



REPOBLIKAN' I MADAGASIKARA
Fitiavana-Tanindrazana -Fandrosoana
 Ministère d'Etat chargé de l'Economie et de l'Industrie
 Secrétariat Général

IDENTIFIANT SAISIE		
N. ZD		

INSTAT
 DIRECTION GENERALE
 DIRECTION DES STATISTIQUES DES MENAGES

INSTITUT
 NATIONAL
 DE LA STATISTIQUE

CERDI (France)

CORNELL UNIVERSITY (ETATS-UNIS)

Questionnaire 6 : Ville (2)

ENQUETE STATISTIQUE SUR LES ITINERAIRES DE VIE DES JEUNES A MADAGASCAR

**A NE PAS DISTRIBUER SANS L'AUTORISATION DE LA DIRECTION
 DES STATISTIQUES DES MENAGES**

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Exécution conforme aux dispositions prévues par la loi N° 68-003 du 18 Juin 1968 sur les obligations et le secret en matière de statistique.

IDENTIFIANT								
Région		FIV			FIR		Nro. de la ZD	

Nom de la localité : _____

QUESTIONNAIRE VILLE

NOM DE LA REGION _____

CODE:

NOM DU DISTRICT _____

CODE:

NOM DE LA COMMUNE _____

NOM DU FOKONTANY/VILLAGE/QUARTIER _____

IDENTIFIANT ZONE:

GPS

S
 E

NOM DU CONTROLEUR _____

CODE:

NOM DU SUPERVISEUR _____

CODE:

NOM DE L'AGENT DE SAISIE _____

CODE:

ENREGISTREMENT DES VISITES			
	1ERE	2EME	3EME
DATE DE LA VISITE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
HEURE DE DEBUT	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
HEURE DE FIN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CODE RESULTAT	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

CODES RESULTATS

COMPLET	1
PARTIELLEMENT COMPLET	2
AUCUN REpondant DISPONIBLE	3
REFUS	4
AUTRE	5

OBSERVATIONS

QUESTIONNAIRE 6: VILLE
Section 2: Education

Maintenant, je voudrais que vous pensiez aux écoles primaires et secondaires disponibles pour les enfants et les jeunes adultes de votre communauté. Nous sommes intéressés par toutes les écoles, publiques ou privées, religieuses ou laïques, que les habitants du village utilisent.

C O D E D · E C O L E	<p>1, Svp, donnez-moi les noms de toutes les écoles primaires et secondaires auxquelles les enfants et les jeunes adultes peuvent aller. Donnez d'abord les écoles primaires puis les écoles collège, puis les lycées.</p> <p>LISTER CHAQUE ECOLE QUE LE REpondant NOMME. DEMANDER AU MOINS UNE STRUCTURE DE CHAQUE NIVEAU</p> <p style="margin-left: 40px;"> PRIMAIRE.....1 COLLEGE.....2 PRIMAIRE+COLLEGE.....3 COLLEGE+LYCEE.....4 PRIMAIRE+COLLEGE+LYCEE.....5 LYCEE.....6 </p>	<p>2, Cette école est-elle...?</p> <p style="margin-left: 40px;"> PUBLIQUE.....1 PRIVEE CONFESSIONNELLE..2 PRIVEE NON- CONFESSIONNELLE..3 CENTRE COMMUNAUTAIRE...4 </p>	<p>3, Est-ce que cette école est mixte?</p> <p style="margin-left: 40px;"> GARCONS ET FILLES....1 GARCONS SEULMT....2 FILLES SEULMT....3 </p>	<p>4, En quelle année est-ce que cette école a commencé à fonctionner?</p> <p style="text-align:center;">ANNEE</p>	<p>5, A quelle distance se trouve l'école du centre de la communauté?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p><u>CODES</u> <u>DISTANCE</u></p> <p>METRE.....1 KILOMETRE...2</p> </div> <p style="text-align:center;">DISTANCE</p>
	NOM	TYPE ECOLE			

01					
02					
03					
07					
08					
09					
10					

QUESTIONNAIRE 6: VILLE
Section 3 : Service de Santé

Maintenant je voudrais vous poser des questions sur les services de santé qui existent actuellement dans votre communauté, comme les hôpitaux, les cliniques, les dispensaires, les cabinets de docteurs, d'infirmiers, les sages-femmes, le paramédical et les soins de santé traditionnels. Je voudrais une liste aussi exhaustive que possible de toutes les infrastructures auxquelles vous pensez; nous sommes intéressés par tous les services, gouvernementaux ou privés, que les habitants de la communauté connaîtraient ou fréquenteraient.

