

NUMÉRO DU QUESTIONNAIRE

Version June 2017

CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES, REVENU ET DÉPENSE

STRICTEMENT CONFIDENTIEL



Je m'appelle _____. Je travaille pour l'agence des Nations Unies (FAO, PAM, IFAD) qui cherche à comprendre les changements dans les moyens de subsistance et l'accès des populations aux services en Rutshuru. Si vous êtes d'accord, je voudrais vous poser des questions sur la façon dont votre ménage et la communauté perçoivent les risques, comment vous faire face aux crises, et comment vos moyens de subsistance ont changé au fil du temps. Votre participation à cette entrevue est entièrement volontaire. Vous êtes libre de décider de ne pas participer à l'étude ou de refuser de répondre à toute question. Tout ce que vous direz sera gardé confidentiel et ne sera pas donné au gouvernement ou tout autre groupe. Aucun nom de répondant n'apparaîtra dans les rapports de recherche. Je ne travaille pas pour une agence gouvernementale, et cette enquête n'est pas une évaluation de tout programme d'aide. Le fait de décider de participer à l'étude ou non n'aura aucune incidence sur l'aide que vous recevrez dans le futur.

Vos réponses seront une aide précieuse pour développer une meilleure compréhension de la situation actuelle. Je ne peux pas vous donner quoi que ce soit, sauf ma gratitude. Cette entrevue devrait prendre environ une à deux heures. Etes-vous prêt pour commencer?

OUI

☐

NON

☐

Signature de l'enquêteur:

Date:

Contenu des modules

Page

Part 1: CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES

A	Détails de l'entretien	1
B	Liste des ménages	2
C	Education	3
T	Health	4
D	Logement, infrastructure et actifs des ménages	9
E	Consommation non alimentaire	10
F	Consommation alimentaire	11

Part 2: Diversité de la nutrition, stratégies d'adaptation, réseaux sociaux, chocs, perception, exposition aux conflits

G	Score de consommation alimentaire	15
H	Échelle de l'Insécurité Alimentaire basée sur les Expérience	16
I	Stratégies d'adaptation	17
Z	Résilience subjective	18
S	Réseaux sociaux	19
U	Chocs	20
V	Exposition aux conflits	21
K	Perception & bien-être subjectif	23

Part 3: Emploi, productivité, crédit

L	Emploi du temps et du travail salarié	24
M&N	Entreprises familiales et credits	25
	Transferts recus	26
O	Transfers emis	27

Part 4: MODULE AGRICOLE

P	Production agricole, ventes et utilisation de la récolte	28
Q	Elevage & Pêche	30
R	Intrants agricoles	31
	Codes	32

A. Détails de l'entretien

A1. Date de l'interview:

jour	mois	année
		2017

Numero du questionnaire (Code de Identification de la Menage) _____

Identification des ménages:	
A2. Nom du village :	
A3. Description physique de la localité	
A4. Numéro du ménage	
A5. Nom du répondant (seulement un seul)	
A6: Carte d'Identification	
A7. Nome du sub-chief (ou sub sub-chief)	
A8. Genre du repondant:	
1. Homme	<input type="checkbox"/>
2. Femme	

A9. vous considerez votre menage comme étant principalement	
1. Cultivateur	5. Mineur
2. Agro-pastoral	6. Pecheur
3. Pastoral	7. Autres (specifié)
4. Commerçant	
A7. Adresse du ménage (doit être alphanumerique):	
A10Autres	
A10a. Numéro du téléphone1:	
A10b. Numéro de téléphone 2:	

Identification de l'enquêteur	
A11. Code de l'enquêteur (DCO)	CODE
A12. Code de l'equipe de collecte (DCT)	CODE
A13. Code du Superviseur (DCO)	CODE

Commentaires

B. LISTE DES MEMBRES DU MENAGE						
B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7
I D C O D E	Inscrire le nom de toutes les personnes qui vivent habituellement dans le ménage, y compris les petits enfants et les nourrissons, en commençant par le chef de ménage, suivi par le conjoint	Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage ? [Voire les codes]	Quel est la date de naissance de [NOM] ? DD/MM/YYYY)	Quel est le sexe de [NOM] ? 1. Masculin 2. Feminie	Quel est l'état matrimonial de [NOM] ? 1. Marié(e) (monogame) 2. Divorcé(e) 3. Célibataire 4. Veuf/Veuve 5. Séparé(e) 999. NA	[Si le chef de ménage est une femme] Avez-vous une contribution aux dépenses des ménages de l'homme / mari 1. Oui 0. Non
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

C. EDUCATION

CONCERNE CHAQUE MEMBRE DU MENAGE				
B1	C1	C2	C3	C4
I D C O D E	Pouvez-vous lire?	Pouvez-vous écrire?	Quel est le niveau terminé?	Combien d'années d'études avez-vous terminé?
	0. Non 1. Oui	0. Non 1. Oui	1. École maternelle 2. Primaire 3. Secondaire 4. Étude supérieur 5. No école	
	01			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

[À répondre par les mères ou les soignants d'enfants survivants nés au cours des cinq dernières années (âgés de 0 à 59 mois)]

[illegible]

[À répondre par les mères ou les soignants d'enfants survivants nés au cours des cinq dernières années (âgés de 0 à 59 mois)]

[illegible]

[Toute les femmes du ménage âgée de 15 à 49 ans]

[illegible]

[Toute les femmes du ménage âgée de 15 à 49 ans]

7

Toute mère ou gardienne du ménage avec un enfant de moins de 24 mois

[illegible]

D. LOGEMENTS, INFRASTRUCTURES & ACTIFS DU MÉNAGE

D1. Quel type de toit a votre maison? [Vérifiez avec le code de la qualité du toit]														Ecrivez le code du toit ici:														Km		Min	
D2.1 Quelle est la principale source d'eau potable pour les membres de votre ménage?																															
		Code de Source		Distance		Quand fonctionne (sources)?																									
				Km Min		DONNE UNE REPONSE POUR CHAQUE MOIS; 0 = NON; 1 = OUI																									
						<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> JanvFevrMarAvrMaiJuiJuilAoutSeptOctNovDec </div>																									
Primaire																															
Secondaire																															

