

**REPOBLIKAN'I MADAGASIKARA**  
**Tanindrazana – Fahafahana – Fandrosoana**  
**RÉSEAU « OBSERVATOIRES RURAUX » MADAGASIKARA 2007**

<b>OPÉRATEUR :</b>		<b>OBSERVATOIRE :</b>																																	
J1 – Nom de l'enquêteur _____		J3 – Nom du superviseur : _____																																	
J2 – Opérateur de saisie : _____		J4 – Nom du village : _____																																	
		J42 – Nom de la Commune : _____																																	
<b>J5. CODE IDENTIFICATION 2007</b>		<b>J12. Si J06=2, Quel est le numéro de code 2006 du ménage remplacé ?</b>																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>																	
N° Village _____ N° du ménage _____		<b>J04. Ménage enquêté en 2004 ?</b> <input type="checkbox"/> <b>J05. Ménage enquêté en 2005 ?</b> <input type="checkbox"/> <b>1. Oui</b> <b>J06. Ménage enquêté en 2006 ?</b> <input type="checkbox"/> <b>2. Non</b> <b>J20. Si J06 =1, le chef de ménage a-t-il changé ?</b> <input type="checkbox"/>																																	
<b>J.14 Date de l'entrevue</b>		<b>4. Lassitude</b> <b>5. Pas le temps</b> <b>6. Peur due aux rumeurs</b> <b>7. Fusion des ménages</b> <b>8. Autre</b> <b>9. Ménage remplacé</b>																																	
<b>J14A</b> _____ <b>J14B</b> _____ <b>J14C</b> _____		<b>J10. Qui a répondu au questionnaire ?</b> _____																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>										<b>J11. Qualité de l'enquête</b> <b>1. Bonne</b> <b>2. Moyenne</b> <b>3. Mauvaise</b> _____																									
<b>QUESTIONS GENERALES (G)</b>																																			
<b>G1. D'après vous, l'administration fonctionne :</b> 1. Bien, avec efficacité 2. Plus ou moins bien 3. Mal 4. NSP		_____																																	
<b>G2. Depuis l'année dernière (2006-07), le fonctionnement des services publics s'est :</b> 1. Amélioré 2. Identique 3. Dégradé 4. NSP		_____																																	
<b>G22. Sécurité (police, gendarmerie)</b> _____		G22 _____																																	
<b>G23. Santé (hôpitaux, centres de santé de base...)</b> _____		G23 _____																																	
<b>G24. Education (EF1, EF2, Technique...)</b> _____		G24 _____																																	
<b>G25. Infrastructure (route, marché...)</b> _____		G25 _____																																	
<b>G27. Service foncier</b> _____		G27 _____																																	
<b>G21. Administration générale</b> _____		G21 _____																																	
<b>G26. Autre</b> _____		G26 _____																																	
<b>G3. Avez-vous été victime de la corruption des fonctionnaires au cours de l'année écoulée (2006-2007) (au moins un membre de votre ménage)</b> 1. Oui 2. Non 3. NSP <b>Si 2 ou 3, passez à G4</b>		_____																																	
<b>G3a. Si Oui, dans quel domaine (principal) ?</b> 1. Administration générale 2. Sécurité 3. Santé 4. Education 5. Infrastructure 7. Foncier 6. Autre _____		_____																																	
<b>G3b. Quel est le montant total que votre ménage a dû payer pour la corruption au cours de l'année ?</b> _____  Ar		_____  Ar 000																																	
<b>G4. D'après vous, au cours de l'année écoulée (2006-07), la corruption est :</b> 1. En baisse 2. Stable 3. En hausse 4. NSP		_____																																	
<b>G4A. Au quotidien (petite corruption)</b> _____		_____																																	
<b>G4B. Au sommet de l'Etat (grande corruption)</b> _____		_____																																	
<b>G5. L'insécurité (2006-2007)</b>																																			
<b>G51. Avez-vous des problèmes d'insécurité en 2006-2007 ?</b> 1. Oui 2. Non (Si Oui, complétez le tableau)		_____																																	
<b>G521. Manifestation</b>		<b>G522. Lieux de</b>																																	
		<b>1. Oui 2. Non</b>																																	
		<b>G53. Les raisons de l'insécurité</b>																																	
1	Vol de cultures (sur pieds ou stock) ou acte de sabotage perpétré sur les cultures (sur pieds ou stock)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">votre village</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">votre ménage</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>	votre village				votre ménage				01. Insuffisance d'agents de sécurité publique (gendarmes...)																								
votre village																																			
votre ménage																																			
2	Vol d'équipements domestiques	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">votre village</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">votre ménage</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>	votre village				votre ménage				02. Poste de garde trop loin du village																								
votre village																																			
votre ménage																																			
3	Vol de moyens de production	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">votre village</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">votre ménage</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>	votre village				votre ménage				03. Les agents de sécurité publique manquent de moyens																								
votre village																																			
votre ménage																																			
4	Vol de boeufs ou acte de sabotage ou de diversion se manifestant par le massacre d'une ou de quelques bêtes volées	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">votre village</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">votre ménage</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>	votre village				votre ménage				04. Des agents de sécurité publique sont corrompus																								
votre village																																			
votre ménage																																			
5	Vol d'autres animaux d'élevage	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">votre village</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">votre ménage</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>	votre village				votre ménage				05. Le tribunal est corrompu																								
votre village																																			
votre ménage																																			
6	Viol, violence, meurtre, acte engendrant la terreur	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">votre village</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">votre ménage</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>	votre village				votre ménage				06. Des agents de l'Etat (autres que agents de sécurité) sont corrompus																								
votre village																																			
votre ménage																																			
7	Autre _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">votre village</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 25%;">votre ménage</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> </table>	votre village				votre ménage				07. Mesure de sanction insuffisante pour les coupables																								
votre village																																			
votre ménage																																			
				08. Manque de solidarité de la population locale, jalousie																															
				09. Les gens sont contraints de voler car ils sont démunis																															
				10. Les gens sont paresseux																															
				11. Us et coutume (Convention, litige entre 2 clans...)																															
				12. Autre _____																															
				13. Abus de pouvoir _____																															
<b>G6. Civisme et vie en société (2006-2007)</b>																																			
Dans le cadre de la vie en société, à quelle autorité ou responsable vous vous êtes adressés de votre plein gré, au cours de l'année écoulée (2006-07) ?		_____																																	
<b>G61. Dans quel contexte ?</b> 1. Sauvegarde et renforcement de l'Etat de droit (lutte contre la corruption et l'insécurité...) 2. Conflits et problèmes sociaux 3. Préservation des biens sociaux existants (environnement, infrastructures...) 4. Préservation des biens privés 5. Amélioration de la vie en communauté (conditions de vie) 6. Amélioration de la qualité des biens sociaux (Centre de Santé de Base, éducation) 7. Autre _____ 8. Pas de contact		G61 _____																																	
<b>G62. A quel niveau ?</b> 1. Fokontany 2. Commune 3. District 4. Service public d'investigation et d'appui (Bianco...) 5. Organisme de développement 6. Par le média 7. Collaboration avec les forces de l'ordre 8. Autre _____		G62 _____																																	
<b>G63. Quel accueil avez-vous reçu ?</b> 1. Aimablement 2. Indifférent 3. Mauvais 4. Autre _____		G63 _____																																	
<b>G64. Avez-vous obtenu satisfaction ou votre problème a-t-il pu être résolu ?</b> 1. Oui 2. Non		G64 _____																																	

