|  |
| --- |
| **Programme alimentaire mondial**  Questionnaire standardisé pour les PDM’s  Juillet 2021  Le questionnaire suivant contient les questions standardisées et les modules recommandés mais il n'est pas exhaustif (les pays voudront probablement collecter des questions supplémentaires en plus). Les questions en bleu sont des modules spécifiques recommandés pour la résilience - elles sont encouragées mais pas obligatoires. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Information Générales** | | | |
| Information sur l’enquêteur | *SvyDatePDM* | Date de l’Interview |  |
| *EnuNamePDM* | Nom de l’enquêteur | sélectionner dans la liste des énumérateurs |
| *EnuSex* | Sexe de l'enquêteur | 0 = Femme  1 = Homme |
| *EnuPartner* | Organisation de l'enquêteur | sélectionner dans la liste des organisations |
| *SupervisorNamePDM* | Nom du superviseur | sélectionner dans la liste des superviseurs |
| Consentement: | *RESPConsent* | Consentement: Nous travaillons pour une organisation humanitaire et nous aimerions vous poser quelques questions sur votre famille afin de mieux comprendre vos habitudes alimentaires et votre état de santé. Le questionnaire prend généralement environ 30 minutes à remplir. Toutes les informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles. Votre participation est volontaire et vous pouvez choisir de ne répondre à toutes ou à certaines les questions. Toutefois, nous espérons que vous y participerez car les informations que vous fournirez sont importantes pour évaluer la méthodologie et l'efficacité de notre aide. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à nous les poser ; sinon, puis-je commencer ?  La personne interrogée accepte-t-elle de procéder à l'entretien dans le cadre du consentement éclairé ? | |
| Information géographique sur le lieu actuel de résidence |  |  | |
| *ADMIN1Name* | Dans quel ADMIN1Name se trouve le ménage ? | sélectionner dans la liste des ADMIN1Name |
| *ADMIN2Name* | Dans quel ADMIN2Name se trouve le ménage ? | sélectionner dans la liste des ADMIN2Name |
|  |  |  |
| Information sur le repondant |  |  | |
| *RESPAge* | Âge du répondant |  |
| *RESPSex* | Sexe du répondant | 0 = Femme  1 = Homme |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2. Information sur le ménage** | | | | | | | | | |
| *HHHSex* | | Quel est le sexe du chef du ménage ? | | | | | | | 0 = femme  1 = homme | |
| *HHHAge* | |  | | Quel est l’âge du chef du ménage ? (en années) | | | | | |\_\_|\_\_| | |
| *HHHEdu* | |  | | Quel est le niveau d'éducation atteint par le chef de ménage ? | | | | | *(les choix de réponses peuvent être adaptés au contexte local)*  1 = Aucun  2 = Alphabétisé ou Coranique  3 = 1er cycle fondamentale  4 = 2e cycle fondamentale  5 = Secondaire  6 = Supérieur | |
| Quelle est la composition démographique du ménage ?  **i)** Personnes de sexe masculin  **ii)** Personnes de sexe féminin | | | **0-5 mois** | | **6-23 mois** | **24-59 mois** | **5-14 ans** | **15-49 ans** | **50-64 ans** | **65 ans et plus** |
| *HHSize05M*  *|\_\_|\_\_|* | | *HHSize23M*  *|\_\_|\_\_|* | *HHSize59M |\_\_|\_\_|* | *HHSize5114M |\_\_|\_\_|* | *HHSize1549M |\_\_|\_\_|* | *HHSize5064M*  *|\_\_|\_\_|* | *HHSize65AboveM*  *|\_\_|\_\_|* |
| *HHSize05F*  *|\_\_|\_\_|* | | *HHSize23F*  *|\_\_|\_\_|* | *HHSize59F |\_\_|\_\_|* | *HHSize5114F |\_\_|\_\_|* | *HHSize1549F |\_\_|\_\_|* | *HHSize5064F*  *|\_\_|\_\_|* | *HHSize65AboveF*  *|\_\_|\_\_|* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONSOMMATION ET SOURCES DE NOURRITURE (FCS /FCSN)** | | | |
| **Groupe d'aliments** | **Nom de la variable** | **Question** | **Options de réponse** |
| **Intro** | **Je vais maintenant vous poser une série de questions sur la fréquence à laquelle les membres de votre ménage ont consommé des produits alimentaires, préparés et/ou consommés à la maison, et sur les sources de ces aliments.** | | |
| **Céréales et tubercules** | *FCSStap* | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont mangé : *Céréales, grains, racines et tubercules,* tels que*:* (Riz, pâtes, pain, sorgho, millet, maïs, fonio, pomme de terre, igname, manioc, patate douce blanche remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSStap=0,passer a FCSPulse* |
| *FCSStapSRf* | Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de  *Céréales, grains, racines et tubercules,* tels que*:* (Riz, pâtes, pain, sorgho, millet, maïs, fonio, pomme de terre, igname, manioc, patate douce blanche remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | utiliser les codes au bas du module |\_\_|\_\_| |
| **Légumineuses** | *FCSPulse* | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont mangé : *Légumineuses / noix, telles que(haricots, niébé, arachides, lentilles, noix, soja, pois d'Angole et/ou autres noix* remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSPulse=0,passer a FCSDairy* |
| *FCSPulseSRf* | Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de  *Légumineuses / noix, telles que(haricots, niébé, arachides, lentilles, noix, soja, pois d'Angole et/ou autres noix* remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | utiliser les codes au bas du module |\_\_|\_\_| |
| **Lait et produits laitiers** | FCSDairy | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé/bu: *Le lait et les produits laitiers, tels que : (lait frais / aigre, yaourt, fromage, autres produits laitiers* remplacer par des exemples localement pertinents) sauf margarine / beurre ou de petites quantités de lait pour le thé / café ? | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSDairy=0, passer a FCSPr* |
| FCSDairySRf | Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de  *Le lait et les produits laitiers, tels que : (lait frais / aigre, yaourt, fromage, autres produits laitiers* remplacer par des exemples localement pertinents) sauf margarine / beurre ou de petites quantités de lait pour le thé / café ? | utiliser les codes au bas du module |\_\_|\_\_| |
| **Viande, poisson et œufs** | FCSPr | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Viande, poisson, œufs*, tels que: (chèvre, bœuf, poulet, porc, sang, poisson, y compris le thon en conserve, escargot, et/ou autres fruits de mer, œufs remplacer par des exemples localement pertinents) consommé en grande quantité et non comme un condiment ? | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSPr=0, Passer a FCSVeg* |
| FCSPrSRf | Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de  *Viande, poisson, œufs*, tels que: (chèvre, bœuf, poulet, porc, sang, poisson, y compris le thon en conserve, escargot, et/ou autres fruits de mer, œufs remplacer par des exemples localement pertinents) consommé en grande quantité et non comme un condiment ? | utiliser les codes au bas du module |\_\_|\_\_| |
| FCSPrMeatF | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Chair/viande rouge*, telles que : (bœuf, porc, agneau, chèvre, lapin, poulet, canard, autres oiseaux, insectes remplacer par des exemples localement pertinents ) consommé en grande quantité et non comme un condiment ? | Jours 0 – 7 |\_\_| *Si FCSPrMeatF =0 passer a FCSPrMeatO* |
| FCSPrMeatO | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Viande d'organe, telle que: (foie, reins, cœur et / ou autres abats)* remplacer par des exemples localement pertinents consommé en grande quantité et non comme un condiment ? | Jours 0 – 7 |\_\_| Si *FCSPrMeatO=0 passer a FCSPrFish* |
