère décédée<br>3. Les deux décédés<br>4. Les deux en vie | 1. Oui<br>2. Non  | 1 Pas de niveau d'instruction<br>2. programme d'alphabétisation<br>3. Coranique<br>4. Mahadra<br>5. Primaire<br>6. Collège<br>7. Lycée<br>8. Universitaire /Supérieur<br><b>Si la réponse est 4, 6, 7 ou 8 allez à LM14</b> | 1. Oui<br>2. Non   | 1. Jamais marié (e)<br>2. Marié(e) (monogame)<br>3. Marié polygame<br>4. Marié polygame (La Première)<br>5. Marié polygame (La Deuxième)<br>6. Marié polygame (La Troisième)<br>7. Marié polygame (La Quatrième)<br>8. Divorcé(e)<br>9. Veuf (ve) |
| 01                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 02                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 03                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 04                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 05                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 06                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 07                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 08                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 09                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 10                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 11                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 12                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |
| 13                       | ____  | ____   | ____  | ____  | ____   | ____  |

## AE. ACTIVITE ECONOMIQUE (RESERVE AUX MEMBRES AGES DE 10 OU PLUS)

| LM1.<br>Numéro de membre | AE.1 - Quel a été la situation d'activité de [NOM] au cours des 7 derniers Jours ?  | AE. 2 - Quelle a été le statut de [NOM] dans cet emploi ?  | AE.3 - Dans quelle branche d'activité [NOM] l'exerce-t-il ?  | AE.4 - Quel a été la situation <u>principale</u> d'activité de [NOM] au cours des 12 derniers mois ?   | AE.5 - Quelle a été la profession principale/métier du (NOM) au cours des 12 dernier mois ?  |
|--------------------------|---|--|--|--|--|
|                          | 1. Occupé (a travaillé)<br>2. Inoccupé ayant déjà travaillé<br>3 Inoccupé n'ayant jamais travaillé<br>4 Elève/étudiant<br>5 Femme au foyer<br>6 Retraité<br>7 Rentier<br>8 Handicapé<br>9 Autres inactifs<br><br><b><i>Si AE1 =3 allez à la personne suivante</i></b><br><b><i>Si AE1 =4 ou plus allez AE4.</i></b> | 1. Indépendant<br>2. Salarié public<br>3. Salarié privé permanent<br>4. Salarié privé temporaire<br>5. Employeur<br>6. Apprenti<br>7. Aide familial<br>8. Stagiaire<br>9. Bénévole | 01 Agriculture<br>02 Elevage<br>03 Pêche<br>04 Mines et extraction<br>05 Industrie alimentaire<br>06 Activités artisanales<br>07 Autres activités de transformation<br>08 BTP<br>09 Transport<br>10 communications<br>11 Commerce/Vente<br>12 Services divers<br>13 Education<br>14 Santé<br>15 Administration<br>16 A u t r e | 1. Occupé<br>2. Inoccupé ayant déjà travaillé<br>4 Elève/étudiant<br>5 Femme au foyer<br>6 Retraité<br>7 Rentier<br>8 Handicapé<br>9 Autres inactifs<br><br><b><i>Si AE4 =2 OU PLUS ALLEZ A LA PERSONNE SUIVANTE</i></b> | 01 Agriculteur<br>02 Eleveur<br>03 Pêcheur<br>04 Entrepreneur<br>05 Cadre d'administration<br>06 Agent d'administration<br>07 Commerçant<br>08 Vendeur<br>09 Artisan<br>10 Services domestiques<br>11 Forces Armées et de sécurité<br>12 Ouvrier<br>13. Gardien de bétails pour autrui<br>14. Courtier de bétails<br>15. Commerçants de bétails<br>16. Volontaire Communautaire (Relais communautaire)<br>17. Chauffeur (conduit véhicule d'autrui)<br>18. Transporteur (propriétaire de véhicule)<br>19. Charretier<br>20 Autres métiers et professions<br>21. Non concerné |
| 01                       |   |  |  |  |  |
| 02                       |   |  |  |  |  |
| 03                       |   |  |  |  |  |
| 04                       |   |  |  |  |  |
| 05                       |   |  |  |  |  |
| 06                       |   |  |  |  |  |
| 07                       |   |  |  |  |  |
| 08                       |   |  |  |  |  |
| 09                       |   |  |  |  |  |
| 10                       |   |  |  |  |  |

