

QM117	DATE DE SAISIE : _____	_ _ _ _ 2_ 2_
--------------	------------------------	---------------

SECTION 2 : COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

QM201.	QM202	QM203	QM204	QM205	QM206	QM207	QM208	QM209	QM210	QM211	QM212	QM213	QM214
Noms et prénoms	Numéro d'ordre	Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le Chef de Ménage ?	(NOM) est-il une femme (fille) ou un homme (garçon) ?	(NOM) vit-il/elle ici habituellement ?	(NOM) a-t-il/elle passé la nuit dernière ici ?	Quel est l'âge de (Nom) ?	Depuis combien de temps (Nom) vit-il/elle dans cet arrondissement ?	Quelle est la nationalité de (Nom) ?	Quel est le statut matrimonial de (Nom) ?	(NOM) est-il membre d'une association ou d'un groupe organisé ?	(NOM) y occupe-t-il/elle un poste de responsabilité ?	Si oui, quel est ce poste ?	(Nom) possède-t-il/elle un moyen de transport (voiture, moto, vélo, etc.)
<i>S'il vous plaît, donnez-moi les noms des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage..</i>		CF CODES	1=Homme 2=Femme	1=Oui 2=Non		Inscrivez l'âge en années révolues. (95 pour âge >=95 et 98 pour NSP)		1=Cameroun 2= Autres CEMAC 3= Nigeria 4=Reste Afrique 5=Reste du monde	1 = Célibataire 2 = Marié(e) monogame 3 = Marié(e) polygame 4 = Veuf/Veuve 5 = Divorcé(e) / Séparé(e) 6 = En union libre	Si oui, encrer le(s) code(s) correspondant(s) au(x) type(s) d'association ou de groupe cité(s) A. GIC B. Société coopérative (production) C. Tontine D. Caisse populaire/ Caisse de développement autogérée E. Comité de gestion d'une infrastructure communautaire (route, puits/forage, etc.) F. Associations à but socioéconomique (comité de développement,) X. Autres types d'association ou groupes Y. Aucune association	1=Oui 2=Non ③QM214	A. Président (e) B. Trésorier (e) C. Secrétaire général (e) X. Autre à préciser	1=Oui 2=Non
						Années	Années			Personnes de 15 ans ou plus			
	01	_0_ _1_	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	02	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	03	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	04	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	05	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	06	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	07	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	08	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	09	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	10	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	11	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_
	12	_ _	_	_	_	_ _	_ _	_	_	A B C D E F X Y	_	A B C X	_

	13	<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"/>	A B C D E F X Y	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>
	14	<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"/>	A B C D E F X Y	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>
	15	<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"/>	A B C D E F X Y	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>
	16	<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"/>	A B C D E F X Y	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>
	17	<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"/>	A B C D E F X Y	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>
	18	<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"/>	A B C D E F X Y	<input type="checkbox"/>	A B C X	<input type="checkbox"/>

QM203

01 = Chef de Ménage

02 = Femme ouMari

03 = Fils /fille

04 = Gendre/Belle-fille

05 = Petit-fils/Petite -fille

06 = Mère /Père

07 = Beau-père/Belle-mère

08 = Frère / Sœur

09 = Beau-frère / Belle-sœur

10 = Oncle / Tante

11 = Nièce / Neveu12 = Autre personne apparentée

13 =Enfant adopté/ confié/enfant du conjoint

14= Domestique (Si vit dans le ménage)

96=Autre - (Sans lien de parenté)

98 :NSP

SECTION 3 : SANTE DES MEMBRES DU MENAGE

3.1 Maladies

QM3101	Noms et prénoms des membres du ménage																		
	<i>Reportez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.</i>																		
	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
QM3102	(Nom) a-t-il/elle été malade à un moment donné au cours des deux dernières semaines ? 1 = Oui 2 = Non @indiv suiv ou sect 3.2 8 = NSP @ indiv suiv ou sect 3.2	<input type="checkbox"/>																	
QM3103	(Nom) a-t-il/elle eu une consultation pour cette maladie ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>																	
<i>Enfants de moins de 5 ans</i>																			
COCHEZ LA CASE SI (NOM) A MOINS DE 5 ANS.		<input type="checkbox"/>																	
QM3104	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la fièvre à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines? 1 = Oui 2 = Non @QM3109 8 = NSP @QM3109	<input type="checkbox"/>																	
QM3105	À n'importe quel moment au cours de sa maladie, est-ce qu'on a pris à (NOM) du sang de son doigt ou de son talon ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	<input type="checkbox"/>																	
QM3106	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement pour la maladie ? 1 = Oui 2 = Non @ QM3108	<input type="checkbox"/>																	

	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18			
QM3107	Où êtes-vous allés pour rechercher des conseils ou un traitement ?	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		
	Quelque part ailleurs?	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	
	INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT.	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	
	SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	
		G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	
		I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	
		J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
		K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K
		M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M
		N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
		O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O
		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P
		Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q	Q
		R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R	R
		S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
		U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U	U
		V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	QM3108	A n'importe quel moment durant la maladie, est-ce qu'on a donné à (nom) un médicament pour traiter cette maladie? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>																			
	QM3109	Est-ce que (NOM) a été malade avec de la toux à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ? 1 = Oui 2 = Non @QM3112 8 = NSP @QM3112	<input type="checkbox"/>																			
	QM3110	Est-ce que (NOM) a eu un souffle court et rapide ou avait-il/elle des difficultés pour respirer à n'importe quel moment au cours des 2 dernières semaines ? 1 = Oui 2 = Non @QM31128 = NSP@QM3112	<input type="checkbox"/>																			
QM3111	Est-ce que ce souffle rapide ou ces difficultés pour respirer étaient dus à un problème de bronche ou à un nez bouché ou qui coulait ? 1 = Oui 2 = Non 8 = NSP	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Numéro d'ordre	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18
QM3112	(NOM) a-t-il eu la diarrhée au cours des deux dernières semaines ? 1 = Oui 2 = Non® indiv suivou sect 3.2 8 = NSP® indiv suivou sect 3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
QM3113	Avez-vous recherché des conseils ou un traitement contre la diarrhée ? 1 = Oui 2 = Non ®indiv suivou Sect 3.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
QM3114	Où êtes-vous allée pour rechercher des conseils ou un traitement ? Quelque part ailleurs? INSISTEZ POUR DÉTERMINER LE TYPE D'ENDROIT. SI VOUS NE POUVEZ DÉTERMINER SI L'ENDROIT EST DU SECTEUR PUBLIC OU PRIVÉ, INSCRIVEZ LE NOM DE L'ENDROIT.	A B F H G I J K M N O P Q R S U V X																	
QM3115	Au cours de sa diarrhée, est-ce qu'on a donné à boire à (nom) l'un des produits suivants: [A] Un liquide préparé à partir d'un sachet spécial appelé SRO (par exemple orasel) ? [B] Un liquide SRO pré-conditionné pour la diarrhée ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

