

Evaluation Post-récoltes de la Sécurité Alimentaire des Ménages Ruraux du Tchad (Octobre 2014)

QUESTIONNAIRE MENAGE

(Partie à remplir avant l'entretien)

Date :	_ _ / 10/ 2014	
Nom et code de l'enquêteur :	_____ / □□	
Unité administrative	Nom	Code
Région :		
Département :		
Sous-Préfecture :		
Canton :		
Village ou ferrick :		
Numéro du Ménage :		
Numéro du questionnaire :		
<p>Note introductive : Nous sommes ici aujourd'hui dans le cadre d'une étude sur la sécurité alimentaire. Nous souhaiterions vous poser quelques questions sur votre famille. Cette visite prend en général environ une heure. Toutes les informations que vous nous donnerez resteront strictement confidentielles et ne seront pas partagées avec d'autres personnes. Cet entretien est volontaire et vous pouvez ne pas répondre à une ou plusieurs questions. Cependant, votre participation est nécessaire, car votre point de vue est déterminant pour cette évaluation. Avez-vous des questions à nous poser ? Sinon, pouvons-nous commencer l'entretien ?</p>		

SECTION 1 – DEMOGRAPHIE

Un ménage est défini comme une personne ou un groupe de personnes qui prennent habituellement leurs repas ensemble, vivent dans la même cour (lieu) et reconnaissent l'autorité d'une même personne appelée 'chef de ménage'. Il est possible que ces personnes vivent dans des habitations différentes.

1.1	Quel est le sexe du chef de ménage ?	_	1 = Homme ; 2 = Femme		
1.2	Quel est le statut matrimonial du chef de ménage ?	_	1 = Marié monogame 2 = Marié polygame 3 = Veuf (ve) 4 = Séparé(e)/Divorcé(e) 5 = Célibataire/Jamais marié(e)		
1.3	Quel est l'âge du chef de ménage (en années révolues) ?	_ _	(années)		
1.4	Le chef de ménage sait-il lire et écrire ? (en une langue quelconque)	_	1 = Oui ; 0 = Non		
1.5	Quelle est la composition de votre ménage ? <i>(Demander le nombre des membres du ménage par tranche d'âge et par sexe)</i>	Masculins		Féminins	
		Masculins de 0 – 23 mois :	_	Féminins de 0 – 23 mois :	_
		Masculins de 2 – 4 ans :	_	Féminins de 2 – 4 ans :	_
		Masculins de 5 – 14 ans :	_	Féminins de 5 – 14 ans :	_
		Masculins de 15 – 59 ans :	_	Féminins de 15 – 59 ans :	_
1.6	Combien de femmes âgées de 15-49 ans vivent dans le ménage ?	_			

(Pour cette sous-section, les réponses doivent être données, de préférence, par une femme du ménage)

1.6 - Avez-vous eu de décès dans le ménage au cours des six (6) derniers mois ?	_	(Oui=1 ; 0 =Non)
1.7 - Si Oui à 1.6, combien de décès ?	_	(nombre)

1.8 - Si oui à 1.6, combien d'enfants de moins de 5 ans sont décédés ?		__	(nombre)
1.9 - Quelles sont les trois (3) maladies dont ont souffert les enfants (0-59 mois) de votre ménage pendant les trente (30) derniers jours ?	Maladie 1	__	Code des maladies : 0 = Aucune 1 = Diarrhée 2 = Fièvre/maux de têtes/Paludisme 3 = Toux et IRA (infections respiratoires aiguës) 4= Maladies de la peau (infections cutanées) 5 = Rougeole 6= Autre
	Maladie 2	__	
	Maladie 3	__	
1.10	Y a-t-il une femme enceinte dans le ménage ?	__	1 = Oui 0 = Non 2 = Ne sait pas
1.10	Les enfants ont-ils pris la vitamine A au cours des 6 derniers mois ?	__	1 = Oui 0 = Non 2 = Ne sait pas
1.11	Mesure du périmètre brachial	__ __ __	