| FCSPrFish | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Poissons et coquillage,* tels que: (poissons, y compris le thon en conserve, les escargots et / ou d'autres fruits de mer remplacer par des exemples localement pertinents ) consommé en grande quantité et non comme un condiment ? | Jours 0 – 7 |\_\_| *Si FCSPrFish =0 ,passer a FCSPrEgg* |
| FCSPrEgg | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Oeufs ?* | Jours 0 – 7 |\_\_| Si  *FCSPrEgg =0 passer a FCSVeg* |
| **Légumes** | FCSVeg | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Légumes et feuilles ,* tels que*: (épinards, oignons, tomates, carottes, poivrons, haricots verts, laitue, etc.* remplacer par des exemples localement pertinents ) | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSVeg =0 passer a FCSFruit* |
| FCSVegSRf | Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de  *Légumes et feuilles ,* tels que*: (épinards, oignons, tomates, carottes, poivrons, haricots verts, laitue, etc.* remplacer par des exemples localement pertinents ) | utiliser les codes au bas du module |\_\_|\_\_| |
| FCSVegOrg | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Légumes oranges (légumes riches en Vitamine A):* , tels que : (carotte, poivron rouge, courge, patate douce orange, etc. remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSVegOrg =0 passer a FCSVegGre* |
| FCSVegGre | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Légumes à feuilles vertes,*, tels que: ( épinards, brocoli, amarante et/ou autres feuilles vert foncé , feuilles de manioc remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSVegGre =0 passer a FCSVegOth* |
| **Fruits** | FCSFruit | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Des fruits,*  tels que : : (banane, pomme, citron, mangue, papaye, abricot, pêche, etc. remplacer par des exemples localement pertinents | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSFruit =0 passer a FCSFat* |
| FCSFruitSRf | Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de  *Des fruits,*  tels que : : (banane, pomme, citron, mangue, papaye, abricot, pêche, etc. remplacer par des exemples localement pertinents |  |
| FCSFruitOrg | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Fruits oranges (Fruits riches en Vitamine A)*, tels que : ( mange, papaye, abricot, pêche remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSFruitOrg =0 passer a FCSFruitOth* |
| **Huiles et graisses** | FCSFat | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé : *Huile/matières grasses/beurre:* tels que (huile végétale, huile de palme, beurre de karité, margarine, autres huiles / matières grasses remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | Jours 0 – 7 |\_\_|  *Si FCSFat =0 passer a FCSSugar* |
| FCSFatSRf | Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de  *Huile/matières grasses/beurre:* tels que (huile végétale, huile de palme, beurre de karité, margarine, autres huiles / matières grasses remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | utiliser les codes au bas du module |\_\_|\_\_| |
| **Sucres** | FCSSugar | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé/buvé : *Sucre ou sucreries,* tels que (sucre, miel, confiture, gâteau, bonbons, biscuits, viennoiserie et autres produits sucrés (boissons sucrées) remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | Days 0 – 7  |\_\_|  *Si FCSSugar =0 passer a FCSCond* |
| FCSSugarSRf | Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de :  *Sucre ou sucreries,* tels que (sucre, miel, confiture, gâteau, bonbons, biscuits, viennoiserie et autres produits sucrés (boissons sucrées) remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | utiliser les codes au bas du module |\_\_|\_\_| |
| **Condiments** | FCSCond | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours les membres de votre ménage ont-ils mangé/buvé: *Condiments/épices:* tels que (thé, café/cacao, sel, ail, épices, levure/levure chimique, tomate/sauce, viande ou poisson comme condiment, condiments incluant des petites quantités de lait/thé, café. remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | Jours 0 – 7|\_\_|  *Si FCSSugar =0 passer a module suivant* |
| FCSCondSRf | Au cours des 7 derniers jours, quelle a été la source principale de  *Condiments/épices:* tels que (thé, café/cacao, sel, ail, épices, levure/levure chimique, tomate/sauce, viande ou poisson comme condiment, condiments incluant des petites quantités de lait/thé, café. remplacer par des exemples localement pertinents ) ? | utiliser les codes au bas du module |\_\_|\_\_| |
| Codes d’acquisition des aliments  1 = Production propre (récoltes, élevage) ; 2 = Pêche / Chasse ; 3 = Cueillette ; 4 = Prêts ; 5 = Marché (achat avec des espèces) ; 6 = Marché (achat à crédit) ;  7 = Mendicité ; 8 = Troc travail ou biens contre des aliments ; 9 = Dons (aliments) de membres de la famille ou d’amis ; 10 = Aide alimentaire de la société civile, ONG, gouvernement, PAM, etc. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses (produits alimentaires et non alimentaires)** | | | | | | | | |
|  | **Nom de l'article** | **Exemples**    *Remplacez les exemples ci-dessous par des articles couramment consommés dans la ou les zones d'enquête.* | **Nom de la variable** | Votre ménage a-t-il acheté des [articles] au cours des 30 derniers jours ?  *Si oui, veuillez estimer le montant total dépensé en espèces et/ou en crédit.* | | | Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il consommé un [article] provenant de cadeaux et/ou d'une aide en nature ?    *Si oui, veuillez estimer la valeur de l'aide en nature ou du cadeau.*  *Si aucune consommation, veuillez mettre 0* | Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il consommé un [article] que vous avez produit, cueilli ou reçu en échange de votre travail ?    Si oui, estimez la valeur de [l'article] que vous avez produit, cueilli, chassé ou reçu en échange de travail.  Si aucune consommation, mettez 0 |
| 1=Oui ->  0=Non -> question suivante (Assistance) | Espèces  (monnaie locale) | Crédit (monnaie locale) | (monnaie locale) | (monnaie locale) |
|  | **Groupes 'aliments (30 jours)** |  | **\_1M** | **\_Purch** | **\_MN** | **\_CRD** | **\_GiftAid** | **\_Own** |