C O D E	1, Svp, donnez-moi les noms de tous les services de santé auxquels les habitants de la communauté peuvent avoir accès. LISTER CHAQUE SERVICE QUE LE REpondant CITE ET S'ASSURER QU'IL FONCTIONNE ACTUELLEMENT POSER LES QUESTIONS 2 A 7 POUR CHAQUE SERVICE DE SANTE	2, Quel type de structure est-ce? 01 CHU 02 CHR 03 CHD1 04 CHD2 05 CSB1 06 CSB2 07 CLINIQUE PRIVÉE 08 MÉDECIN PRIVÉ 09 ORGANISATION SANITAIRE D'ENTREPRISE (OSTIE, ...) 10 CENTRE DE SANTE CONFESsIONNEL 11 PHARMACIE OU DÉPÔT DE MÉDICAMENTS 12 MÉDECIN PRIVÉ INFORMEL OU GUÉRISSEUR 13 ONG OU ASSOCIATION 14 SÂGE-FEMME INFORMELLE / MATRONNE 15 AUTRES	3, En quelle année est-ce que cette structure a commencé à fonctionner?	4, Cette structure se situe-t-elle à l'intérieur ou à l'extérieur de la communauté? INT..1 (>>Q.6) EXT..2	5, A quelle distance se trouve-t-elle du centre de la communauté? CODES DISTANCE METRE.....1 KILOMETRE..2		6, Combien coûte en moyenne une consultation pour un patient dans cette structure de soins? Si le Coût du Service est de 0 Ar (>>Structure Suiv)	7, Est-ce qu'il y a une baisse de tarif de consultation pour des cas sociaux (exception)? SI PLUS DE SERVICE DE SANTE » Q.8 OUI..1 NON..2
	NOM DE LA STRUCTURE DE SANTE	ANNEE	DISTANCE	DISTANCE	en Ariary			
A								
B								
C								
D								
E								
F								
G								
H								

QUESTIONNAIRE 6: VILLE
Services de Sante

Q.8 Dans cette communauté, y a-t-il eu une campagne de vaccination depuis 2000 ?

OUI...1

NON...2(>>Q.10)

Q.9 Depuis 2000 en quelles années y a-t-il eu des campagnes de vaccination? Quels types de vaccinations ont été faites?

ANNEE	CODE VACCINATION			
	1ER	2EME	3EME	4EME
<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"/>
<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"/>
<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"/>

CODE VACCINATION
ROUGEOLE.....1
BCG (TUBERCULOSE)..2
POLIO.....3
FIEVRE JAUNE.....4
DTCOQ.....5
DTP.....6

HEPATITE B.....7
MENINGITE.....8
CHOLERA.....9
AUTRE.....10

Q.10 Est-ce qu'il y a des services de planning familial dans cette communauté, c'est-à-dire des services qui fournissent, par exemple des méthodes de contraception, des préservatifs, de stérilisation ou des conseils sur ces sujets?

OUI...1
NON...2 (>>Q.12)

Q.11 En quelle année est-ce que ces services ont été disponibles pour la première fois? INSCRIRE 9999 SI NE SAIT PAS

ANNEE

Q.12 Dans les années passées, y a-t-il eu un effort pour donner à la population des informations sur...

OUI...1
NON...2
(>> LIGNE SUIVANTE)

année où info a débuté
ANNEE

le SIDA

la nutrition des enfants

la santé maternelle

Q.13 Est-ce que les habitants de la communauté peuvent se procurer des médicaments dans la communauté?
 Depuis quand?