SECTION 2 – POSSESSION DE BETAIL ET EQUIPEMENTS

2.1	Votre ménage pratique-t-il habituellement l'élevage ?	__	(1 = Oui ; 0 = Non)
2.2	Si 2.1=1 , quel type d'élevage pratique le ménage ?	__	(1=Sédentaire ; 2=Transhumant)
2.3	Si 2.1 = 1 , quel est le nombre de bétail possédé actuellement par votre ménage ? Lire les noms de bétail suivants et donner le nombre de ceux possédés. Ecrire "0" si le bétail n'est pas possédé.	Nombre de bétail actuel (Octobre 2014)	Nombre de bétail il y a 6 mois (Juin 2014)
2.3.1	Bovins	__ __	__ __
2.3.2	Ovins	__ __	__ __
2.3.3	Caprins	__ __	__ __
2.3.4	Volailles	__ __	__ __
2.3.5	Camelins	__ __	__ __
2.3.6	Equins	__ __	__ __
2.3.7	Asins	__ __	__ __
2.3.8	Porcins	__ __	__ __
2.4	Si 2.1=1 , avez-vous vendu des animaux (petit ou grand bétail, hors volaille) au cours de ces 6 derniers mois ?	__	1 = Oui 0 = Non
2.5	Si 2.4=1 , avez-vous vendu des femelles reproductives ?	__	1 = Oui 0 = Non
2.6	Si 2.4 = 1 , quelle était la principale raison de la vente ?	__	Code des raisons de la vente : 1 = Nourriture 2 = Santé 3 = Education 4 = Cérémonies 5 = Animal très âgé 6 = Problème de fertilité 7 = Manque d'eau 8 = Manque de fourrage ou de pâturages 9 = Autre raison à spécifier

2.7 HABITAT ET EQUIPEMENT DU MENAGE

Si votre ménage possède actuellement des biens d'équipement fonctionnels, énumérez-les.
(Lire les noms des objets suivants, écrire le nombre pour ceux possédés et écrire "0" si le bien n'est pas possédé)

Biens d'équipement actuels		Nombre de biens possédés
2.7.01	Matelas	__
2.7.02	Moustiquaire	__
2.7.03	couverture	__
2.7.04	Radio	__
2.7.05	Téléphone portable	__
2.7.06	Foyer amélioré	__
2.7.07	Charette	__
2.7.08	Charrue	__
2.7.09	Bicyclette	__
2.7.10	Motocyclette	__
2.7.11	Voiture, taxi, camion	__
2.7.12	Porte-tout (pousse-pousse)	__
2.7.13	Bijoux	__
2.7.14	Récipients (tasses, casseroles, assiettes, ...)	__
2.8.1	Quel est le principal composant du toit du logement du chef de ménage ? OBSERVER ET NOTER. NE PAS POSER CETTE QUESTION	__ 1 = Dalle 2 = Tôle 3 = Banco/bois 4 = Paille/Nattes 5 = Bâche 6 = Autre à spécifier
2.8.2	Quel est le principal composant du mur du logement du chef de ménage ? OBSERVER ET NOTER. NE PAS POSER CETTE QUESTION	__ 1 = Parpaing/Brique cuite/pierre 2 = Banco 3 = Paille/Nattes 4 = Bâche 5 = Autre à spécifier _____
2.8.3	Quel est le principal type de toilette que votre ménage utilise ?	__ 1 = Latrine traditionnelle 2 = Latrine moderne 3 = Dans la nature / Champs / Brousse 4 = Autres
2.8.4	Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ?	__ 1 = Electricité 2 = Lampe à pétrole 3 = Lampe à gaz 4 = Lampe à piles 5 = Lampe solaire 6 = Bougie 7 = Feux de bois 8 = Autre 9 = Pas d'éclairage
2.8.5	Quelle est la principale source d'énergie pour la cuisson des aliments dans votre ménage ?	__ 1 = Bois 2 = Charbon de bois 3 = Gaz 4 = Electricité 5 = Déchets des animaux 6 = Autre, à spécifier
2.8.6	Quelle est la principale source d'eau de boisson de votre ménage ?	__ 1 = Robinet eau courante 2 = Forage/pompe 3 = Eau de surface (marigot, rivière, lac, ...) 4 = Puits amélioré 5 = Puits traditionnel
2.8.7	Quelle est la quantité d'eau moyenne utilisée par chaque membre du ménage ?	__ (en litre/personne/jour)