| 1 | Céréales | Céréales (maïs, riz, sorgho, blé, etc.), farine de céréales, pain, pâtes alimentaires. | HHExpFCer | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 2 | Tubercules | Pommes de terre, patates douces, manioc, plantains, ignames | HHExpFTub | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 3 | Légumineuses et noix | Haricots, pois, lentilles, noix en coquille ou décortiquées | HHExpFPuls | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 4 | Légumes | Légumes à feuilles vert foncé, légumes orange, autres légumes | HHExpFVeg | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 5 | Fruits | Fruits frais et congelés | HHExpFFrt | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 6 | Viande | Viande et volaille fraîches, réfrigérées et congelées, viande sèche et salée | HHExpFAnimMeat | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 7 | Poisson | Poissons et autres fruits de mer frais et congelés | HHExpFAnimFish | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 8 | Huile/graisse/beurre | Beurre d'huile végétale, margarine | HHExpFFats | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 9 | Lait/Produits laitiers | Lait, fromage, yaourt, lait en poudre | HHExpFDairy | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 10 | Œufs |  | HHExpFAnimEgg | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 11 | Sucre | Sucre, confiserie, desserts | HHExpFSgr | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 12 | Condiment | Sel, épices, cubes, poudre de poisson | HHExpFCond | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 13 | Boissons (non alcoolisées, y compris eau en bouteille) | Coffee, tea, herbal infusion; bottled water; soft-drinks; juices | HHExpFBeverage | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 14 | Snacks consommés  en dehors de la maison | Plats à emporter, snacks consommés  à l'extérieur de la maison | HHExpFOut | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom de l'article** | **Exemples**    *Remplacez les exemples ci-dessous par des articles couramment consommés dans la ou les zones d'enquête* | **Nom de la variable** | Votre ménage a-t-il acheté des [articles] au cours des 30 derniers jours ?  *Si oui, veuillez estimer le montant total dépensé en espèces et/ou en crédit.* | | | Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il consommé un [article] provenant de cadeaux et/ou d'une aide en nature?    *Si oui, veuillez estimer la valeur de l'aide en nature ou du cadeau.*  *Si aucune consommation, veuillez mettre 0* |
| 1=Oui ->  0=Non -> question suivante (Assistance) | Espèces  (monnaie locale) | Crédit (monnaie locale) | (monnaie locale) |
|  | **Articles non alimentaires (30 jours)** |  | **\_1M** | **\_Purch** | **\_MN** | **\_CRD** | **\_GiftAid** |
|  | Personal care |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Articles d'hygiène | Savon, brosse à dents, dentifrice, papier toilette, détergents. | HHExpNFHyg | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
|  | Transport |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Transport | Carburant, transport public, taxi | HHExpNFTransp | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
|  | Logement |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Approvisionnement en eau à usage domestique | Eau pour l'approvisionnement domestique - PAS d'eau potable en bouteille | HHExpNFWat | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 16 | Électricité | Électricité | HHExpNFElec | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 17 | Autres sources d'énergie (pour la cuisine, le chauffage, l'éclairage) | Gaz, kérosène, bois - PAS d'électricité | HHExpNFEnerg | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 18 | Services liés au logement | Services liés au logement | HHExpNFDwelServ | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
|  | Communication |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Communication | Recharge de téléphone portable, Internet | HHExpNFPhone | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
|  | Autres |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Alcool, tabac |  | HHExpNFAlcTobac | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 20 | Spécifique au pays | Articles non alimentaires pertinents pour le contexte et non listés ci-dessus (si pertinent) | HHExpNFSpec1 | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom de l'article** | **Exemples**    *Remplacez les exemples ci-dessous par des articles couramment consommés dans la ou les zones d'enquête* | **Nom de la variable** | Votre ménage a-t-il acheté des [articles] au cours des 30 derniers jours ?  *Si oui, veuillez estimer le montant total dépensé en espèces et/ou en crédit.* | | | Au cours des 6 derniers mois, votre ménage a-t-il consommé un [article] provenant de cadeaux et/ou d'une aide en nature?    *Si oui, veuillez estimer la valeur de l'aide en nature ou du cadeau.*  *Si aucune consommation, veuillez mettre 0* |
| 1=Oui ->  0=Non -> question suivante (Assistance) | Espèces  (monnaie locale) | Crédit (monnaie locale) | (curr.) |
| **\_Purch** | **\_MN** | **\_CRD** | **\_GiftAid** |
|  | **Non- food items (6 months) 29** |  | **\_6M** | **\_Purch** | **\_MN** | **\_CRD** | **\_GiftAid** |
|  | Santé |  |  |  |  |  |  |
| 1 | Services de santé | Services ambulatoires et hospitaliers | HHExpNFMedServ | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 2 | Médicaments et produits de santé | Médicaments, autres produits médicaux, équipements médicaux | HHExpNFMedGood | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
|  | Vêtements |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Vêtements et chaussures | Vêtements, chaussures (achat et réparation) - à l'exclusion des uniformes scolaires | HHExpNFCloth | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
|  | Éducation |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Services d'éducation | Frais de scolarité | HHExpNFEduFee | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 5 | Biens d'éducation | Autres frais d'éducation (uniforme, matériel scolaire, transport) | HHExpNFEduGood | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
|  | Logement |  |  |  |  |  |  |
| 6 | er loyer | Loyer réel pour le logement | HHExpNFRent | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 7 | Mobilier ménager non durable et entretien courant | Textiles, ustensiles, biens et services pour l'entretien courant du foyer (ne pas inclure les meubles, équipements et appareils durables). | HHExpNFHHSoft | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
|  | Richesse |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Épargne | Économies d'argent | HHExpNFSav | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 9 | Remboursement de la dette | Remboursement de la dette | HHExpNFDebt | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |
| 10 | Assurance | Assurance | HHExpNFInsurance | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| | |\_\_| |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L’indice réduit des stratégies de survie (rCSI)** | |  | |
| **Nom de la variable** | **Question** | | **Fréquence (nombre de jours de 0 à 7)** |
| *rCSILessQlty* | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû  *Consommer des aliments moins préférés et moins chers*  parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture | | |\_\_| |
| *rCSIBorrow* | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû  *Emprunter de la nourriture ou compter sur l’aide des parents/amis*  parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture | | |\_\_| |
| *rCSIMealSize* | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû:  *Diminuer la quantité consommée pendant les repas*  parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture | | |\_\_| |
| *rCSIMealAdult* | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû:  *Restreindre la consommation des adultes pour nourrir les enfants*  parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture | | |\_\_| |
| *rCSIMealNb* | Au cours des 7 derniers jours, combien de jours votre ménage a-t-il dû:  *Diminuer le nombre de repas par jour*  parce que vous n'aviez pas assez de nourriture ou de l'argent pour acheter de la nourriture | | |\_\_| |

