

QUESTIONNAIRE MÉNAGE
Zones Urbaines

SECTION 0 : INDENTIFICATION DU MÉNAGE

S0Q01	Province	
S0Q02	Département (arrondissement pour la ville de N'Djamena)	
S0Q03	Sous-préfecture (quartier pour la ville de N'Djamena)	
S0Q04	Canton : _____	
S0Q05	Village/quartier : _____	
S0Q06	Carré (pour les centres urbains)	
S0Q07	Date de l'enquête	
S0Q08	Nom et prénom du Chef de ménage _____	
S0Q09a	Numéros de téléphone du Chef de ménage	
S0Q09b	Numéro de téléphone d'un autre membre du ménage ou d'un voisin	
S0Q09c	Nom et prénoms de cet autre membre du ménage ou du voisin _____	

SECTION 1 : COMPOSITION DU MÉNAGE

S1Q01	Combien de personnes vivent habituellement au sein de votre ménage ?	
S1Q02	Votre ménage fait partie d'une des catégories suivantes ? Réfugié, Déplacé, Retourné, demandeurs d'asile, rapatriés, migrants économiques. <i>1 = Oui 2 = Non (aller à S1Q04)</i>	
S1Q03	Depuis combien de temps ?	
S1Q04	Parmi ces personnes, combien sont de sexe féminin ?	
S1Q05	Parmi ces personnes, combien sont de sexe masculin ?	
S1Q06	Parmi les personnes de votre ménage, combien ont moins de 10 ans ?	
S1Q07	Parmi les personnes de votre ménage, combien ont 10 ans ou plus (- de 18)?	
S1Q08	Parmi les personnes de votre ménage, combien avait un travail en début d'année (janvier-février) ?	



S1Q009	Parmi ces personnes de votre ménage, combien ont un travail actuellement (juin)?	
S1Q10	Combien de personnes membres du ménage contribuaient aux dépenses du ménage en début d'année (janvier-février) ?	
S1Q11	Combien de personnes membres du ménage contribuent actuellement (mai)?	
S1Q12	Parmi les personnes de votre ménage, il y a combien d'enfants de moins de 5 ans ?	
S1Q13	Parmi les personnes de votre ménage, il y a combien de filles (moins de 18 ans) et femmes (18 ans et plus) ?	Filles Femmes
S1Q14	Parmi les personnes de votre ménage, il y a combien de femmes enceintes ou allaitantes ?	
S1Q15	Il y a quelqu'un dans votre ménage qui souffre de maladies chroniques ? 1 = Oui 2 = Non (aller à S1Q17)	
S1Q16	Il/elle souffre de quel type de maladie chronique ? 1 = Malnutrition 2 = Diabète 3 = Tuberculose 4 = Cancer 5 = Hypertension 6 = Affections respiratoires chronique 7 = Maladies cardiovasculaires 8 = Autre	
S1Q17	Il y a quelqu'un dans votre ménage des personnes vivantes avec handicap ? 1 = Oui 2 = Non (aller à S1Q19)	
S1Q18	Il/elle vit avec quel type de handicap ? 1 = Physique 2 = Mental 3 = Auditif 4 = Visuel	
S1Q19	Il y a dans votre ménage des personnes âgées (> 65 ans) ? 1 = Oui 2 = Non (aller à S2Q01)	

SECTION 2 : INFORMATION SUR LE CHEF DU MÉNAGE

S2Q01	Sexe du Chef de ménage 1 = Masculin 2 = Féminin	
S2Q02	Age du Chef de ménage (en année révolue)	