SECTION 3 – REVENUS

3.1 Quelles sont actuellement les principales sources de revenus monétaires de votre ménage (par ordre d'importance) ? Compléter le tableau suivant pour chaque activité en utilisant les codes ci-contre.		Code des activités : 01 = Vente de produits agricoles, autoproduits par le ménage (hors maraîchage) 02 = Vente des produits maraîchers 03 = Vente d'animaux ou de produits d'élevage (lait, fromage, œufs, ...) 04 = Vente de produits de la pêche 05 = Vente de produits de chasse/cueillette 06 = Commerce des produits alimentaires ou animaux (non produits par le ménage lui-même) 07 = Petit commerce de produits non alimentaires 08 = Artisanat/Petits métiers 09 = Travail journalier 10 = Salaire/Pension 11 = Transport 12 = Aides/dons et transfert d'argent 13 = Autre à préciser 14 = Pas d'autres	
3.1.1	Première source de revenu	_ _ _	
3.1.2	Deuxième source de revenu	_ _ _	
3.1.3	Troisième source de revenu	_ _ _	
3.2 Quels sont les montants des revenus monétaires de ces activités pour les trois derniers mois ?			
3.2.1)	Première source de revenu	_____	FCFA
3.2.2)	Deuxième source de revenu	_____	FCFA
3.2.3)	Troisième source de revenu	_____	FCFA
3.3	Revenu issu des autres activités	_____	FCFA
3.4 Pendant combien de mois votre revenu ou ressource actuelle pourra-t-il couvrir vos besoins alimentaires ?			_ (en nombre de mois)

SECTION 4 – PRODUCTION AGRICOLE			
4.1	Avez-vous pratiqué l'agriculture pendant la campagne 2014/2015 ?	_	(1 = Oui ; 0 = Non) si Non passer à la section 5
4.2	Superficie totale des terres culturales possédées par le ménage	_ _ _ .	_ _
4.3	Quelle est la quantité de céréales issue de la campagne agricole 2014/2015 (donnez une estimation si les récoltes ne sont pas encore achevées) ?	_ _ _ .	_ _
4.3.1)	Sorgho	_ _ _ .	_ _
4.3.2)	Mil	_ _ _ .	_ _
4.3.3)	Maïs	_ _ _ .	_ _
4.3.4)	Riz	_ _ _ .	_ _
4.3.5)	Béré-béré (Salamat)	_ _ _ .	_ _
4.4 Comment jugeriez vous votre production de la campagne agricole en cours par rapport à la campagne 2013/2014 ? _ _ 1 = Meilleure que 2013/2014; 2 = Pareille que 2013/2014; 3 = Pire que 2013/2014			
4.5	Pendant combien de mois les produits issus de vos récoltes de la campagne agricole 2014/2015 pourront-elles couvrir vos besoins alimentaires ?	_ _ _ .	_ _ (en nombre de mois)
4.6 -	Pendant combien de mois, votre stock de céréales issu de la campagne passée peut-il être utilisé (donnez une estimation si les récoltes ne sont pas encore achevées) ?	_ _ _ .	_ _ (en nombre de mois)

SECTION 5 – DEPENSES

Biens alimentaires		Produit ayant fait l'objet des dépenses au cours de la période de référence considérée (1=Oui ; 0=Non)	Valeur de vos dépenses en cash ou à crédit
Période de référence : 7 derniers jours			
5.1.1	Céréales (mil, sorgho, maïs, riz, blé, etc.)	_ _	_ _ _ _ _ _
5.1.2	Tubercules (patates, manioc, ignames, taro, etc.)	_ _	_ _ _ _ _ _
5.1.3	Pâtes alimentaires	_ _	_ _ _ _ _ _