Codes QM3107 et M3114

Secteur public
 Hôpital public
 Centre de santé (CSI/CS/Dispensaire/PMI) public
 Centre Médical d'Arrondissement (CMA)
 Autre médical public (Préciser)

A
 B
 F
 H

Secteur médical privé
 Hôpital laïc/Clinique privée
 Hôpital privé confessionnel
 Personnel de santé hors d'une structure de santé/
 conseil d'un personnel de santé au téléphone
 Pharmacie privée
 Cabinet médical
 Centre de santé/Dispensaire Confessionnel/Mission
 Autre médical privé (Préciser)

G
 I
 J
 K
 M
 N
 O

Autre endroit
 Parent (e)/ Ami (e)
 Boutique
 Guérisseur traditionnel
 GIC/ONG santé
 Vendeur informel de médicament
 Agent de santé communautaire
 En avat déjà à la maison
 Autre (Préciser)

P
 Q
 R
 S
 T
 U
 V
 X

3.2 Connaissance des maladies

QM3201	Noms et prénoms des membres du ménage															
	<i>Reportez la liste exhaustive de toutes personnes âgées de 15 ans ou plus</i>															
	Numéro d'ordre	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
QM3202	Maintenant, je voudrais vous parler d'un autre sujet. Avez-vous déjà entendu parler d'une maladie appelée SIDA ? 1 = Oui 2 = Non@QM3210	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
QM3203	Est-ce que les gens peuvent réduire leur risque de contracter le virus du SIDA en ayant seulement un partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
QM3204	Est-ce que les gens peuvent attraper le virus du SIDA par sorcellerie ou autres moyens surnaturels ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□
QM3205	Est-ce que les gens peuvent réduire leur risque de contracter le virus du SIDA en utilisant un condom chaque fois qu'ils ont des rapports sexuels ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□	□□

	Numéro d'ordre																
QM3206	Est-ce que les gens peuvent contracter le virus du SIDA par des piqûres de moustiques ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP	<input type="checkbox"/>															
QM3207	Est-ce que les gens peuvent contracter le virus du SIDA en partageant la nourriture avec une personne atteinte du virus du SIDA ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP	<input type="checkbox"/>															
QM3208	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du SIDA ? 1 = Oui 2 = Non 8=NSP	<input type="checkbox"/>															
QM3209	Est-ce que le virus qui cause le SIDA peut être transmis de la mère à son bébé :																
	[A] Au cours de la grossesse ?	<input type="checkbox"/>															
	[B] Pendant l'accouchement ?	<input type="checkbox"/>															
	[C] En allaitant ?	<input type="checkbox"/>															
QM3210	Avez-vous déjà entendu parler du paludisme? 1 = Oui 2 = Non@QM3217	<input type="checkbox"/>															
QM3211	Quel est le signe principal du paludisme chez un enfant âgé de moins de 5 ans? NE LISEZ PAS LES REPONSES 01=Fièvre/température 09=Malaise 02=Corps chaud 10=Manque d'appétit 03=Faiblesse 11="Avoir froid" 04=Vomissement 12=Corps fait mal 05=Mal de tête 13=Yeux pâles 06=Diarrhée 14=Douleur a la poitrine 07=Toux 96=Autre (préciser) 08=Douleur d'articulations 98=NSP	<input type="checkbox"/>															

	Numéro d'ordre															
QM3212	Quels sont les groupes d'âges de personnes susceptibles d'avoir les cas sérieux de paludisme?															
	ENCERCLEZ TOUTES LES REPONSES POSSIBLES															
	A = Enfants	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	B = Femme enceinte adulte	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
	C= Vieillards	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	D = Tout le monde	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
Y= NSP	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
QM3213	Comment se transmet le paludisme?															
	NE LISEZ PAS LES REPONSES ENCERCLEZ TOUTES LES REPONSES POSSIBLES															
	A=Piqûre de moustiques	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	B=Eau sale	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
	C=Ordures/environnement sale	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	D=Bière	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
	E=Certaines nourritures	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
	F=Sorcellerie	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
X=Autre (préciser)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Y=NSP	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	

	Numéro d'ordre	<input type="checkbox"/>														
QM3214	Quels sont les moyens pour éviter d'attraper le paludisme? ENCERCLEZ TOUTES LES REPONSES POSSIBLES															
	A=Dormir sous une moustiquaire	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	B=Utiliser les insecticides	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
	C=Fermer les portes et fenêtres	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	D=Garder maison et alentours propres/ Couper les herbes	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
	E=Avoir une bonne hygiène corporelle	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
	X=Autre	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Y=NSP	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y
QM3215	Après combien de temps devriez-vous réagir à la fièvre d'un enfant de moins de 5 ans? 1=Immédiatement 2=Même jour (dans les 24 heures) 3=Jour suivant (dans les 48 heures) 4=Plus de deux jours après 6=Autre (préciser) 8=NSP	<input type="checkbox"/>														
QM3216	Quels sont les signes de danger chez un enfant âgé de moins de 5 ans qui a la fièvre?															
	A=Fièvre/température supérieure à 40 °	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A
	B=Troubles de la conscience (dort trop, est agité)	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B
	C=Convulsions	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C
	D=Difficultés respiratoires	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
	E=Pâleur des paumes de mains et des plantes de pieds	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
	F=Vomissements répétés	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F
	G=Selles liquides fréquentes	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G	G
	H=Jaunisse	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H
	I=Urines noires (ou coca cola)	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I	I
	J=Refus de manger ou de boire	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J	J
	K=Fatigue intense	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K	K
	X=Autre	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Y=NSP	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	
QM3217	Avez-vous déjà entendu parler de l'onchocercose (filaire qui démange et qui fini par attaquer les yeux)? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>														

SECTION 4 : EDUCATION DES MEMBRES DU MENAGE

Personnes âgées de 3 ans ou plus		Nom et prénoms										
QM401	Numéro d'ordre	<input type="text" value="_0_1_"/>	<input type="text" value=""/>									
QM402	(Nom) a-t-il/ elle déjà fréquenté une école ou l'école maternelle ? 1 = Oui 2 = Non®QM4048=NSP®QM404	<input type="text" value=""/>										
QM403	A. Quel est le plus haut niveau d'études que (Nom) a atteint ? B. Quelle est la dernière classe que (Nom) a achevée à ce niveau ? <i>CF CODES</i>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>										
Personnes de 15 ans ou plus, soit n'ayant jamais fréquenté l'école soit de niveau préscolaire ou primaire												
QM404	(Nom) sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en français ou en anglais ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="text" value=""/>										
Personnes âgées de 3 à 24 ans ayant déjà fréquenté l'école (QM402=1)												
QM405	Durant l'année scolaire en cours, c'est-à-dire 2021/2022, (nom) est-il/elle allé à n'importe quel moment à l'école/ à l'école maternelle? 1= Oui 2 = Non ®QM408	<input type="text" value=""/>										
QM406	Durant cette année scolaire, à quel niveau et classe (nom) est-il/elle? <i>CF CODES</i>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>										

