

# ENQUÊTE AUPRÈS DES MÉNAGES SUR L'IMPACT DU COVID-19 (ECV)

**CONFIDENTIEL** : La Loi régissant le Système Statistique National fait obligation aux personnes physiques et morales de répondre aux Enquêtes Statistiques Officielles. Elle garantit aussi la confidentialité des réponses individuelles par des sanctions aux contrevenants prévues au Code Pénal.

Grappe ID

Identifiant Ménage

## IDENTIFICATION (PRÉ-REMPII)

1. Région	<input type="text"/>	5. Numéro de ZD	<input type="text"/>
2. Commune	<input type="text"/>	6. Numéro de l'lot	<input type="text"/>
3. Arrondissement	<input type="text"/>	7. Numéro de logement	<input type="text"/>
4. Quartier	<input type="text"/>		

Code enquêteur

Échantillon 1 National

Langue de l'interview:

2 Réfugié

- 1 Afar
- 2 Arabe
- 3 Somali
- 4 Français
- 5 Oromo
- 6 Amharique
- 7 Autre (à préciser)

**ENQUÊTEUR: APPELER L'UN DES NUMÉROS SUIVANTS PLUSIEURS FOIS JUSQU'À CE QUE QUELQU'UN RÉPONDE**

**AFFICHER COMME TEXTE LE NOM DU CHEF DE MÉNAGE AVEC LES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE DES MEMBRES DU MÉNAGE  
AFFICHER COMME TEXTE LES NOMS, SEXE ET ÂGE DES AUTRES MEMBRES DU MÉNAGE**

## Section 1. Information sur l'interview

0	1	2	3	
NOMBRE DE TENTATIVE D'APPEL #	ENQUÊTEUR : INSCRIRE LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE APPELÉ INSCRIRE "0" ET VALIDEZ SI LA TENTATIVE EST INFRUCTUEUSE	ENQUÊTEUR : AVEZ-VOUS PU COMMUNIQUER AVEC QUELQU'UN SUR LE TÉLÉPHONE?  OUI .1 NON .2 >> <b>TENTATIVE D'APPEL SUIVANTE</b>	ENQUÊTEUR : AVEZ-VOUS PU CONTACTER QUELQU'UN DU MÉNAGE DE [NOM DU CHEF DE MÉNAGE]?  OUI .1 NON .2 >> <b>TENTATIVE D'APPEL SUIVANTE</b>	ENQUÊTEUR LIRE AU RÉPONDANT: Bonjour! Mon nom est_____. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS). Nous continuons actuellement l'enquête nationale commencée en juillet passé sur les conditions dans le pays. Cette entrevue durerait environ 20 minutes. Toutes les informations que vous partagez avec nous resteront strictement confidentielles et ne seront utilisées qu'à des fins statistiques. Si à un moment donné, vous ne vous sentez pas à l'aise de répondre à des questions, vous pouvez choisir de ne pas y répondre. Vous pouvez également choisir d'arrêter l'entretien à tout moment. Nous prenons en charge les frais de cette communication. Je vous remercie pour votre collaboration et votre soutien. Êtes-vous prêt à participer?

## Section 1. Suite

FILTRE	4a	4b	4	5
ENQUÊTEUR : MÉNAGE INTERVIEWÉ DANS PHASE 1 >> Q4a NOUVEAU MÉNAGE >> Q4 ET SAUTER À Q5	ENQUÊTEUR : VÉRIFIER QUE VOUS PARLEZ À <b>[RÉPONDANT DE            PHASE 2]?</b>	ENQUÊTEUR : Est-ce que [RÉPONDANT PHASE 2] est disponible ? Pouvez-vous s'il vous plait donner le téléphone à <b>[RÉPONDANT PHASE 2]</b> ?	ENQUÊTEUR : VÉRIFIER QUE VOUS PARLEZ À L'UN DES MEMBRES ADULTES (18 ANS ET PLUS) DU MÉNAGE DE [NOM DU CHEF DE MÉNAGE]?	ENQUÊTEUR : LE RÉPONDANT ACCEPTE-T-IL D'ÊTRE INTERVIEWÉ?
	OUI.1 >> Q5 NON.2	Oui.....1 >> Continuer avec le répondant phase 2 Oui, rappeler plus tard.....2 >> Tentative d'appel suivante Non, je peux vous donner son numéro...3 >> Appeler et continuer Non, le répondant de la phase 2 n'est pas disponible durant cette phase.....4 >> Continuer avec ce répondant		OUI.1 NON.2 >> Q7