**5. Échelle de mesure de l’insécurité alimentaire vécue (FIES)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom variable | Question | Réponse |
| J’aimerais maintenant vous poser quelques questions sur l’alimentation de votre ménage. | | |
| FIES | Au cours des 30 derniers jours, y a-t-il eu un moment où : | |
| 0=Non ; 1=Oui ; 888=Je ne sais pas ; 8888= Je ne souhaite pas répondre | | |
| FIESCraintesManquerNourriture | Q1. Vous, ou d’autres membres de votre ménage, craignez de ne pas avoir assez de nourriture à manger par manque d’argent ou d’autres ressources ? | |\_\_| |
| FIESManquerAlimSains | Q2. Toujours ces 30 derniers jours, y a-t-il eu un moment où vous ou d’autres membres de votre ménage n’avez pas pu manger des aliments sains et nutritifs par manque d’argent ou d’autres ressources ? | |\_\_| |
| FIESFaibleDiversite | Q3. Y a-t-il eu un moment où vous ou d’autres membres de votre ménage ne mangiez que quelques  types d’aliments par manque d’argent ou d’autres ressources ? | |\_\_| |
| FIESSauterRepas | Q4. Y a-t-il eu un moment où vous ou d’autres membres de votre ménage avez dû sauter un repas par manque d’argent ou d’autres ressources pour obtenir de la nourriture ? | |\_\_| |
| FIESDiminuerQuantite | Q5. Toujours ces 30 derniers jours, y a-t-il eu un moment où vous ou d’autres membres de votre ménage mangiez moins que ce que vous pensiez devoir manger par manque d’argent ou d’autres ressources ? | |\_\_| |
| FIESManqueNourriture | Q6. Y a-t-il eu un moment où votre ménage a manqué de nourriture par manque d’argent ou d’autres ressources ? | |\_\_| |
| FIESAvoirFaim | Q7. Y a-t-il eu un moment où vous ou d’autres membres de votre ménage aviez faim mais ne mangiez pas parce qu’il n’y avait pas assez d’argent ou d’autres ressources pour se nourrir ? | |\_\_| |
| FIESResterSansManger | Q8. Y a-t-il eu un moment où vous ou d’autres membres de votre ménage êtes restés sans manger pendant toute une journée par manque d’argent ou d’autres ressources ? | |\_\_| |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stratégies d'adaptation aux moyens d'existence (LhCSI) | | |
| Au cours des 30 derniers jours, un membre de votre ménage a-t-il dû adopter un des comportements suivants en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | | 1 = Non, je n'ai pas été confronté à une insuffisance de nourriture  2 = Non, parce que j’ai déjà vendu ces actifs ou mené cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire  3= Oui  4= Non applicable |
| **Nom de variable** | **Question** | **Options de réponse** |
| *LhCSIStress1* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Vendre des actifs/biens non productifs du ménage (radio, meuble, réfrigérateur, télévision, bijoux etc.)*  en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |
| *LhCSIStress2* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Vendre plus d’animaux (non-productifs) que d’habitude*  en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |
| *LhCSIStress3* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Dépenser l’épargne* en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |
| *LhCSIStress4* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Emprunter de l’argent / nourriture auprès d’un prêteur formel /banque*  en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |
| *LhCSICrisis1* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Réduire les dépenses non alimentaires essentielles telles que l’éducation, la santé (dont de médicaments)*  en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |
| *LhCSICrisis2* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Vendre des biens productifs ou des moyens de transport (machine à coudre, brouette, vélo, car, etc.)*  en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |
| *LhCSICrisis3* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Retirer les enfants de l’école*  en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |
| *LhCSIEmergency1* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Vendre la maison ou du terrain*  en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |
| *LhCSIEmergency2* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Mendier*  en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |
| *LhCSIEmergency3* | Au cours des 30 derniers jours, est ce qu’ un membre de votre ménage a du:  *Vendre les derniers animaux femelles*  en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ? | Choisissez parmi les options ci-dessus  |\_\_| |