## PS- PROTECTION SOCIALE

| LM1.<br>Numéro de<br>membre | PS1. Est-ce que [NOM] a un handicap ou une maladie qui fait qu'un autre membre du ménage doit l'assister de manière permanente ?<br><br>1. Oui<br>2. Non | PS2. Est-ce que [NOM] a bénéficié d'un programme de l'Etat ou de ses partenaires (Nations Unies, ONG/Associations) au cours des 12 derniers mois ?<br><br>1. Oui<br>2. Non<br><br>Si non, allez à la personne suivante | PS3. De quel type de programme [NOM] a-t-il bénéficié au cours des 12 derniers mois ?  |                          |                          |
|-----------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------------------|
|                             |  |  | 1. Programme de transfert alimentaire<br>2. Bons d'alimentation<br>3. Secours aux sinistrés (CSA)<br>4. Appui financier (MASEF)<br>5. Programme EMEL<br>6. SAVS<br>7. Distribution gratuite de nourriture (CSA, PAM ou autre)<br>8. CRENAM ou CAC (Traitement de la malnutrition)<br>9. Programme d'alimentation scolaire (Cantine)<br>10. Programme d'insertion et d'appui à la micro-entreprise<br>11. Programme d'activité pour la génération de revenu (MASEF)<br>12. Microprojets de développement communautaire (CSA)<br>13. Programme d'appui aux handicapés (MASEF)<br>14. Programme Forfait obstétrical<br>15. Activités Génératrices de Revenu (AGR)<br>16. Interventions monétaires (CBI)<br>17. Assistance non alimentaire (NFI)<br>18. Agriculture/Maraîchage<br>19. Autres programmes<br>20. Aucun programme |                          |                          |
|                             |  |  | Inscrire les 3 principaux programmes   |                          |                          |
|                             |  |  | P1   | P2                       | P3                       |
| 01                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12                          | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## AM- AVOIRS DU MENAGE