D2.2 Quel est le principal contrainst auquel votre ménage est confronté pour accéder au primaire source d'eau potable? 1 = Longue distance 2 = Sources inadéquates 3 = Coûts élevés 4 = Insécurité 5 = Pas de problème 6 = Long file d'attente 7 = Autre (préciser)														<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>															
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D6. Quelle est la principale méthode d'élimination des déchets solides pour ce ménage? (Une seule code)														<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>																0.Aucune		1.Poubelles de Saut ouvert		2.Poubelles de Saut fermé		3.Fosse		4. Tas		5.Brûler		6.Autres (précisez)	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	----------------------------	--	---------------------------	--	---------	--	--------	--	----------	--	----------------------	--

D3. Quelle est la principale source d'éclairage pour ce ménage? (Cochez une seule réponse)														<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>																0.Aucun éclairage		1. Électricité (Privée)		1. Électricité (Publique)		2.Groupe électrogène		3. Lampe à pétrole		Herbe/Bois		6. Bougies		7. Torche		8. Energie Solaire		9. Autre [Specifier]	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------	--	-------------------------	--	---------------------------	--	----------------------	--	--------------------	--	------------	--	------------	--	-----------	--	--------------------	--	----------------------	--

D4. Queltype de latrine/toilet utilisé votre ménage ? (Cochez une seule réponse)														<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>																1. Latrines à ciel ouvert		2. Latrines à double fosse		3. Latrines surélevées		4.Latrine forée		5. Chasse d'eau		6. Latrine en brouse		7. Latrine au fosse arabe	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------	--	----------------------------	--	------------------------	--	-----------------	--	-----------------	--	----------------------	--	---------------------------	--

D5. A partir d'ici, combien de minutes/kilometres (aller et retour) faut-il pour atteindre le/la plus proche...? [999 c-à-d pas d'accès]														D5a. École D5e. Hopitales D5c. Poste de Santé D5d. Centre de Santé D5e. Transport publique D5f. Access de credit/financier D5g.Marché local de prod. Alim.																Km		Min	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	-----	--

D7. Est-ce que le ménage ou un membre du ménage possède un des biens suivants ? ? (rempir toutes les reponses)														D7.3 Combien avez-vous payé au total dans les derniers 12 mois?																	
D7.1. ID du bien														D7.2. # BIENS																	
101. Véhicule à moteur (voiture, camionnette, camion)																															
102. Moto / pousse-pousse à moteur																															
103. Vélo																															
104. Bateau/ bateau au moteur/pirogue motorise/pirogue																															
107. Télévision / antenne parabolique																															
108. Radio / transistor																															
109. Telephone portable																															
110. Tablet/ ordinateur																															
111. Lit																															
112. Couverture																															
113. Matelas																															
114. Moustiquaire																															
115. Marmites																															
116. Cruche d'eau avec couvercle																															
117. Table																															
118. Lampe/Torche/Lampe de porche																															
119.Tortunette/charette																															

E. DEPENSE DES BIENS NON ALIMENTAIRE

E1.1		E1.2	E1.3
	MENTIONNER LE NOM DE LA PERIODE RAPPORTEE CI-DESSOUS	Au cours de la dernière [PÉRIODE] avez-vous acheté l'un des éléments suivants? 1. Oui 0. Non	Combien avez-vous payé au total?
			FRANC
SEMAINE			
101	Charbon de bois		
102	Bois de chauffage		
103	Paraffine / kérosène		
104	Pille		
105	Cigarettes ou tabac		
106	Dépenses de téléphone mobile (frais et recharge)		
108	Eau		
109	Savon		
110	Autre depense(Precisie)		
MOIS			
111	Cosmétique		
112	Salons de coiffure et de beauté		
113	Médicaments		
114	Guérisseur traditionnel		
115	Les frais médicaux		
116	Frais et dépenses scolaires		
117	Objet classique		
110	Savon		

E2.1		E2.2	E2.3	E2.4	E2.5	E2.6
	MENTIONNER LE NOM DE LA PERIODE RAPPORTEE CI-DESSOUS	Au cours de [la période], avez-vous acheté l'un des éléments suivants? 1. Oui 0. Non	Combien avez-vous payé au total?	Combien avez-vous payé en total pour les dépenses scolaires dans les dernières 12 mois?	Combien avez-vous payé en total pour les frais de santé dans les derineres 12 mois?	Combien avez-vous payé en total pour la taxation nationale dans les derineres 12 mois?
			FRANC	FRANC	FRANC	FRANC
MOIS						
118	Pneus, tubes, pièces de rechange					
119	Location de terrains					
120	Location de Maison					
121	Coût toilettes					
122	Électricité					
117	Dépenses de téléphone mobile (frais et recharge)					
118	Enveloppes					
123	Balais, brosses					
DERNIERS 12 MOIS						
124	Vêtements					
125	Chaussures					
126	lunettes					
127	Couteau, cuillère, fourchette, cuillère de tranquillisation					
128	Balais, brosses					
129	décorations Maison					
130	Oreillers					