QM407	<p>Depuis le début de cette année scolaire 2021/2022 (<i>Nom</i>) a-t-il /elle été exclu pour au moins l'une des raisons suivantes ?</p> <p>a) Non paiement des frais exigés 1 = Oui 2 = Non b) Manque de tenue 1 = Oui 2 = Non c) Manque de livres 1 = Oui 2 = Non d) Manque de cahiers 1 = Oui 2 = Non e) Manque d'autres effets scolaires 1 = Oui 2 = Non f) Autre raison _____ 1 = Oui 2 = Non</p>	<input type="checkbox"/>									
QM408	<p>Au cours de l'année scolaire précédente, 2021/2022, (nom) est-il/elle allé(e) à n'importe quel moment à l'école/l'école maternelle?</p> <p>1= Oui 2 = Non ®Individu suivant ou Section 5</p>	<input type="checkbox"/>									
QM409	<p>Durant l'année scolaire précédente, à quels niveau et classe (nom) était-il/elle? <i>CF CODES</i></p>	<input type="checkbox"/>									

Codes QM403, QM406 et QM409

Niveau	Préscolaire=0	Primaire=1	Secondaire 1 ^{er} cycle=2	Secondaire 2 nd cycle=3	Supérieur=4	NSP=8
Classe	1	Moins d'un an=0 SIL/Class1=1 CP/CPS/ Class2=2 CE1/Class3=3 CE2/ Class4=4 CM1 Class5=5 CM2/ Class6/7=6 NSP=8	Moins d'un an=0 6è/1ère A.Tech/Form 1=1 5è/2è A.Tech/Form 2=2 4è/3è A.Tech/Form 3=3 3è/4è A.Tech/Form4=4 NSP=8	Moins d'un an=0 2nde Gle ou T/Form 5=1 1ère Gle ou T/Lower 6=2 Terminale Gle ou T/Upper 6=3 NSP=8	Moins d'un an=0 1 ^{ère} année =1 2 ^{ème} année =2 3 ^{ème} année =3 4 ^{ème} année ou plus = 4 NSP=8	

SECTION 5 : EMPLOI ET REVENUS D'ACTIVITES DES MEMBRES DU MENAGE

<i>Personnes de 10ans ou plus</i>		Nom et prénoms																													
<i>INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE</i>	QM501 : Numéro d'ordre (code de la personne) >>		_0_1_	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _																							
QM502 : Au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis _____, (NOM) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? Oui 2 = Non			_	_	_	_	_	_																							
QM503 : Au cours des 7 derniers jours, c'est-à-dire depuis _____, (NOM) a-t-il/elle travaillé ne serait-ce qu'une heure, à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui 2 = Non			_	_	_	_	_	_																							
QM504 : Bien que (Nom) déclare ne pas avoir travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non			_	_	_	_	_	_																							
QM505 : Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi principal que (NOM) a exercé pendant les 7 derniers jours ou qu'il/elle a l'habitude d'exercer? <i>CF Nomenclatures des Emplois, professions et métiers</i>			_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _																							
QM505a : Quelle est l'activité principale de l'entreprise qui occupe (NOM)? <i>CF Nomenclatures des activités</i>			_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _																							
QM506 : Depuis combien d'années (NOM) exerce t-il/elle cette activité principale ? (en année)			_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _																							
QM507 : Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de (Nom) dans cet emploi ? 01 = Cadre supérieur, ingénieur et assimilé 02 = Cadre moyen, agent de maîtrise 03 = Employé/ouvrier qualifié 04 = Employé/ouvrier semi qualifié 05 = Manœuvre 06 = Employeur 07 = Travailleur pour compte propre 08 = Aide-familial 09 = Apprenti rémunéré ou non, stagiaire 10 = Inclassable (Décrivez)			_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _																							
QM508 : Dans son emploi principal, combien (NOM) a-t-il/elle gagné le mois dernier ou durant les 12 derniers mois (ou à combien estime-t-il/elle ses revenus pour ce travail) y compris les avantages en espèces et en nature ? <i>Donne le montant</i> <i>Si l'enquête donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée.</i> 01 =Evaluation mensuelle 02 =Evaluation annuelle <i>Donne une tranche</i> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Evaluation mensuelle</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Evaluation annuelle</i></td> </tr> <tr> <td>03 =Moins de 36 270 Fcfa</td> <td>07 =[288 000, 576 000 [</td> </tr> <tr> <td>04 =[36 270, 72000 [</td> <td>10 =Moins de 200 000 Fcfa</td> </tr> <tr> <td>05 =[72000, 144 000 [</td> <td>11 =[200 000, 400 000 [</td> </tr> <tr> <td>06 =[144 000, 288 000 [</td> <td>14 =[1 500 000, 3 000 000 [</td> </tr> <tr> <td></td> <td>15 =[3 000 000, 5 000 000 [</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11 =[200 000, 400 000 [</td> </tr> <tr> <td></td> <td>15 =[3 000 000, 5 000 000 [</td> </tr> <tr> <td></td> <td>09 =1 152 000 Fcfa ou plus</td> </tr> <tr> <td></td> <td>12 =[400 000, 800 000 [</td> </tr> <tr> <td></td> <td>16 =5 000 000 Fcfa ou plus</td> </tr> <tr> <td></td> <td>13 =[800 000, 1 500 000 [</td> </tr> </table>		<i>Evaluation mensuelle</i>	<i>Evaluation annuelle</i>	03 =Moins de 36 270 Fcfa	07 =[288 000, 576 000 [04 =[36 270, 72000 [10 =Moins de 200 000 Fcfa	05 =[72000, 144 000 [11 =[200 000, 400 000 [06 =[144 000, 288 000 [14 =[1 500 000, 3 000 000 [15 =[3 000 000, 5 000 000 [11 =[200 000, 400 000 [15 =[3 000 000, 5 000 000 [09 =1 152 000 Fcfa ou plus		12 =[400 000, 800 000 [16 =5 000 000 Fcfa ou plus		13 =[800 000, 1 500 000 [Code	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
<i>Evaluation mensuelle</i>	<i>Evaluation annuelle</i>																														
03 =Moins de 36 270 Fcfa	07 =[288 000, 576 000 [
04 =[36 270, 72000 [10 =Moins de 200 000 Fcfa																														
05 =[72000, 144 000 [11 =[200 000, 400 000 [
06 =[144 000, 288 000 [14 =[1 500 000, 3 000 000 [
	15 =[3 000 000, 5 000 000 [
	11 =[200 000, 400 000 [
	15 =[3 000 000, 5 000 000 [
	09 =1 152 000 Fcfa ou plus																														
	12 =[400 000, 800 000 [
	16 =5 000 000 Fcfa ou plus																														
	13 =[800 000, 1 500 000 [
		Montant en FCFA	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _																							
QM509 : (NOM) a-t-il/elle au moins un emploi secondaire ? 1=Oui 2=Non			_	_	_	_	_	_																							