MODULE MÉNAGE (M)	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
<b>M1. Nom des personnes du ménage (écrire verticalement)</b>															
<b>M2a. Statut de résidence</b> 1. Réside toujours dans le ménage 2. N'est plus résident dans le ménage 3. N'était pas encore résident dans le ménage l'année dernière 4. Nouveau ménage 5. Individu fantôme 6. Ménage récupéré (enquêté avant la campagne 2006) <b>Si M2a=1 ou 4, passez à M4</b>	<input type="checkbox"/>														
<b>M2b. Si M2a=2, raison de sortie ?</b> 1. Décès 2. Mariage 3. Divorce 4. Migration 5. Autre	<input type="checkbox"/>														
<b>M2d. Si M2a=3, raison d'entrée ?</b> 1. Naissance 2. Mariage 3. Migration 4. Retour dans la famille 5. Autre	<input type="checkbox"/>														
<b>M4. Sexe</b> 1. Homme 2. Femme	<input type="checkbox"/>														
<b>M5. Age</b> (Indiquer les années révolues)	<input type="text"/>														
<b>M11. Avez-vous un acte de naissance ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>														
<b>M12. Avez-vous une carte d'identité nationale ?</b> (Individus ayant 18 ans et plus) 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>														
<b>M6. Lien de parenté / Relation avec le chef de ménage</b> (voir Manuel de l'enquêteur)	<input type="text"/>														
<b>IDP. Identifiant du père</b>	<input type="text"/>														
<b>IDM. Identifiant de la mère</b>	<input type="text"/>														
<b>M7. Situation de famille</b> 1. Célibataire 2. Marié(e) 3. Union libre 4. Divorcé(e), séparé(e) 5. Veuf/Veuve 6. Femme dont le mari est polygame	<input type="checkbox"/>														
<b>S1a. Savez-vous lire ?</b> 1. Oui 2. Se débrouille 3. Non	<input type="checkbox"/>														
<b>S1b. Savez-vous écrire ?</b> 1. Oui 2. Se débrouille 3. Non	<input type="checkbox"/>														
<b>S1c. Etes-vous passé dans un centre d'alphabétisation ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>														
<b>S2. Avez-vous été à l'école ?</b> 1. Oui 2. Non <b>Si Non, passez à S5</b>	<input type="checkbox"/>														
<b>S3a. Quelle est la dernière classe suivie ?</b> (en nombre d'études avec succès)	<input type="text"/>														
<b>S3b. Diplôme le plus élevé obtenu ?</b> 1. Rien 2. CEPE 3. BEPC 4. BAC +	<input type="text"/>														
<b>SCO1. Avez-vous fait la rentrée 2006-2007 ?</b> 1. Oui 2. Non <b>Si Non, passez à S5</b>	<input type="checkbox"/>														
<b>SCO2. Si Oui, en quelle classe ?</b>	<input type="text"/>														
<b>SCO3. Avez-vous achevé votre année scolaire 2006-2007 ?</b> 1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>														
<b>SCO4. Si Non, à quel mois avez-vous abandonné ?</b>	<input type="text"/>														
<b>SCO5. Vous étiez en quelle classe durant l'année scolaire 2005-2006 ?</b>	<input type="text"/>														
<b>S5. Pourquoi avez-vous arrêté vos études ou n'avez-vous pas été à l'école ?</b> (voir Manuel de l'enquêteur)	<input type="text"/>														

ACTIVITES PRINCIPALES (A) (2006-2007)	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15
<b>A1. Quelle est votre activité principale ?</b> (voir code dans le <i>Manuel de l'enquêteur</i> )	<input type="text"/>														
<b>A11. Si A1 = 00, pourquoi ?</b> 1. Ressource suffisante 2. Interdiction de travailler 3. Avoir la flemme 4. Handicap physique ou mental 5. Problème de santé 6. Problème d'emploi 7. Trop jeune / Trop vieux	<input type="text"/>														
<b>A12. Si A1 ≠ 00, qui décide la pratique de cette activité ?</b> 1. Moi-même 2. Autrui 3. Décision conjointe	<input type="text"/>														
<b>A3a. Pour cette activité, gagnez-vous de l'argent ?</b> 1. Oui 2. Non Si Non : Passez à A4a	<input type="text"/>														
<b>A3c. Combien de mois dans l'année exercez-vous cette activité rémunérée ?</b>	<input type="text"/>														
<b>A3b. Combien avez-vous gagné par mois ?</b> (Ar 000)	<input type="text"/>														
<b>A3d. Qui gère les ressources de cette activité ?</b> 1. Moi-même 2. Autrui 3. Gestion conjointe	<input type="text"/>														
<b>A4a. Avez-vous travaillé avec le système VCT/ACT ?</b> 1. Oui 2. Non Si Non : Passez à AS	<input type="text"/>														
<b>A4b. Si Oui, combien avez-vous gagné cette année</b> (2006-07) (Ar 000)	<input type="text"/>														

**AUTRES ACTIVITES (AS) (2006-2007)**

AS1. Codes Activités	AS2. Qui dans le ménage pratique cette activité ?	AS4. Combien de semaines dans l'année pratiquez-vous cette activité ?	AS3. Pour cette activité, combien gagnez-vous par semaine ? (Ariary)	AS6. Effectuez-vous un déplacement pour cette activité ? 1. Oui 2. Non	AS7. Lieu ? (code District)	AS8. Qui décide de votre pratique de cette activité ?	AS9. Qui gère :		Code AS8 / AS9
							AS9a. Les recettes	AS9b. La production	
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. Moi-même 2. Autrui 3. Conjointement
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**MODULE HABITAT (H)**