## Section 1. Suite

6	7	8	9	
ENQUÊTEUR : INSCRIRE LE NOM DU RÉPONDANT	ENQUÊTEUR : QUELLE ÉTAIT LA RAISON PRINCIPALE POUR LAQUELLE LE RÉPONDANT N'ACCEPTAIT PAS D'ÊTRE INTERVIEWÉ?	ENQUÊTEUR : LE RÉPONDANT VOULAIT-IL PLANIFIER L'INTERVIEW POUR UNE DATE OU UNE HEURE PLUS TARD?	ENQUÊTEUR : À QUELLE DATE / HEURE AVEZ-VOUS RÉHABILITÉ L'INTERVIEW AVEC LE RÉPONDANT?	
SECTION SUIVANTE	LE RÉPONDANT ÉTAIT OCCUPÉ ... 1 RÉPONDANT A REFUSÉ . 2	OUI . 1 NON . 2 >> <b>RESULTAT DE            L'INTERVIEW</b>	9a Date	9b Heure





## Section 4. Emploi

FILTRE	OAA	OA	OB	OC
<p>LE CAPI IDENTIFIE LES QUESTIONS SUIVANTES</p> <p>1. La personne interrogée travaillait avant le début de l'épidémie mais pas lors de [DERNIER ENTRETIEN] (s04q2==1 OU 3)</p> <p>2. La personne interrogée travaillait lors de [DERNIER ENTRETIEN] (s04q1==1)</p> <p>3. La personne interrogée ne travaillait pas avant le début de l'épidémie ni lors de [DERNIER ENTRETIEN]. (s04q1==2 &amp; s04q02==2)</p> <p>4. Nouveaux ménages ajoutés</p>	<p>Est-ce que [NOM DU PRINCIPAL SOUTIEN DANS PHASE 2] est toujours le principal soutien économique du ménage (comme lors de la phase 2) ? SEULEMENT LES MÉNAGES INTERROGÉS LORS DE LA DERNIÈRE PHASE (FILTRE==1 2 3)</p> <p>OUI ...1 &gt;&gt; Q1 NON ...2 NE SAIT PAS ..3</p>	<p>Est-ce que le principal soutien est membre du ménage ? SEULEMENT LES NOUVEAUX MÉNAGES (FILTRE==4)</p> <p>OUI...1 NON...2 &gt;&gt; Q0C</p>	<p>Quel est le nom du principal soutien ? VEUILLEZ ÉCRIRE LE NOM DU PRINCIPAL SOUTIEN ET PASSEZ À Q1 SEULEMENT LES NOUVEAUX MÉNAGES (FILTRE==4)</p>	<p>Vous avez dit que le principal soutien économique n'est pas membre du ménage, quel est son nom? VEUILLEZ ÉCRIRE LE NOM DU PRINCIPAL SOUTIEN SEULEMENT LES NOUVEAUX MÉNAGES (FILTRE==4)</p>