|   |                        |  |              |
|---|------------------------|--|--------------|
| <b>AM.1 Quel est le statut d'occupation du logement du ménage ?</b><br>1 Propriétaire                      2 Locataire<br>3 Logé gratuitement      4. Logé gratuit par le HCR                      5 Appropriation<br>6 Autre | __                     | <b>AM .12 Combien de volailles le ménage possède-t-il actuellement ?</b><br> __   __   __  | __   __   __ |
| <b>AM .2 Combien de pièces y'a-t-il dans votre logement du ménage ?</b><br> __   __   | __   __                | <b>AM .13 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ?</b><br>1 Plus petite      2 Identique      3 Plus grande      4 Ne sait pas  | __           |
| <b>AM 2.1 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage est propriétaire d'un autre logement ?</b><br>1 Oui                      2 Non  | __                     | <b>AM .14 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage possède- t-il un des biens suivants en état de marche ?</b><br>1 oui                      2 Non  |              |
| <b>AM 2.2 Combien de mètres carrés de terre d'habitation le ménage possède-t-il ?</b><br> __   __   __   __   __  | __   __   __   __   __ | <i>Ne prendre en compte que les biens en état de marche</i>  |              |
| <b>AM .3 Le ménage utilise-t-il des terres agricoles qu'il ne possède pas ?</b><br>1 Non    allez à <b>AM .6</b><br>2 Louée<br>3 Métayage<br>4 Terre privée gratuite<br>5 Terre d'accès libre                                 | __                     | 1. Fer à repasser électrique       __                       13. Bijoux en or                       __ <br>2. Réfrigérateur/congélateur       __                       14. Ventilateur                       __ <br>3. Téléviseur couleur                       __                       15. Machine à laver                       __ <br>4. Antenne parabolique                       __                       16. Connexion internet                       __ <br>5. Compte bancaire                       __                       17. Pirogue/bateau                       __ <br>6. Radio/radio cassette                       __                       18. Bicyclette ou moto                       __ <br>7. Cuisinière moderne                       __                       19. Charrette                       __ <br>8. Voiture                       __                       20. Groupe électrogène                       __ <br>9a. Téléphone Fixe                       __                       21. Salons complet (Matelas, Tapis, etc.)                       __ <br>9b. Téléphone Portable                       __                       22. Matelas simple                       __ <br>10. Climatiseur                       __                       2 3. Lit+ Matelas                       __ <br>11. Chauffe- eau                       __                       24. Autres meubles                       __ <br>12. Ordinateur                       __                       25. Brouette                       __ | __           |
| <b>AM .4 Combien d'hectares de terres agricoles le ménage utilise qui ne lui appartiennent pas ? (à la décimale près, par exemple 2 4,7)</b><br> __   __   __   __   __   | __   __   __   __   __ | <b>AM .15 Est-il arrivé aux membres de votre ménage au cours de l'année dernière d'avoir des problèmes pour satisfaire les besoins en nourriture du ménage ?</b><br>1 Jamais    2 Rarement    3 Quelque fois    4 Souvent    5 Toujours  |              |
| <b>AM .5 Comment la superficie de cette terre agricole utilisée est-elle par rapport à celle utilisée il y a un an ?</b><br>1 Plus petite      2 Identique      3 Plus grande      4 Ne sait pas                              | __                     | <b>AM .16 Comment trouvez-vous la situation économique générale du ménage par rapport à celle il y a un an ?</b><br>1 Pire maintenant                      2 Mauvaise maintenant                      3 Identique<br>4 Meilleure maintenant                      5 Ne sait pas   |              |
| <b>AM .6 Combien de têtes de bovins et camélins le ménage possède-t-il actuellement ?</b><br> __   __   __  | __   __   __           | <b>AM .17 Comment trouvez-vous la situation économique générale de la communauté par rapport à celle il y a un an ?</b><br>1 Pire maintenant                      2 Mauvaise maintenant                      3 Identique<br>4 Meilleure maintenant                      5 Ne sait pas  |              |
| <b>AM .7 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ?</b><br>1 Plus petite      2 Identique      3 Plus grande      4 Ne sait pas  | __                     | <b>AM 18. Parmi les membres de ménage, qui contribue le plus au revenu du ménage ? (enregistrez le numéro de membre de la section LM)</b><br> __   __  |              |
| <b>AM .8 Combien de têtes de moutons et chèvres le ménage possède-t-il actuellement ?</b><br> __   __   __  | __   __   __           | <b>AM .19 Quel est le montant mensuel nécessaire pour satisfaire les besoins essentiels de votre ménage (Ouguiyas) ?</b><br> __   __   __  |              |
| <b>AM .9 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ?</b><br>1 Plus petite                      2 Identique<br>3 Plus grande                      4 Ne sait pas  | __                     | __   __   __   |              |
| <b>AM .10 Combien de têtes d'ânes et de chevaux le ménage possède-t-il actuellement ?</b><br> __   __   __  | __   __   __           | __   __   __   |              |
| <b>AM .11 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ?</b><br>1 Plus petite      2 Identique      3 Plus grande      4 Ne sait pas   | __                     | __   __   __   |              |