Numéro d'ordre		_0_1_	__	__	__	__	__
QM510 : A quel montant peut-on estimer les revenus issus de l'ensemble des emplois secondaires de (Nom) y compris les avantages en espèces et en nature ? ®QM514 <i>Donne le montant. Si l'enquêté donne le montant, inscrire le code 01 ou 02 selon le cas et inscrire</i> 01 =Evaluation mensuelle le montant donné. Sinon inscrire uniquement le code de la tranche donnée. 02 =Evaluation annuelle <i>Donne une tranche</i> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <i>Evaluation mensuelle</i> 03 =Moins de 36 270 Fcfa 04 = [36 270, 72 000 [05 = [72 000, 144 000 [06 = [144 000, 288 000 [</div> <div style="text-align: center;"> <i>Evaluation annuelle</i> 07 = [288 000, 576 000 [08 = [576 000, 1 152 000 [09 = 1 152 000 Fcfa ou plus 10 = Moins de 200 000 Fcfa 11 = [200 000 , 400 000 [12 = [400 000, 800 000 [13 = [800 000, 1 500 000 [14 = [1 500 000, 3 000 000 [15 = [3 000 000, 5 000 000 [16 = 5 000 000 Fcfa ou plus </div> </div>	Code	__	__	__	__	__	__
	Montant en milliers de FCFA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
QM511 (Nom) cherche t-il/elle un emploi ? 1 = Oui ®QM512 2 = Non		__	__	__	__	__	__
QM512 : (NOM) ne travaille pas et ne cherche pas du travail parce qu'il/elle est ... 1 = Invalide ou en maladie de longue durée 2 = En cours de scolarité, élève/étudiant(e) 3 = A la retraite 4 = Femme au foyer 5 = Rentier (location maison, terrain,...) 6 = Chômeur 7= Autre (précisez) _____		__	__	__	__	__	__
QM513 : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension de son travail 5 = Mendie 2 = Autre pension ou une aide (famille, ami, veuvage, divorce, orphelinat) 6 = Perçoit une bourse 3 = Perçoit des revenus de sa (ses) propriété(s), vit de ses rentes (loyers, etc.) 7 =Prise en charge par sa famille ou une autre personne 4 = Vit de son épargne 8 =Autres (précisez) _____		__	__	__	__	__	__
QM514 : (NOM) est-il/elle prêt à postuler pour un emploi dans un projet de construction d'une route ? 1 = Oui 2 = Non ®Individu suivant		__	__	__	__	__	__
QM515 : Quel est le nom du métier, de la profession, du poste, de la tâche, de l'emploi que (NOM) souhaite exercer dans un tel projet ? <i>CF Nomenclatures des Emplois, professions et métiers</i>		_____	_____	_____	_____	_____	_____

SECTION 6 : SITUATION SPECIFIQUE DES FEMMES

6.1 PARTICIPATION DE LA FEMME AU DEVELOPPEMENT

Ce module s'adresse à toutes les femmes âgées de 15 ou plus.

QM6100. Femme âgée de 15 ou plus (cf. QM202, QM204 et QM207)	Nom et prénom						
	Numéro d'ordre	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
QM6101. Est-ce que vous prenez en charge toutes vos dépenses personnelles, une partie de vos dépenses personnelles ou aucune de vos dépenses personnelles? 1= Toutes les dépenses@QM6103 2= Une partie des dépenses 3= Aucune dépense@QM6103		□	□	□	□	□	□
QM6102. Quels sont les postes de dépenses personnelles que vous prenez en charge ? 1 = Oui 2 = Non AUTRE CHOSE ? <i>Insistez sur le type de dépenses et mettez 1, chaque fois qu'un type de dépense est spontanément cité ou 2 sinon. Mais ne suggérez pas de réponse.</i>	A. Alimentation	□	□	□	□	□	□
	B. Habillement	□	□	□	□	□	□
	C. Education	□	□	□	□	□	□
	D. Santé et soins personnels	□	□	□	□	□	□
	X. Autre (préciser)	□	□	□	□	□	□
QM6103. Est-ce que vous prenez en charge toutes les dépenses du ménage, une partie les dépenses du ménage ou aucune des dépenses du ménage ? 1= Toutes les dépenses@QM6105 2= Une partie des dépenses 3= Aucune dépense@QM6105		□	□	□	□	□	□
QM6104. Quels sont les postes des dépenses de votre ménage que vous prenez en charge? 1 = Oui 2 = Non AUTRE CHOSE ? <i>Insistez sur le type de dépenses et mettez 1, chaque fois qu'un type de dépense est spontanément cité ou 2 sinon. Mais ne suggérez pas de réponse.</i>	A. Alimentation	□	□	□	□	□	□
	B. Habillement	□	□	□	□	□	□
	C. Education	□	□	□	□	□	□
	D. Santé et soins personnels	□	□	□	□	□	□
	E. Equipement de la maison	□	□	□	□	□	□
	F. Logement	□	□	□	□	□	□
X. Autre (préciser)	□	□	□	□	□	□	
QM6105. Au cours des 2 dernières années, avez-vous obtenu un crédit ? 1 = Oui 2 = Non @ QM6200		□	□	□	□	□	□
QM6106. A quoi a servi principalement le dernier crédit obtenu ? 01. Activité génératrice de revenu 02. Construction ou amélioration de l'habitat 03. Maladie 04 Scolarité 05. Mariage/baptême/anniversaire 06. Accouchement 07. Obsèques/funérailles 08. Equipement pour la maison 96. Autre (à préciser) _____		□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□
		_____	_____	_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____	_____	_____

| Numéro d'ordre | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| QM6107. Quelle a été l'origine du dernier crédit que vous avez obtenu ? | <input type="checkbox"/> |
| 01. Banque | <input type="checkbox"/> |
| 02. Coopérative d'Épargne et de Crédit/microfinance | <input type="checkbox"/> |
| 03. Tontine | <input type="checkbox"/> |
| 04. Parents/Amis | <input type="checkbox"/> |
| 05. Organisme de financement | <input type="checkbox"/> |
| 06. Association professionnelle | <input type="checkbox"/> |
| 96. Autre (à préciser) | <input type="checkbox"/> |

6.2 Mariage et activité sexuelle

Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur votre activité sexuelle afin de mieux comprendre certains problèmes de la vie ?

Les informations que vous fournirez resteront strictement confidentielles.