## Section 4. Suite

1	2	3	4
<p>La semaine dernière, c'est-à-dire les 7 derniers jours, est-ce que le principal soutien économique a effectué un travail rémunéré, une activité commerciale, agricole ou autre pour générer des revenus, ne serait-ce que pour une heure ?</p> <p>OUI ...1 &gt;&gt;Q4 NON ...2 NE SAIT PAS ..3</p>	<p>Le principal soutien économique travaillait-il avant le 25 MARS 2020 ? DEMANDER AUX NOUVEAUX SOUTIENS, NOUVEAUX MÉNAGES ET AUX MÉNAGES DE RÉFUGIÉS</p> <p>OUI .1 NON .2 &gt;&gt; Q8a NE SAIT PAS ..3</p>	<p>Pourquoi le principal soutien a-t-il arrêté de travailler ?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS</p> <p>TRAVAILLEUR SAISONNIER ..... 1 ARRÊT DE L'ACTIVITÉ ..... 2 RÉDUCTION DU PERSONNEL ..... 3 ABSENT TEMPORAIREMENT ..... 4 RETRAITÉ ..... 5 MALADE..... 6 EN CHARGE DE PROCHES MALADES 7 FERMETURE D'ENTREPRISE 8 AUTRE, PRÉCISER ..... 9 NE SAIT PAS .....98</p>	<p>Dans quel secteur institutionnel le principal soutien économique exerce-t-il ou a-t-il exercé son emploi principal ?</p> <p>ADMINISTRATION PUBLIQUE ..... 1 ENTREPRISE PUBLIQUE ..... 2 GRANDE ENTREPRISE PRIVÉE ..... 3 ENTREPRISE INDIVIDUELLE ..... 4 ENTREPRISE ASSOCIATIVE ..... 5 ORGANISME INTERNATIONAL/ONG ..... 6 MÉNAGE ..... 7 AUTRE, PRÉCISER ..... 8 NE SAIT PAS ..... 9</p>

## Section 4. Suite

4a	5	5a	5b
<p>Est-ce que le principal soutien est inscrit à la sécurité sociale ?</p> <p>OUI..1 NON..2 NE SAIT PAS... 3</p>	<p>Quel est ou était le statut du principal soutien économique dans sa profession ? [Le soutien principal est/était-il indépendant, tâcheron, aide familial, salarié, ou apprenti/stagiaire dans sa profession ?] LIRE LES OPTIONS</p> <p>Employeur..... 1 &gt;&gt; Q5c Indépendant 2 &gt;&gt; Q5c Tâcheron 3 Aide familiale..... 4 Salarié..... 5 Apprenti, stagiaire..... 6 Autre, préciser 7 Ne sait pas 8</p>	<p>Est-ce que le principal soutien dispose d'un bulletin de paie ?</p> <p>OUI..1 NON..2 NE SAIT PAS... 3</p>	<p>Quel est le type de contrat du principal soutien économique ?</p> <p>Contrat à durée indéterminé (CDI)..1 Contrat à durée déterminée (CDD) ..2 Accord verbal ..3 Pas de contrat ..4 NE SAIT PAS ..5</p>

## Section 4. Suite

### WAGE

5c	5d	5e	5f	5g
<p>Au lieu de travail du principal soutien, tient-on une comptabilité écrite ?</p> <p>OUI..1 NON..2 NE SAIT PAS ... 3</p>	<p>Est-ce que l'entreprise où travaille le principal soutien est inscrite au registre de commerce ?</p> <p>OUI..1 NON..2 NA ... 3 NE SAIT PAS.. 4</p>	<p>Est-ce que l'entreprise où travaille le principal soutien dispose d'une patente ?</p> <p>OUI..1 NON..2 NA... 3 NE SAIT PAS .. 4</p>	<p>Habituellement, diriez vous que le revenu du principal soutien économique représente ... ?</p> <p>La totalité du revenu total du ménage ..... 1 Plus de la moitié du revenu total du ménage ..... 2 La moitié du revenu total ménage ..... 3 Moins de la moitié du revenu total du ménage ..... 4 Ne sait pas ..... 5</p>	<p>Depuis la crise de la Covid-19 en mars 2020, est ce que la part du revenu du principal soutien économique dans le revenu total du ménage a :</p> <p>Augmenté ..... 1 Resté la même ..... 2 Diminué ..... 3</p>

