

REPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE
Honneur - Fraternité - Justice

Ministère de l'Economie et des Finances

Registre Sociale

QUESTIONNAIRE MENAGE DE L'ENQUETE DE VERIFICATION

ID- IDENTIFICATION

ID1. Wilaya	_ _
ID2. Moughataa	_
ID3. Commune	_ _
ID5. Milieu de résidence	1. Urbain 2. Rural _
ID6. Localité -----	_ _ _
ID7. Adresse du ménage-----	
ID8 Positionnement	
Latitude -----	_ _ _ _
Longitude -----	_ _ _ _
ID9. Numéro du ménage-----	_ _ _
ID10 Numéro de téléphone du CM-----	_ _ _ _ _ _ _ _ _
ID11. Prénom du Chef de ménage -----	
Nom du chef du ménage-----	
Prénom de la mère du CM-----	
ID12. Nom de l'enquêteur-----	
ID13. Code de l'enquêteur -----	_ _
ID14. Nom du Contrôleur-----	
ID15. Code du Contrôleur -----	_
ID16. Date de l'interview	Jour Mois Année _ _ _ _ 2017
ID17. Heure début interview	Heure Minute _ _ _ _ _ _
ID18. Heure fin interview	Heure Minute _ _ _ _ _ _
ID19. N°. de ligne de l'Enquête / Répondant	_ _ _
ID20. Numéro du questionnaire/ Nombre de questionnaires	_ _ / _ _
ID21. Nombre de membres du ménage	_ _ _

LM- CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

LM0. Numéro de membre	LM.1 Prénom	LM.2 Nom	LM.3 [NOM] a-t-il un numéro d'identification national ?		LM.4 Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage ?	LM.5 Sexe	LM.6 Numéro de ligne de la mère biologique du (Nom) ? Si elle n'habite pas avec le ménage enregistrez 00	LM.7 Quel est l'âge de [NOM] ? (en années révolus)
			1. Oui, inscrire ce numéro dans les cases ci-dessous	2. Non				
01			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
02			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
03			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
04			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
05			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
06			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
07			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
08			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
09			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
10			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
11			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
12			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
13			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
14			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _
15			_	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_	_	_ _	_ _

AE. Activité Economique (réservé aux membres âgés de 10 ou plus)

LM0. Numéro de membre	AE.1 - Quel a été la situation d'activité de [NOM] au cours des 7 derniers Jours ?	AE. 2 - Quelle a été le statut de [NOM] dans cet emploi ?	AE.3 - Dans quelle branche d'activité [NOM] l'exerce-t-il ?	AE.4 - Quel a été la situation <u>principale</u> d'activité de [NOM] au cours des 12 derniers mois ?	AE.5 - Quelle a été la profession principale/métier du (NOM) au cours des 12 dernier mois ?
		1. Occupé 2. Inoccupé ayant déjà travaillé 3 Inoccupé n'ayant jamais travaillé 4 Elève/étudiant 5 Femme au foyer 6 Retraité 7 Rentier 8 Handicapé 9 Autres inactifs <i>Si AE1 =3 allez à la personne suivante Si AE1 =4 ou plus allez AE4.</i>	1. Indépendant 2. Salarié public 3. Salarié privé permanent 4. Salarié privé temporaire 5. Employeur 6. Apprenti 7. Aide familial 8. Stagiaire 9. Bénévole	01 Agriculture 02 Elevage 03 Pêche 04 Mines et extraction 05 Industrie alimentaire 06 Activités artisanales 07 Autres activités de transformation 08 BTP 09 Transport 10 communications 11 Commerce/Vente 12 Services divers 13 Education 14 Santé 15 Administration 16 A u t r e	1. Occupé 2. Inoccupé ayant déjà tr Tr travaillé 4 Elève/étudiant 5 Femme au foyer 6 Retraité 7 Rentier 8 Handicapé 9 Autres inactifs <i>Si AE4 =2 OU PLUS ALLEZ A PERSONNE SUIVANTE</i>
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

PS- PROTECTION SOCIALE

LM0. Numéro de membre	PS1. Est-ce que [NOM] a un handicap ou une maladie qui fait qu'un autre membre du ménage doit l'assister de manière permanente ? 1. Oui 2. Non	PS2. Est-ce que [NOM] a bénéficié d'un programme (de l'Etat ou autre) au cours des 12 derniers mois ? 1. Oui 2. Non Si non, allez à la personne suivante	PS3. De quel type de programme [NOM] a-t-il bénéficié au cours des 12 derniers mois ?		
			1. Programme de transfert alimentaire 2. Bons d'alimentation 3. Secours aux sinistrés (CSA) 4. Appui financier (MASEF) 5. Programme EMEL 6. SAVS 7. Distribution gratuite de nourriture (CSA, PAM ou autre) 8. CRENAM ou CAC 9. Programme d'alimentation scolaire 10. Programme d'insertion et d'appui à la micro entreprise 11. Programme d'activité pour la génération de revenu (MASEF) 12. Microprojets de développement communautaire (CSA) 13. Programme d'appui aux handicapés (MASEF) 14. Programme Forfait obstétrical 15. Autres programmes 16. Aucun programme		
			Inscrire les 3 principaux programmes		
			P1	P2	P3
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AM- AVOIRS DU MENAGE