QM6200. Numéro d'ordre de la femme âgée de 15 à 49 ans (cf. QM202, QM204 et QM207)	<input type="checkbox"/>					
QM6201. Avez-vous déjà eu des rapports sexuels ? 1 = Oui 2 = Non ® module suivant	<input type="checkbox"/>					
QM6202. A quel âge avez-vous eu votre premier rapport sexuel ?	<input type="checkbox"/>					
QM6203. Etes-vous actuellement mariée ou vivez-vous actuellement avec un homme, comme si vous étiez mariée ? 1 = Oui 2 = Non ® QM6204	<input type="checkbox"/>					
QM6204. A quel âge vous êtes-vous mariée pour la première fois ?	<input type="checkbox"/>					
QM6205. Etes-vous actuellement enceinte ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>					
QM6206. Avez-vous déjà accouché ou porté une grossesse auparavant ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/>					

SECTION 7 : USAGERS DU TRONÇON BATCHENGA-NTUI-YOKO-LENA

Partie réservée au chef de ménage, son conjoint ou un adulte âgé de 15 ans ou plus du ménage

QM700	Nom et numéro d'ordre du répondant	□□□
QM701	Empruntez-vous régulièrement une partie du tronçon Batchenga-Ntui-Yoko-Lena (N15)? 1. Oui 2. Non ® QM708	□□
QM702	A quelle fréquence empruntez-vous personnellement cet axe ? 01= (Presque) chaque jour 05=Une fois toutes les 2 à 3 semaines 02= Plusieurs fois par semaine 07=Moins d'une fois par mois 03=Plusieurs fois par mois 06=Une fois par mois 04=Une fois par semaine 96. Autre (à préciser)..... 98=Ne sait pas	□□□
QM703	Pour quelle principale raison êtes-vous amené à emprunter ce tronçon ? 01=Vous promener 04=Aller au marché 02=Aller/accompagner à l'école 05=Faire des courses, des achats 03=Vous rendre sur votre lieu de travail ou d'apprentissage 06=Aller au champ 98=Ne sait pas 96=Autres (à préciser).....	□□□
QM704	Lorsque vous circulez sur le tronçon routier pour votre déplacement tant professionnel que privé, quel moyen de transport utilisez-vous habituellement ? 01=Piéton 07=Grumier 02=Un vélo 08=Pickup/camionnette/djina 03=Moto 09=Véhicule avec réducteur 04=Minibus de 9 ou 15 places 10=Véhicule sans réducteur 05=Bus de plus de 15 places ou plus 96=Un autre type de véhicule (à préciser) _____ 06=Camion	□□□
QM705	Comment appréciez-vous ce tronçon actuellement ? 1=Mauvaise 2=Acceptable 3=Bonne	□□
QM706	Ces derniers temps, lorsque vous êtes sur cette voie, vous-sentez-vous en sécurité ? 1=Toujours 2=Parfois 3=Rarement 4=Jamais	□□
QM707	Selon vous, qu'est-ce qui représente le plus grand danger pour un piéton sur ce tronçon ? <i>En cercele les lettres correspondant aux réponses de l'enquête</i> A. L'é étroitesse de la route B. Sa propre inattention quand il marche ou traverse la voie C. Non-respect du code de la route par les automobilistes ou les deux-roues D. La vitesse de circulation des automobilistes ou des deux-roues E. L'aménagement inadapté des trottoirs, des carrefours F. Mauvais état de la route G. La fréquence importante des véhicules poids lourd H. La panne du BAC I. Autres (à préciser)	A B C D E F G H I
QM708	Au cours des six derniers mois, avez-vous appris un cas d'accident de la route sur le tronçon ? 1=Oui, moi-même 2=Oui, un membre de ma famille 3=Oui, une de mes connaissances 4=Oui, mais je ne connais pas les victimes 5=Non / Ne s'en souviens pas	□□
QM709	Quels sont vos plus grands besoins/attentes actuellement sur cet axe routier ? (citez les trois principaux) _____ _____ _____	□□□ □□□ □□□
QM711	Connaissez-vous le niveau d'avancement des travaux sur le tronçon ? 1=Oui 2=Non ®Section 8	□□
QM712	Par quels canaux avez-vous été informé du niveau d'avancement? A. Radio B. TV C. Autorité administrative D. Autorité traditionnelle E. Proche F. Voisinage	A B C D E F

SECTION 8 : ACCESSIBILITE AUX INFRASTRUCTURES

Partie réservée au chef de ménage, son conjoint ou un adulte âgé de 15 ans ou plus du ménage

Type d'infrastructure	QM801	QM802 Est-ce que au moins un membre de votre ménage utilise [nom de l'infrastructure] ? 1=Oui 2=Non@Infrastructure suivante	QM802A Quel sont les noms complets des [nom de l'infrastructure] utilisées par le/les membres de ménage ?	QM803 A quelle distance de votre logement se trouve [nom de l'infrastructure] ? <i>Inscrivez la distance en km ; 000 si moins de 500 m et 998 si ne sait pas où se trouve l'infrastructure</i>	QM804 Quel est le principal moyen de locomotion qu'utilise votre ménage pour se rendre à [nom de l'infrastructure] ? 1=Pieds 2=Vélo/bicyclette 3=Motocyclette 4=Voiture 5=Autre à préciser	QM805 Quel temps faut-il pour arriver à [nom de l'infrastructure] avec ce moyen de locomotion ? <i>Inscrivez le temps en minutes</i>	QM806 Etes-vous satisfait des prestations offerte par [nom de l'infrastructure] ? 1=Oui allez à l'infrastructure suivante 2=Non 3=Indifférent/non concerné allez à l'infrastructure suivante	QM807 Pourquoi n'êtes-vous pas satisfait ?
Ecole primaire privée ou publique	01	<input type="checkbox"/>	1 _____ _ _ _ _ 2 _____ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _ _ _ _ _____
Etablissement secondaire privé ou public	02	<input type="checkbox"/>	1 _____ _ _ _ _ 2 _____ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _ _ _ _ _____
Ecole maternelle privée ou publique	03	<input type="checkbox"/>	1 _____ _ _ _ _ 2 _____ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _ _ _ _ _____
Le centre de santé ou l'hôpital	04	<input type="checkbox"/>	1 _____ _ _ _ _ 2 _____ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _ _ _ _ _____

La pharmacie ou pro pharmacie	05	<input type="checkbox"/>	1 _____ _ _ _ _ 2 _____ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	_____ _ _				
Le marché	06	<input type="checkbox"/>	1 _____ _ _ _ _ 2 _____ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	_____ _ _				
La route bitumée	07	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_____ _ _				
La route praticable en toute saison	08	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_____ _ _				
La gare routière	09	<input type="checkbox"/>	1 _____ _ _ _ _ 2 _____ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	_____ _ _				
Le point d'approvisionnement en eau potable	10	<input type="checkbox"/>	1 _____ _ _ _ _ 2 _____ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	_____ _ _				
Le poteau électrique	11	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_____ _ _				
Le poste de police ou de gendarmerie	12	<input type="checkbox"/>	1 _____ _ _ _ _ 2 _____ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	_____ _ _				