## Section 4. Suite

6	7	8
<p>Au cours des 7 derniers jours, en allant au bureau ou en travaillant à domicile, le principal soutien économique a-t-il travaillé...?</p> <p>Plus que d'habitude ..... 1  <b>&gt;&gt; section suivante</b>            Comme d'habitude ..... 2  <b>&gt;&gt; section suivante</b>            Moins que d'habitude ..... 3            N'a pas du tout travaillé ... 4            Ne sait pas ..... 8</p>	<p>Au cas où le principal soutien n'aurait pas pu travailler comme d'habitude, a-t-il été rémunéré comme d'habitude, moins que d'habitude, ou pas du tout?</p> <p><b>LIRE LES OPTIONS</b></p> <p>Paieement normal complet ..... 1            Plus de la moitié du paieement ... 2            À peu près la moitié du paieement. 3            Moins de la moitié du paieement .. 4            Aucun paieement ..... 5            Ne sait pas ..... 8            Refus ..... 9</p>	<p>Pourquoi le principal soutien n'a-t-il pas pu travailler comme d'habitude?</p> <p>Temporairement licencié à cause du COVID-19 ..... 1            Lieu de travail fermé et ne peut travailler à la maison ..... 2            Réduction du personnel par manque d'activité ..... 3            Réduction d'heure de travail par manque d'activité ..... 4            Temporairement absent ..... 5            Retraité ..... 6            Malade ou ne se sent pas bien .. 7            Doit prendre charge d'un parent malade ..... 8            Autre, préciser ..... 9            Ne sait pas ..... 98            Refus ..... 99</p>

## Section 4. Suite

9a

Comment votre ménage a-t-il fait face à cette réduction de l'activité du principal soutien économique ?

NE PAS

LIRE LES OPTIONS. PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES.

S'engager dans des activités génératrices de revenus supplémentaires .....	1
A réduit sa consommation alimentaire .....	2
A réduit sa consommation non alimentaire .....	3
A puisé dans son épargne .....	4
A reçu l'aide d'amis ou de la famille .....	5
A reçu l'aide d'une ONG ou organisation religieuse .....	6
A reçu un paiement anticipé de son employeur .....	7
A reçu l'assistance du gouvernement .....	8
A emprunté auprès d'amis ou de la famille .....	9
Achat à crédit, endettement auprès de commerçants .....	10
Retirer les enfants de l'école .....	11
Encourager les enfants et personnes âgées membres du ménage à travailler .....	12
Vente de biens (meubles, bijoux, biens domestiques) .....	13
Vente de maison ou de parcelle de terrain .....	14
Envoyer des membres du ménage manger ailleurs .....	15
Mendier .....	16
Pratiques d'autres activités illégales ou risquées génératrices de revenus .....	17
N'a rien fait .....	18
Autre, Spécifier .....	19

## Section 5. Revenu du ménage

	1	2
<b>TYPE DE SOURCE DE REVENU</b>	<p>Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il tiré des moyens de subsistance de ... ?</p> <p>LIRE TOUTES LES OPTIONS UNE PAR UNE</p> <p>OUI...1 NON...2 &gt;&gt; Q3 NA ...3 &gt;&gt; Q3</p>	<p>Au cours des 30 derniers jours, les revenus/moyens de subsistance de votre ménage provenant de [SOURCE] ont-ils ... ?</p> <p>LIRE TOUTES LES OPTIONS ENREGISTRÉES EN Q1</p> <p>Augmenté ..... 1 Resté le même ..... 2 Diminué ..... 3</p>
1. Agriculture familiale, élevage ou pêche		
2. Entreprise familiale non agricole		
3. Emploi des membres du ménage		
4. Envois de fonds de l'étranger		
5. Envois de fonds à l'intérieur du pays		
6. Revenus immobiliers, investissements ou épargne		
7. Pension		
8. Assistance du gouvernement		
9. Assistance d'ONG/organisation caritative/institution internationale (UNHCR)		
10. Assistance de parents/particuliers		
11. Autre, préciser : _____		