F. CONSOMMATION ALIMENTAIRE

F. CONSOMMATION ALIMENTAIRE				ALIMENTAIRE CONSOMMÉE PENDANT LES SEPT DERNIERS JOURS												
F1.1		F1.2	F1.3	F1.4a	F1.4b	F1.5	F1.6a	F1.6b	F1.7a	F1.7b	F1.8a	F1.8b	F1.9a	F1.9b	F1.10a	F1.10b
I D A L I M E N T	INSCRIRE LES ALIMENTS CONSOMMÉS PAR TOUS LES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES SEPT DERNIERS JOURS	Avez-vous mangé [ALIMENT] dans les sept derniers jours?	Pendant combien de jours, les aliments suivants ont- ils été consommés au cours des 7 derniers jours ? [1 à 7 JOURS]	Quel est la quantité de [ALIMENT] que vous avez achetée?	Combien avez vous payé au total?	Parmi les [ALIMENTS] que vous avez achetés, quelle est la quantité que vous avez consommée ?	Combien de [ALIMENT] avez- vous reçu gratuitement et consommé?	Combien de [ALIMENT] avez-vous reçu dans le cadre d'un projet conditionnel et consommé?	Combien de [ALIMENT] avez-vous consommé provenant de votre propre production ?	Combien de [ALIMENT] stocké depuis 7 jours, avez- vous consommé ?						
		1. Oui 0. Non>> ALIMENT SUIVANT		[VOIR LES CODES DES UNITES]		[VOIR LES CODES DES UNITES]	[FOOD ne doit pas faire partie de tout projet conditionnelle]	[Nourriture contre travail, Nourriture contre une formation, ou tout autre projet]								
	Groupe d'aliments			Quantité	UNITÉ	FRANC	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ
Céréales																
101	Mil															
102	Blé															
103	Maïs (en épi)															
104	Riz															
105	Farine de blé															
106	Farine de maïs															
107	Farine de mil															
108	Macaroni															
109	Sorgho															
110	Pain															
111	Biscuits / Gâteaux / Pâtisseries															
Racines et tubercules blancs																
112	Pommes de terre blanches															
113	Manioc															
114	Patates douces blanches															
115	Tas															
Viande et poisson																
116	Viande															

F. CONSOMMATION ALIMENTAIRE

F. CONSOMMATION ALIMENTAIRE				ALIMENTAIRE CONSOMMÉE PENDANT LES SEPT DERNIERS JOURS												
F1.1		F1.2	F1.3	F1.4a	F1.4b	F1.5	F1.6a	F1.6b	F1.7a	F1.7b	F1.8a	F1.8b	F1.9a	F1.9b	F1.10a	F1.10b
I D A L I M E N T	INSCRIRE LES ALIMENTS CONSOMMEES PAR TOUS LES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES SEPT DERNIERS JOURS	Avez-vous mangé [ALIMENT] dans les sept derniers jours?	Pendant combien de jours, les aliments suivants ont- ils été consommés au cours des 7 derniers jours ? [1 à 7 JOURS]	Quel est la quantité de [ALIMENT] que vous avez achetée?	Combien avez vous payé au total?	Parmi les [ALIMENTS] que vous avez achetés, quelle est la quantité que vous avez consommée ?	Combien de [ALIMENT] avez- vous reçu gratuitement et consommé?	Combien de [ALIMENT] avez-vous reçu dans le cadre d'un projet conditionnel et consommé?	Combien de [ALIMENT] avez-vous consommé provenant de votre propre production ?	Combien de [ALIMENT] stocké depuis 7 jours, avez- vous consommé ?						
		1. Oui 0. Non>> ALIMENT SUIVANT		[VOIR LES CODES DES UNITES]		[VOIR LES CODES DES UNITES]	[FOOD ne doit pas faire partie de tout projet conditionnelle]	[Nourriture contre travail, Nourriture contre une formation, ou tout autre projet]								
	Groupe d'aliments			Quantité	UNITÉ	FRANC	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ
117	Poulets et volailles															
118	Poissonn															
Lait et œufs																
119	Lait en poudre															
120	Lait liquid															
121	Yaout															
122	Fromage															
Huiles et graisses																
122	Beurre															
123	Huile de cuisson															
Fruits																
124	Banane locale															
125	Oranges															
126	Mangue															
127	Citron															
128	Avocad															
129	Pastèque															
130	Papai															

F. CONSOMMATION ALIMENTAIRE

F. CONSOMMATION ALIMENTAIRE				ALIMENTAIRE CONSOMMÉE PENDANT LES SEPT DERNIERS JOURS												
F1.1		F1.2	F1.3	ACHETÉ			GRATUITEMENT				PRODUCTION PROPRE		STOCKE			
				F1.4a	F1.4b	F1.5	F1.6a	F1.6b	F1.7a	F1.7b	F1.8a	F1.8b	F1.9a	F1.9b	F1.10a	F1.10b
I D A L I M E N T	INSCRIRE LES ALIMENTS CONSOMMEES PAR TOUS LES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES SEPT DERNIERS JOURS	Avez-vous mangé [ALIMENT] dans les sept derniers jours? 1. Oui 0. Non>> ALIMENT SUIVANT	Pendant combien de jours, les aliments suivants ont- ils été consommés au cours des 7 derniers jours ? [1 à 7 JOURS]	Quel est la quantité de [ALIMENT] que vous avez achetée? [VOIR LES CODES DES UNITES]	Combien avez vous payé au total?	Parmi les [ALIMENTS] que vous avez achetés, quelle est la quantité que vous avez consommée ? [VOIR LES CODES DES UNITES]	Combien de [ALIMENT] avez- vous reçu gratuitement et consommé? [FOOD ne doit pas faire partie de tout projet conditionnelle]	Combien de [ALIMENT] avez-vous reçu dans le cadre d'un projet conditionnel et consommé? [Nourriture contre travail, Nourriture contre une formation, ou tout autre projet]	Combien de [ALIMENT] avez-vous consommé provenant de votre propre production ?	Combien de [ALIMENT] stocké depuis 7 jours, avez- vous consommé ?						
	Groupe d'aliments			Quantité	UNITÉ	FRANC	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ
131	Maracuja															
132	Guayave															
133	Courge															
134	Ananas															
135	Autres fruits															
Légumes																
136	Arachides															
137	Haricots															
138																
139	Niébé															
140	Cacahuètes															
141	Carottes															
142	Patates douces oranges															
143	Manioc jaune															
144	Oignons															
145	Les tomates fraîches															
146	Feuilles de patates															
147	Tomates															
148	Amarant															