H4. Approvisionnement en eau	H5. Type d'aisance	H7. Mode d'éclairage	MODULE INDICATEUR DE CONFORT (V)
1. Citerne 2. Eau courante dans la cour 3. Pompe publique 4. Puits aménagé (ciment, magarelle...) 5. Puits non aménagé (trou d'eau) 6. Source 7. Cours d'eau	8. Impluvium 9. Autre <input type="text"/>	1. Electricité 2. Pétrole 3. Bougie 4. Suif 5. Feu de bois 6. Autre <input type="text"/>	V1. Chaise V2. Lit V3. Table V4. Machine à coudre V5. Radio / Radio-K7 / Lecteur VCD / DVD V6. Fauteuil V7. Bicyclette (+ moto) V8. Télévision V9. Téléphone

## MODULE FONCIER (FR)

### Parcelles de riz

**FR11a.** Combien de parcelles le ménage possède-t-il ? (2006-07)

**FR11b.** Combien de parcelles avez-vous cultivé ? (2006-07)

### Parcelles d'autres cultures que le riz

**FR12a.** Combien de parcelles le ménage possède-t-il ? (2006-07)

**FR12b.** Combien de parcelles avez-vous cultivé ? (2006-07)

### FR21. Avez-vous cédé des parcelles en 2006-2007 ?

1. Oui 2. Non    **Si Non : Passez à FR22**

FR21a Type de parcelle	FR21b Localisation	FR21c Mode de cession	FR21d Durée de la session	FR21g Montant (Ariary)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Code "Type de parcelle"** : 1. Rizière 2. Champs 3. Terrain boisé 4. Culture pérenne (plantation) 5. Autre \_\_\_\_\_

**Code "Localisation"** : 1. Plaine 2. Tanety 3. Bas-fonds 4. Baiboho 5. Autre \_\_\_\_\_

**Code "Cession"** : 01. Vente 02. Manque de main d'oeuvre 03. Héritage 04. Ensablement 05. Privation d'eau 06. Litige foncier  
07. Mise en métayage ou fermage 08. Mise en gage 09. Prêt 10. Jachère 11. Pâturage 12. Autre \_\_\_\_\_ 13. Fin du contrat  
14. Problème de santé 15. Héritage tournant 16. Echange ou troc 17. Manque de fonds d'exploitation 18. Insécurité

**Code "Durée de la cession"** : 1. Une récolte 2. Une année 3. Plusieurs années 4. Définitive 5. Indéterminée 6. Autre \_\_\_\_\_

### FR22. Avez-vous acquis des parcelles en 2006-2007 ?

1. Oui 2. Non    **Si Non : Passez à FR14**

FR23a Type de parcelle	FR23b Localisation	FR23c Mode d'acquisition	FR23d Durée de la session	FR23g Montant (Ariary)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Code "Type de parcelle"** : 1. Rizière 2. Champs 3. Terrain boisé 4. Culture pérenne (plantation) 5. Autre \_\_\_\_\_

**Code "Localisation"** : 1. Plaine 2. Tanety 3. Bas-fonds 4. Baiboho 5. Autre \_\_\_\_\_

**Code "Acquisition"** : 01. Achat 02. Héritage 03. Héritage tournant 04. Don 05. Appropriation par l'angady 06. Récupération d'une terre gagée  
07. Métayage ou fermage 08. Prêt 09. Autre raison \_\_\_\_\_ 10. Echange ou troc

**Code "Durée de l'acquisition"** : 1. Une récolte 2. Une année 3. Plusieurs années 4. Définitive 5. Indéterminée 6. Autre \_\_\_\_\_

### FR14. Avez-vous des problèmes sur la propriété foncière ?

1. Pas de problème 2. Litige foncier

3. Pas de terre 4. Manque de terre 5. Problème de sécurité foncière (pas de titre) 6. Autre \_\_\_\_\_

## MODULE CATACLYSME ET CATASTROPHE (CC)

CC1. FACTEURS DEGATS	1. Oui 2. Non	Dans les champs							Durant le stockage				
		CC1a1 Logement	CC1a3 Elevage	CC1a4 Ménage	CCC1 Riz	CCC2 Maïs	CCC3 Manioc	CCC4 Patate douce	CCS1 Riz	CCS2 Maïs	CCS3 Manioc	CCS4 Patate douce	
1. Cyclone	<input type="text"/>												
2. Inondation	<input type="text"/>												
3. Sécheresse	<input type="text"/>												
4. Grêle	<input type="text"/>												
5. Epidémie	<input type="text"/>												
6. Criquet	<input type="text"/>												
7. Incendie / Feu / Foudre	<input type="text"/>												
8. Autre	<input type="text"/>												

### Code "amplitude de dégâts" :

Sur le logement, les cultures, l'élevage : 1. Rien 2. Un peu 3. Beaucoup 4. Destruction totale / Anéanti(es)  
Sur le ménage : 1. Aucun 2. Blessure / Maladie 3. Décès / Porté disparu 4. Manque de vivre / N'a pas mangé

## DEGATS SUR LES CULTURES (DEG)

DEG1. Avez-vous constaté des dégâts sur vos cultures ?	Cultures DEG_lig	Code Cultures	Dégâts dans les champs						Dégâts pendant le stockage														
			DEG A1	DEG A2	DEG A3	DEG A4	DEG A5	DEG A6	DEG A7	DEG A8	DEG A9	DEG A10	DEG A11	DEG A12									
			Hommes	Rats	Troupeau	Autres insectes	Oiseaux	Autres	Hommes	Rats	Troupeau	Autres insectes	Oiseaux	Autres									
1. Oui 2. Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Si Non : Passez à R	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Code "amplitude de dégâts" :** 1. Rien 2. Un peu 3. Beaucoup 4. Récolte anéantie

## MODULE RIZ (R)

R1a. En 2006-2007, avez-vous cultivé du riz et/ou avez-vous cédé une ou des parcelles à un autre ménage qui les a utilisées ? 1. Oui 2. Non

Si Oui, complétez le tableau

### RIZIERES POSSEDEES ET / OU CULTIVEES

N°	R1			R4	R6	R7	R10	R11	R11a et R11b		R14	R13	R24	R30	R40	R23											
	Superficie								Mode de faire valoir	Quelle quantité de paddy avez-vous reçu ou cédé en métayage ou pour la mise en gage (Si R4=2,3,5,6 ou 9)						Quelle somme d'argent avez-vous reçu ou cédé pour l'utilisation des rizières ? (Si R4=2,3,5 6)	Situation	Irrigation	Problèmes liés à la maîtrise de l'eau		Technique de travail du sol	Technique de culture	Type de semence	Origines des semences	Utilisation d'engrais	Saison principale	Contre-saison
	Nombre	Unité	Ares (approximation)																En kilo de paddy (kg) 2006-2007	Montant pour l'année 2006/2007 (Ar)						Saison 1	Saison 2
01																											
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											