OUI...1	année où cela a commencé
NON...2(>>Q.15)	ANNEE
_	_ _ _ _

Q.14 Est-ce que les habitants peuvent se procurer dans la communauté...? Depuis quand? Est-il disponible tout le temps?

	disponible? OUI...1 NON...2	année où cela a commencé ANNEE	disponible tout le temps? OUI.1 NON.2	prix Ariary	UNITE DE MESURE	UNITE DE MESURE
>> MEDICAMENT SUIVANT)						
a) des contraceptifs oraux	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_	A L'UNITE.....1 PLAQUETTE.....2 BOITE ENTIERE.....3
POUR L'ANNEE UNIQUEMENT: INSCRIRE 9999 SI NE SAIT PAS						UNIQUEMENT POUR PRESERVATIFS: A L'UNITE.....4 BOITE DE 3.....5 BOITE DE 20.....6
b) des préservatifs	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_	
c) de l'aspirine	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_	
d) des solutions de réhydratation orale	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_	
e) des antibiotiques	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_	
f) des anti-paludéens (Nivaquine ou Chloroquine)	_	_ _ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_	

**QUESTIONNAIRE 6: VILLE
Sante**

Q15. Durant les 7 dernières années, (c'est à dire depuis 2004), est-ce que les résidents de cette communauté ont reçu des services de santé ou de projet de nutrition du Gouvernement, ONGs, ou autres bailleurs? Je serai intéressé par de tel projet autres que les campagnes de vaccination déjà mentionnées auparavant.

NE PAS INCLURE DES PROJETS ORGANISES ET FINANCES PAR LES MEMBRES DU FOKONTANY EUX-MEME
OU DES PROJETS DE CONSTRUCTION DES CENTRES DE SOINS

OUI . . 1
NON . . 2
SI NON >> Q.22)

<p>16, Quels étaient les noms de ces programmes?</p> <p style="text-align: center;">LISTER CHAQUE PROJET QUE LES REPDANTS CITENT</p> <p style="text-align: center;">ALORS, POSER LES QUESTIONS 17 A 22 POUR CHAQUE PROJET</p> <p>ONN.....1 FID.....2 PAM.....3 UNICEF.....4 CRESED.....5 AUTRE (PRECISER CI-DESSOUS)...6 NSP.....7</p> <p>SI LA REPONSE EST 1,2,3,4,5 OU 7 LAISSER LE NOM EN BLANC</p>	<p>17, Quelle organisation a sponsorisé le programme?</p> <p>GOUVERNEMENT/MINISTERE DE LA SANTE..... 1 PAM..... 2 UNICEF..... 3 BANQUE MONDIALE..... 4 USAID..... 5 COOPERATION FRANCAISE (AFD OU AUTRE) 6 ONG (PRECISER CI-DESSOUS)...7 AUTRE (PRECISER CI-DESSOUS).8 NSP.....9</p> <p style="text-align: center;">SI LA REPONSE EST ENTRE 1 ET 6 OU EGAL A 9, LAISSER LE NOM EN BLANC</p>	<p>18, Est-ce que le projet est encore actif?</p> <p>OUI . . 1 NON . . 2</p>	<p>19, Quelles étaient les années d'actions du projet?</p> <p style="text-align: center;">SI LE PROGRAMME EST ENCORE OPERATIONNEL (Q.18=1) LAISSER ANNEE FIN EN BLANC</p>	<p>20, Quel genre de médicaments/supplément (?) a été distribué? Quel type de service a été fourni?</p> <p>MEBENDAZOLE (VERMIFUGE) . . 1 ACIDE FER FOLIQUE (FER FOLATE).....2 NOURRITURE..... 3 CONSULTATIONS MEDICALES.....4 AUTRE.....5</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">JUSQU'A TROIS</p>				
NOM DU PROJET/PROGRAMME	CODE	NOM DE L'ORGANISATION	CODE	ANNEE DEBUT	ANNEE FIN	1ER	2EME	3EME

1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

21	<p>Quel pourcentage des bénéficiaires cibles dans le village ont participé à ce programme (e.g., enfants)?</p> <p>TOUT/ PRESQUE TOUS...1</p> <p>PLUS QUE LA MOITIE, MAIS PAS TOUS.....2</p> <p>LA MOITIE.....3</p> <p>MOINS QUE LA MOITIE.....4</p> <p>QUELQUES-UNS SEULEMENT.....5</p>	<p>ALLEZ AU PROJET SUIVANT. S'IL N'Y A PLUS DE PROJET, ALLEZ A Q22</p>
1	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	

22. INSCRIRE LES CODES
D'IDENTIFICATION DES
REPONDANTS AYANT PARTICIPE
A CETTE SECTION

QUESTIONNAIRE 6: VILLE
Section 4 : Histoire et Developpement

Q.1 Dans les 5 dernières années, y a-t-il eu plus de gens qui sont arrivés ou qui sont partis de cette communauté?