| LG- LOGEMENT ET CONFORT   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>LG.1 Quel est le type principal de logement occupé par le ménage ?</b><br>1. Immeuble (plus d'un étage) 2. Villa 3. Appartements 5. Pièces indépendantes 6. Tente<br>7. Case/hutte 8. M'bar 9. Baraque 10. Maisons ordinaire 11. Autres  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>LG9. A partir d'ici combien de temps (en minutes) par marche à pieds faut-il pour atteindre le/ la plus proche :</b>                                      |  |
| <b>LG.2 Quel est le matériau principal du toit du logement du ménage ?</b><br>1 Terre 2 Paille 3 Bois 4 Tôles en métal 5 Zinc 6 Ciment/béton 7. Tissu 8. Autre  | <input type="text"/>   | <b>A. Source d'eau utilisée pour boire</b> 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + <input type="text"/>  |  |
| <b>LG.3 Quel est le matériau principal des murs du logement du ménage ?</b><br>1 Banco/briques de banco 2 Pierres 3 Briques cuites 4 Ciment/béton 5 Bois 6 Zinc<br>7 Tôles en métal 8 Autre   | <input type="text"/>   | <b>B. Marché de produits alimentaires</b> 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + <input type="text"/>   |  |
| <b>LG.4 Quelle est la nature du sol du logement du ménage ?</b><br>1 Terre ordinaire 2 Terre battue 3 Ciment/béton 4 carrelage 5. Moquette 6. Tapis 7 Autre   | <input type="text"/>   | <b>C. Transport public</b> 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + <input type="text"/>  |  |
| <b>LG.5 Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson ?</b><br><b>Robinet</b><br>Dans le logement.....11<br>Dans concession, cour ou parcelle .....12<br>Robinet du voisin .....13<br>Robinet public / Borne fontaine .....14<br>Puits à pompe, Forage .....21<br><b>Puits creusé</b><br>Puits protégé .....31<br>Puits non protégé .....32<br><b>Eau de source</b><br>fontaine(Irigi) protégée.....41<br>fontaine(Irigi)non protégée.....42<br>Eau de pluie .....51<br>Camion-citerne .....61<br>Charrette avec petite citerne / tonneau .....71<br>Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, mare, canal, canal d'irrigation) .....81<br>Eau en bouteille.....91<br>Autre.....96 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <b>D. École primaire</b> 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + <input type="text"/>  |  |
|   |  | <b>E. Collège/Lycée</b> 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + <input type="text"/>   |  |
|   |  | <b>F. Structure de santé</b> 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + <input type="text"/>  |  |
|   |  | <b>G. Centre d'Enrôlement</b> 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + <input type="text"/>   |  |
|   |  | <b>H. Télé services (Télécommunications et Internet)</b> 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 <input type="text"/><br>4. 45-59 5. 60 et + <input type="text"/>          |  |
|   |  | <b>LG10. A partir d'ici quelle distance vous sépare-t-elle de le/ la plus proche :</b>   |  |
|   |  | <b>A. Source d'eau utilisée pour boire</b> 1. Moins de 100m 2. 100m-500m <input type="text"/><br>3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km               |  |
|   |  | <b>B. Marché de produits alimentaires</b> 1. Moins de 100m 2. 100m-500m <input type="text"/><br>3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km                |  |
|   |  | <b>C. Transport public</b> 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km <input type="text"/><br>4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km                               |  |
|   |  | <b>D. École primaire</b> 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km <input type="text"/><br>4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km                                 |  |
|   |  | <b>E. Collège/ lycée</b> 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km <input type="text"/><br>4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km                                 |  |
|   |  | <b>F. Structure de santé</b> 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km <input type="text"/><br>4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km                             |  |
|   |  | <b>G. Centre d'Enrôlement</b> 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km <input type="text"/><br>4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km                            |  |
|   |  | <b>H. Télé services (Télécommunications et Internet)</b> 1. Moins de 100m 2. 100m-500m <input type="text"/><br>3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km |  |
|   |  |  |  |
| <b>LG.6 Quel type principal de toilettes utilise le ménage ?</b><br>1 Toilettes avec chasse d'eau 2 Cuvette/Baril 3 Pas de toilettes 4 Toilettes publiques 5 latrine à fausse 6 .Autre  | <input type="text"/>   |  |  |
| <b>LG.7 Quelle est la principale source d'énergie (combustible) utilisée pour faire la cuisine ?</b><br>1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon de bois 4 Gaz 5 Electricité<br>6 Autre   | <input type="text"/>   |  |  |
| <b>LG.8 Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour l'éclairage ?</b><br>1 Electricité (réseau) 2 Groupe électrogène 3 Lampe à pétrole 4 Lampe à gaz 5 Bougies<br>6 Torche 7 Energie solaire/éolienne 8 Autre   | <input type="text"/>   |  |  |