AM.1 Quel est le statut d'occupation du logement ? 1 Propriétaire 2 Locataire 3 Logé gratuitement 4 Appropriation 5 Autre	__	AM .11 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ? 1 Plus petite 2 Identique 3 Plus grande 4 Ne sait pas	__
AM .2 Combien de pièces y'a-t-il dans votre logement ?	__ __	AM .12 Combien de têtes d'ânes et de chevaux le ménage possède-t-il actuellement ?	__ __ __
AM 2.1 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage est propriétaire d'un autre logement ? 1 Oui 2 Non	__	AM .13 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ? 1 Plus petite 2 Identique 3 Plus grande 4 Ne sait pas	__
AM 2.2 Combien de mètres carrés de terre d'habitation le ménage possède-t-il	__ __ __ __ __	AM .14 Combien de volailles le ménage possède-t-il actuellement ?	__ __ __
AM .3 Combien d'hectares de terres agricoles le ménage possède-t-il ? (à la décimale près par exemple 24,7)	__ __ __ __ __	AM .15 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ? 1 Plus petite 2 Identique 3 Plus grande 4 Ne sait pas	__
AM .4 Comment la superficie de terre agricole possédée est-elle par rapport à celle possédée il y a un an ? 1 Plus petite 2 Identique 3 Plus grande 4 Ne sait pas	__	AM .16 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage possède- t-il un des biens suivants ? 1. Fer à repasser électrique __ 2. Réfrigérateur/congélateur __ 3. Téléviseur couleur __ 4. Antenne parabolique __ 5. Compte bancaire __ 6. Radio/radio cassette __ 7. Cuisinière moderne __ 8. Voiture __ 9a. Téléphone Fixe __ 10. Climatiseur __ 9b. Téléphone Portable __ 11. Chauffe- eau __ 12. Ordinateur __ 13. Bijoux en or __ 14. Ventilateur __ 15. Machine à laver __ 16. Connexion internet __ 17. Pirogue/bateau __ 18. Bicyclette ou moto __ 19. Charrette __ 20. Groupe électrogène __ 21. Salons complet (Matelas, Tapis, etc.) __ 22. Matelas simple __ 2 3. Lit+ Matelas __ 24. Autres meubles __ 2 5. Brouette __	1 oui 2 Non
AM .5 Le ménage utilise-t-il des terres agricoles qu'il ne possède pas ? 1 Non allez à AM .8 2 Louée 3 Métayage 4 Terre privée gratuite 5 Terre d'accès libre	__	<i>Ne prendre en compte que les biens en état de marche</i>	
AM .6 Combien d'hectares de terres agricoles le ménage utilise qui ne lui appartient pas ? (à la décimale près, par exemple 2 4,7)	__ __ __ __ __	AM .17 Vous est-il arrivé au cours de l'année dernière d'avoir des problèmes pour satisfaire les besoins en nourriture du ménage ? 1 Jamais 2 Rarement 3 Quelque fois 4 Souvent 5 Toujours	__
AM .7 Comment la superficie de cette terre agricole utilisée est-elle par rapport à celle utilisée il y a un an ? 1 Plus petite 2 Identique 3 Plus grande 4 Ne sait pas	__	AM .18 Comment trouvez-vous la situation économique générale du ménage par rapport à celle il y a un an ? 1 Pire maintenant 2 Mauvaise maintenant 3 Identique 4 Meilleure maintenant 5 Ne sait pas	__
AM .8 Combien de têtes de bovins et camelins le ménage possède-t-il actuellement ?	__ __ __	AM .19 Comment trouvez-vous la situation économique générale de la communauté par rapport à celle il y a un an ? 1 Pire maintenant 2 Mauvaise maintenant 3 Identique 4 Meilleure maintenant 5 Ne sait pas	__
AM .9 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ? 1 Plus petite 2 Identique 3 Plus grande 4 Ne sait pas	__	AM 20. Parmi les membres de ménage ; qui contribue le plus au revenu du ménage ? (enregistrez le numéro de membre de la section LM)	__ __
AM .10 Combien de têtes de moutons et chèvres le ménage possède-t-il actuellement ?	__ __ __	AM .21 Quel est le montant mensuel nécessaire pour satisfaire vos besoins essentiels (en milliers d'Ouguiyas) ?	__ __ __