SECTION 9 : Production agropastorale

Partie réservée au chef du ménage ou à tout autre adulte âgé de 15 ans ou plus

QM900	Nom et numéro d'ordre du répondant										
QM901	Pratiquez-vous l'agriculture dans le ménage ?		1. Oui		2. Non		® QM910				
	Produits	QM902 Le ménage produit-il [nom du produit] ? 1. Oui 2. Non®Produit suivant	QM903 Production de la dernière campagne (en Kg)	QM904 Valeur de la production de la dernière campagne (en millier de FCFA)	QM905 Destination de la production de la dernière campagne 1=Consommation ® QM807 2=Vente/exportation 3=Les deux	QM906 Valeur des ventes de la production de la dernière campagne	QM907 Utilisation des pesticides lors de la dernière campagne 1. Oui 2. Non	QM908 Utilisation des engrais lors de la dernière campagne 1. Oui 2. Non			
	Céréales										
	Oléagineux										
	Tubercules et racines										
	Banane										
	Maraichers										
	Fruits										
	Café										
	Cacao										
	Palmier à huile										
	Autre (préciser)										
QM909	Quelles sont les principales difficultés rencontrées dans l'activité agricole ? (citez les trois principales) 01=Difficulté d'écoulement due au problème de transport 02=Difficulté d'écoulement pour autres raisons 03=Manque de pesticide 04=Manque d'engrais 05=Manque de bonnes semences 06=Absence de capital financier 07=Absence de main d'œuvre 08=Manque de pluies 09=Excès de pluie 10=Insuffisance/absence de terre 11=Production insuffisante 12=Autre _____ _____ _____ _____										

QM910	Pratiquez-vous l'élevage, l'apiculture ou l'aquaculture dans le ménage ?						1. Oui	2. Non	Section 10
	Types d'animaux	QM911 Le ménage pratique-t-il l'élevage de [type d'animaux] ? 1. Oui 2. Non Non@Spéculation suivante	QM912 Effectif élevé/superficie des étangs/nombre de ruches au cours des 12 derniers mois	QM913 Effectif consommé au cours des 12 derniers mois	QM914 Effectif vendu au cours des 12 derniers mois Si 0 aller à QM916	QM915 Valeur des ventes au cours des 12 derniers mois(en FCFA)	QM916 Utilisation des provendes au cours de la dernière année 1. Oui 2. Non		
	Bovin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ovin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Caprin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Porcin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Volaille traditionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Volaille moderne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Œufs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Aquaculture (Superficie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Apiculture (Nombre de ruches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
QM917	Quelles sont les principales difficultés rencontrées dans l'activité d'élevage ? (citez les trois principales) 1=Difficulté d'écoulement due au problème de transport 2=Difficulté d'écoulement pour autres raisons 3=Manque de provendes 4=Manque de produits vétérinaires 5=Absence de capital financier 6=Absence de main d'œuvre 7=Insuffisance/absence de terre 8=Production insuffisante 97=Autre _____ _____ _____ _____								<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SECTION 10 : CARACTERISTIQUES DE L'HABITAT

A : HABITAT

QM1001. Type d'habitat	QM1002. Matériau des murs	QM1003. Matériau du toit	QM1004. Matériau du sol
1 – Maison isolée 2 – Maison à plusieurs logements 3 – Villa moderne 4 – Immeuble à appartements 5 – Concession / Saré 6 – Autre(précisez) _____ <div style="text-align: right;"> _ </div>	Matériau naturel 11. Pas de mur 12. Bambou/Cane/Palme/Tronc/Feuille/Ecorce 13. Terre Matériau rudimentaire 21. Bambou avec boue 22. Pierre avec boue 23. Adobe non recouvert 24. Contre-plaqué 25. Carton 26. Bois de récupération Matériau élaboré 31. Ciment 32. Pierre avec chaux/ciment 33. Briques 34. Blocs de ciment 35. Adobe recouvert 36. Planche en bois/shingles 96. Autre (préciser) _____ <div style="text-align: right;"> _ _ </div>	Matériau naturel 11. Pas de toit 12. Chaume/Palme/Feuilles 13. Motte d'herbe Matériau rudimentaire 21. Natte. 22. Palme/Bambou 23. Planches en bois 24. Carton. Matériau élaboré 31. Tôle. 32. Bois. 33. Zinc/fibre de ciment 34. Tuiles 35. Ciment 36. Shingles. 96. Autre (préciser) ° _____ <div style="text-align: right;"> _ _ </div>	Matériau naturel 11. Terre/Sable. 12. Bouse Matériau rudimentaire 21. Planches en bois 22. Palmes/Bambou Matériau élaboré 31. Parquet ou bois ciré Bandes de vinyle/ Asphalte 33. Carrelage 34. Ciment. 35. Moquette 96. Autre (préciser) _____ <div style="text-align: right;"> _ _ </div>
QM1005. Statut d'occupation	QM1006. Nombre de pièces	QM1007. Eclairage	QM1008. Energie pour cuisine

1 – Propriétaire ayant un titre foncier 2 – Propriétaire sans titre foncier 3 – Location simple 4 – Location-vente 5 – Logé par l'employeur 6 – Logé gratuitement par un parent, par un ami 7 – Autre (précisez)_____	Mettre dans les bacs le nombre total de pièces de l'habitation NB : Ne sont considérées ici que les principales pièces de l'habitation (chambres, séjours, salles à manger, bureaux, etc.). Les pièces secondaires telles cuisines, salles de bain, antichambres, couloirs, etc. ne sont pas considérées comme des pièces. _ _ _	1 – Pétrole 2 – Electricité ENEO « Ex AES-SONEL » (abonnement individuel) 3 – Electricité ENEO « Ex AES-SONEL » (abonnement commun) 4 –Electricité ENEO « Ex AES-SONEL »(non abonné) 5 – Groupe électrogène 6 – Gaz 7 - Autre (précisez)_____	0 – Ne fait pas la cuisine 1 – Bois acheté 2 – Bois ramassé, reçu 3 – Gaz 4 – Electricité 5 – Pétrole 6 – Charbon de bois 7 – Sciure, copeaux de bois 8 - Autre (précisez)_____
QM1009. D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage ?		QM1010. Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent d'habitude?	
Eau de robinet 11=robinet dans le logement 12=robinet dans la concession 13=robinet du voisin 14=robinet public/point d'alimentation 21=puits a pompe ou forage Puits creusé 31=puits protégé 32=puits non protégé Eau de source 41=source protégée 42=source non protégée 51=eau de pluie 61=camion-citerne	71=charriot avec petite citerne 81=eau de surface (rivière/barrage/lac mare/fleuve/canal d'irrigation) 91=eau de bouteille 92=eau en sachet 96=Autre (Précisez)_____	toilette avec chasse eau/chasse manuelle chasse d'eau connectée 11=à un système d'égout 12=à une fosse septique 13=à des latrines 14=à quelque chose d'autre 15=à ne sait pas où fosse/latrines 21=latrines améliorées auto-aérées (LAA) 22=latrines avec dalle 23=latrines sans dalle/ trou ouvert 31=latrine à compostage	41=toilette a seau 51=toilettes/latrines suspendues 95=pas de toilettes/nature/brousse/champ 96=Autre (précisez)_____