5.1.4	Légumineuses et oléagineuses (haricot, pois, arachides, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.5	Fruits et légumes secs ou frais (oignon, tomates, gombo, chou, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.6	Poissons, viandes, œufs et volailles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.7	Huiles et graisses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.8	Lait et produits laitiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.9	Sucre, miel, Thé et café	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.10	Alcool/vin/eau de boisson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.1.11	Autres dépenses alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biens non alimentaires		Produit ayant fait l'objet des dépenses au cours de la période de référence considérée (1=Oui ; 0=Non)	Valeur de vos dépenses en cash ou à crédit
Période de référence : 30 derniers jours			
5.2.1	Savon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.2	Transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.3	Combustibles (bois, gaz, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.4	Electricité / éclairage/eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.5	Communications (crédits téléphoniques)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.6	Frais de mouture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.7	Tabac/cigarette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biens non alimentaires		Produit ayant fait l'objet des dépenses au cours de la période de référence considérée (1=Oui ; 0=Non)	Valeur de vos dépenses en cash ou à crédit
Période de référence : 6 derniers mois			
5.3.1	Dépenses médical/soins de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.2	Habillement, chaussures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.3	Education (frais scolaires, uniforme, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.4	Remboursement des dettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.5	Célébration, évènements sociaux (mariage, funérailles, baptême, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.6	Intrants agricoles (outils agricoles, semences et main d'œuvre, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.7	Soins et aliments bétail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.8	Constructions, réparations et loyer des maisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.9	Revenus de l'immigration/cadeau pour aider parents et amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.10	Autres dépenses de long terme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	Avez-vous contracté des dettes que vous devez rembourser ?		<input type="checkbox"/> (1= Oui ; 0 = Non)
5.5	Si Oui à 5.4, Auprès de qui ?		<input type="checkbox"/> 1 = Parents 2 = Voisins 3 = Commerçants 4 = Propriétaires terriens 5 = Autre
5.6	Si Oui à 5.4 Quelles sont les 3 principales raisons de l'endettement ? (Usage principal du produit emprunté)	5.5.1) <input type="checkbox"/> 5.5.2) <input type="checkbox"/> 5.5.3) <input type="checkbox"/>	1 = Nourriture 2 = Achat d'intrants agricoles 3 = frais de santé 4 = frais d'éducation 5 = Pour des évènements exceptionnels et les cérémonies 6 = Pour payer le transport 7 = cotisations, taxes et autres dépenses (administration, collectivités) 8 = Entretien des animaux (soins et aliments) 9 = Autre 10= Pas d'autres

SECTION 6 – CONSOMMATION ALIMENTAIRE

6.1	Combien de repas ont été consommés la veille ? <i>(Il ne s'agit pas de la diversité mais des séances)</i>	Par les enfants de 1 à 5 ans : _____	Par les autres membres du ménage : _____						
6.2	Combien de fois (jours) votre ménage a consommé les aliments ci-dessous énumérés au cours des sept (7) derniers jours ? Quelle est la principale source de chacun de ces aliments consommés ? (Ecrire «0» pour les aliments non consommés durant les 7 derniers jours et utiliser les codes proposés ci-dessous pour les sources des aliments. S'il y a plusieurs sources pour un même aliment, indiquer la principale)								
Produits alimentaires		a) Nombre de jours de consommation durant la dernière semaine (0 à 7)	b) Principale source : 1 = Propres productions (agricoles, animales) 2 = Achat sur le marché ou dans les boutiques 3 = Chasse / Pêche / Cueillette 4 = Produit reçu contre travail ou bien contre autre bien (troc) 5 = Emprunt 6 = Dons des parents / famille 7 = Aide alimentaire (ONGs, PAM)	c) Le produit a-t-il été consommé hier ?	Produits alimentaires		a) Nombre de jours de consommation durant la dernière semaine (0 à 7)	b) Principale source : 1 = Propres productions (agricoles, animales) 2 = Achat sur le marché ou dans les boutiques 3 = Chasse / Pêche / Cueillette 4 = Produit reçu contre travail ou bien contre autre bien (troc) 5 = Emprunt 6 = Dons des parents / famille 7 = Aide alimentaire (ONGs, PAM)	c) Le produit a-t-il été consommé hier ?
6.2.1	Sorgho	____ _	____ _	____ _	6.2.11	Autres fruits (citron, ananas, orange,	____ _	____ _	____ _
6.2.2	Mil	____ _	____ _	____ _	6.2.12	Protéines animales riches en fer (saumon,	____ _	____ _	____ _
6.2.3	Maïs	____ _	____ _	____ _	6.2.13	Viande	____ _	____ _	____ _
6.2.4	Riz	____ _	____ _	____ _	6.2.14	Poulet	____ _	____ _	____ _
6.2.5	Blé, Farine, pain	____ _	____ _	____ _	6.2.15	Poisson	____ _	____ _	____ _
6.2.6	Tubercules (igname, patate,	____ _	____ _	____ _	6.2.16	Lait / Yaourt /	____ _	____ _	____ _
6.2.7	Oléagineux/ Légumineuses (arachides, haricot,	____ _	____ _	____ _	6.2.17	Œuf	____ _	____ _	____ _
6.2.8	Légumes riches en vit. A (carottes, tomates, chou vert, piment, épinard,	____ _	____ _	____ _	6.2.18	Sucre/ Miel	____ _	____ _	____ _