**R4. Code de mode de faire valoir :**

**Le propriétaire exploite:** 1. Direct 9. Mise en gage mais exploitée par le propriétaire

**L'exploitant n'est pas propriétaire :** 2. Prise en location 3. Prise en métayage 4. Prise en prêt gratuit

**Le propriétaire n'exploite pas:** 5. Mise en location 6. Mise en métayage 7. Mise en prêt gratuit 8. Mise en gage 0. Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

**R10. Code Situation:** 2. Bas-fond 3. Tanety 4. Tavy 5. Plaine avec inondation périodique 6. Plaine sans inondation périodique 7. Espace avec retenue d'eau 8. Rizières en escalier

**R11. Code Irrigation :** 1. Canal aménagé 2. Autre irrigation (pompe, cours d'eau, sources...) 3. Sans irrigation mais parcelle horizontale avec diguette 4. Sans irrigation

**R11a et R11b. Problèmes de maîtrise de l'eau** 1. Aucun problème 2. Inondation 3. Manque d'eau 4. Problème de drainage 5. Autre \_\_\_\_\_

**R14. Technique de travail du sol :** 1. Labour par l'angady 2. Labour par la charrue 3. Simple nettoyage (mikaoka) 4. Labour par le tracteur/motoculteur 5. Pas de labour (ex : zéro labour) 6. Piétinage 7. Autre \_\_\_\_\_

**R13. Technique de culture :** 1. Traditionnelle (en foule) 2. SRA 3. SRI 4. Semis direct en poquet 5. Repiquage en ligne simple 6. Semis à la volée 7. Semis direct amélioré excepté le zéro labour 8. Zéro labour

**R24. Type de semence :** 1. Amélioré 2. Traditionnel

**R30. Origine des semences :** 1. Sur dernière récolte 2. Fournies par le propriétaire 3. Auprès des coopératives/organismes de développement 4. Commerçant 5. Autres agriculteurs 6. Autre \_\_\_\_\_  
7. Ministère ou sous la responsabilité directe des autorités

**R40. Utilisation d'engrais :** 1. N'utilise pas 2. Seulement de la fumure ou du compost 3. Seulement de l'engrais chimique 4. Fumure (ou compost) et engrais chimique 5. En pâture  
6. Arrière-effet

**DESTINATION DE LA DISPONIBILITÉ EN RIZ (DC)**

PRODUCTION ET DESTINATION		10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09
		Oct/06	Nov/06	Déc/06	Jan/07	Fév/07	Mars/07	Avr/07	Mai/07	Juin/07	Juil/07	Août/07	Sept/07
DC01	Stock initial et report (par mois)												
DC02	Récoltes												
DC03	Acquisition												
DC04	Don à des personnes ou Association												
DC05	Semences pour la campagne suivante												
DC06	Quantité vendue												
DC07	Quantité donnée au propriétaire terrien												
DC08	Frais de culture (m.o)												
DC09	Quantité autoconsommée												
DC10	Quantité pour remboursement ou gage												
DC12	Autre(s) utilisation(s) ou perte(s)												
DC11	Reste (par mois) et stock à la fin de la période de référence												

**DC2. Avez-vous vendu du riz (ou paddy) ?** 1. Oui 2. Non .....  Si Non, passez à DC3 **DC20**

**Détail des ventes 2006-2007**

	Mois	Quantité	Unité	Quantité (kg)	Forme	Prix unitaire (Ar/kg)	Valeur totale (Ar)	Destination	Vente liée préalablement à un contrat ?
	DC21			DC22	DC23	DC24	DC25	DC26	DC27
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

**Code "Forme"** : 1. Paddy 2. Riz blanc **Code "Destination"** : 1. Vente directe aux ménages du Fokontany 2. Marché de détail du voisinage 3. Commerçant du voisinage  
 4. Collecteurs 5. Marché de la ville 6. Coopérative 7. Autre \_\_\_\_\_ 8. Intermédiaire 9. Vente directe à une entreprise de transformation  
**Contrat préalable** : 1. Pas de contrat 2. Contrat verbal sans garantie 3. Contrat verbal avec garantie 4. Contrat écrit sans garantie 5. Contrat écrit avec garantie

<b>DC3</b>	Avez-vous vendu de son ou de foin ou d'autres sous-produits du riz ?	1. Oui 2. Non	<input type="checkbox"/>	Si Oui (DC3=1), combien avez-vous gagné ?	<b>DC3a</b>	Prix son ? (Ar)	<b>DC3b</b>	Prix foin ? (Ar)	<b>DC3c</b>	Autres sous-produits ? (Ar)



## UTILISATION D'INTRANTS ET ÉVALUATION DES DEPENSES EN INTRANTS (IT)

		ITA		RIZ Utilisation d'engrais / phytosanitaire / autres frais ? 1. Oui 2. Non (Si Non → ITB)			ITB		AUTRES CULTURES Utilisation d'engrais / phytosanitaire / autres frais ? 1. Oui 2. Non (Si Non → MO)				
IT_LIG	Quantité	Unité paysanne	Prix unitaire (Ar)	ITA1	ITA2	IT A6	Quantité	Unité paysanne	Prix unitaire (Ar)	ITB4	ITB5	IT B6	
				Quantité (kg)	Dépenses ou Coût total (Ar)	Fournisseur				Quantité (kg)	Dépenses ou Coût total (Ar)	Fournisseur	
01	NPK												
02	Urée												
03	Autres engrais minéraux												
04	Produits phytosanitaires												
05	Fumure / Compost Non achetés												
06	Fumure / Compost Achetés												
07	Plants non achetés												
08	Plants achetés												
09	Semences non achetées												
10	Semences achetées												
11	Frais de pompage/redevance												
12	Frais de préparation des champs												
13	Autres _____												

**Fournisseurs** : 1. Autre ménage 2. Autoproduction / Autofourniture 3. Etat 4. Entreprise et / ou société commerciale privées 5. Association paysanne  
6. Autres associations / ONG 7. Distributeur ambulancier 8. Commerçant du village 9. Autre \_\_\_\_\_