Proportion de ménage ayant un membre qui dispose d’une épargne, ou d’une assurance ou qui a accès au crédit

6. Accès aux services financiers/ Epargne et Assurance

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EpargneArgentLiquide | Vous ou un autre membre du ménage épargnez-vous régulièrement de l'argent liquide ? | 0=Non ; 1=Oui ; 888=Je ne sais pas ; 8888= Je ne souhaite pas répondre |
| ContraterPretespece | Est-ce que vous ou un autre membre du ménage avez contracté un prêt en espèces au cours des 12 derniers mois ? | 0=Non ; 1=Oui ; 888=Je ne sais pas ; 8888= Je ne souhaite pas répondre |
| SouscriptionAssusrance | Est-ce que vous ou un membre de votre ménage avez actuellement une assurance ? | 0=Non ; 1=Oui ; 888=Je ne sais pas ; 8888= Je ne souhaite pas répondre |

Percentage of households who use crop insurance

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ExstenceAssuranceRecolte | L'assurance récolte est-elle disponible dans votre région ? | 0=Non ; 1=Oui ; 888=Je ne sais pas ; 8888= Je ne souhaite pas répondre |
| typeAssurance | Avez-vous ou quelqu'un de votre foyer qui a actuellement souscrit à l’une des assurances suivantes ? | 1. Culture 2. Bétail 3. Santé 4. autre (précisez)  ; 888=Je ne sais pas ; 8888= Je ne souhaite pas répondre |

Shock exposure index

7. Exposition aux chocs

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nbchocsEn5ans | Combien de fois au cours des 5 dernières années votre ménage a-t-il subi [le choc] ? | **- Chocs climatiques :** | | |
| 1. Pluies excessives/ inondations | |\_\_| | |
| 1. Pluies variables/sécheresse | |\_\_| | |
| 1. Glissements de terrain/érosion | |\_\_| | |
| **- Chocs biologiques :** | | |
| 1. Maladies des cultures | |\_\_| | |
| 1. Ravageurs des cultures (criquets) | |\_\_| | |
| 1. Mauvaises herbes (par exemple, associées à la striga) | |\_\_| | |
| 1. Maladies du bétail | |\_\_| | |
| 1. Épidémies | |\_\_| | |
| **- Chocs liés à des conflits :** | | |
| 1. Vol ou destruction de biens | |\_\_| | |
| 1. Vol de bétail (raids) | |\_\_| | |
| **- Chocs économiques :** | | |
| 1. Retard dans l'aide alimentaire | |\_\_| | |
| 1. Augmentation des prix des aliments | |\_\_| | |
| 1. Augmentation des prix des intrants agricoles ou   des intrants agricoles ou d'élevage | |\_\_| | |
| 1. Baisse des prix des produits agricoles ou produits de l'agriculture ou de l'élevage | |\_\_| | |
| 1. Perte de terres/de biens locatifs | |\_\_| | |
| 1. Chômage des jeunes | |\_\_| | |
| 1. Décès d'un membre du ménage | |\_\_| | |
| chocsSubi12mois | Votre ménage a-t-il subi [le choc] au cours de l'année dernière (12 mois) ? | -- Chocs climatiques : liste |  | |
| - Chocs biologiques : liste | | |
| - Chocs liés à des conflits : liste | | |
| - Chocs économiques : liste | | |
| GraviteImpactRevenus | Quelle a été la gravité de l'impact sur les revenus de votre ménage au cours des 12 derniers mois ? | 1) Pas d'impact ; 2) Légère diminution ; 3) Forte diminution ; 4) Pire que jamais ; -888 Ne sait pas ; -888 Refus. | | |
| GraviteImpactSAN | Quelle a été la gravité de l'impact sur la consommation alimentaire de votre ménage au cours des 12 derniers mois ? | 1) Pas d'impact ; 2) Légère diminution ; 3) Forte diminution ; 4) Pire que jamais ; -888 Ne sait pas ; -888 Refus. | |

Proportion of households who integrate adaptation measures in their activities/livelihoods

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| bonnespratiques | Au cours des 12 derniers mois, lesquelles des pratiques suivantes avez-vous ou un membre du ménage mis en œuvre pour faire face à ces chocs (perturbations des pluies, etc.) et à la dégradation des ressources naturelles et de l’environnement (dégradation des sols, etc.) ? | 1.Fosses compostières, | |\_\_| |
| 2. foyers améliores, | |\_\_| |
| 3.Embouche, | |\_\_| |
| 4. Micro-jardins, | |\_\_| |
| 5.Améliorations des pratique WASH, | |\_\_| |
| 6.Améliorer la Nutrition l’utilisation des produits locaux | |\_\_| |
| 7. Conservation et la transformation des aliments, | |\_\_| |

Ability to recover index (TANGO 2018)

8.Capacités à faire face aux chocs et facteurs de stress

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RetablissementCapacitesAlim | R108 : Dans quelle mesure votre capacité à satisfaire vos besoins alimentaires est-elle revenue au niveau où elle était avant les chocs et les facteurs de stress que vous avez subis au cours des 12 derniers mois ? | 1= La capacité à satisfaire les besoins alimentaires est pire qu'avant le choc.  2= La capacité à satisfaire les besoins alimentaires est la même qu'avant le choc.  3= La capacité à satisfaire les besoins alimentaires est meilleure qu'avant le choc. |
| RetablissementCapacitealim1an | R109 : Compte tenu des chocs que vous avez subis au cours des 12 derniers mois, dans quelle mesure pensez-vous être en mesure de satisfaire vos besoins alimentaires au cours de l'année prochaine ? | 1=La capacité à satisfaire les besoins alimentaires sera pire qu'avant le choc.  2=La capacité à satisfaire les besoins alimentaires sera la même qu'avant le choc.  3=La capacité à satisfaire les besoins alimentaires sera meilleure qu'avant le choc. | |

Percentage of participants reporting sufficient knowledge of opportunities to acquire, access, and use of vocational and business skills (Pícon 2018: 8)

Percentage of participants reporting sufficient Knowledge of, access to, and use of input markets and buyers (Pícon 2018: 8)

Percentage of participants reporting sufficient Knowledge of, access to, and use of market information (Pícon: 8)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| capaciteprofCom | Pensez-vous connaitre ou disposez de capacités professionnelles et commerciales qui vous permettent de vous préparer et de faire face à d'éventuels chocs ou facteurs de stress ? | 0=Non ; 1=Oui ; | | |
| ConAccUtilisatInfoMarcheIntrant | Pensez-vous disposer de suffisamment de connaissance, d’accès et de capacité d'utilisation des informations sur les marchés d'intrants pour vos activités agricoles et commerciales et de débouchés pour l'écoulement de vos produits ? | | 0=Non ; 1=Oui ; | | |
| ConAccUtilisationInfoMarche | Pensez-vous disposer de suffisamment de connaissance, d'accès et de capacité d'utilisation des informations sur les marchés ? | | | 0=Non ; 1=Oui ; | | |

