

**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.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) ?	LM.7 Quel est l'âge de [NOM] ? (en années révolus)
	LM.1 Prénom	LM.2 Nom	1. Oui, inscrire ce numéro dans les cases ci-dessous  2. Non	1. Chef de ménage 2. Epoux (se) 3. Fils ou fille 4. Petit (e) fils / fille 5. Père ou mère 6. Frère / sœur 7. Neveu/nièce 8. Beau fils (fille) 9. Autre parent 10. Aucun lien de parenté	1. Masculin 2. Féminin	Si elle n'habite pas avec le ménage enregistrez 00	
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 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

<b>AM.1 Quel est le statut d'occupation du logement ?</b> 1 Propriétaire                      2 Locataire 3 Logé gratuitement              4 Appropriation 5 Autre	__	<b>AM .11 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique 3 Plus grande                      4 Ne sait pas	__
<b>AM .2 Combien de pièces y'a-t-il dans votre logement ?</b>	__ __	<b>AM .12 Combien de têtes d'ânes et de chevaux le ménage possède-t-il actuellement ?</b>	__ __ __
<b>AM 2.1 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage est propriétaire d'un autre logement ?</b> 1 Oui                      2 Non	__	<b>AM .13 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique                      3 Plus grande                      4 Ne sait pas	__
<b>AM 2.2 Combien de mètres carrés de terre d'habitation le ménage possède-t-il</b>	__ __ __ __ __	<b>AM .14 Combien de volailles le ménage possède-t-il actuellement ?</b>	__ __ __
<b>AM .3 Combien d'hectares de terres agricoles le ménage possède-t-il ? (à la décimale près par exemple 24,7)</b>	__ __ __ __ __	<b>AM .15 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique                      3 Plus grande                      4 Ne sait pas	__
<b>AM .4 Comment la superficie de terre agricole possédée est-elle par rapport à celle possédée il y a un an ?</b> 1 Plus petite 2 Identique 3 Plus grande 4 Ne sait pas	__	<b>AM .16 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage possède- t-il un des biens suivants ?</b>	1 oui                      2 Non
<b>AM .5 Le ménage utilise-t-il des terres agricoles qu'il ne possède pas ?</b> 1 Non allez à <b>AM .8</b> 2 Louée 3 Métayage 4 Terre privée gratuite 5 Terre d'accès libre	__	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                       __	
<i>Ne prendre en compte que les biens en état de marche</i>			
<b>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)</b>	__ __ __ __ __	<b>AM .17 Vous est-il arrivé au cours de l'année dernière d'avoir des problèmes pour satisfaire les besoins en nourriture du ménage ?</b> 1 Jamais    2 Rarement    3 Quelque fois    4 Souvent    5 Toujours	__
<b>AM .7 Comment la superficie de cette terre agricole utilisée est-elle par rapport à celle utilisée il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique                      3 Plus grande                      4 Ne sait pas	__	<b>AM .18 Comment trouvez-vous la situation économique générale du ménage par rapport à celle il y a un an ?</b> 1 Pire maintenant                      2 Mauvaise maintenant                      3 Identique 4 Meilleure maintenant                      5 Ne sait pas	__
<b>AM .8 Combien de têtes de bovins et camelins le ménage possède-t-il actuellement ?</b>	__ __ __	<b>AM .19 Comment trouvez-vous la situation économique générale de la communauté par rapport à celle il y a un an ?</b> 1 Pire maintenant                      2 Mauvaise maintenant                      3 Identique 4 Meilleure maintenant                      5 Ne sait pas	__
<b>AM .9 Comment ce nombre est-il par rapport à il y a un an ?</b> 1 Plus petite                      2 Identique                      3 Plus grande                      4 Ne sait pas	__	<b>AM 20. Parmi les membres de ménage ; qui contribue le plus au revenu du ménage ? (enregistrez le numéro de membre de la section LM)</b>	__ __
<b>AM .10 Combien de têtes de moutons et chèvres le ménage possède-t-il actuellement ?</b>	__ __ __	<b>AM .21 Quel est le montant mensuel nécessaire pour satisfaire vos besoins essentiels (en milliers d'Ouguiyas) ?</b>	__ __ __

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

	<b>Nombre de fois</b> <b>Si nombre est 0</b> <b>allez au produit</b> <b>suisvant</b>	<b>SA03. Principal mode d'acquisition</b>
<b>SA02 Combien de fois les membres du ménage ont-ils consommé les catégories d'aliments suivants au cours des 7 derniers jours</b>		
1. Céréales (riz, pain, pâtes, sorgho, mil, blé, mais)	__ __	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	__ __	__