SECTION 7 – CHOCS ET STRATEGIES D'ADAPTATION

7.1 Pendant les 6 derniers mois, le ménage a-t-il subi un choc ? (1 = Oui ; 0 = Non)

Si oui, quels est le principal risque qui a affecté votre ménage au cours des 6 derniers mois ? Ne pas lire les options, écrire le code du risque.

	a) Quel est le choc ?	b) Quelle est la principale source de revenus affectée par ce choc ?	c) Quel était la sévérité d'impact de ce choc	d) Quelle est la fréquence de ce choc durant les 5 dernières années	e) Le ou les chocs a-t-il ou ont-ils eu un impact sur la capacité de votre ménage à produire ou à acheter suffisamment de la nourriture pour vos besoins ?	f) Votre ménage a-t-il pu se remettre de ce ou ces chocs ?
7.1.1- Principal choc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Sécheresse 2. Inondations 3. Incendie 4. Vent/ensablement 5. Maladies/enneemis des cultures 6. Maladies des animaux (épizootie) 7. Feux de brousse 8. Pillage/vols 9. Hausse des prix 10. Baisse des prix aux producteurs 11. Perte d'emploi/Chômage 12. Epidémie 13. Maladies chroniques 14. Décès de chef de ménages/ membre important 15. Guerre 16. Conflit local 17. Déplacement forcé des populations/ Réfugiés/IDPs 16. Afflux des populations/Réfugiés/IDPs 17. Fermeture de frontière 18. Autres (à préciser) 19. Pas d'autres	01 = Agriculture/Vente de produits agricole 02 = Elevage/Vente d'animaux/dérivés 03= Maraichage 04 = La pêche 05 = Chasse/ cueillette 06 = Commerce des produits alimentaires ou animaux 07 = Commerce de produits non alimentaires 08 = Artisanat/Petits métiers 09 = Travail journalier 10 = Salaire/Pension 11 = Transport 12= Aides/dons et	1=Très Faibles 2= Faibles 3= Modérée 4 =Elevé 5=Très élevé	1 = Chaque année 2 = 4 années sur 5 ans 3= 3 années sur 5 ans 4 = 2 années sur 5 ans 5 = 1 année sur 5 ans	(1 = Oui ; 0 = Non)	(1 = Oui ; 0 = Non)	
6.2.9	Autres légumes (concombre, pomme de terre, champignons, aubergines, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.2.19	Huile de cuisine / Graisse	<input type="checkbox"/>
6.2.10	Fruits riche en vitamine A (mangues, papaye, pastèques, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.2.20	Condiments, épices et boissons	<input type="checkbox"/>