## Section 5. Suite

2a	3
<p>Comment votre ménage a-t-il fait face à cette/ces diminution(s) de revenu ?            [POSER LA QUESTION S'IL Y A AU MOINS UNE SOURCE DE REVENU POUR LAQUELLE Q2 = 3]            NE PAS LIRE LES            OPTIONS. PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES.</p>	<p>Votre ménage a-t-il suffisamment de ressources pour faire face aux dépenses habituelles du mois de [MOIS ACTUEL] ?</p> <p>[Les dépenses habituelles comprennent les dépenses de nourriture, de loyer, d'électricité, d'eau, d'internet, de téléphone, etc. qui sont engagées régulièrement.]</p> <p>OUI ..... 1            NON ..... 2            NE SAIT PAS .... 3</p>
<p>S'engager dans des activités génératrices de revenus supplémentaires .....1            A réduit sa consommation alimentaire .....2            A réduit sa consommation non alimentaire .....3            A puisé dans son épargne .....4            A reçu l'aide d'amis ou de la famille .....5            A reçu l'aide d'une ONG ou organisation religieuse .....6            A reçu un paiement anticipé de son employeur .....7            A reçu l'assistance du gouvernement .....8            A emprunté auprès d'amis ou de la famille .....9            Achat à crédit, endettement auprès de commerçants .....10            Retirer les enfants de l'école .....11            Encourager les enfants et personnes âgées membres du ménage à travailler .....12            Vente de biens (meubles, bijoux, biens domestiques) .....13            Vente de maison ou de parcelle de terrain .....14            Envoyer des membres du ménage manger ailleurs .....15            Mendier .....16            Pratiques d'autres activités illégales ou risquées génératrices de revenus .....17            N'a rien fait .....18</p>	

## Section 6. Besoins

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur des aspects critiques liés à la survie.

	1a
<b>TYPE DE PRODUIT</b>	<p>Au cours des 7 derniers jours, votre ménage a-t-il pu acheter [ITEM]?</p> <p>OUI ..... 1 &gt;&gt; Q2            NON ..... 2            N'A PAS CHERCHÉ À L'ACHETER .... 3 &gt;&gt;            Section suivante            NE SAIS PAS ..... 4 &gt;&gt;            Section suivante</p>
1. FARINE DE BLÉ	
2. RIZ	
3. HUILE DE CUISSON	
4. LÉGUMES	
5. SAVON POUR LES MAINS	
6. MÉDICAMENTS POUR LE RHUME, LA TOUX, LA FIÈVRE	
7. Pas pu acheter d'AUTRES PRODUITS, préciser	

## Section 6. Suite

1b	2	2a
<p>Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter [ITEM]?</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS [DEMANDER POUR LES ARTICLES Q1 = 2]</p> <p>Les magasins sont en rupture de stock ... 1            Marchés locaux non opérés/fermés .....2            Transport limité / Aucun .....3            Restriction pour aller à l'extérieur .....4            Augmentation de prix .....5            &gt;&gt; Item suivant ou section suivante si dernier item            N'a pas les moyens .....6            Autres, Spécifier .....7</p>	<p>Au cours des 7 derniers jours, le prix de [ITEM] a-t-il ...?</p> <p>[DEMANDER POUR LES ARTICLES Q1 = 1 2 SI Q1b DIFFÉRENT DE 5]</p> <p>Augmenté ..... 1            Resté le même ..... 2            Diminué ..... 3            Ne sait pas ..... 4</p>	<p>Comment votre ménage a-t-il fait face à cette/ces augmentation(s) de prix ? [POSER LA QUESTION S'IL Y A AU MOINS UN PRODUIT POUR LEQUEL Q2 = 1]</p> <p>NE PAS LIRE LES OPTIONS. PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES.</p> <p>S'engager dans des activités génératrices de revenus supplémentaires .....1            A réduit sa consommation alimentaire .....2            A réduit sa consommation non alimentaire .....3            A puisé dans son épargne .....4            A reçu l'aide d'amis ou de la famille .....5            A reçu l'aide d'une ONG ou organisation religieuse .....6            A reçu un paiement anticipé de son employeur .....7            A reçu l'assistance du gouvernement .....8            A emprunté auprès d'amis ou de la famille .....9            Achat à crédit, endettement auprès de commerçants .....10            Retirer les enfants de l'école .....11            Encourager les enfants et personnes âgées membres du ménage à travailler .....12            Vente de biens (meubles, bijoux, biens domestiques) .....13            Vente de maison ou de parcelle de terrain .....14            Envoyer des membres du ménage manger ailleurs .....15            Mendier .....16            Pratiques d'autres activités illégales ou risquées génératrices de revenus .....17            N'a rien fait .....18            Autre, Spécifier .....19</p>