- PLUS D'ARRIVES.....1
- PLUS DE DEPARTS.....2
- ENVIRON AUTANT DES DEUX....3
- NI ARRIVEES NI DEPARTS.....4

Q.2 Maintenant, pensez aux conditions météorologiques des 12 derniers mois. Pouvez-vous comparer la [...] de cette année à ce que vous considérez être les conditions normales?

LIRE LA LISTE DE REPONSES

- BEAUCOUP PLUS ELEVE QUE D'HABITUDE.....1
- UN PEU PLUS ELEVE QUE D'HABITUDE.....2
- APPROXIMATIVEMENT COMME D'HABITUDE.....3
- UN PEU PLUS FAIBLE QUE D'HABITUDE.....4
- BEAUCOUP PLUS FAIBLE QUE D'HABITUDE.....5

- cyclone
- pluie (autres que durant les cyclones)
- température
- inondation

Q.3 Globalement, pensez-vous que la vie des habitants s'est plutôt améliorée ou détériorée au cours des 5 dernières années?

- AMELIOREE.....1
- DETERIOREE.....2
- NI L'UN NI L'AUTRE.....3

Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur les programmes ou les activités organisées et financées par des membres de la communauté pour la communauté. Ces programmes pourraient recevoir des aides de l'extérieur (e.g., ONGs), mais devraient être principalement supportés par la communauté.

Q.4 Y a-t-il eu dans cette communauté un programme d'alphabétisation financé par la communauté durant les 5 dernières années?

- OUI..1
- NON..2

Q.5 Y a-t-il eu dans cette communauté un programme de santé financé par la communauté dans les 5 dernières années?

- OUI..1
- NON..2

Q.6 Y a-t-il eu dans cette communauté un programme de planning familial financé par la communauté durant les 5 dernières années?

- OUI..1
- NON..2

Q.7 Y a-t-il eu dans cette communauté des efforts de groupe pour construire ou réparer des infrastructures durant les 5 dernières années?

- OUI..1
- NON..2

Q.8 Y a-t-il eu dans cette communauté des efforts de groupe pour nettoyer l'environnement au cours des 5 dernières années?

- OUI..1
- NON..2

Q.9 Y a-t-il dans cette communauté des programmes financés par la communauté pour apporter des assistances mutuelles?

- OUI..1
- NON..2

QUESTIONNAIRE 6: VILLE
Histoire et Developpement (2)

Maintenant, nous nous intéressons aux événements qui ont affecté le bien-être des habitants de cette communauté depuis l'année 2004