B : BIENS DURABLES

QM1011. Voiture	QM1012. Moto / mobylette/tricycle moto	QM1013. Bicyclette/Vélo	QM1014. Poste Radio
Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _
QM1015. Téléviseur	QM1016. HI-FI (chaîne)	QM1017. Magnétoscope	QM1018. Lecteur de DVD/CD-Vidéo
Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _

QM1019. Réfrigérateur/Congélateur	QM1020. Réchaud (gaz, électricité)	QM1021. Cuisinière (gaz, électricité)	QM1022. Bouteille de Gaz
Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _
QM1023. Réchaud à pétrole	QM1024. Ventilateur	QM1025. Machine à coudre	QM1026. Groupe électrogène
Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _
QM1027. Téléphone fixe	QM1028. Téléphone portable	QM1029. Fer à repasser électrique	QM1030. Fer à repasser à charbon
Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _	Nombre ? _ _

SECTION 11 : SATISFACTION DES MENAGES

Le répondant à cette section doit vivre dans la localité/village depuis au moins 2017. Il doit être âgé de 25 ans ou plus et sera sélectionné suivant la procédure de sélection de kish

QM1100	Numéro d'ordre du répondant	
QM1101	Avez-vous été informé (e) du projet d'aménagement de la route BATCHENGA NTUI-YOKO-LENA (ci-après dénommé Projet) avant que ne débute les travaux en 2017? 1. Oui 2. Non ® QM113	
QM1102	Si Oui, de quelle façon ou par quel canal avez-vous été informé (e) du projet pour la première fois? 1. Télévision 2. Radio 3. Bouche à oreille 4. Autorités administratives (y compris Chef du village) 5. Elite du coin 6. Autre (à préciser)	
QM1103 Depuis que la route Batchenga-Ntui-Yoko-Lena a été construite quelles sont les conséquences <i>positives</i> qui pourraient lui être imputables dans votre ménage/village/localité ? (NE PAS CITER)		
QM1103A	Sur le plan des conditions de vie des populationss (accès à l'eau, électricité, sécurité...)	<ul style="list-style-type: none"> A. Facilité d'accéder au servies sociaux de base B. Hausse du niveau d'électrification C. Facilité d'approvisionnement en eau D. Amélioration de la sécurité dans la localité X. Autres (à préciser) _____ Z. Aucune

QM1103B	Sur le plan du développement des infrastructures routières et de loisir dans la localité	<p>A. Création de nouveaux points de loisirs dans la localité</p> <p>B. Développement de la petite restauration</p> <p>C. Aménagement de certaines routes connexes des villages traversés par le projet</p> <p>D. Désenclavement des villages riverains</p> <p>X. Autres (à préciser) _____</p> <p>Z. Aucune</p>
QM1103C	Sur le plan de l'utilisation de la route	<p>A. Réduction des risques d'accidents de la circulation (chutes à moto dues au mauvais état de la route en terre...)</p> <p>B. Amélioration de l'offre de transport (disponibilité des moyens de locomotion pour rallier d'autres localités)</p> <p>C. Augmentation du confort de voyage</p> <p>D. Rapidité et fluidité de la circulation</p> <p>E. Baisse des prix du transport</p> <p>X. Autres (à préciser) _____</p> <p>Z. Aucune</p>
QM1103D	Sur le plan de l'environnement	<p>A. Baisse de la pollution de l'air (diminution de la poussière...)</p> <p>B. Embellissement de la localité</p> <p>X. Autres (à préciser) _____</p> <p>Z. Aucune</p>
QM1103E	Sur les conditions de vie des femmes	<p>A. Amélioration des revenus des femmes par le développement d'activités génératrices de revenus le long de la route ;</p> <p>B. Amélioration de l'accès des femmes aux infrastructures socioéconomiques ;</p> <p>C. Amélioration de la qualité de vie des enfants par l'accès aux produits de premières nécessités ;</p> <p>D. Amélioration des conditions d'évacuation sanitaire des femmes enceintes.</p> <p>X. Autres (à préciser) _____</p> <p>Z. Aucune</p>
QM1103F	Sur le plan de l'agriculture	<p>A. Baisse du prix à l'achat des produits agricoles dans la localité</p> <p>B. Facilité d'écouler les produits vers les zones de consommation</p> <p>C. Amélioration des conditions de transport des produits agricoles.</p> <p>D. Gain de temps dans le transport des produits agricoles</p> <p>X. Autres (à préciser) _____</p> <p>Z. Aucune</p>

QM1103G	Sur le plan du commerce	<p>A. Développement d'activités de commercialisation des produits agricoles à la traversée des grandes agglomérations couvertes par le Projet</p> <p>B. Développement d'activités commerciales (vente d'articles divers autour du site des travaux, ..., etc.)</p> <p>C. Facilitation des échanges avec les autres régions voisines (Ouest, Adamaoua, Est) et les métropoles</p> <p>X. Autres (à préciser) _____</p> <p>Z. Aucune</p>
QM1103H	Sur le plan de l'hébergement	<p>A. Disponibilité accrue de l'offre de logements</p> <p>B. Baisse des coûts du loyer</p> <p>X. Autres (à préciser) _____</p> <p>Z. Aucune</p>
QM1103I	Sur le plan du foncier	<p>A. Augmentation des prix des terrains</p> <p>B. Niveau d'accroissement de l'activité d'immatriculation des terrains</p> <p>X. Autres (à préciser) _____</p> <p>Z. Aucune</p>