Social capital index (TANGO 2018: 9-12)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1.Parents  2.Les personnes non apparentées de mon groupe ethnique/clan  3.Non parents dans un autre groupe ethnique/clan  4.Personne  5.Autre (précisez) ; -8 Ne sait pas ; -9 Refuse de répondre | |
| 8.6 | R1304 : Si votre ménage avait un problème et avait besoin d'une aide urgente (par exemple, de la nourriture, de l'argent, de la main-d'œuvre, du transport, etc.), à qui, DANS CETTE COMMUNAUTÉ, pourriez-vous demander de l'aide (lisez la liste ; sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent). | |\_\_| |
| 8.7 | Si votre ménage avait un problème et avait besoin d'une aide urgente (par exemple, de la nourriture, de l'argent, du travail, du transport, etc.), vers qui, en DEHORS DE CE VILLAGE, pourriez-vous vous tourner pour obtenir de l'aide ? | |\_\_| |
| 8.8 | Par rapport à il y a un an, est-ce que votre capacité à obtenir de l'aide de quelqu'un à l'intérieur ou à l'extérieur de votre village : a) a été améliorée ? ou en dehors de votre village :  1. Augmenté  2. Est resté le même  3. A diminué  -8. Ne sait pas  -9. Refuse de répondre | |\_\_| |
|  | R1307 : Qui, DANS CETTE COMMUNAUTÉ, pourriez-vous aider s'ils avaient besoin d'une aide urgente (par ex. nourriture, argent, travail, transport, etc.) (lisez la liste ; sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent) ? |  |
| 8.9 | R1308 : Qui, EN DEHORS DE CETTE COMMUNAUTÉ, pourriez-vous aider s'il avait besoin d'une aide urgente (par exemple de la nourriture, de l'argent, du travail, du transport, etc.) (lisez la liste ; sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent) ? ; -9 Refus". | |\_\_| |
|  |  |  |
|  | - R1309 : Est-ce que vous ou quelqu'un d'autre dans votre foyer connaît personnellement un élu du gouvernement ?  1. Oui  2. Non ; -8 Ne sait pas ; -9 Refuse de répondre - PASSEZ A R1312 |  |
|  | - R1310 : Comment vous (ou un autre membre du foyer) connaissez-vous ce représentant du gouvernement ? Est-il ou est-elle un(e)... (lisez la liste ; sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent) ?  . Un membre de la famille ou un parent  2. Ami(e)  3. Voisin  4. Connaissance (membre d'un groupe, ami d'un ami, etc.)  5. Autre (précisez) ; -8 Ne sait pas ; -9 Refuse de répondre. |  |
|  | - R1311 : Pourriez-vous demander au fonctionnaire d'aider votre famille ou votre communauté si une aide était nécessaire ?  1. Oui  2. Non ; -8 Ne sait pas ; -9 Refus |  |
|  | - R1312 : Est-ce que vous ou quelqu'un d'autre dans votre foyer connaît personnellement un membre du personnel d'une ONG [OU d'une organisation communautaire, d'une agence des Nations Unies, de la Croix Rouge/Croissant Rouge...] ?  1. Oui  2. Non ; -8 Ne sait pas ; -9 Refuse de répondre - PASSEZ A R1315 |  |
|  | - R1313 : Comment connaissez-vous (ou un autre membre du ménage) le membre du personnel de l'[AGENCE] ? Est-il ou est-elle un(e)... ?  1. Un membre de la famille ou un parent  2. Un(e) ami(e)  3. Voisin  4. Connaissance (membre d'un groupe, ami d'un ami, etc.)  5. Autre (précisez) ; -8 Ne sait pas ; -9 Refuse de répondre. |  |
|  | - R1314 : Pourriez-vous demander au membre du personnel de [l'AGENCE] d'aider votre famille ou votre communauté si de l'aide était nécessaire ?  1. Oui  2. Non ; -8 Ne sait pas ; -9 Refuse de répondre. |  |
|  |  |  |

Social network index (TANGO 2018: 12)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.10 Est-ce qu'il existe un [GROUPE] dans cette communauté ? | 1= Yes 2. No; -8 Do not know; -9 Refused | |
| a. Groupe d'usagers de l'eau | |\_\_\_| | |
| b. Groupe d'utilisateurs des pâturages | |\_\_\_| | |
| c. Groupe de ressources naturelles communautaires | |\_\_\_| | |
| d. Groupe de crédit ou de microfinance | |\_\_\_| | |
| e. Groupe d'épargne (par exemple VSLA, merry-go-round, etc.) ; | |\_\_\_| | |
| f. Groupe d'entraide (par exemple, ritban, afoosha, ofera/webera, enterrement, etc) ; | |\_\_\_| | |
| g. Groupe religieux ; | |\_\_\_| | |
| h. Groupe de mères ; | |\_\_\_| | |
| i. Groupement de femmes | |\_\_\_| | |
| j. Groupe de jeunes | |\_\_\_| | |
| k. Groupe sportif | |\_\_\_| | |
| l. Groupe de planification en cas de catastrophe ; | |\_\_\_| | |
|  | | |
| 8.11 : Au cours des 12 derniers mois, combien de fois vous ou quelqu'un de votre foyer a-t-il fait partie d'un groupe qui a fourni du travail à une personne de la communauté qui en avait besoin ? | |\_\_\_| | 1. None, no one needed/asked for help  2. None, I was not part of a group  3. Once or twice  4. 3-5 times  5. 6 or more times;  8 Do not know;  9 Refused |
| 8.12 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous, vous ou quelqu'un de votre foyer, fait partie d'un groupe qui a fourni de la nourriture à une personne de la communauté qui en avait besoin ? | |\_\_\_| |
| 8.13: Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous, vous ou quelqu'un de votre foyer, fait partie d'un groupe qui a fourni un autre type d'aide à quelqu'un d'autre dans la communauté ? | |\_\_\_| |

Proportion of women/men that feel it is possible/easy for them to raise concerns with local leaders/influential people (Suich et al. 2020: 14-15)

|  |  |
| --- | --- |
| 8.14 Comment appréciez-vous vos capacités à interpeller les dirigeants et les personnes influentes dans cette communité sur certaines questions que vous voulez discuter avec eux ? | 1. Très facile 2. Facile 3.Difficile 4. Très difficile |
| 8.15 Pensez-vous que les questions que vous soulevez sont sérieusement prise en compte ? | 1.Beacuoup 2. Quelques fois 3. Peu |