## Section 7. Accès

### SERVICES DE SANTE

	1a	2a	3a
<b>TYPE DE SERVICE</b>	Au cours des 30 derniers jours, est-ce que vous ou un autre membre de votre ménage avez eu besoin du service de [NOM DU SERVICE]?	Est-ce que vous ou un autre membre de votre ménage avez eu accès au service de [NOM DU SERVICE] quand vous en aviez besoin?	Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'aviez pas pu accéder au [NOM DU SERVICE] ?
	<p>OUI ..... 1</p> <p>NON ..... 2 &gt;&gt;</p> <p>service suivant</p> <p>NON APPLICABLE ... 3 &gt;&gt;</p> <p>service suivant</p>	<p>[DEMANDER SI Q1a=1]</p> <p>OUI ..... 1 &gt;&gt;</p> <p>service suivant</p> <p>NON ..... 2</p>	<p>[DEMANDER SI Q2a=2]</p> <p>Services de soins indisponibles .....1</p> <p>Centres de santé\Hopital bondés .....2</p> <p>Centre de santé\Hopitaux fermés .....3</p> <p>Vaccins\consommables médicaux indisponibles ..4</p> <p>N'a pas les moyens pour payer les frais .....5</p> <p>N'a pas les moyens pour le déplacement .....6</p> <p>Autres, Spécifier .....7</p>
1- MATERNITÉ ET SERVICES DE SANTE REPRODUCTIVE			
2- SERVICES DE VACCINATION			
3- SERVICES D'URGENCE			
4- SERVICES DE TRAITEMENT DES MALADIES CHRONIQUES			
5- SERVICE DE MALNUTRITION DE L'ENFANT			
6- SERVICE DE DIARRHÉE			
7- SERVICE DE PNEUMONIE ET PALUDISME			
8 - AUTRES SERVICES DE SANTÉ			

## Section 8. Aides

	1	2	3
<b>TYPE D'AIDE</b>	<p>Pendant les 30 derniers jours, un membre de votre ménage a-t-il reçu de [NOM AIDE] d'une institution telle que le gouvernement, des organisations internationales, des organismes religieux ? <b>CHOISIR TOUT CE QUI CORRESPOND.</b></p> <p>OUI.1 NON.2 &gt;&gt; AIDE SUIVANTE</p>	<p>Quel est le montant total des aides en espèces reçues ? (<b>ENREGISTRER EN DJF</b>)</p>	<p>Quelle est la source de ces aides en [NOM_AIDE] ? <b>POUR CHACUNE DES AIDES EN Q1, DEMANDEZ. PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES</b></p> <p>Gouvernement/Ministère des Affaires Sociales ..... 1            Autorités locales ..... 2            ONG ..... 3            Organisation internationale (UNHCR) ..... 4            Famille, particuliers ..... 5            Autre, préciser ..... 6</p>
1. Argent/ transferts cash			
2. Nourriture			
3. Bon alimentaire			
4. Autres aides en materiel			

## Section 9. Score de consommation alimentaire

		1b
GRUPE D'ALIMENT	TYPE DE PRODUIT	Combien de jours le ménage a-t-il consommé les aliments suivants au cours des 7 derniers jours ?  Nombre de jours
1. Céréales, glucides	Riz, pain, pâtes, etc	
2. Pommes de terre et racines	Patates, carottes, etc	
3. Légumes	Tomates, concombres, etc	
4. Fruits	Citrons, pommes, bananes, etc	
5. Viandes et volailles	bœuf, agneau, poulet, foie, rein, etc	
6. Poissons et fruits de mer	Poisson, y compris le thon en boîte	
7. Œufs	Œufs	
8. Lait et produits laitiers	Lait, yaourt, etc	
9. Légumes secs et noix	haricots, pois chiches, lentilles, etc	
10. Huiles	huile végétale, huile de palme, beurre	
11. Sucre et sucreries	Miel, gâteaux, boissons sucrées	