## MODULE MAIN D'OEUVRE (MO)

RIZ		MO1. Main d'oeuvre salariée (Riz)					MO2. Entraide (Riz)			
		MO11a	MO11. A la journée			A la tâche	MO2. Entraide			
		1. Oui 2. Non	Nombre hommes/jours	Nombre femmes/jours	Salaire 1 homme/jour	Salaire 1 femme/jour	Coût total (Ar)	1. Oui 2. Non	Nombre hommes	Nombre femmes
MO1_LIG	MO11a	MO11b	MO11c	MO11d	MO11e	MO12	MO21	MO22a	MO22b	MO23
1	Travail de la terre									
2	Piétinage Mise en eau									
3	Repiquage, Arrachage Transport plants									
4	Désherbage Sarclage									
5	Récolte									
6	Battage, Séchage, Vannage									
7	Transport (récolte)									

Code cultures		MO3. Main d'oeuvre salariée (Autres cultures)				MO4. Entraide (Autres cultures)				
		MO31a	MO31b	MO31. A la journée		MO32. A la tâche	MO4. Entraide			
		1. Oui 2. Non	Opération	Nombre Hommes/jours	Salaire 1 Homme/jour (Ar)	Coût total (Ar)	1. Oui 2. Non	Opération	Nombre hommes	Nombre femmes
MOC	MO31a	MO31b	MO31c	MO31e	MO32	MO41	MO42	MO43a	MO43b	MO44

**Code Cultures** : Voir Manuel de l'enquêteur

**Code "Opérations"** : 01. Travail de la terre ou labour 02. Semer ou planter 03. Pépinière 04. Repiquage 05. Entretien 06. Récolte 07. Transport  
08. Battage 09. Epluchage (manioc...) 10. Egrenage (maïs, café...) 11. Autre \_\_\_\_\_

**MODULE ÉLEVAGE (EL) en 2006-2007**

**EL.2 Pratiquez-vous l'un de ces types d'élevage ?**

1. Oui 2. Non

Si 2, EL, PE et CIE sont vides

Type d'élevage	1. Oui 2. Non	Nombre à la fin de la période de référence (sept/07)			Femelle reproductrice 2006-2007	Naissance dans l'année 2006-2007	Race améliorée 2006-2007	Achat dans l'année 2006-2007		Autre acquisition 2006-07	Autoconsommat <sup>1</sup> 2006-07	Pertes ou Morts 2006-07	Autres cessions 2006-07	Vente dans l'année 2006-2007	
		Nombre	Coût total (Ar)	Nombre				Coût total (Ar)							
ELE_LIG	ELE_A	ELE_Ba Mâle	ELE_Bb Femelle	ELE_Bc Petits	ELE_B1	ELE_C	ELE_B2	ELE_L1	ELE_L2	ELE_D	ELE_E	ELE_F	ELE_G	ELE_I1	ELE_I2
1 Boeufs de trait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Vaches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Autres boeufs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Porc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Ovins / Caprins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Volailles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**PRODUITS DE L'ÉLEVAGE (PE) en 2006-2007**

**CONSOMMATION INTERMÉDIAIRE POUR L'ÉLEVAGE (CIE) en 2006-2007**

Produits	Code produit	Production dans un mois				Vente dans un mois				Autres destinations	Types de dépenses	CIE1 1. Oui 2. Non	Coût (Ar)	CIE2 Coût dans l'année (Ar)	CIE3. Avez-vous payé en nature le gardiennage et l'entretien des animaux ?  1. Oui 2. Non <i>Si Non, CIE4 est vide</i>	
		Unité	Quantité	Nombre de mois/an	Quantité/mois	Unité	Quantité	Nombre de mois/an	Quantité/mois							Coût total (Ar)
	PE_LIG			PE_A	PE_B			PE_C	PE_D	PE_E	PE_J	2. Salaire (gardiennage...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>CIE4.</b> Si Oui, l'évaluation des dépenses <input type="checkbox"/> (Ar)
Lait	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3. Entretien étable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lait caillé	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4. Nourriture d'animaux et Abreuvoir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Oeufs	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5. Dépenses pour achat ou vente (transport)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Viande	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		6. Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Unité :** Litre (lait, lait caillé) , **Nombre** (oeufs), **Kg** (viande)

**Autres destinations :** 1. Autoconsommation 2. Don gratuit 3. Transformation 4. Reproduction 5. Pertes 6. Troc 7. Autre \_\_\_\_\_



## SA5. ALIMENTS DONNES PAR AUTRUI AU MÉNAGE OU EMPRUNTES OU ACHETES PAR LE MÉNAGE

SA51- Avez-vous reçu des dons d'aliments ou avez-vous aussi emprunté ou acheté des aliments ?

1-Oui

2- Non

Si Oui, complétez le tableau

ALIMENTS	10 Oct 06	11 Nov 06	12 Déc 06	01 Janv 07	02 Fév 07	03 Mar 07	04 Avr 07	05 Mai 07	06 Juin 07	07 Juil 07	08 Août 07	09 Sept 07
<b>SA5a1</b> Riz reçu (don) (kg) (Paddy) <b>SA5a2</b> Emprunté (kg) (Paddy) <b>SA5a3</b> Acheté (kg) <b>SA5a4</b> 1-Riz blanc 2-Paddy <b>SA5a5</b> Prix Ar/kg	<input type="text"/>											
<b>SA5b1</b> Maïs reçu (Kg) (maïs pilé) <b>SA5b2</b> Emprunté (kg) (pilé) <b>SA5b3</b> Acheté (kg) (pilé) <b>SA5b4</b> Prix Ar/kg	<input type="text"/>											
<b>SA5c1</b> Manioc reçu (kg) (séché) <b>SA5c2</b> Emprunté (kg) (séché) <b>SA5c3</b> Acheté (kg) <b>SA5c4</b> 1-Frais 2-Séché <b>SA5c5</b> Prix Ar/kg	<input type="text"/>											
<b>SA5d1</b> Patate douce reçue (kg) (frais) <b>SA5d2</b> Empruntée (kg) (frais) <b>SA5d3</b> Achetée (kg) (frais) <b>SA5d4</b> Prix Ar/kg	<input type="text"/>											
<b>SA5e1</b> Pomme de terre reçue (kg) <b>SA5e2</b> Empruntée (kg) <b>SA5e3</b> Achetée (kg) <b>SA5e4</b> Prix Ar/kg	<input type="text"/>											
<b>SA5f</b> Autre aliment (Code Aliment) <b>SA5f1</b> Autre aliment reçu (kg) <b>SA5f2</b> Emprunté (kg) <b>SA5f3</b> Acheté (kg) <b>SA5f4</b> Prix Ar/kg	<input type="text"/>											