9. Self evaluated resilience score (SERS) (Jones 2019; Jones & d'Errico 2019)

|  |  |
| --- | --- |
| "Par rapport aux affirmations suivantes, diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord, ou ni d'accord ni pas d'accord ? " | |
| 9.1 Votre ménage peut rebondir face à n'importe quel choc que la vie lui lance. [Capacité d'absorption] | |\_\_\_| |
| 9.2 En période de difficultés, votre ménage peut changer son revenu principal ou sa source de subsistance si nécessaire. [Capacité de transformation] | |\_\_\_| |
| 9.3 Si les menaces pesant sur votre ménage devenaient plus fréquentes et plus intenses, vous trouveriez toujours un moyen de vous en sortir [Capacité d'adaptation :] | |\_\_\_| |
| 9.4 En période de difficultés, votre ménage peut accéder au soutien financier dont il a besoin. [Capital financier] | |\_\_\_| |
| 9.5 Votre ménage peut compter sur le soutien de votre famille et de vos amis lorsque vous avez besoin d'aide. [Capital social :] | |\_\_\_| |
| 9.6 Votre ménage peut compter sur le soutien des politiciens et du gouvernement lorsque vous avez besoin d'aide. [Capital politique] | |\_\_\_| |
| 9.7 Votre ménage a tiré des leçons importantes des épreuves passées qui vous aideront à mieux vous préparer aux menaces futures. [Apprentissage] | |\_\_\_| |
| 9.8 Votre ménage est parfaitement préparé aux futures catastrophes naturelles qui pourraient survenir dans votre région. [Capacité d'anticipation] | |\_\_\_| |

Percentage of community members who report reduced tensions over natural resource access and use (PRO-P)