QM1104	<p>Depuis que la route Batchenga-Ntui-Yoko-Lena a été construite, quelles sont les conséquences <i>néglatives</i> qui pourraient lui être imputables dans votre ménage/village/localité ? (NE PAS CITER)</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Contamination et pollution des sols par déversements accidentels de produits d'hydrocarbures, de déchets solides issus des emballages de la bentonite et d'autres matériels B. Propagation de poussière et particules diverses dans l'air C. Pollution des nappes phréatiques due à l'entrée en contact de certains matériaux de construction (béton, chaux, bitume, etc.) D. Augmentation du niveau de nuisance sonore due aux appareils roulants et aux activités économiques E. Augmentation du nombre d'accidents de circulation liée à l'excès de vitesse F. Augmentation du risque d'accident lié au passage de gros engins G. Perturbation temporaire de la circulation des populations H. Risques de transmission des IST-VIH/SIDA ou d'autres maladies sexuellement transmissibles (brassage entre les travailleurs venus d'horizons divers et les différentes communautés présentes dans la zone du projet) I. Perte du foncier rural du fait des installations de chantier ouvertes et exploitées aussi bien dans le domaine public que dans le domaine privé des terroirs des villages concernés par le projet J. Bâti fragilisés/fissurés par le projet du fait du mode de construction des maisons dans des aires assez rapprochées de la route K. Non indemnisation des ménages après démolition L. Baisse des prix à la vente des produits agricoles M. Rareté/cherté des produits N. Augmentation des coûts des loyers O. Vente abondante de terrains X. Autre (à préciser) _____ Z. Aucune conséquence négative 	
QM1105	<p>De façon générale, êtes-vous très satisfait (e), plutôt satisfait (e), indifférent, plutôt insatisfait (e) ou très Insatisfait (e) du projet tel qu'il a été réalisé ?</p> <p>1. Très satisfait 2. Plutôt satisfait 3. Indifférent 4. Plutôt insatisfait 5. Très insatisfait 9. Pas de réponse</p> <p>Si code 5 ou 9® FIN DE L'ENTRETIEN</p>	<p>□</p>

QM1106	<p>Si <i>Très Insatisfait, Plutôt insatisfait, indifférent ou Plutôt satisfait</i>, qu'est-ce qui devrait être fait en priorité pour améliorer votre niveau de satisfaction au regard du projet réalisé ? (NE PAS CITER)</p> <p>A. <i>Améliorer la signalisation verticale (Panneaux de limitation de vitesse, feux, etc.) ;</i></p> <p>B. <i>Améliorer la signalisation horizontale (marquage de la route, dos d'âne, etc.)</i></p> <p>C. <i>Agrandir les trottoirs</i></p> <p>D. <i>Planter des dispositifs de modération de vitesse dans les lieux fortement fréquentés (fortes densité des populations, écoles, etc.)</i></p> <p>X. <i>Ne sais pas</i></p> <p>Z. <i>Autre (à préciser) : _____</i></p>	
--------	--	--

QM110	Numéro d'ordre du répondant	_ _
QM111	Avez-vous été informé (e) du projet d'aménagement de la route BATCHENGA NTUI-YOKO-LENA (ci-après dénommé Projet) avant que ne débute les travaux ? 1.Oui 2. Non ⇒QM113	_ _
QM112	Si Oui, de quelle façon ou par quel canal avez-vous été informé (e) du projet pour la première fois?	_ _
	1. Télévision 2. Radio 3. Bouche à oreille 4. Autorités administratives (y compris Chef du village) 5. Elite du coin 6. Autre (à préciser)	
QM113	<p>A. Quelles sont les conséquences positives qui pourraient être imputables au projet dans votre ménage/village/localité ? (NE PAS CITER)</p>	

B. Développement de l'activité économique

C. Hausse du niveau de scolarisation et d'alphabétisation

D. Facilité d'accéder aux services sociaux de base

E. Hausse du niveau d'électrification

F. Facilité d'approvisionnement en eau

G. Facilité d'écoulement des marchandises

H. Baisse des prix des produits de première nécessité

I. Augmentation des prix de vente des produits agricoles

J. Baisse des prix

QM114	<p>Quelles sont les conséquences <i>negatives</i> qui pourraient être imputables au projet dans votre ménage/village/localité ? (NE PAS CITER)</p> <p>A. Contamination et pollution des sols par déversements accidentels de produits d'hydrocarbures, de déchets solides issus des emballages de la bentonite et d'autres matériels</p> <p>B. Propagation de poussière et particules diverses dans l'air</p> <p>C. Pollution des nappes phréatiques due à l'entrée en contact de certains matériaux de construction (béton, chaux, bitume, etc.)</p> <p>D. Augmentation du niveau des nuisances sonores qui affectent la quiétude des populations</p> <p>E. Perturbation temporaire de la circulation des populations</p> <p>F. Risques de transmission des IST-VIH/SIDA ou d'autres maladies sexuellement transmissibles (brassage entre les travailleurs venus d'horizons divers et les différentes communautés présentes dans la zone du projet)</p> <p>G. Risques d'accident de circulation pendant les travaux liés aux mouvements des engins et machines dans les zones de forte fréquentation humaines situées aux abords de la route à bitumer</p> <p>H. Perte du foncier rural du fait des installations de chantier ouvertes et exploitées aussi bien dans le domaine public que dans le domaine privé des terroirs des villages concernés par le projet</p> <p>I. Bâts touchés par le projet du fait du mode de construction des maisons dans des aires assez rapprochées de la route</p> <p>J. Non indemnisation des ménages après démolition</p> <p>K. Rareté/cherté des produits</p> <p>L. Vente abondante de terrains</p> <p>M. Autre (à préciser)</p> <p>N. Aucune conséquence négative</p>	
QM115	<p>De façon générale, êtes-vous très satisfait (e), plutôt satisfait (e), plutôt insatisfait (e) ou très Insatisfait (e) du projet tel qu'il a été réalisé ?</p> <p>1. Ne sais pas 1. Très Insatisfait 2. Plutôt insatisfait 3. Plutôt satisfait 4. Très satisfait 9.Pas de réponse</p> <p>Si code 0, 4 ou 9® QM118</p>	<input type="text"/>
QM116	<p>Si <u>Très Insatisfait</u>, <u>Plutôt insatisfait</u> ou <u>Plutôt satisfait</u>, qu'est-ce qui devrait être fait en priorité pour améliorer votre niveau de satisfaction au regard du projet réalisé ? (NE PAS CITER)</p> <p>E. Ne sais pas</p> <p>F. Améliorer le marquage de la chaussée ;</p> <p>G. Améliorer la signalisation routière</p> <p>H. Agrandir les trottoirs</p> <p>6. Autre (à préciser) :</p> <p>4. Implanter des dispositifs de modérations de vitesses à l'entrée et dans les agglomérations (dos d'âne,</p> <p>5. Ne rien faire</p>	<input type="text"/>

QM117	Si vous êtes <i>Très Insatisfait</i> ou <i>Plutôt insatisfait</i> et que c'était à refaire et que vous aviez à voter, voteriez-vous pour ou contre la réalisation de ce projet ?	<input type="checkbox"/>
<i>1. Ne sait pas 1. Pour 2. Contre 3- Pas de réponse</i>		
QM118	Nous allons à présent vous demander de situer votre satisfaction pour chacun des aspects suivants <i>Réponses possibles : 0. Ne sais pas 1. Très Insatisfait 2. Plutôt insatisfait 3. Plutôt satisfait 4. Très satisfait 9. Pas de réponse</i>	

MERCI POUR VOTRE COLLABORATION !

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DE L'AGENT ENQUETEUR

NB : Indiquer la section, la page du questionnaire, le numéro de la question et le numéro d'ordre de l'individu concerné.

Section	Question	Observations

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU CONTROLEUR

Section	Question	Observations

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DU SUPERVISEUR