F. CONSOMMATION ALIMENTAIRE

F. CONSOMMATION ALIMENTAIRE				ALIMENTAIRE CONSOMMÉE PENDANT LES SEPT DERNIERS JOURS												
F1.1		F1.2	F1.3	F1.4a	F1.4b	F1.5	F1.6a	F1.6b	F1.7a	F1.7b	F1.8a	F1.8b	F1.9a	F1.9b	F1.10a	F1.10b
I D A L I M E N T	INSCRIRE LES ALIMENTS CONSOMMÉS PAR TOUS LES MEMBRES DU MENAGE AU COURS DES SEPT DERNIERS JOURS	Avez-vous mangé [ALIMENT] dans les sept derniers jours?	Pendant combien de jours, les aliments suivants ont- ils été consommés au cours des 7 derniers jours ? [1 à 7 JOURS]	Quel est la quantité de [ALIMENT] que vous avez achetée?		Combien avez vous payé au total?	Parmi les [ALIMENTS] que vous avez achetés, quelle est la quantité que vous avez consommée ?		Combien de [ALIMENT] avez- vous reçu gratuitement et consommé?		Combien de [ALIMENT] avez-vous reçu dans le cadre d'un projet conditionnel et consommé?		Combien de [ALIMENT] avez-vous consommé provenant de votre propre production ?		Combien de [ALIMENT] stocké depuis 7 jours, avez- vous consommé ?	
		1. Oui 0. Non>> ALIMENT SUIVANT		[VOIR LES CODES DES UNITES]			[VOIR LES CODES DES UNITES]		[FOOD ne doit pas faire partie de tout projet conditionnelle]		[Nourriture contre travail, Nourriture contre une formation, ou tout autre projet]					
	Groupe d'aliments			Quantité	UNITÉ	FRANC	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ	Quantité	UNITÉ
149	Choux															
150	Feuilles de courge															
151	Epinar															
152	Laitue verte foncée															
Sucre et miel																
153	Sucre															
154	Miel naturel															
155	Halwa															
156	Épices (poivre, piment ..)															
Café et thé																
157	Café															
158	Thé															
Eau et boissons																
159	Boissons locales															
160	Boissons sucrés															

G. SCORE DE LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE

	G1	G2
F O O D I D		Au cours de la semaine écoulée (7 jours), combien de jours avez-vous consommé [ALIMENT] dans votre ménage? SI NON COMSOMER METTRE 0.
	GROUPE D'ALIMENTS	
101	Céréales et grains: riz, pâtes, pain / gâteau et / ou des beignets, le sorgho, le mil, le maïs, le fonio. Les racines et tubercules: pomme de terre, igname, manioc, patates douces blanches, taro et / ou d'autres tubercules	
102	Légumineuses / noix: haricots, niébé, arachides, lentilles, noix, soja, pois d'Angole et / ou d'autres noix	
103	Légumes oranges (légumes riches en vitamine A): la carotte, le poivron rouge, la citrouille, la patate douce orange. Légumes à feuilles vertes: les épinards, le brocoli, l'amarante et / ou d'autres feuilles vert foncé, les feuilles de manioc. Autres légumes: oignons, tomates, concombre, radis, haricots verts, petits pois, laitue, etc	
104	Fruits orange (des fruits riches en vitamine A): mangue, papaye, abricot, pêche. Autres fruits: banane, pomme, citron, mandarine	
105	Viande: chèvre, bœuf, poulet, (la viande en grandes quantités et non pas comme un condiment). Foie, reins, coeur et / ou d'autres abats. Poissons / mollusques: poissons, y compris le thon en conserve, escargot, et / ou autres fruits de mer (poisson en grande quantité et non en tant que condiment). Oeufs	
106	Lait et autres produits laitiers: lait frais/ fermenté, yaourt, fromage, autres produits laitiers frais (Exclure la margarine / beurre ou de petites quantités de lait pour le thé / café)	
107	Huile / graisse / beurre: huile végétale, huile de palme, beurre de karité, margarine, autres graisses / huiles	
108	Sucre, ou sucrerie: sucre, miel, confiture, gâteaux, bonbons, biscuits, pâtisseries, gâteaux et autres (Boissons sucrées)	
109	Condiments / Épices: thé, café / cacao, sel, ail, épices, levure / poudre à pâte, lanwin, tomates / sauce, viande ou poisson comme condiment, condiments y compris petites quantités de lait dans le café et le thé.	

H. L'ÉCHELLE DE L'INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE BASÉE SUR LES EXPÉRIENCES

Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur vos habitudes alimentaires. Y-a-t-il eu, au cours de 12 derniers MOIS, des moments lors desquels _____?

H1. Vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez été inquiet(s) de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources?

0 Non
1 Oui
98 NSP
99 Refus

H2. Toujours en pensant aux derniers 12 MOIS, y-a-t-il eu des moments lors desquels vous-même ou d'autres membres de votre ménage n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources?

0 Non
1 Oui
98 NSP
99 Refus

H3. Vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources?

0 Non
1 Oui
98 NSP
99 Refus

H4. Vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?

0 Non
1 Oui
98 NSP
99 Refus

H5. Toujours en pensant aux derniers 12 MOIS, y-a-t-il eu des moments lors desquels vous-même ou d'autres membres de votre ménage avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?

0 Non
1 Oui
98 NSP
99 Refus

H6. Votre foyer n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources?

0 Non
1 Oui
98 NSP
99 Refus

H7. Vous avez eu faim mais vous n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?

0 Non
1 Oui
98 NSP
99 Refus

H8. Vous avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources?

0 Non
1 Oui
98 NSP
99 Refus

I. STRATÉGIES D'ADAPTATION

I1. Code id de la stratégie	I2. Nombre de jours sur les sept derniers qui vous avez: :
	[de 0 à 7;]
101 Consommer des aliments moins préférés et moins chers	
102 Emprunter de la nourriture, ou dépendre de l'aide d'un parent	
103 Acheter de la nourriture à crédit	
104 Rassembler les aliments sauvages, ou chasser	
105 Le Troc	
106 Consommer les stocks de semences qui seront utilisés pour la saison prochaine	
107 Envoyer un membre du ménage ailleurs	
108 Quemander pour se nourrir	
109 Portion limitée pour les repas	
110 Vivre Contre Travail (VCT)	
111 Diminuer le nombre de repas par jour	
112 Passer un jour entier sans manger	
113 Vendre des actifs	
114 Recolte precece	
115 Ventre anticipé de recolte	

Z. Résilience subjective

Nous voulons vous poser des questions sur ce qui se passerait si une crue extrême affectait votre communauté dans un avenir proche. En termes de crue extrême, nous voulons dire une crue susceptible d'affecter votre ménage, votre logement, vos champs, ou vos ressources