**MODULE DEPENSES ANNUELLES en 2006/2007 (D)**

<b>D1A – Dépenses courantes alimentaires (PPN) en 2006-2007</b>					<b>D1a31</b>	<b>D1a32</b>	<b>D1a1</b>	<b>D1a2</b>
<b>Dépenses courantes alimentaires</b>	Fréquence	Quantité	Unité	Coût total (Ar)	<b>Quantité</b>	<b>Unité</b>	<b>Produit</b>	<b>Montant (Ar)</b>
01 Sucre						g	01	
02 Sel						g	02	
03 Huile alimentaire						cl	03	
04 Poissons, produits de pêche						kg	04	
05 Légumes secs						kg	05	
06 Riz						kg	06	
07 Manioc						kg	07	
08 Patate douce						kg	08	
09 Autres tubercules						kg	09	
10 Maïs						kg	10	
11 Eau							11	
12 Viande						kg	12	
13 Autres PPN aliment. (brèdes, café, épices...)							13	
<b>D1B – Dépenses courantes alimentaires en 2006-2007</b>								
<b>Nom du produit</b>	Fréquence	Quantité	Unité	Coût total (Ar)		<b>Produit</b>	<b>Montant (Ar)</b>	
14 Savon ou lessive						14		
15 Pétrole, bougie, éclairage						15		
16 Cigarettes, tabac, alcool						16		
17 Bois de chauffe ou charbon						17		
18 Autres PPN non alimentaires (pile, allumette...)						18		
19 Dépenses courantes en téléphone (crédits, appel...)						19		
Fréquence : 1. Jour    2. Semaine    3. Deux semaines    4. Mensuelle    5. Deux mois    6. Trois mois    7. Six mois    8. Annuelle								
<b>AUTRES RUBRIQUES DES DEPENSES</b>					<b>Coût total (Ar)</b>		<b>Coût total (Ar)</b>	
<b>D2A.</b> Combien avez-vous dépensé pour les meubles, les articles d'ameublement et le revêtement du sol en 2006 / 2007 ?								
<b>D2B.</b> Combien avez-vous dépensé pour l'habillement, le linge de maison et les bijoux en 2006 / 2007 ?								
<b>D2C.</b> Combien avez-vous dépensé pour l'achat d'ustensiles de cuisine en 2006 / 2007 ?								
<b>D3.</b> Combien avez-vous dépensé pour la santé en 2006 / 2007 ?								
<b>D4.</b> Combien avez-vous dépensé pour les frais d'écolage et de scolarité en 2006 / 2007 ?								
<b>D5.</b> Combien avez-vous dépensé pour l'investissement et les achats de matériels agricoles en 2006 / 2007 ?								
<b>D6.</b> Combien avez-vous dépensé pour la construction ou la réparation de la maison en 2006 / 2007 ?								
<b>D7.</b> Combien avez-vous dépensé pour la construction ou la réparation du tombeau en 2006 / 2007 ?								
<b>D8.</b> Combien avez-vous dépensé pour les cérémonies familiales ou de voisinage en 2006 / 2007 ?								
<b>D9.</b> A combien évaluez-vous vos dépenses annuelles de transport en 2006 / 2007 ?								
<b>D10.</b> Combien avez-vous dépensé pour équiper la maison (radio, radio K7, machine à coudre, bicyclette, téléphone...) en 2006 / 2007 ?								
<b>D11.</b> A combien évaluez-vous vos dépenses pour les loisirs et les distractions en 2006 / 2007 ?								
<b>D12.</b> A combien évaluez-vous vos dépenses administratives (y compris les frais supplémentaires) en 2006 / 2007 ?								
<b>D13.</b> A combien évaluez-vous vos dépenses pour l'église ou les cérémonies religieuses en 2006 / 2007 ?								
<b>D14.</b> A combien évaluez-vous vos dépenses pour le remboursement des dettes, loyer et autres en 2006 / 2007 ?								



## MODULE IMPACT DES PROJETS/PROGRAMMES (CIP)

<b>CIP21. Y a-t-il des Projets de développement ACTUELLEMENT ACTIFS au village ?</b>								[ ]
1. Oui				2. Non (Si Non, passez à CE)				
A. Nom de l'intervenant	B. Secteurs d'activité du Projet	C. Depuis quand est-il actif dans votre commune ? (Année)	D. Votre ménage en est-il un bénéficiaire direct ? 1. Oui 2. Non	E. Jugez-vous le Projet utile pour la Commune ? 1. Non 2. Un peu 3. Beaucoup	F. A votre avis, le Projet a-t-il réussi à améliorer les conditions de vie ? 1. A compliqué la vie 2. N'a rien changé 3. A un peu amélioré 4. A beaucoup changé les choses			
					Fa. Du village ?	FB. De votre ménage ?		

**Secteurs d'activité :** 1. Appui Mairie (conseil, finance, personnel) 2. Construction de bâtiments publics (écoles, centre de santé de base...) 3. Construction de routes/pistes, ponts 4. Construction d'autres infrastructures (ex : eau potable, irrigation) 5. Santé (hors construction centre de santé de base) 6. Education (hors construction des écoles) 7. Formation professionnelle 8. Encadrement paysans/agriculture/élevage 9. Service agricole (intrants, service vétérinaire) 10. Pêche/Pisciculture 11. Forêt/Reboisement/Environnement 12. Industrie / Artisanat 13 Commercialisation et transport 14. Epargne et crédit 15. Sida 16. Culture 17. Protection de la femme/de l'enfant (ex. : orphelinat) 18. Assistance aux personnes handicapées 19. Collecte et diffusion d'information 20. Appui nutritionnel 21. Résolution des problèmes fonciers