## CA- CONSOMMATION ALIMENTAIRE

| CA1. Combien de jours les membres du ménage ont-ils consommé les catégories d'aliments suivants au cours des 7 derniers jours  | Nombre de jours<br>Si nombre est 0 allez au produit suivant | CA2. Quel a été le principal mode d'acquisition de ces aliments ? |    |
|--|---|---|----|
| 1. Céréales (riz, pain, pâtes, sorgho, mil, blé, maïs)   | __ __   | 1 . Propre production   | __ |
| 2. Racines et tubercules (manioc, pomme de terre, igname, patate douce, etc.)  | __ __   | 2 .Achat  | __ |
| 3. Légumineuses (arachide, haricots, niébé, lentilles, petits pois, ...)   | __ __   | 3 . Emprunt   | __ |
| 4. Fruits (banane, mangue, papaye, melon, pastèque, orange, mandarine)   | __ __   | 4 . Troc  | __ |
| 5. Légumes et feuilles (oignons, tomates, poivron, carottes, concombre, laitue, courgettes, aubergines, haricot vert, feuille de manioc, feuille de haricot, feuille de choux) | __ __   | 5 . Dons (famille, amis, voisins, communauté)                     | __ |
| 6. Poisson, fruits de mer, viande/ volaille, foie, abats, œuf  | __ __   | 6 .Aide alimentaire (ONG, organismes d'aide)                      | __ |
| 7. Lait, produits laitiers (lait frais, concentré, yaourt, fromage, beurre /Zebda...)  | __ __   | 7 .Travail payé en nature (Vivres contre travail)                 | __ |
| 8. Huile, graisses (huile de palme, huile de maïs, margarine, lard, beurre de karité, etc.)  | __ __   | 8 . Chasse/cueillette/pêche                                       | __ |
| 9. Sucre, miel, confiture, boissons sucrées  | __ __   | 9. autre  | __ |



## STRA : STRATEGIES DE SURVIE DES MENAGES BASEES SUR LES MOYENS DE SUBSISTANCE

|  |   |
|--|---|
|  | <b>STRA01</b>   |
| <p>Au cours des <b>30 derniers jours</b>, un membre de votre ménage a-t-il eu une des actions suivantes pour faire face à <b>un manque de nourriture ou un manque d'argent pour acheter de la nourriture</b> ?</p> | <p>1. <b>Oui</b><br/>                 2. <b>Non, pas nécessaire</b><br/>                 3. <b>Non, car le ménage a épuisé cette stratégie et ne peut plus la faire</b><br/>                 4. <b>Non applicable</b></p> |
| <b>Situation de stress</b>   |   |
| 1. Dépensé l'épargne constituée  | __  |
| 2. Vendu plus d'animaux que d'habitude   | __  |
| 3. Emprunté de la nourriture ou acheté de la nourriture à crédit   | __  |
| 4. Emprunté de l'argent à une tierce personne  | __  |
| <b>Situation de crise</b>  |   |
| 5. Vendu des actifs productifs ou moyens de transport (machine à coudre, brouette, vélo, voiture, mobylette, charrette, etc.)  | __  |
| 6. Retiré les enfants de l'école par manque d'argent ou pour travailler  | __  |
| 7. Récolté les cultures de manière prématurée (maïs, sorgo, mile, etc.)  | __  |
| <b>Situation d'urgence</b>   |   |
| 8. Mendié  | __  |
| 9. S'engagé dans des activités lucratives illégales (mariage précoce des filles, vol, escroquerie, prostitution, etc.)   | __  |
| 10. Migré avec tout le ménage ailleurs   | __  |