Z1 Capacité de préparation	Si une crue extrême avait lieu, quelle est la probabilité que votre ménage soit bien préparé en avance?	1) Extrêmement probable ; 2) Probable ; 3) Improbable ; 4) Extrêmement improbable
Z2. Capacité de récupération	Si une crue extrême avait lieu, quelle est la probabilité que votre ménage puisse récupérer complètement durant les 6 mois suivants?	1) Extrêmement probable ; 2) Probable ; 3) Improbable ; 4) Extrêmement improbable
Z3. Capacité d'adaptation	Si des inondations extrêmes deviennent plus fréquentes, quelle est la probabilité que votre ménage puisse changer ses sources de revenus et / ou moyens de subsistance, si nécessaire	1) Extrêmement probable ; 2) Probable ; 3) Improbable ; 4) Extrêmement improbable
Z7. Pensez à la dernière crue extrême qui a affecté votre ménage. Avez-vous reçu des informations pour vous avertir à l'avance ?	1) Non ; 2) Oui ; 3) Je ne sais pas/pas affecté par des crues récemment	

Nous voulons vous poser des questions sur ce qui se passerait si une sécheresse extrême affectait votre communauté dans un avenir proche. En termes de sécheresse extrême, nous voulons dire une sécheresse susceptible d'affecter votre ménage, votre logement, vos champs, ou vos ressources

Z4. Capacité de préparation	Si une sécheresse extrême avait lieu, quelle est la probabilité que votre ménage soit bien préparé en avance?	1) Extrêmement probable ; 2) Probable ; 3) Improbable ; 4) Extrêmement improbable
Z5. Capacité de récupération	Si une sécheresse extrême avait lieu, quelle est la probabilité que votre ménage puisse récupérer complètement durant les 6 mois après la fin de la sécheresse?	1) Extrêmement probable ; 2) Probable ; 3) Improbable ; 4) Extrêmement improbable
Z6. Capacité d'adaptation	Si des sécheresses extrêmes deviennent plus fréquentes, quelle est la probabilité que votre ménage puisse changer ses sources de revenus et / ou moyens de subsistance, si nécessaire?	1) Extrêmement probable ; 2) Probable ; 3) Improbable ; 4) Extrêmement improbable
Z8. Pensez à la dernière sécheresse extrême qui a affecté votre ménage. Avez-vous reçu des informations pour vous avertir à l'avance ?	1) Non ; 2) Oui ; 3) Je ne sais pas/pas affecté par des crues récemment	

S. RÉSEAUX SOCIAUX ET CHOCS

S1.1 Pouvez-vous me dire dans combien d'associations vous êtes membre et si vous pouvez compter sur elles en cas de besoin ? <input type="text"/>	S1.2 Sur combien vous pouvez compter en cas de besoin <input type="text"/>
---	--

S1.3 Pensez-vous que vous pouvez compter sur vos proches en cas de besoins? [Par exemple, envoyer un membre de ménage vivre avec des parents] 0. Non 1. Oui	<input type="text"/>
---	----------------------

S1.4 Parlons maintenant de vos traditions et de vos groupes sociaux en relation avec les ressources de ce village. Les groupes LOCAUX TRADITIONNELS / PERSONNALISÉS ou COMMUNIQUÉS (NON GOUVERNEMENTAUX) ont-ils élaboré des règles qui réglementent votre utilisation de l'eau et des terres pour l'agriculture et / ou les pâturages? 1. Oui 0. Non 999. Ne sait pas
--

S1.5 Pensez-vous que les communautés d'aide reçues des organisations internationales en général dans ce domaine ont été distribuées? [écrivez-vous les code correspondant]		
1	De manière égale et transparente	
2	D'une manière qui favorise certains individus au sein de votre communauté	
3	Dans une certaine mesure, favoriser certains groupes	
97	N/A	
998	Refus de répondre	
999	Ne sait pas ou ne peut pas dire	

U. CHOCS

[POSER LES QUESTIONS SUIVANTES AU CHEF DU MENAGE - LE PÉRIODE DE RÉFÉRENCE EST 12 MOIS]

U1. Code du choc		U2. Dans les derniers 12 mois, avez-vous ou un membre de votre ménage, connu [CHOC]? 0. Non >> CHOC SUIVANT 1. Oui	U3. Pouvez-vous estimer la perte totale que vous avez subi? FRANC	U4. Qu'est-ce que votre ménage fait face à ce[CHOC] pour essayer de retrouver votre ancien niveau de bien-être? Utiliser les codes de stratégies d'adaptation sur la page CODE.
101	Inondation			
102	Sécheresse			
103	Pathologies végétales			
104	Mort du bétail			
105	Faillite d'entreprise			
106	Hausse du prix des produits			
107	Prix élevés des intrants			
108	Grave pénurie d'eau			
109	Mauvaises récoltes			
110	Perte de terres			
111	Accident			
112	Maladie grave			
113	Affrontements			
114	Décès du principal soutien de la famille			
115	Incapacité de rembourser un prêt			
116	Déplacement			
117	Orage			
118	Dégâts aux productions stockées			
119	La perte d'emploi / pas de salaire			
120	Crise communautaire / politique			
121	Incendie			
122	Mauvaise saison de pêche			
123	Perte d'engins de pêche			
124	Autres (précisez)			

V. EXPOSITION DU MÉNAGE AU PILLAGE ET AU CIBLAGE PAR DES GROUPES ARMÉS

V1. Maintenant, je veux que vous réfléchissiez au cours de la dernière année.	
Est-ce que vous-même ou un membre de votre ménage a été victime de l'un des événements suivants [les douze derniers mois]? Étiez-vous (avez) [1 = Oui, 0 = Non]	
1	Vous ne vous sentez pas sécurisé dans votre maison?
2	Avez-vous des biens volés?
3	Menace de violence ou de mort?
4	Expulsé de la terre?
5	Accès refusé aux terres agricoles ou aux pâturages que vous aviez utilisés auparavant?
6	Témoigné de la violence?
7	Blessé dans le conflit?
8	Blessé ou tué en conflit?