### NIVEAU DE VIE (CE)

<b>CE1a.</b> Compte tenu du revenu de votre ménage, vous estimez que : 1. Vous vivez bien 2. Ca va à peu près 3. Ca va mais il faut faire attention 4. Vous vivez difficilement	[ ]	<b>CE5.</b> Quelle est la situation financière actuelle de votre ménage ? 1. Vous arrivez à mettre pas mal d'argent à côté 2. Vous arrivez à mettre un peu d'argent à côté 3. Vous arrivez tout juste à l'équilibre 4. Vous êtes obligés de tirer sur vos réserves 5. Vous êtes obligés de vendre vos biens 6. Vous êtes obligés de travailler plus 7. Vous êtes obligés de vous endetter 8. Vous êtes dans l'embarras, vous attendez des dons	[ ]
<b>CE1b.</b> Quelle est votre situation alimentaire par rapport à l'année dernière ? (quantité) 1. Identique 2. S'améliore 3. Se dégrade 4. Moyen	[ ]		
<b>CE2.</b> Etes-vous satisfaits par rapport aux besoins de votre ménage dans les domaines suivants : 1. Oui 2. Non 3. NSP 4. Non concerné 5. Moyen  CE2A. Alimentaires [ ] [ ] CE2B. Habillement et chaussures [ ] [ ] CE2C. Logement [ ] [ ] CE2D. Santé (médicaments / soins) [ ] [ ] CE2E. Education des enfants [ ] [ ] CE2F. Eau (à boire et pour se laver) [ ] [ ]		<b>CE6.</b> Les revenus de votre ménage sont-ils : 1. Très instable 2. A peu près stables 3. Stables (ex. : salariés mensuels)	[ ]
		<b>CE7.</b> Par rapport à l'année dernière, le niveau de vie s'est : 1. Amélioré 2. Identique 3. Détérioré 4. NSP  CE7A. Pour votre ménage [ ] [ ] CE7B. Pour les ménages du village [ ] [ ]	[ ]

### MODULE VIE ASSOCIATIVE (PB)

	PBa 1. Oui 2. Non	PBb Si Oui, Qui ?	PBc Code Association	PBd Raison	PBe Année d'adhésion	PBf Si Oui, Qui ?	PBg Code Associat°	PBh Raison	PBi Année d'adhésion
1. Association des producteurs	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
2. Association de crédit	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
3. Association d'usagers de l'eau	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
4. Association de dev. socio-éco/que	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
5. Association usagers piste/route	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**CODE RAISON** 01. Pour avoir du crédit 02. Pour la vulgarisation agricole 03. Pour épargner de l'argent 04. Pour acheter des intrants et matériels de production (agriculture, élevage, pêche) 05. Pour vendre les produits à meilleurs prix 06. Comme usager de l'eau 07. Pour stocker des produits (grenier...) 08. Pour apprendre ou formation (métiers/IEC) 09. Autre \_\_\_\_\_

- CODE ASSOCIATION :**
- |  |   |
|--|---|
| <p><b>1. Producteurs</b><br/>                     01. Association de producteurs indépendants<br/>                     02. FIFATA, FITAFA, FERT<br/>                     03. Autres associations comme sportive, politique (Association religieuse non comprise)<br/>                     04. Groupement sous tutelle ou en contrat avec des Projets de développement en partenariat avec l'Etat (PSSA, PSO, FIFAMANOR, PADANE, PHBM...)<br/>                     05. Groupement sous tutelle des Eglises<br/>                     06. Association d'éleveurs (indépendante)<br/>                     11. Groupement sous tutelle ou en contrat avec des Projets/ONG (indépendants) ou divers organismes (SAF-FJKM, OFMATA, CARE, SAHA...)<br/>                     13. Coopératives</p> | <p><b>2. Crédit</b><br/>                     07. CECAM / OTIV, Volamahaso, ADEFI, Tiavo, Fivoy...<br/>                     08. Autres associations de crédit</p> <p><b>3. Usagers de l'eau</b><br/>                     91. Adduction d'eau 92. Irrigation</p> <p><b>4. Développement socio-économique</b><br/>                     10. Association de développement socio-éco/que : IEC, Santé, Nutrition, Education, Environnement...</p> <p><b>5. Usagers de piste/route</b><br/>                     12. Association d'usagers de piste/route</p> |
|--|---|

MODULE EAU (E) ET UTILISATION MOUSTIQUAIRE (UM)								
E1 a- Qui a répondu aux questions de ce module (E et UM) ?				SAN43 – Si oui, lui avez-vous donné à boire ? 1. plus que d'habitude 2. la même quantité 3. un peu moins 4. beaucoup moins 5. non		Enfant1 Enfant2 Enfant3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
E1- Avez- vous entendu parler d'un produit de traitement de l'eau ? 1. oui 2. non				SAN44 – Si oui, lui avez-vous donné à boire : 1 – du liquide préparé à partir d'un SRO ? 2 – du liquide maison recommandé par le gouvernement ? 3. NSP		Enfant1 Enfant2 Enfant3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
E2 – Si Oui, avez-vous déjà utilisé ? 1. oui 2. non				SAN45 – Qu'a-t-on donné pour traiter la diarrhée ? 1. comprimé ou sirop 2. injection intramusculaire 3. intraveineuse 4. remèdes maison / plantes médicinales 5. autres à spécifier _____		Enfant1 Enfant2 Enfant3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
E21 – Si oui, date du dernier emploi ? (mois/année)				SAN46 – Avez-vous recherché des conseils ou traitements pour la diarrhée ? 1. oui 2. non		Enfant1 Enfant2 Enfant3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
E3 – Combien de fois par jour vous lavez-vous les mains en général ?				SAN47 – Si oui, où ? 1. secteur public (CSBI, CSB2, CHD) 2. secteur privé 3. autre source (agent VBC, boutique, guérisseur traditionnel) 4. autre (préciser) _____		Enfant1 Enfant2 Enfant3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
E4 – Où vous lavez-vous habituellement les mains ? 1. dans une pièce de la maison 2. dans la cour 3. sur un lieu public 4. autres (à spécifier) _____				SAN6 – S'il y a des enfants de moins d'1 an) L'enfant a-t-il : 1. oui 2. non 3. NSP 1. un carnet de vaccination ? 2. été vacciné contre la rougeole ? 3. été vacciné du BCG? 5. été vacciné contre la polio ? 6. été vacciné contre DTC + Hep B ?		Enfant1 Enfant2 Enfant3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
E5 – Vous lavez-vous les mains : 1. régulièrement 2. quelquefois 3. jamais 1. avant chaque repas 2. après chaque repas 3. après être allé aux toilettes 4. au départ de la maison 5. au retour à la maison				SAN5 – Décidez-vous d'emmener un enfant sérieusement malade se faire traiter médicalement ? 1. oui 2. non 3. NSP		Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
E6- Pour le lavage des mains, utilisez-vous les éléments suivants ? 1. oui 2. non A- eau propre ou eau du robinet B- savon, cendre ou produit lavant C- cuvette ou autre récipient de lavage				MODULE SANTÉ DE LA MERE AYANT DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS (SANM)				
UM1 – Utilisez-vous une moustiquaire ? 1. oui 2. non				SANM01a – Qui a répondu aux questions de ce module (SANM) ?		Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
UM2 – Si oui, quel type/quelle marque ? 1. imprégnée 2. non imprégnée 3. autre (précisez) :				SANM01 – La dernière grossesse a-t-elle été : 1. désirée 2. attendue pour plus tard 3. vous ne comptiez plus avoir d'enfants ?		Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
MODULE SANTÉ DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS (SAN)								
SAN1a- Qui a répondu aux questions de ce module (SAN) ?	Mère	Enfant1 Enfant2 Enfant3		SANM02 – Si SANM01=2, combien de temps auriez vous voulu attendre ? 1 – Mois 2 – Année 3 – NSP [Si NSP, Nombre (Nb) =1]]		Mère1 Mère2 Mère3	1-Mois 2-Année 3-NSP	Nb
SAN1 –Votre enfant a-t-il eu de la fièvre au cours des 2 dernières semaines ? 1. oui 2. non 3. NSP		Enfant1 Enfant2 Enfant3		SANM03 – A cours de votre dernière grossesse, avez-vous dormi sous moustiquaire ? 1. oui 2. non		Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
SAN2 – Un de vos enfants a-t-il eu de la toux au cours des 2 dernières semaines ? 1. oui 2. non 3. NSP		Enfant1 Enfant2 Enfant3						
SAN3 – Avez-vous demandé conseil ou traitement pour la fièvre ou la toux ? 1. oui 2. non		Enfant1 Enfant2 Enfant3						
SAN31 – Si oui, où ? 1. secteur public (CSBI, CSB2, CHD) 2. secteur privé 3. autre source (agent VBC, boutique, guérisseur traditionnel) 4. autre (préciser) _____		Enfant1 Enfant2 Enfant3						
SAN32 – Des médicaments ont-ils été donnés à votre enfant ? 1. oui 2. non		Enfant1 Enfant2 Enfant3						
SAN4 – Un de vos enfants a-t-il eu de la diarrhée au cours des 2 dernières semaines ? 1. oui 2. non 3. NSP		Enfant1 Enfant2 Enfant3						
SAN41 – Si oui, avez-vous changé le nombre d'allaitements ? 1. oui, réduit 2. oui, augmenté 3. oui, arrêté 4. non 5. enfant sevré		Enfant1 Enfant2 Enfant3						
SAN42 – Si oui, lui avez-vous donné à manger ? 1. plus que d'habitude 2. la même quantité 3. un peu moins 4. beaucoup moins 5. non		Enfant1 Enfant2 Enfant3						