## DEPA : DEPENSES ALIMENTAIRES DES MENAGES AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS

|   |  |                                 |                                 |   |                                 |   |                                 |
|---|--|---------------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------|---|---------------------------------|
| Groupe d'aliments   | <p>DEPA01. Votre ménage a-t-il <b>acheté</b> un des aliments au cours des <b>30 derniers jours</b> ?</p> <p><i>Si Oui, estimer le montant total dépensé en espèce ou en crédit pour ces aliments achetés au cours des 30 derniers jours</i></p> <p><b>Inscrire 999999 si le montant est manquant</b></p> |                                 |                                 | <p>DEPA02. Au cours des <b>30 derniers jours</b> votre ménage a-t- il consommé les aliments suivants provenant <b>de dons ou d'assistances en nature</b> (Particulier, Gouvernement, ONG, PAM, HCR, etc.) ?</p> <p><i>Si Oui, estimer la valeur de ces dons ou assistances reçu en Ouguiya</i></p> <p><b>Inscrire 999999 si le montant est manquant</b></p> |                                 | <p>DEPA03. Au cours des <b>30 derniers jours</b>, votre ménage a-t- il consommé les aliments suivants <b>qu'il a produits ou collectés</b> (cueillette, chasse, échange de travail) ?</p> <p><i>Si Oui, estimer la valeur cette production propre ou cueillette en MRO</i></p> <p><b>Inscrire 999999 si le montant est manquant</b></p> |                                 |
|   | 1. Oui<br>2. Non   | Espèce<br>(En <b>Ouguiyas</b> ) | Crédit<br>(En <b>Ouguiyas</b> ) | 1. Oui<br>2. Non  | Valeur<br>(En <b>Ouguiyas</b> ) | 1. Oui<br>2. Non  | Valeur<br>(En <b>Ouguiyas</b> ) |
| 1. Céréales (riz, pain, pâtes, sorgho, mil, blé, maïs)                    | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 2. Racines et tubercules (manioc, pomme de terre, igname...)              | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 3. Légumineuses (arachide, haricots, niébé, lentilles, petits pois, ...)  | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 4. Fruits et légumes (banane, mangue, papaye, melon, oignons, etc.)       | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 5. Poisson, fruits de mer, viande/ volaille, foie, abats, œuf             | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 6. Huile, graisses, beurre  | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 7. Lait, produits laitiers (lait frais, concentré, yaourt, fromage, etc.) | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 8. Sucre, miel  | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 9. Sel  | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 10. Boissons non alcoolisées et eau minérale en bouteille                 | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |
| 11. Repas consommés hors de la maison                                     | __   | _ _ _ _ _ _ _                   | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   | __  | _ _ _ _ _ _ _                   |