S2Q03	Quel est le niveau d'instruction du chef de ménage ? <i>1 = Aucun</i> <i>2 = Primaire</i> <i>3 = Secondaire</i> <i>4 = Supérieur</i>	
S2Q04	Quelle est la catégorie socio-professionnelle du chef de ménage ? <i>0 = Inactif → S2Q07</i> <i>1 = Ouvrier qualifié</i> <i>2 = Ouvrier non qualifié</i> <i>3 = Cadre moyen</i> <i>4 = Cadre supérieur</i> <i>5 = Patron / entrepreneur formel</i> <i>6 = Autre ?</i>	
S2Q06	Quel est le secteur d'activité du chef de ménage ? <i>1 = Agriculture (y compris élevage et pêche) ; 2 = Administration publique ; 3 = Commerce ; 4 = Transport ; 5 = Restauration/hôtellerie ; 6 = Industrie ; 7 = Autre service.</i>	
S2Q07	Avez-vous un revenu régulier depuis le début de l'année <i>1 = Oui, constant ; 2 = Oui, en augmentation ; 3 = Oui, mais en diminution ; 4 = Non, aucun revenu.</i> <i>(Cela inclus le revenu tiré par les autres membres qui subviennent aux besoins du ménage)</i>	
S2Q08	À quelle fréquence recevez-vous ce revenu ? <i>0 = Irrégulière</i> <i>1 = Journalière</i> <i>2 = Hebdomadaire</i> <i>3 = Quinzaine</i> <i>4 = Mensuelle</i> <i>5 = Trimestrielle</i> <i>6 = Semestrielle</i> <i>7 = Annuelle</i>	
S2Q09	À combien se situait votre revenu hebdomadaire en moyenne en début d'année (janvier-février) ? <i>1 = Moins de 5.000</i> <i>2 = 5.000 - 10.000</i> <i>3 = 10.000 - 20.000</i> <i>4 = 20.000 - 30.000</i> <i>5 = 30.000 - 40.000</i> <i>6 = 40.000 - 50.000</i> <i>7 = 50.000 - 60.000</i> <i>8 = 60.000 - 70.000</i> <i>9 = 70.000 et plus</i>	
S2Q10	À combien se situait votre revenu hebdomadaire en moyenne actuellement (mai) ? <i>1 = Moins de 5.000</i> <i>2 = 5.000 - 10.000</i>	



	4 = Autre	
S3Q05	Combien de pièces à coucher que possède le ménage ?	□□□
S3Q06	Combien de personne dorment dans chaque pièce à coucher ?	□□□
S3Q07	Quel est le statut d'occupation de votre logement ? 1 = Propriétaire → allez à S3Q13 2 = Logé gratuitement → allez à S3Q13 3 = Locataire → allez à S3Q08	□□□
S3Q08	Avez-vous des arriérés de paiement du loyer actuellement ? 1 = Oui ; 2 = Non	□□□
S3Q09	Avez-vous eu un tel problème dans le passé ? 1 = Oui ; 2 = Non	□□□
S3Q10	Qu'est ce qui entraine votre incapacité à payer régulièrement votre loyer ? 1 = Insuffisance de ressources 2 = Perte d'emploi 3 = Revenu irrégulier 4 = Augmentation des charges due à certains évènements 5 = Autre	□□□ □□□ □□□
S3Q11	Avez-vous des inquiétudes pour payer le loyer dans un avenir proche ? 1 = Oui très inquiet 2 = Oui un peu inquiet 3 = Pas du tout inquiet (Aller à S3Q08)	□□□
S3Q12	Pensez-vous être expulsé de votre logement dans un avenir proche par votre bailleur à cause de non-paiement du loyer ? 1 = Oui 2 = Non	□□□
S3Q13	Quel est le mécanisme d'approvisionnement en eau du ménage ? 1 = Forage dans la cour 2 = Robinet dans la cour 3 = Forage hors la cour 4 = Robinet hors la cour	□□□ □□□ □□□
S3Q14	Avez-vous de l'électricité dans votre logement ? 1 = SNE 2 = Groupe électrogène 3 = panneau solaire 4 = Pas d'électricité	□□□ □□□ □□□

SECTION 4 : STRATEGIE ALIMENTAIRES

	Au cours des <u>7 derniers jours</u>, s'il y a eu des périodes où vous n'avez pas eu assez de nourriture ou assez d'argent pour acheter de la nourriture, combien de fois votre ménage a eu recours aux pratiques suivantes ?	Fréquence (en nombre de jours de 0 à 7)
S4Q01	Consommer des aliments moins préférés et moins chers	□□□
S4Q02	Emprunter de la nourriture ou compter sur l'aide des parents/amis	□□□
S4Q03	Diminuer la quantité de nourriture lors des repas	□□□
S4Q04	Réduire les quantités consommées par les adultes au profit des jeunes enfants	□□□
S4Q05	Réduire le nombre de repas par jour (sauter 1 ou 2 repas dans la journée)	□□□