SANM04 – Avez-vous eu recours à la consultation prénatale ? 1. oui 2. non	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM41- Si oui, par qui ? 1. médecin 2. sage-femme, infirmière ou assistant médical 3. accoucheuse traditionnelle. 4. autre (à préciser)	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM05 – A combien de mois de grossesse avez-vous effectué votre 1 <sup>ère</sup> consultation prénatale ?	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM06 – Combien de consultations avez-vous eu au cours de votre dernière grossesse ?	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM07 – Si consultation 2 fois et plus :		
1. Mois de grossesse pour la 2 <sup>ème</sup> consultation	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Mois de grossesse pour la 3 <sup>ème</sup> consultation	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM08 – Avez-vous eu les examens suivants plus d'une fois : 1.oui 2.non 3.NSP		
1. pesée	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. mesure (taille)	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. tension	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. échantillon d'urine	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. sang	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. traitement de fer, acide folique (FAF)	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. traitement contre le paludisme	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. traitement de déparasitage	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9. vitamine A	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM09 – Avez-vous été vacciné contre le tétanos lors de la dernière grossesse ? 1. oui 2.non 3.NSP	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM91 – Si oui, combien d'injections ?	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM92 – Avez-vous été vacciné contre le tétanos avant cette grossesse ? 1. oui 2.non 3.NSP	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM10 – Signes de complications de grossesse ? 1. oui 2.non 3.NSP	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM10A – Si oui, savez vous où aller en cas de complication ? 1. oui 2.non	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SANM11 – Où avez-vous accouché ? 1. secteur public (CSBI, CSB2, CHD 2. secteur privé 3. A la maison 4. autre (préciser)	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM12 – Qui vous a assisté lors de l'accouchement ? 1. médecin 2. sage-femme, infirmière, assistant médical 3. accoucheuse traditionnelle. 4. parent/amis 5. autres (à préciser)	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM13 – Avez-vous fait un examen post-natal ? 1. oui 2.non	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM13A – Si oui, où ? 1. secteur public (CSBI, CSB2, CHDI, CHD 2) 2. secteur privé 3. à la maison 4. autre (préciser)	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM13B – A l'accouchement, l'enfant était-il : 1. vivant ? 2. mort né ?	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM14- Avez-vous allaité votre dernier enfant ? 1. oui 2. non	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM14A – Si oui, le 1 <sup>er</sup> allaitement au sein après la naissance a eu lieu : 1. immédiatement 2. moins d'1 h 3. moins de 24 h 4. quelques jours	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM15 – L'enfant a-t-il pris autre chose que le lait avant l'allaitement au sein ? 1. oui 2. non	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM15A – Si oui, quoi ? 1. autre lait 2. eau 3. eau sucrée 4. infusions calmantes pour coliques 5. solution d'eau salée / sucrée 6. jus de fruit 7. préparation artificielle pour bébé 8. thé/infusion 9. miel 0. autre	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM16 – A quel âge a-t-on ajouté l'eau dans l'alimentation du bébé ? (en semaines de vie)	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM16A – A quel âge a-t-on ajouté d'autres aliments dans l'alimentation du bébé ? (en semaines de vie)	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
SANM17 – Disposez vous d'un carnet de santé maternelle ? 1. oui 2. non	Mère1 Mère2 Mère3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>MODULE INFORMATIONS (INF)</b>		
INF1 a- Qui a répondu aux questions ?		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
INF1 – De quel canal préférez-vous recevoir de l'information sur les sujets relatifs à :		1 <input type="checkbox"/>
1. l'éducation		2 <input type="checkbox"/>
2. la santé générale		3 <input type="checkbox"/>
3. la santé maternelle/infantile		4 <input type="checkbox"/>
4. la contraception		5 <input type="checkbox"/>
5. problème domestique		6 <input type="checkbox"/>
6. problème foncier		7 <input type="checkbox"/>
7. aspect juridique		
1. fokontany 2. commune (mairie)		
3. police, gendarmerie, tribunal		
4. réseau religieux, églises/temple		
5. leaders traditionnels 6. agents de santé		
7. enseignants 8. agents communautaires		
9. radio 10. TV, journal		
11. autres (spécifier) _____		