7.2	Au cours des 30 derniers jours, s'il y a eu des périodes où vous n'avez pas eu assez de nourriture ou assez d'argent pour acheter de la nourriture, avez-vous eu recours aux stratégies suivantes ?	__	(1 = Oui ; 0 = Non) Si non, aller à la section 8
Stratégies de stress (relatives aux moyens d'existence)			
7.2.01	Vendre des biens non productifs (ex. mobilier, bijoux, etc.)	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.02	Acheter/emprunter de la nourriture à crédit	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.03	Emprunter de l'argent	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.04	Dépenser l'épargne du ménage	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.05	Emprunter de la nourriture ou compter sur l'aide d'amis ou de parents	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.06	Vente d'animaux (déstockage c'est-à-dire vendre plus que d'habitude)	__	(1 = oui ; 0 = non)
Stratégies de crise (relatives aux moyens d'existence)			
7.2.07	Récolter des cultures immatures	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.08	Consommer les semences	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.09	Enlever les enfants de l'école	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.10	Vendre des biens productifs (ex. charrette, charrue, semences, etc.)	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.11	Diminuer les dépenses sur les intrants agricoles	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.12	Réduire les dépenses pour les médicaments	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.13	Réduire les dépenses de santé et d'éducation	__	(1 = oui ; 0 = non)
Stratégies d'urgence (relatives aux moyens d'existence)			
7.2.14	Envoyer des membres des ménages mendiés	__	(1 = oui ; 0 = non)
7.2.15	Vendre des parcelles de terrain	__	(1 = oui ; 0 = non)
Stratégies alimentaires			
7.3	Au cours des 7 derniers jours, s'il y a eu des périodes où vous n'avez pas eu assez de nourriture ou assez d'argent pour acheter de la nourriture, combien de fois votre ménage a eu recours aux pratiques suivantes ?		Fréquence (en nombre de jours de 0 à 7)
7.3.1	Consommer des aliments moins préférés et moins chers	__	
7.3.2	Emprunter de la nourriture ou compter sur l'aide des parents/amis	__	
7.3.3	Diminuer la quantité de nourriture lors des repas	__	
7.3.4	Réduire les quantités consommées par les adultes au profit des jeunes enfants	__	
7.3.5	Réduire le nombre de repas par jour (sauter 1 ou 2 repas dans la journée)	__	

SECTION 8 – AIDE ALIMENTAIRE ET AUTRES ASSISTANCES HUMANITAIRES							
8.1 Avez-vous reçu une assistance au cours des 12 derniers mois ? Si oui, de qui ? Demandez chaque type d'assistance et remplir la case correspondante par Oui (=1) ou Non (=0).							
Type d'assistance reçue		assistance reçue	De qui?	Type d'assistance reçue		assistance reçue	De qui?
8.1.01	Repas scolaire pour enfants (continuer sur l'autre page)	_ _	_ _	8.1.08	Semences, engrais	_ _	_ _
8.1.02	Nourriture pour enfants malnutris ou pour femmes	_ _	_ _	8.1.09	Outils agricoles, équipements	_ _	_ _
8.1.03	Aide alimentaire gratuite	_ _	_ _	8.1.10	Fourrage pour animaux	_ _	_ _
8.1.04	Nourriture contre travail	_ _	_ _	8.1.11	Services vétérinaires	_ _	_ _
8.1.05	Argent contre travail	_ _	_ _	8.1.12	Petit fonds pour faire du petit commerce	_ _	_ _
8.1.06	Transferts monétaires (allocations pour enfants ou pour la famille, etc.)	_ _	_ _	8.1.13	Autre	_ _	_ _
8.1.07	Soins médicaux gratuits/ médicaments	_ _	_ _	Code fournisseur de l'assistance: 1 = Agences des Nations Unes 2 = ONGs 3 = Etat 4 = Pays amis 5 = Autre			
8.2 Quels sont vos besoins prioritaires actuels ? (Ne pas lire la liste des priorités, laissez le chef de ménage répondre spontanément. Cependant, demander l'ordre des priorités des besoins)							
8.2.1	Première priorité	_ _ _		Code des priorités : 01 = Alimentation pour le ménage 02 = Transferts monétaires 03 = Crédit 04 = Travail 05 = Activité génératrice de revenu 06 = Semences 07 = Engrais 08 = Pesticides 09 = Outils agricoles 10 = Habillement 11 = Carburant 12 = Aliments pour le bétail 13 = Produits vétérinaires 14 = Autre			
8.2.2	Deuxième priorité	_ _ _					
8.2.3	Troisième priorité	_ _ _					