V2. Laquelle des affirmations suivantes est la plus proche de votre opinion?			
Choisir Affirmation 1 ou Affirmation 2.			
[Sondez la force de l'opinion: Etes-vous d'accord ou tout à fait d'accord?]			
V2.a Affirmation 1: L'utilisation de la violence n'est pas justifiée dans la politique Congolaise (RDC?)		V2.b Affirmation 2: Dans ce pays, il est parfois nécessaire de faire usage de la violence pour une bonne cause	
En désaccord avec Affirmation 1 [Ne pas lire]		En désaccord avec Affirmation 2 [Ne pas lire]	
Ne sait pas [Ne pas lire]		Ne sait pas [Ne pas lire]	
1. Tout à fait d'accord avec Affirmation 1		1. D'accord avec Affirmation 2	
2. D'accord avec Affirmation 1		2. Tout à fait d'accord avec Affirmation 2	

V3. Des conflits liés à l'accès à la terre ont eu lieu dans ce domaine. Au cours des douze derniers mois, avez-vous été impliqués ou témoin de types suivants des conflit? [1=Oui; 0=Non]	
1	Tout conflit sérieux terrestre
2	Le conflit a entraîné une violence physique
3	Conflit intercommunautaire

V. EXPOSITION DU MÉNAGE AU PILLAGE ET AU CIBLAGE PAR DES GROUPES ARMÉS

V4. Si vous-même avez été impliqué dans un ou plusieurs conflits fonciers, de quelle nature de ce coonflict? [1=Oui; 0=Non]

1	Sur les limites de parcelle	
2	Sur l'utilisation des terres	
3	Sur un autre problème	

K1. :La perception générale de la performance du gouvernement et des institutions publiques, de la participation du public, de la sécurité, du bien-être, etc.**K1.1 Dans quelle mesure les membres de cette communauté peuvent-ils influencer le secteur public pour fournir de meilleurs services locaux?**

1. Dans une grande mesure
2. Dans une certaine mesure
3. Dans une petite mesure
4. Pas du tout
99. Ne sais pas

K1.2 le processus actuel de prise de décisions dans votre communauté est :

1. Sur la base d'un commun accord entre tous les hommes et les femmes
2. Basé sur un commun accord mais avec une moindre participation des femmes
3. Sur la base de la participation, mais sans accord
4. Conduit par l'élite ou le chef
99. Ne sais pas

K1.3 Les règles OFFICIELLES LOCALES (GOUVERNEMENTALES) réglementent votre utilisation de l'eau et des terres pour l'agriculture et/ou les pâturages?

1. Oui
0. Non
999. Ne sait pas

K1.4 Est-ce que ces règlements sont connus et appliqués,?

1. Oui
0. Non
999. Ne sait pas

K2. Bien-être subjectif**K2.1 Au cours des deux dernières semaines ...**

- 0 A aucun moment.
- 1 Une partie du temps
- 2 Moins que la moitié du temps
- 3 Plus que la moitié du temps
- 4 La plupart du temps
- 5 Tout le temps

101. Je me suis senti joyeux et de bonne humeur

102. Je me suis senti calme et détendu

103. Je me suis senti actif et vigoureux

104. Je me suis réveillé fraîche et reposée

105. Ma vie quotidienne a été remplie de choses qui m'intéressent

K2.2 En général, comment décririez-vous: vos propres conditions de vie?

[Lire les réponses dans l'ordre inverse, vous devez reporter]

1	Très mauvais	
2	Assez mauvais	
3	Ni bon ni mauvais	
4	Assez bien	
5	Très bien	
997	Refus de répondre	
999	Ne sais pas ou ne peut pas dire	

K2.3 Pensez-vous en arrière 12 mois, vos conditions de vie ont été

[Lire les réponses dans l'ordre inverse, reportez-vous le code]

1	Mieux que maintenant	
2	Même qualité	
3	Pire que maintenant	
999	Je ne sais pas	

CONCERNE TOUS LES MEMBRES DU MENAGE

ID CODE;
REPORT THE
ID CODE
FROM MOD E

M: LES ENTREPRISES FAMILIALES

M1.1 Au cours des 12 derniers mois, est ce que un membre de votre ménage a exploité une entreprise lucrative (non agricole) qui produit des biens ou des services.?

[Entreprises pourraient inclure, par exemple, la fabrication de briques, ou de charbon de bois; maçonnerie; le bois de chauffage de vente; la métallurgie; couture; les travaux de réparation, la transformation alimentaire, le petit commerce, la vente ou le commerce alimentaire, etc.]

M2.1	
LIST DES ENTREPRISE	Quel a été votre revenu net au cours des 12 derniers mois? FRANC
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

N. CREDIT

	N.1	N.2	N.3
C O D E D E C R E D I T	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous ou quelqu'un de votre ménage emprunté, demandé ou obtenu de l'argent de personne ou institution? 0. Non 1. Oui	Combien avez-vous obtenu? FRANC	Avez-vous un débit passé (plus de 12 mois) que vous avez encore à payer? Montant (FRANC)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

O1. TRANSFERTS REÇUS

		Cash Transfer		En Nature Transfers	
		O1.2 Au cours des 12 derniers mois un membre de votre ménage a-t-il reçu de l'argent de l'une des sources suivantes? 0. Non >> PROCHAIN TRANSFERT 1. Oui >> O1.3	O1.3. Quelle est la valeur totale du transfert reçu de ce programme au cours des 12 derniers mois? FRANC	O1.4. Au cours des 12 derniers mois est-ce qu'un membre de votre ménage a reçu un transfert en nature de l'un des programmes suivants? 0. Non >> PROCHAIN TRANSFERT 1. Oui >> O1.5	O1.5. Quelle est la valeur totale du transfert reçu de ce programme au cours des 12 derniers mois? FRANC
Transferts formels					
101	Aide alimentaire d'urgence				
102	Bon alimentaire				
103	Nourriture contre l'éducation				
104	Nourriture contre travail				
105	Argent contre travail				
106	Transfert monétaire inconditionnel				
107	Semences et outils				
108	Bétail				
Transferts informels					
109	Autres dons en espèce				
110	Cadeau de grains ou d'aliments				
111	Travail libre				
112	L'utilisation gratuite de bœufs, charrue ou animaux de travail				
113	Don de bétail de la communauté				
114	Dons de restes de nourriture préparée				
115	Dons de nourritures à l'occasion d'événements/cérémonies religieux				
116	Nourriture, argent, dons en nature de la belle famille				
117	Contribution de la Communauté - en espèce ou en nature - pour un objectif spécifique				
118	Traite temporaire, prêts de bétail				
119	Dot				
120	Contribution du clan - espèce ou en nature - dans un but spécifique				
121	Les envois de fonds				
122	Héritage				