## Section 9. Suite

2b	3b	4b
<p>Combien de repas par jour en moyenne les enfants du ménage (moins de 18 ans) mangeaient-ils dans la semaine précédant le début de la crise Covid-19 à la mi-mars 2020 ?</p> <p>Un repas par jour ..... 1            Deux repas par jour ..... 2            Trois repas par jour ..... 3            Quatre repas par jour ou plus .... 4            Ne sait pas ..... 5</p>	<p>Combien de repas par jour en moyenne les enfants de votre ménage (moins de 18 ans) ont-ils mangé au cours de la dernière semaine ?</p> <p>Un repas par jour ..... 1            Deux repas par jour ..... 2            Trois repas par jour ..... 3            Quatre repas par jour ou plus .... 4            Ne sait pas ..... 5</p>	<p>Pendant la crise COVID-19 (avril-mai), certains enfants du ménage (moins de 18 ans) se sont-ils couchés le ventre vide ?</p> <p>Oui ..... 1            Non ..... 2            Ne sait pas .... 3</p>

5b	6b	7b
<p data-bbox="134 269 667 381">Au cours des 30 derniers jours, certains enfants du ménage (moins de 18 ans) se sont-ils couchés en ayant faim ?</p> <p data-bbox="310 576 546 649"> Oui ..... 1  Non ..... 2  Ne sait pas .... 3 </p>	<p data-bbox="667 269 1201 422">Pendant la crise COVID-19 (avril-mai), certains enfants (moins de 18 ans) ont-ils sauté un repas parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture dans votre ménage ?</p> <p data-bbox="814 568 1050 641"> Oui ..... 1  Non ..... 2  Ne sait pas .... 3 </p>	<p data-bbox="1201 269 1734 422">Au cours des 30 derniers jours, certains enfants (moins de 18 ans) ont-ils sauté un repas parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture dans votre ménage ?</p> <p data-bbox="1348 568 1583 641"> Oui ..... 1  Non ..... 2  Ne sait pas .... 3 </p>

## Section 12. Gestion des chocs

	1	2	3
<b>TYPE DE DÉPENSE</b>	Depuis la crise de la Covid-19 en mars 2020, est ce que les dépenses de votre ménage en [type de dépense] ont augmenté/sont restées les mêmes/ont diminué, comparé à avant cette période ?	Depuis la crise de la Covid-19 en mars 2020, est ce qu'il y a des projets auxquels votre ménage a dû renoncer, que votre ménage a dû repousser ou modifier car vous n'aviez pas les moyens financiers ?	Si oui, quel(s) type(s) de projet ?
	Ont augmenté ..... 1 Sont restées les mêmes ..... 2 Ont diminué ..... 3 Ne sait pas ..... 4	Oui ..... 1 Non ..... 2 >> Q7 Ne sait pas ..... 3 >> Q7	<b>PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES</b>  Mariage ..... 1 Enterrement ..... 2 Voyage ..... 3 Projet d'étude ..... 4 Projet de soins de santé .. 5 Projet immobilier ..... 6 Achat important ..... 7 Autre, préciser ..... 8
1. Éducation			
2. Santé			
3. Alimentaire			
4. Soins pour les enfants			
5. Loisir			

## Section 12. Suite

ENQUÊTEUR: Tirez à pile ou face. Si vous tombez sur face, posez la question Q4, sinon posez la question Q5.