<p>10,</p> <p>Svp, décrivez les événements importants positifs dans cette communauté qui ont eu lieu pendant la période de 3-ans... [LIRE LES ANNEES] Nous nous intéressons d'abord aux événements qui ont amélioré le bien-être des habitants. Des exemples d'événements qui peuvent avoir amélioré leur bien-être seraient des projets de construction de maisons, de route, ouverture d'une usine, mise en place d'un système d'irrigation, etc.</p> <p align="center">INSCRIRE LA REPONSE ET LE CODE.</p> <p>OUVERTURE D'UN CENTRE DE SOINS...1 OUVERTURE D'UNE ECOLE.....2 OUVERTURE D'ENTREPRISES/USINES...3 CONSTRUCTION DE ROUTE.....4 PROJET DE DEVELOPPEMENT.....5 INSTALLATIONS ELECTRIQUES.....6 ADDUCTION D'EAU POTABLE.....7 CONSTRUCTION DE PUIITS.....8 MISE EN PLACE D'UN SYSTEME D'IRRIGATION.....9 BONNE PLUVIOMETRIE.....10 AUTRE (PRECISER).....11</p> <p align="center">CODE</p>	<p>11,</p> <p>Pouvez-vous me dire exactement en quelle année est-ce que cet événement a eu lieu?</p> <p align="center">PASSER A L'EVENEMENT POSITIF SUIVANT POUR LA PERIODE DE 3 ANS INDIQUEE, SI PLUS D'AUTRE, PASS ER AUX EVENEMENTS NEGATIFS (Q12).</p>	<p>12,</p> <p>Svp, décrivez les événements importants négatifs dans cette communauté qui ont eu lieu pendant la période de 3 ans... [LIRE LES ANNEES]. Nous nous intéressons aux événements qui ont détérioré leur bien-être. Des exemples d'événements qui l'auraient détérioré seraient des feux de brousse, des famines, des sécheresses et toutes sortes de désastres naturels.</p> <p align="center">INSCRIRE LA REPONSE ET LE CODE.</p> <p>INCENDIE.....1 INONDATION/CYCLONE.....2 TREMBLEMENT DE TERRE.....3 SECHERESSE.....4 INSECTE/DESASTRE SUR RECOLTES.....5 FORTE BAISSSE DES PRIX DES PRODUITS AGRICOLES..6 FAMINE.....7 CATASTROPHE HUMAINE/ACCIDENT.....8 BETAIL DECIME.....9 EPIDEMIE.....10 FERMETURE CENTRE SOINS.....11 FERMETURE ECOLE.....12 FERMETURE ENTREPRISES/USINES.....13 AUTRE (PRECISER).....14</p> <p align="center">CODE</p>	<p>13,</p> <p>Pouvez-vous me dire exactement en quelle année est-ce que cet événement a eu lieu?</p> <p align="center">ANNEE</p>	<p>,?</p> <p align="center">SI LE CODE DE L'EVEN- EMENT EST ENTRE 1 ET 10 >>Q.14</p> <p align="center">SI NON, PAS SER A L'EVEN- EMENT NEGATIF SUIVANT.</p>
---	--	--	--	---

2004-2006

A		_ _	_ _ _ _
B		_ _	_ _ _ _
C		_ _	_ _ _ _
D		_ _	_ _ _ _

2004-2006

A		_ _	_ _ _ _	
B		_ _	_ _ _ _	
C		_ _	_ _ _ _	
D		_ _	_ _ _ _	

2006-2008

E		_ _	_ _ _ _
F		_ _	_ _ _ _
G		_ _	_ _ _ _
H		_ _	_ _ _ _

2006-2008

E		_ _	_ _ _ _	
F		_ _	_ _ _ _	
G		_ _	_ _ _ _	
H		_ _	_ _ _ _	

2009-ACTUELLEMENT

I		_ _	_ _ _ _
J		_ _	_ _ _ _
K		_ _	_ _ _ _
L		_ _	_ _ _ _

2009-ACTUELLEMENT

I		_ _	_ _ _ _	
J		_ _	_ _ _ _	
K		_ _	_ _ _ _	
L		_ _	_ _ _ _	

14, Quelle proportion de la communauté a été affectée?	
PRESQUE TOUS....1	PASSER A L'EVENEMENT NEGATIF SUIVANT POUR LA PERIODE DE 3 ANS INDIQUEE, SI PLUS D'AUTRE, PASSER A Q10 POUR LA PERIODE SUIVANTE
PLUS QUE LA MOITIE, MAIS PAS TOUS.....2	
LA MOITIE.....3	
MOINS QUE LA MOITIE.....4	
QUELQUES-UNS SEULEMENT.....5	

15. INSCRIRE LES CODES D'IDENTIFICATION DES
REONDANTS AYANT PARTICIPE A CETTE
SECTION

--	--	--

--	--	--

QUESTIONNAIRE 6: VILLE
Infrastructure Physique

Q.1 Est-ce que certains ménages de cette communauté ont l'électricité?

OUI..1
NON..2 (>>Q.10)

Q.2 Quelle proportion de ménages de la communauté utilisent l'électricité?