## DEPN : DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES MENAGES

| DEPN : DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES MENAGES                      |   |                            |                            |  |                            |  |                          |  |                            |                          |   |  |  |
|---|---|----------------------------|----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|----------------------------|--------------------------|---|--|--|
| Dépenses non alimentaires au cours des <u>30 derniers jours</u>   |   |                            |                            |  |                            | Dépenses non alimentaires au cours des <u>6 derniers mois</u>                        |                          |  |                            |                          |   |  |  |
| Article/service   | <b>DPN01.</b> Votre ménage a-t-il <b>acheté</b> les articles ou services suivants au cours <b>des 30 derniers jours</b> ?<br><br><i>Si Oui, estimer le montant total dépensé en espèce ou en crédit pour ces articles achetés au cours des 30 derniers jours</i><br><br><b>Inscrire 999999 si le montant est manquant</b> |                            |                            | <b>DEPN02.</b> Au cours des <b>30 derniers jours</b> , votre ménage a-t-il consommé les articles/services suivants provenant <b>de dons ou d'assistances en nature (Particulier, Gouvernement, ONG, PAM, HCR, etc.)</b> ?<br><br><i>Si Oui, estimer la valeur de ce don ou assistance reçu en Ouguiya</i><br><br><b>Inscrire 999999 si le montant est manquant</b> |                            |  | Article/service          | <b>DPN03.</b> Votre ménage a-t-il acheté les articles ou services suivants au cours des <b>6 derniers mois</b> ?<br><br><i>Si Oui, estimer le montant total dépensé en espèce ou en crédit pour ces articles achetés au cours des 6 derniers mois</i><br><br><b>Inscrire 999999 si le montant est manquant</b> |                            |                          | <b>DEPN04.</b> Au cours des <b>6 derniers mois</b> , votre ménage a-t-il consommé les articles/services suivants provenant <b>de dons ou d'assistances en nature (Particulier, Gouvernement, ONG, PAM, HCR, etc.)</b> ?<br><br><i>Si Oui, estimer la valeur de ces dons ou assistances reçu en Ouguiya</i><br><br><b>Inscrire 999999 si le montant est manquant</b> |  |  |
|   | 1. Oui<br>2. Non  | Espèce ( <b>Ouguiyas</b> ) | Crédit ( <b>Ouguiyas</b> ) | 1. Oui<br>2. Non   | Valeur ( <b>Ouguiyas</b> ) | 1. Oui<br>2. Non   |                          | Espèce ( <b>Ouguiyas</b> )   | Crédit ( <b>Ouguiyas</b> ) | 1. Oui<br>2. Non         | Valeur ( <b>Ouguiyas</b> )  |  |  |
| 12. Tabac, cigarette, alcool                                      | <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/>       | 1. Dépenses médicales, soins de santé  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>  |  |  |
| 13. Produits hygiéniques incluant le savon, détergents            | <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/>       | 2. Vêtements, chaussures   | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>  |  |  |
| 14. Transport (carburant et transport public)                     | <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/>       | 3. Education, frais d'inscription, uniforme, fournitures, etc.                       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>  |  |  |
| 15. Eau pour usage domestique (exclure les bidons d'eau minérale) | <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/>       | 4. Location  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>  |  |  |
| 16. Electricité/Eclairage (y compris piles, batterie)             | <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/>       | 5. Matériel pour la réparation du logement (ciment, câbles, bâches, plastique, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>  |  |  |
| 17. Autre formes d'énergie (Gaz, charbon de bois,                 | <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/>       | 6. Epargnes  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>  |  |  |
| 18. Rénovation du logement, évacuation des ordures                | <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/>       | 7. Remboursement de prêt   | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>  |  |  |
| 19. Communication (téléphone, internet)                           | <input type="checkbox"/>  | <input type="text"/>       | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/>       | 8. Primes d'assurance  | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/>       | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/>  |  |  |

## PART : AUTONOMISATION ET PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE DES REFUGES

| Nom    | Question   | Modalité   | Réponse |
|--------|--|--|---------|
| PART01 | Au cours d'une semaine donné (du lundi au dimanche), combien de membres de votre ménage échangent souvent au tour d'un thé avec des personnes hors du camp ou qui ne sont pas des réfugiés ? | 1. Tous les membres<br>2. Certains membres<br>3. Aucun membre  | ____    |
| PART02 | Dans la zone (camp ou village/quartier) où vous résidez actuellement, vous sentez vous intégré dans la communauté mauritanienne ou isolé d'elle ?  | 1. Intégré<br>2. Isolé   | ____    |
| PART03 | Combien de personnes de votre ménage sont-ils membres d'un groupe associatif de réfugiés ?   | 1. Un membre<br>2. Deux membres<br>3. Trois membres et plus<br>4. Aucun membre   | ____    |
| PART04 | A quelle fréquence le point de vue des membres de votre ménage est-il transmis à qui de droit par vos représentants ?  | 1. Toujours<br>2. Souvent<br>3. Rarement<br>4. Jamais<br>5. Ne sais pas  | ____    |
| PART05 | Sans un appui extérieur à votre ménage, à quel degré votre ménage peut-il satisfaire ses besoins essentiels (alimentation, santé, éducation, habillement)                                    | 1. Très capable (tous les besoins essentiels)<br>2. Capable (grande partie des besoins)<br>3. Plus ou moins capable (moitié des besoins)<br>4. Incapable (Petite partie des besoins)<br>5. Très incapable (aucun besoin) | ____    |

**Si le ménage n'est pas recensé, l'enquêteur doit préciser le statut de ce ménage parmi les modalités suivantes, après avoir rempli la section d'identification :**

- |  |   |
|--|---|
| 1. Doublet   ____  | 4. Lieu de résidence non trouvé   ____        |
| 2. Absence de tout le ménage   ____                          | 5. Ménage avec un seul individu décédé   ____ |
| 3. Absence d'un adulte pour répondre au questionnaire   ____ | 6. Refus catégorique   ____                   |