LG- LOGEMENT ET CONFORT

LG.1 Quel est le type principal de logement occupé par le ménage ? 1. Immeuble (plus d'un étage) 2. Villa 3. Appartements 5. Pièces indépendantes 6. Tente 7. Case/hutte 8. M'bar 9. Baraque 10. Maisons ordinaire 11. Autres	__ __	LG9. A partir d'ici combien de temps (en minutes) par marche à pieds faut-il pour atteindre le/ la plus proche :
LG.2 Quel est le matériau principal du toit du logement ? 1 Terre 2 Paille 3 Bois 4 Tôles en métal 5 Zinc 6 Ciment/béton 7. Tissu 8. Autre	__	A. Source d'eau utilisée pour boire 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + __
LG.3 Quel est le matériau principal des murs du logement ? 1 Banco/briques de banco 2 Pierres 3 Briques cuites 4 Ciment/béton 5 Bois 6 Zinc 7 Tôles en métal 8 Autre	__	B. Marché de produits alimentaires 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + __
LG.4 Quelle est la nature du sol du logement ? 1 Terre ordinaire 2 Terre battue 3 Ciment/béton 4 carrelage 5 Autre	__	C. Transport public 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + __
LG.5 Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson ? Robinet Dans le logement..... 11 Dans concession, cour ou parcelle 12 Robinet du voisin 13 Robinet public / Borne fontaine 14 Puits à pompe, Forage 21 Puits creusé Puits protégé 31 Puits non protégé 32 Eau de source fontaine(Irigo) protégée.....41 fontaine(Irigo)non protégée.....42 Eau de pluie..... 51 Camion-citerne 61 Charrette avec petite citerne / tonneau 71 Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, mare, canal, canal d'irrigation)..... 81 Eau en bouteille 91 Autre.....96	__ __	D. École primaire 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + __
LG.6 Quel type principal de toilettes utilise le ménage ? 1 Toilettes avec chasse d'eau 2 Cuvette/Baril 3 Pas de toilettes 4 Toilettes publiques 5 latrine à fausse 6. Autre	__	E. Collège/Lycée 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + __
LG.7 Quelle est la principale source d'énergie (combustible) utilisée pour faire la cuisine ? 1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon de bois 4 Gaz 5 Electricité 6 Autre	__	F. Structure de santé 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + __
LG.8 Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour l'éclairage ? 1 Electricité (réseau) 2 Groupe électrogène 3 Lampe à pétrole 4 Lampe à gaz 5 Bougies 6 Torche 7 Energie solaire/éolienne 8 Autre	__	G. Centre d'Enrôlement 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + __
		H. Télé services (Télécommunications et Internet) 1. 0-14 2. 15-29 3. 30-44 4. 45-59 5. 60 et + __
		LG10. A partir d'ici quelle distance vous sépare-t-elle de le/ la plus proche :
		A. Source d'eau utilisée pour boire 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km __
		B. Marché de produits alimentaires 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km __
		C. Transport public 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km __
		D. École primaire 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km __
		E. Collège/ lycée 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km __
		F. Structure de santé 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km __
		G. Centre d'Enrôlement 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km __
		H. Télé services (Télécommunications et Internet) 1. Moins de 100m 2. 100m-500m 3. 501m-1km 4. Plus de 1km-5km 5. plus de 5km __

SA01. A présent, je voudrais vous poser quelques questions sur votre consommation alimentaire. Au cours des douze (12) derniers mois, y a-t-il eu un moment où....							
SA.01A.Vous avez été inquiet de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources ?	SA.01B.Vous n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources ?	SA.01C.Vous avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources ?	SA.01D.Vous avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger ?	SA.01E.Vous avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?	SA.01F.Votre ménage n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources ?	SA.01G.Vous avez eu faim mais vous n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger ?	SA.01H.Vous avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources ?
1.Oui 2. Non	1.Oui 2. Non	1.Oui 2. Non	1.Oui 2. Non	1.Oui 2. Non	1.Oui 2. Non	1.Oui 2. Non	1.Oui 2. Non
__	__	__	__	__	__	__	__

	Nombre de fois Si nombre est 0 allez au produit suivant	SA03. Principal mode d'acquisition	
SA02 Combien de fois les membres du ménage ont-ils consommé les catégories d'aliments suivants au cours des 7 derniers jours			
1. Céréales (riz, pain, pâtes, sorgho, mil, blé, maïs)	__ __	1. Propre production	__
2. Racines et tubercules (manioc, pomme de terre, igname...)	__ __	2. Achat	__
3. Légumineuses (arachide, haricots, niébé, lentilles, petits pois, ...)	__ __	3. Emprunt	__
4. Fruits et légumes (banane, mangue, papaye, melon; oignons, concombre, laitue, courgettes, aubergines, feuille de manioc, feuille de haricot, feuille de chou)	__ __	4. Troc	__
5. Poisson, fruits de mer, viande/ volaille, foie, abats, œuf	__ __	5. Dons (famille, amis, voisins, communauté)	__
6. Poisson/viande/ abats en petite quantité ou comme condiment	__ __	6. Aide alimentaire (ONG, organismes d'aide)	__
7. Lait, produits laitiers (lait frais, concentré, yaourt, fromage, beurre /Zebda...)	__ __	7. Travail payé en nature (Vivres contre travail)	__
8. Huile, graisses (huile de palme, huile de maïs, margarine, lard, beurre de karité, etc...)	__ __	8. Chasse/cueillette/pêche	__
9. Sucre, miel, confiture, boissons sucrées ;	__ __	9. autre	__
10. Autres types d'aliments/condiments	__ __		__