O2. TRANSFERTS EMIS

O2.1 Au cours des 12 derniers mois, est-ce-qu'un membre de votre ménage a fait un don à des personnes qui ne vivent pas dans votre ménage ou à des institutions (par exemple, les parents qui vivent ailleurs, le soutien à un enfant, des amis, des voisins, des mosquée/églises, ...)?

0. NO >> MODULE SUIVANT

1. YES >> O2.2

O2.2	O2.3	O2.4	O2.5
Est-ce que votre ménage a également envoyé une aide à [destinataire] en argent? 1. Oui 0. Non	Combien ont été les transferts en total? FRANC	Est-ce que votre ménage a également envoyé une aide à [destinataire] sous la forme de nourriture ou d'autres biens dans les 12 derniers mois? 1. Oui 0. Non (MODULE SUIVANT)	Quelle est sa valeur approximative? FRANC

DUCTION AGRICOLE - DERNIERE SAISON DE RECOLTE

P1. Avez-vous, vous ou un membre de votre ménage, été impliqué dans toute activité agricole au cours des 12 derniers mois?

0. Non >> MODULE SUIVANT 1. Oui>> P2

P2. Si vous possédez un terrain, avez-vous un titre de propriété pour le terrain?

1 = Oui

0 = Non

997 = Refus de répondre

999 = Ne sais pas ou ne peut pas dire

P3. Comment pouvons-nous décrire votre accès au terrain que vous avez utilisé principalement?

1	Terrain de propriété utilisé
2	Louer un terrain privé utilisé
3	Utiliser les champs communautaire
4	Utiliser les terres publiques / gouvernementales
5	Utiliser des terres privées appartenant à un parent / ami
6	Squatter
97	N/A
998	Refus de répondre
999	Ne sait pas ou ne peut pas dire

P4. Quelle était la superficie plantée totale au cours des 12 derniers mois?

1. Hectars

2. Mètre carrés

Unité

Superficie

P5. Quelle était Quel est le total des terres disponibles? au cours des 12 derniers mois?

1. Hectars

2. Mètre carrés

Unité

Superficie

P4a. Avez-vous reçu des engrais gratuitement auprès d'une organisation nationale/internationale?

1. Oui

0. Non

P4b. Avez-vous reçu des pesticides gratuitement auprès d'une organisation nationale/internationale?

1. Oui

0. Non

P5. Avez-vous reçu une formation en cette techniques agricoles?

[Plus d'un choix, répondez oui (1) ou non (0)]

101. Production de semence

102. Fertilization

103. Semis en ligne

104. Sarclage

105. Entretien

106. La bour

107. Recolte

108. Traitement

109. Post-recolte.

UTILISATION ET VENTE DES RECOLTES

P6	P7		P8	P9	P10	P11
Crop CODE [Voir codes] Écrire seulement les crops.	Combien avez-vous récolté de [PRODUCTION] pendant les 12 derniers mois en kg?		Combien avez-vous vendu de [CROP] durant les 12 derniers mois en KG?	Combien de [CROP] récoltés durant les 12 derniers mois ont été donnés à titre de remboursement au total en KG?	Combien de [CROP] récoltés durant les 12 derniers mois ont été consommés par le ménage au total en KG?	Combien de [CROP] récoltés durant les 12 derniers mois ont été stocké? (par exemple pour l'alimentation animale)?
	Quantité	FRANC				

Q. BÉTAIL & PECHE

Q1 Avez-vous ou quelqu'un de votre ménage possédé du bétail? 0. Non > Q2 1. Oui >>Q1.2			
Q1.2		Q1.3	Q1.4
CODE DE BÉTAIL	CODE DE BÉTAIL	Combien de [bétail] votre ménage possède-t-il aujourd'hui (présent à la ferme ou à l'extérieur)? 0 >> Betail suivant	Quel est la valeur de [bétail] aujourd'hui?
		NOMBRE	FRANC
201	Bovins		
202	Caprins/Ovins		
203	Vollailes		
204	Lapins		
205	Cobaye		
206	Autre _____		

Q2 un membre du ménage a-t-il été engagé dans la pêche? 0. Non >Q3.1 1. Oui >>Q2.1		
Q2.1	Q2.2	
NOM DE POISSON	Combien de poissons avez-vous vendu?	
	KG	FRANC
201. Tilapia		
202. Bambala		
203. Kibonde		
204. Hondwe		
205. Katendere/Kabambali		
206. Autres		

Q3.1		Q3.2a	Q3.2b	Q3
REEMPLIR LA COLONNE R3.1 D'ABORD PUIS POSER LES QUESTIONS SEULEMENT POUR LES PRODUITS FABRIQUES PAR LES MANAGES.		Combien avez-vous vendu du [PRODUIT] produites durant les 12 derniers mois? [VOIR CODES DES UNITES]		Quelle était la valeur totale des ventes de [PRODUIT] dans les 12 derniers mois? Estimer aussi la valeur du paiement en nature
		QUANTITÉ	UNITE	FRANC
301	LAIT DE VACHE			
302	LAIT DE CHEVRE			
303	ŒUFS			
304	FORMAGE			
305	YAOURT			
305	BEURRE			
306	VIANDE			
307	MIEL			
308	PEAUX DE VACHE			
309	AUTRE (SPECIFIEZ)			

Q5. Avez-vous reçu gratuitement de l'insémination artificielle pour le vaches de quelque organisation national/internationale? [répondez oui (1) ou non (0)]	
Q6. Avez-vous reçu gratuitement des vaccinations pour votre betail de quelque organisation national/internationale? [répondez oui (1) ou non (0)]	

Q4. Avez-vous reçu un formation en ..? [répondez oui (1) ou non (0) aux codes]

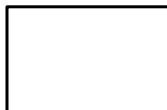
Elevage		Pêche	
101. Prophylaxie		101. Pêche etang	
102. Alimentation des animaux		102. Pêche responsable	
103. Constrution maison d'animaux		103. Cons. de prod. de pêche	
104. Technoque de castration		104. Etang piscicol	
105. Technique d'ecornage		105. Production et alimentation	
106. Technique de beccage		106. Entretien des etang	

R. INTRANTS AGRICOLES ET ACTIFS PRODUCTIFS

R1.1 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous, vous ou un membre de votre ménage, utilisé des intrants agricoles ?