TOUS.....1
PLUS DES TROIS-QUARTS...2
PLUS DE LA MOITIE.....3
PLUS D'UN QUART.....4
TRES PEU.....5

Q.3 Quelle est la source principale d'électricité dans la communauté (CELLE QUI EST DISPONIBLE AU PLUS GRAND NOMBRE DE MENAGES)

JIRAMA.....1
STE/COOPERATIVE PRIVEE.....2
GROUPES ELECTROGENES.....3 (>>Q.8)
SYSTEME SOLAIRE.....4 (>>Q.7)
SYSTEME EOLIEN.....5 (>>Q.8)
AUTRE.....6

Q.4 En quelle année est-ce qu'un réseau d'électricité a été disponible dans la communauté?

ANNEE

Q.5 En moyenne, combien d'heures de services par jour reçoivent les ménages?

SI LE SERVICE EST FONCTIONNEL EN CONTINU JOUR ET NUIT, ECRIRE '24' HEURES

Q.6 Au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu des fois où l'électricité fournie par cette source n'était pas disponible pour des raisons de panne?

OUI..1
NON..2 (>>Q.8)

Q.7 A quelle fréquence est-ce que l'électricité arrête de marcher?

JOUR.....3
SEMAINE.....4
QUINZAINE.....5
MOIS.....6
TRIMESTRE.....7
SEMESTRE.....8
ANNEE.....9

FOIS

UNITE DE TEMPS

Q.8 En général, comment voyez-vous ce service comparé à la situation en 2004 ?

SI L'ELECTRICITE N'ETAIT PAS DISPONIBLE EN 2004, DEMANDER DE COMPARER DEPUIS QU'ELLE EST DISPONIBLE. AMELIOREE.....1
DETERIOREE.....2
SANS CHANGEMENT...3

Q.9 Combien coûte le raccordement au réseau de la source (mentionée en Q3)?

Ariary

Q.10 A quelle distance se trouve le téléphone fixe le plus proche?

INSCRIRE '0' SI DANS LA communauté UNITE METRE.....1
KILOMETRE...2
DISTANCE
UNITE

QUESTIONNAIRE 5: VILLE
Section 5 : Infrastructure Physique continued

- Q.11 Est-ce qu'il existe une source d'eau ... dans la communauté ou dans une distance de 1km aux
- a. Robinet extérieur public?... OUI..1
NON..2(>>d)
- b. Est-ce payant? OUI..1
NON..2(>>d)
- c. Combien on paie par unité? **Ariary**
- d. Robinet extérieur privé? OUI..1
NON..2
- e. Robinet intérieur privé? OUI..1
NON..2
- f. Puits avec pompe?... OUI..1
NON..2(>>i)
- g. Est-ce payant? OUI..1
NON..2(>>i)
- h. Combien paie-t-on le seau de 5 litres d'eau? **Ariary**
- i. Puits sans pompe? OUI..1
NON..2
- j. Source, rivière, lac, source, ou marigot? OUI..1
NON..2
- k. Eau apportée ou camion-citerne? OUI..1
NON..2

- Q.12 Quelles sont les 3 principales sources d'eau utilisées par les habitants pour...

... Boire pendant la saison sèche:

1ER

PAR ORDRE D'IMPORTANT.

2EME

NOTER QU'IL EXISTE PLUSIEURS
REPONSES POSSIBLES A CETTE
QUESTION QUE CELLES DISCUTEES EN
Q.11

3EME

... Boire pendant la saison des pluies:

1ER

2EME

3EME

CODES D'EAU	
ROBINET EXTERIEUR PUBLIC.....	1
ROBINET INTERIEUR PRIVE.....	2
PUITS AVEC POMPE.....	3
PUITS SANS POMPE.....	4
RIVIERE, LAC, SOURCE, MARIGOT.....	5
EAU DE PLUIE.....	6
CAMION-CITERNE.....	7
REVENDEUR D'EAU.....	8
AUTRE.....	9

QUESTIONNAIRE 6: VILLE
Observation Directe - A Remplir par L'Enqueteur apres l'Interview

Q.1 QUEL TERME DECRIT LE MIEUX LA TOPOGRAPHIE DE LA COMMUNAUTÉ?

- | | |
|----------------------|--------------|
| PLAINE COTIERE.....1 | DESERT.....5 |
| PLAINE INTERIEURE..2 | VALLEE.....6 |
| COLLINES.....3 | AUTRE.....7 |
| PLATEAU.....4 | |

Q.2 EST-CE QUE LA COMMUNAUTÉ TOUCHE L'OCEAN?