4	5
<p>Voici une liste de quatre choses que certaines personnes ont faites, et d'autres non. Veuillez les écouter et me dire ensuite COMBIEN d'entre elles vous avez fait ou vécu depuis mars 2020. Ne me dites pas ce que vous avez fait, dites-moi seulement combien au total. Attendez que j'aie lu toute la liste pour répondre.</p>	<p>Voici une liste de cinq choses que certaines personnes ont faites, et d'autres non. Veuillez les écouter et me dire ensuite COMBIEN d'entre elles vous avez fait ou vécu depuis mars 2020. Ne me dites pas ce que vous avez fait, dites-moi seulement combien au total. Attendez que j'aie lu toute la liste pour répondre.</p>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Vous avez pris en charge un parent malade qui n'est pas en mesure de s'occuper de lui-même</li><li>2. Vous avez téléphoné ou parlé avec l'un des professeurs de votre enfant pour parler de ses progrès à l'école</li><li>3. Vous vous êtes rendu au marché pour acheter des biens ou vendre des articles que vous avez produits</li><li>4. Participation à la célébration du mariage d'un ami</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Vous avez pris en charge un parent malade qui n'est pas en mesure de s'occuper de lui-même</li><li>2. Vous avez téléphoné ou parlé avec l'un des professeurs de votre enfant pour parler de ses progrès à l'école</li><li>3. Vous vous êtes rendu au marché pour acheter des biens ou vendre des articles que vous avez produits</li><li>4. Participation à la célébration du mariage d'un ami</li><li>5. Avoir été giflé, frappé, donné des coups de pied ou blessé physiquement par votre partenaire</li></ol>

## Section 13. Opinions

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec chacune des affirmations suivantes:

1	2	3
<p>Vous accepteriez un vaccin contre le coronavirus qui est reconnu comme étant sain et efficace.</p> <p>LISEZ LES OPTIONS.</p> <p>Complètement d'accord.....1 &gt;&gt; Q3 Plutot d'accord.....2 Ni d'accord ni pas d'accord..3 Pas tout a fait d'accord....4 Pas du tout d'accord.....5 Je ne sais pas .....6</p>	<p>Pourquoi ne seriez vous pas totalement prêts à accepter un tel vaccin ?</p> <p>PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES. NE LISEZ PAS LES OPTIONS.</p> <p>Je suis préoccupé par la sécurité du vaccin et les éventuels effets secondaires ..... 1 J'ai des objections communautaires ou religieuses au vaccin ..... 2 Si le vaccin provient d'un autre pays, je ne le prendrais pas ..... 3 Je ne pense pas qu'un vaccin soit efficace contre le coronavirus ..... 4 Ma famille et moi avons eu de mauvaises expériences dans le passé avec d'autres vaccins ..... 5 Autre, préciser ..... 6 Je ne sais pas ..... 7</p>	<p>Vous accepteriez un vaccin contre le coronavirus s'il était recommandé par votre employeur et s'il était approuvé comme étant sain et efficace par le gouvernement.</p> <p>LISEZ LES OPTIONS.</p> <p>Complètement d'accord.....1 Plutot d'accord.....2 Ni d'accord ni pas d'accord..3 Pas tout a fait d'accord....4 Pas du tout d'accord.....5 Je ne sais pas .....6 NA .....7</p>

## Section 11. Résultat de l'interview

1	2	3	4
QUEL EST LE RÉSULTAT DE L'INTERVIEW?	ENQUÊTEUR : QUEL EST LE NUMÉRO PRÉFÉRÉ DU RÉPONDANT POUR UNE ENTREVUE FUTURE?	AVEZ-VOUS ESSAYÉ D'APPELER TOUS LES NUMÉROS FOURNIS POUR CE MÉNAGE?	POURQUOI N'ESSAYEZ-VOUS PAS D'APPELER TOUS LES NUMÉROS FOURNIS POUR CE MÉNAGE, Y COMPRIS LE NUMÉRO DE LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE?
Questionnaire rempli ..... 1 >> Q2 Questionnaire partiellement rempli ... 2 >> FIN Refus..... 3 >> FIN Ménage injoignable.....4 >> Q3 et Q4	FIN	OUI...1 >> FIN NON...2	