SECTION 5 : CONSOMMATION ET DEPENSES ALIMENTAIRES

SQ01	Combien de repas ont été consommés la veille ? <i>(Il ne s'agit pas de la diversité mais des séances)</i>	Par les enfants de 1 à 5 ans : __	Par les autres membres du ménage : __	
S5Q02	Combien de fois (jours) votre ménage a consommé les aliments ci-dessous énumérés au cours des sept (7) derniers jours ? Quelle est la principale source de chacun de ces aliments consommés ? (Ecrire «0» pour les aliments non consommés durant les 7 derniers jours et utiliser les codes proposés ci-dessous pour les sources des aliments. S'il y a plusieurs sources pour un même aliment, indiquer la principale)			
Produits alimentaires		a) Nombre de jours de consommation durant la dernière semaine (0 à 7)	B Quelle est la source de cet aliment (comment il a été procuré) ?	c) Le produit a-t-il été consommé hier ? (1=Oui ; 0=Non)
S5Q02.1	Céréales (tous)	__	__	__
S5Q02.2	Tubercules (igname, patate, manioc, etc.)	__	__	__
S5Q02.3	Oléagineux/ Légumineuses (arachides, haricot, lentilles, etc.)	__	__	__
S5Q02.4	Légumes (tous)	__	__	__
S5Q02.4.1	Légumes de couleur orange (carotte, poivron rouge, patate douce orange, etc.)	__	__	
S5Q02.4.2	Légumes feuilles vert foncé	__	__	
S5Q02.5	Fruits (tous)	__	__	__
S5Q02.5.1	Fruit de couleur orange : mangue, papaye, etc.	__	__	
S5Q02.6	Protéines animales : viande, poisson, œuf	__	__	
S5Q02.6.1	Viande muscle): ovin, caprin, bovin, camelin, volaille, etc.	__	__	
S5Q02.6.2	Abats, foie, rognon, cœur, etc.	__	__	
S5Q02.6.3	Poisson et sardine	__	__	
S5Q02.6.4	Œuf	__	__	
S5Q02.7	Lait / Yaourt / Produits laitiers	__	__	



S5Q02.8	Sucre/ Miel	__	__	
S5Q02.9	Huile de cuisine / Graisse	__	__	
S5Q02.10	Condiments, épices et boissons, poudre moringa	__	__	
<p>1 = Propres productions (agricoles, animales) 2 = Achat sur le marché ou dans les boutiques 3 = Chasse / Pêche / Cueillette 4 = Produit reçu contre travail ou bien contre autre bien (troc) 5 = Emprunt 6 = Quémander (mendier) 7 = Dons des parents / famille 8 = Aide alimentaire (ONGs, PAM) 9 = Autre</p>				

SECTION 6 : DIVERSITE ALIMENTAIRE

S6Q01	Durant la journée ou la nuit d'hier, est-ce que les enfants ont reçu un des aliments suivants ?		
S6Q01.1	CEREALES : mil, riz, maïs, macaronis, spaghetti, couscous, pain, céréales frits, toute préparation à base de céréales	__	1 = Oui ; 0 = Non
S6Q01.2	TUBERCULES, RACINES : Patate douce blanche, pomme de terre, igname blanche, taros, manioc (gari, tapioca), banane plantain, tubercule/racine frites	__	1 = Oui ; 0 = Non
S6Q01.3	LEGUMES OU TUBERCULES OU FRUITS RICHES EN VITAMINES A : Carotte, poivron rouge, patate douce à chair orange, mangue, papaye rouge/orange, melon orange, huile de palme	__	1 = Oui ; 0 = Non
S6Q01.4	LEGUMES A FEUILLES VERT FONCES : Oseille, amarante, salade, feuilles de baobab, épinards, feuilles d'oignon, de haricot, de manioc, de patates douces, de carottes + toutes autres feuilles sauvages	__	1 = Oui ; 0 = Non
S6Q01.5	AUTRES LEGUMES : Tomates (sauf concentré), gombo frais, aubergines, courgettes, concombres, choux, oignons, poivrons verts, haricots verts	__	1 = Oui ; 0 = Non
S6Q01.6	AUTRES FRUITS : Ananas, banane, goyave, dattes, pastèque, jujube, canne à sucre, pomme cannelle, orange, citron, etc., jus de fruits naturels (sans agent de conservation), les raisins, fruits sauvages (tamarin, ...), fruit de baobab	__	1 = Oui ; 0 = Non