|  |  |
| --- | --- |
| 10.9 Pensez-vous que les [actifs] créés/réhabilités ont aidé réduire les tensions au sein sur l'accès et l'utilisation des ressources naturelles dans votre communauté ? | Oui |\_\_\_\_| Non |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIVERSITE ALIMENTAIRE DES FEMMES (MDD-W)** | | | | |
| *HHSize1549F\_MDDW*Nous aimerions maintenant demander aux femmes âgées de 15 à 49 ans quels aliments elles consomment. Il y a *${HHSize1549F}* de femmes dans votre ménage dans ce groupe d'âge. Combien de femmes âgées de 15-49 ans disponibles pour répondre à cette section ? | | | |\_\_\_|\_\_\_| | |
| *répétez les questions ci-dessous pour chaque femmes âgées de 15 à 49 ans* | | | | |
| *MDDW\_name* Nom et prénom de la femme ? | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *MDDW\_resp\_age*Age en années révolues de | | | |\_\_\_|\_\_\_| | |
| *noteMDDW3*Je vais maintenant vous demander de décrire tout ce que vous avez mangé ou bu hier, de jour comme de nuit à la maison ou ailleurs. Veuillez inclure tous les aliments et toutes les boissons, en-incluant les  petits repas, ainsi que les repas principaux. N'oubliez pas d'inclure tous les aliments que vous avez pu manger pendant la journée, pendant la préparation des repas ou la préparation de nourriture pour d'autres personnes. Veuillez également inclure les aliments que vous mangez, même s'ils ont été consommés ailleurs, hors de votre domicile. Commençons par le premier aliment ou la première boisson consommés hier.  Aviez-vous quelque chose à manger ou à boire à votre réveil ? Si oui, quoi ? Autre chose?\*  Avez-vous mangé ou bu quelque chose plus tard dans la matinée ? Si oui, quoi ? Autre chose?\*  Avez-vous mangé ou bu quelque chose à la mi-journée ? Si oui, quoi ? Autre chose?\*  Avez-vous mangé ou bu quelque chose au cours de l'après-midi ? Si oui, quoi ? Autre chose?\*  *Pour chaque épisode alimentaire, après que la personne interrogée a mentionné des aliments et des boissons, demandez-lui si elle a mangé ou bu autre chose. Continuez jusqu'à ce qu'elle dise "non, rien d'autre". Si l'enquêtée mentionne un plat composé, comme une soupe ou un ragoût, demandez-lui tous les ingrédients de ce plat composé. Pour les plats composés où il est possible de choisir les ingrédients ou de ne consommer que le bouillon, demandez-lui si elle a mangé elle-même chaque ingrédient ou si elle n'a consommé que le bouillon. Continuez à poser des questions sur les ingrédients jusqu'à ce qu'elle dise "rien d'autre".* | | | | |
| *PWMDDWStapCer* | Tous les aliments à base de céréales, comme : | Mil/sorgho, riz, maïs, pâtes alimentaires (macaronis), couscous, pain, céréales frits, millet etc. ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWStapRoo* | Toutes les racines et tubercules blancs ou plantains, tels que : | Patate douce à chair blanche, pomme de terre, igname, taros, manioc (gari, tapioca), banane plantain, arbre à pain ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWPulse* | Tous les haricots, niébés ou les pois, tels que : | Haricots (niébé), petits pois, pois chiches, lentilles, autres légumes secs, autres haricots ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWNuts* | Des noix ou des graines, comme : | Fruit secs, arachide (en pate ou autre) soja, noix de cajou, noix sauvages, graines de palme ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWDairy* | Tout lait ou produit laitier, tel que : | Lait frais, lait en poudre, lait concentré (sucré ou non), yaourt, fromage, crème fraîche, Lait fermenté ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWPrMeatO* | Toute viande à base d'organes d'animaux, comme : | Foie (veau, mouton, chèvre, volailles,), abats pleins (cœur, reins, rate, poumon), boudin noir, œuf de poisson ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWPrMeatF* | Viandes et volailles | Bœuf, mouton, chèvre, porc (y compris charcuterie), langue, lapin, viande de brousse, Poulet, pintades, dindon, caille, pigeon, chien, chat, singe ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWPrFish* | Tout poisson ou fruit de mer, qu'il soit frais ou séché. | Poisson frais, poisson fumé, salé, séché (sauf pincée de poudre), conserves (sardines, thon.), tous fruits de mer, crabes, crevettes fraiches, fumées ou séchées ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWPrEgg* | Les œufs: | Œufs de poule, pintade, caille, de canard, de dinde, … ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWVegGre* | Tous les légumes à feuilles vert foncé, tels que : | Oseille, amarante, salade, feuilles de baobab, corète potagère, épinards, feuilles d’oignon, de haricot, de manioc, de patates douces, de carottes, etc. + toutes feuilles sauvages ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWVegOrg* | Tous les légumes ou racines qui sont de couleur orange à l'intérieur, comme : | Courge, carotte, poivron rouge, patate douce à chair orange ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWVegOth* | Tout autre légume: | Tomates (sauf concentré), gombo frais, aubergines, concombres, choux, navets, oignons, poivrons verts, haricots verts… ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWFruitOrg* | Tous les fruits qui sont jaune foncé ou orange à l'intérieur, comme : | Mangue, papaye, melon, orange ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWFruitOth* | Tout autre fruit : | Ananas, banane, goyave, dattes, pastèque, canne à sucre, pomme cannelle, orange, citron, jus de fruits frais (fruits pressés sans conservateurs), raisins, fruits sauvages (tamarin, ...), fruit de baobab ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWSnf* | Super-céréales ou autres produits fortifiés : | Super-Cereal or Plumpy Sup et autres SNF distribues par le PAM ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWCond* | Tous les condiments et assaisonnements, tels que : | Concentré de tomates, piment, poudre de poisson, sel, cube Maggi, ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWOth1* | Toute autre boisson et tout autre aliment: | Café ou thé non sucre, Bouillon clair, alcool, Cornichon, olive et produits similaires ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *Catégories optionnelles (supprimez ou incluez les catégories ci-dessous)* | | | | |
| *PWMDDWInsects* | Insectes, larves et larves d'insectes, œufs d'insectes et escargots terrestres et marins | ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWFatRpalm* | Huile de palme rouge | ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWFatOth* | Huile ; graisses ou beurre ajoutés aux aliments ou utilisés pour la cuisson, y compris les huiles extraites des noix, des fruits et des graines ; et toutes les graisses animales. | ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWSnack* | Chips et frites, pâte frite ou autres snacks frits | ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWSugarFood* | Les aliments sucrés, comme les chocolats, les bonbons, les biscuits et les gâteaux, les pâtisseries sucrées ou les glaces. | ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |
| *PWMDDWSugarBev* | Jus de fruits sucrés et "boissons au jus", boissons gazeuses, boissons chocolatées, boissons au malt, boissons au yaourt ou thé ou café sucré avec du sucre. | ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région | | **0** = Non  **1** = Oui |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Régime alimentaire minimum acceptable (MAD)** | | | |
| *HHSizeMm623\_MAD*Nous aimerions maintenant poser des questions aux mères ou aux personnes en charge des ${HHSizeMm623} enfants âgés de 6 à 23 mois de votre foyer. Parmi les enfants âgés de 6 à 23 mois de votre foyer, pour combien d'enfants la mère ou la personne en charge est-elle disponible pour répondre à certaines questions sur le régime alimentaire des enfants ? | | |\_\_\_|\_\_\_| | |
| *répétez les questions ci-dessous pour chaque enfants* | | | |
| *MAD\_name*Nom et prénom de l'enfant | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *MAD\_sex*Sexe de l'enfant de*(MAD\_name)* | | 0=féminin 1= masculin |\_| | |
| *MAD\_dob*Date de naissance de*(MAD\_name)*  *(vérifier sur la carte d’identité ou carnet de santé si disponible sinon demander)* | | |\_\_\_|\_\_\_||\_\_\_|\_\_\_||\_\_\_|\_\_\_||\_\_\_|\_\_\_| | |
| *MAD\_resp\_age*Age in months of*(MAD\_name)* | | |\_\_\_|\_\_\_| | |
| *EverBreastF* | Est-ce que l’enfant a jamais été nourri(e) au sein ? | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCIYCBreastF* | Parfois les enfants sont nourris au lait maternel par d’autres moyens (cuillère, tasse, biberon) ; parfois une autre femme allaite l’enfant  Est-ce que l’enfant a été nourri(e) au lait maternel hier par l’une ou l’autre de ces méthodes dans la journée ou dans la nuit ? | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
|  | Combien de fois au cours de la journée ou de la nuit *(MAD\_name)* a-t-il consommé… | |  |
| *PCIYCInfFormNb* | Formule infantile | | |\_\_\_| |
| *PCIYCDairyMiNb* | Lait (en poudre, lait frais d’animaux, autre) | | |\_\_\_| |
| *PCIYCDairyYoNb* | Yaourt, lait caille | | |\_\_\_| |
| *PCIYCStapPoNb* | Préparation pour bébé – type bouillie légère | | |\_\_\_| |
| *MAD\_module* | S’il vous plait décrire tout ce que *(MAD\_name)* a mangé hier au cours de la journée ou de la nuit, que ce soit à la maison ou à l’extérieur de la maison | | |
| *PCMADStapCer* | Bouillie (mil,riz,..), pain, riz, tô, couscous ou d’autres aliments à base de céréales  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADVegOrg* | Potiron, carottes, courges, patates douces à chair jaune ou orange *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADStapRoo* | Pommes de terre à chair blanches, l’igname, le manioc blanc, le manioc, ou d’autres aliments à base de racines ou tubercules  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADVegGre* | Légumes à feuilles verte foncées  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADFruitOrg* | Fruits à couleur orange (mangues, papayes etc.)  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADVegFruitOth* | Autres fruits et légumes : oignon, tomates, concombre, haricot vert, petit pois, banane, pomme, citron, mandarine, orange, goyave etc. *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADPrMeatO* | Foie, rognon, cœur et/ou autres abats rouges  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADPrMeatF* | Viande : chèvres, moutons, agneau, bœuf, poulet, chameaux  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **1** = Non  **2** = Oui  **3** = NSP |
| *PCMADPrEgg* | Œufs  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADPrFish* | Poisson frais ou séché, fruits de mer, coquillages, crustacés  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADPulse* | Plats ou aliments contenant des haricots, pois, lentilles, noix ou graines  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADDairy* | Fromage, yahourt, lait ou autres produits laitiers  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADFatRpalm* | Aliments à base d’huile de palme rouge, noix de palme rouge ou pulpe de noix de palme rouge  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADSnfChild* | : aliments fortifiés  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADSnfPowd* | poudre de micronutriments  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCMADSnfLns* | formule enrichie pour enfants  *ajouter / remplacer des exemples basés sur le pays/la région* | | **0** = Non  **1** = Oui  **888** = NSP |
| *PCIYCMeals* | Combien de fois l’enfant a consommé des aliments solides, semi-solides ou mous hier, pendant la journée ou la nuit ? | | |\_\_\_| |