- OUI..1
NON..2

Q.3 Y A-T-IL DES PILES DE DETRITUS VISIBLES LE LONG DES ROUTES?

- OUI..1
NON..2

Q.4 Y A-T-IL DES CANAUX, DES EGOUTS OU DES CANIVEAUX BOUCHES DANS CETTE COMMUNAUTÉ?

- OUI..1
NON..2

Q.5 Y A-T-IL DE L'EAU STAGNANTE (SANS COMPTER LES LACS, LES MARAIS) DANS CETTE COMMUNAUTÉ?

- OUI..1
NON..2

Q.6 LES COURS DES MAISONS DE LA COMMUNAUTÉ SONT-ELLES PROPRES?

- OUI..1
NON..2

Q.7 LES ENFANTS DE LA COMMUNAUTÉ PORTENT-ILS DES VETEMENTS PROPRES?

- OUI..1
NON..2

Q.8 LES ENFANTS DE MOINS DE 10 ANS PORTENT-ILS DES CHAUSSURES?

- OUI..1
NON..2

Q.9 LES ADULTES DE LA COMMUNAUTÉ PORTENT-ILS DES VETEMENTS PROPRES?

- OUI..1
NON..2

Q.10 LES ADULTES DE LA COMMUNAUTÉ PORTENT-ILS DES CHAUSSURES?

- OUI..1
NON..2

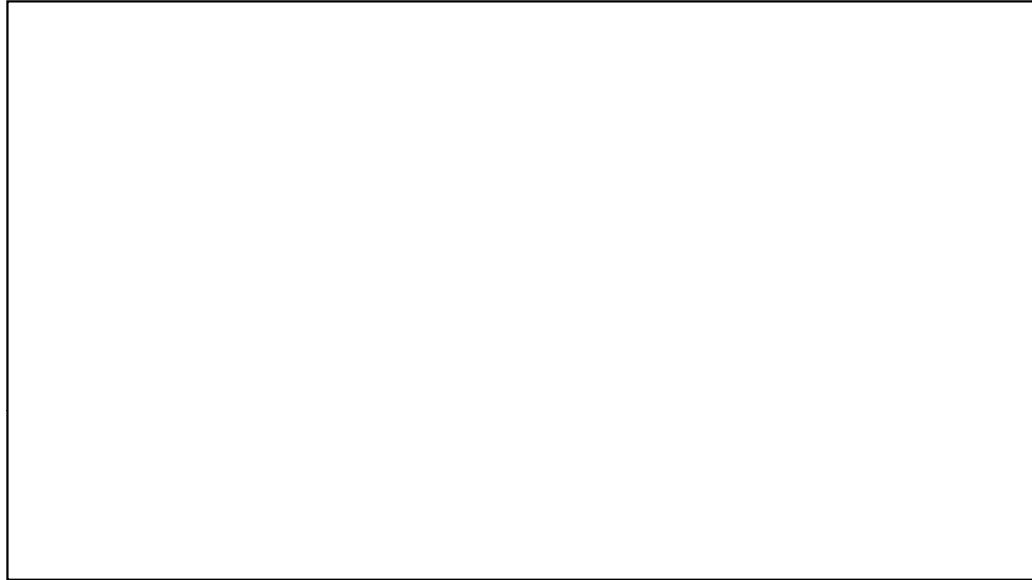
Q.11 DE QUOI SONT FAITES LA PLUPART DES ROUTES?

- | |
|----------------|
| ASPHALTE.....1 |
| CAILLOUX.....2 |
| TERRE.....3 |
| AUTRE.....4 |

Q.12 DECRIVEZ L'ETAT GENERAL DE LE BUREAU DE LA COMMUNAUTÉ

- | |
|--------------------|
| EXCELLENT.....1 |
| BON.....2 |
| DELABRE.....3 |
| TRES DELABRE.....4 |

Q.13 SVP, NOTEZ TOUTES LES OBSERVATIONS QUE VOUS AVEZ PU FAIRE SUR LA COMMUNAUTÉ? ET QUI PEUVENT ETRE PERTINENTES POUR CE QUESTIONNAIRE

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write their observations. The box is currently blank.