Oui 1 >> R2.1

Non 0 >> MODULE SUIVANT



R1.2		R1.3	R1.4	R1.5
CODE	POSER D'ABORD LA QUESTION P2.2 POUR CHAQUE INTRANT, ENSUITE POSER LA QUESTIONNE P2.5 UNIQUEMENT POUR LES INTRANTS UTILISES.	Au cours des 12 derniers mois avez-vous utilisé [INTRANT/ ACTIF]? 0 Non 1 Oui	Au cours des 12 derniers mois avez-vous acheté [INTRANT/ ACTIF]? 0 Non 1 Oui	Pour combien avez-vous acheté INTRANT / ACTIF] si vous l' avez acheté dans les 7 derniers mois? FRANC
201	Charrette			
202	Charrue			
203	Engrais inorganiques			
204	Engrais organiques			
205	Enrobage des semences			
206	Faucille			
207	Semence de milieu			
208	Hache			
209	Herbicides			
210	Houe			
211	Insecticides			
212	Insémination artificielle			
213	Marteau			
214	Meule			
215	Pelle			
216	Lime			
217	Bêche			
218	Semences locales achetées			
219	Service vétérinaire			
220	Stockage des semences / Sacs			
221	Système d'irrigation			
222	Tracteur			
223	Transport des cultures			

CODES DES CULTURES	
101	Riz
102	Blé
103	Mil
104	Sorgho
105	Maïs
106	Manioc
107	Pomme de terre
108	Patate douce
109	Ignames
110	Haricots
111	lentilles
112	Pois
113	soja
114	Chou
115	Autres légumes à feuilles
116	Laitue
117	Tomate
118	Fruits (banane, pastèque, oranges)
119	Oignon
120	Niébé
121	Poivre
122	Sesame
123	Autre (précisez)

CODES DES UNITES	
1	Pièce/fois/units/paire de chaussures
2	Gramme
3	Kilogramme
4	Litre
5	Once
6	Verre de lait (75 grammes)

CODES GENERAUX	
0	Non
1	Oui
99	Je ne sais pas
98	Non Applicable / Non disponible

CODES DES MENAGES	
1	Chef de ménage
2	Epoux (se)
3	Fils ou fille
4	Beau-fils/ belle-fille
5	Père ou mère
6	Beau-père / belle-mère
7	Frère / sœur
8	Demi-sœur/demi-frère
9	Petit (e) fils / fille
10	Grand-parent
11	Neveu / nièce
12	Cousin
13	Pas de lien de parenté

CODE DE SOURCE D'EAU	
101	Les vendeurs d'eau
102	Camion eau / service camion-citerne
103	Maison voisine
104	Extérieur privé standpipe / robinet
105	Bornes-fontaines
106	Eau avec pompe
107	Eau sans pompe
108	Source sans menage
109	Source a menage
110	Rivière, lac, étang
111	Eaux de pluie
112	Autres

CODES DE MESURE DES TERRES	
1	Mètre carré
2	Hectare
3	Kilomètre carré
4	Autre (précisez)

CODE PUOR LE MATÉRIEL DE TOIT	
1	Rosseau
2	Tôle ondulée
3	Bache
4	Chaume
5	Tuille
6	Autre (PRÉCISER)

CODES DE STRATEGIES D'ADAPTATION	
1	Mangez moins de nourriture (petites portions)
2	Collecter des produits en brousse et les vendre pour acheter de la nourriture
3	Collecter les fruits sauvages pour la nourriture
4	Chasser (gazelle, dik dik etc)
5	Vente de bois de chauffage
6	Vente de Charbon
7	Dépendre de l'artisanat
8	Travailler pour acheter de la nourriture
9	Former une coopérative avec d'autres producteurs
10	Produire et vendre des fourrages
11	Préserver et stocker de la nourriture pour le ménage
12	Adopter un nouveau moyen d'existence
13	Louer animaux (ânes, chameaux)
14	Vendre du bétail
15	Louer des terres
16	Vendre des terres
17	Migrer vers les zones urbaines pour trouver du travail
18	Travailler dans les services et le commerce
19	Migrer vers un pays voisin
20	Compter sur l'aide alimentaire
21	Comptez sur les programmes de nourriture contre travail, de cash contre travail, de transferts monétaires
22	Compter sur l'aide de parents et amis
23	Envoyer les enfants travailler
24	Retirer les enfants de l'école
25	Envoyer les enfants à l'école
26	Autre (précisez)

CODES ASSERTATION1
1. Vitamine, supplément de minéraux ou médicament
2. Eau sucrée, aromatisée, jus de fruit, thé ou infusion
3. SRO
4. Lait en boîte/ en poudre/ lait frais ou préparation liquide pour bébé
5. Eau plate
6. Autre liquide
7. Aliments solides ou semi solides
8. Lait maternel

CODES ASSERTATION2
1. Céréales, racines et tubercules
2. Arachides et autres légumineuses
3. Produits laitiers
4. Viandes, volailles, poissons.....
5. Œufs
6. Mangue, papaye, carotte /patate douce à chaire rouge
7. Autres fruits et légumes

CODES ASSERTATION3
1. Lait artificiel
2. Bouillie
3. Plat familial
4. Tisane
5. Eau
6. Biscuits
7. Boissons sucrées