

**REPUBLIQUE DU CAMEROUN**

*Paix – Travail – Patrie*

-----

**MINISTERE DE L'ENERGIE ET DE  
L'EAU**

-----

**Projet d'Alimentation en Eau Potable et  
Assainissement en Milieu Rural  
(PAEPA-Mru)**

-----

**INSTITUT NATIONAL DE LA  
STATISTIQUE**

-----



**ENQUETE D'EVALUATION DE LA SITUATION  
FINALE DANS LA ZONE DU PROJET PAEPA-Mru**

**QUESTIONNAIRE ETABLISSEMENTS SCOLAIRES ET  
FORMATIONS SANITAIRES**

***STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL***

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

Décembre 2016

## SECTION 0 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### A – RENSEIGNEMENTS SUR LA ZONE D'ENQUETE

Q1	NUMERO DU QUESTIONNAIRE	□□□□
Q2	REGION : 1= Nord-Ouest 2= Ouest 3= Sud 4= Sud-Ouest	□□
Q3	DEPARTEMENT ACTUEL : _____	□□□
Q4	ARRONDISSEMENT ACTUEL : _____	□□□□
Q5	VILLAGE/QUARTIER : _____	
Q6	Emplacement dans l'arrondissement: _____ 1 = Périmètre urbain 2 = Partie rurale	□□
Q7	NOM DE L'ETABLISSEMENT : _____	□□□□
Q8	NATURE DE L'ETABLISSEMENT : 1= Etablissement scolaire 2= Formation sanitaire	□□
Q9	SECTEUR ACTUEL DE L'ETABLISSEMENT : 1 = Public(que) 2 = Privé(e) laïc(que) 3 = Privé(e) confessionnel(le)	□□
Q10	STATUT DE L'ETABLISSEMENT : 1= Bénéficiaire 2= Non bénéficiaire	□□
Q11	TYPE D'ETABLISSEMENT <b>Si formation sanitaire :</b> 1= Hôpital de District 2= CMA 3= CSI/CS 4= Autre (préciser) <b>Si établissement scolaire :</b> 5= Lycée/Collège/CES/CETIC 6= Ecole primaire 7= Autre (préciser)	□□
Q12	Fonction du répondant : 1= Chef d'établissement 2=Autre responsable (préciser) _____	□□
Q13	Année d'entrée en service de l'établissement (dans la catégorie actuelle)	□□□□□
Q14	Effectif total du personnel permanent de l'établissement	□□□□
Q15	<i>Dont personnel médical ou soignant (si formation sanitaire), Personnel enseignant (si établissement scolaire)</i>	□□□□
Q16	Effectif total du personnel temporaire de l'établissement	□□□□
Q17	<i>Dont personnel médical ou soignant (si formation sanitaire), Personnel enseignant (si établissement scolaire)</i>	□□□□

### B – RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE

Q18	ENQUETEUR : _____	□□□
Q19	CONTROLEUR : _____	□□
Q20	SUPERVISEUR : _____	□□
Q21	DATE D'ENQUETE : _____	□□□□□□□1□7□

### C– RENSEIGNEMENTS SUR LA SAISIE

Q22	CONTROLEUR DE SAISIE : _____	□□
Q23	AGENT DE SAISIE : _____	□□□
Q24	DATE DE SAISIE : _____	□□□□□□□1□7□

## **SECTION 1 : INFRASTRUCTURES ET AUTRES INFORMATIONS GENERALES**

### **INFRASTRUCTURES**

	Quelle est la capacité actuelle d'accueil de votre établissement ?	
<b>S1Q01</b>	- Nombre de salles de classe (si établissement scolaire)/nombre de salles d'hospitalisation (si FS)	
<b>S1Q02</b>	- Nombre de places assises sur tables-bancs (si établissement scolaire)/Nombre de lits (si FS)	
<b>S1Q03</b>	Quel est le mode d'évacuation des ordures dans votre établissement ? 1. Ramassées par un camion/bac à ordures      2. Jetées dans la nature      3. Enterrées, brûlées 4. Recyclées      6. Autre (préciser) _____	
<b>S1Q04</b>	Quel est le mode d'évacuation des eaux usées dans votre établissement ? 1. Versées dans la cour/chaussée      2. Versées dans la rigole      3. Versées dans la fosse sceptique 4. Versées dans la rivière/ruisseau      5. Versées dans la nature      6. Autre (préciser) _____	
<b>S1Q05</b>	Votre établissement est-il approvisionné en électricité AES SONEL? 1=Oui      2=Non	
<b>S1Q06</b>	Disposez-vous d'autres sources d'énergie électrique ?      1=Oui      2=Non (Préciser la principale source) _____	
<b>S1Q07</b>	Votre établissement est-il branché à un réseau d'eau courante (CAMWATER/ SNEC/CDE/ SCANWATER) ? 1=Oui      2=Non	

	<b>POUR LES FORMATIONS SANITAIRES UNIQUEMENT</b>																										
<b>S1Q08</b>	Quel est le mode d'évacuation des déchets médicaux ? 1. Ramassées par un camion/bac à ordures      2. Jetées dans la nature      3. Enterrées, incinérées/brûlées 4. Recyclées      5. Autre (préciser) _____																										
<b>S1Q09</b>	Avez-vous du matériel relatif au système de stérilisation à sec ?      1=Oui      2=Non																										
<b>S1Q10</b>	Avez-vous du matériel relatif au système de stérilisation à l'eau ?      1=Oui      2=Non																										
<b>S1Q11</b>	Quel est le nombre de cas de [MALADIE] que vous avez enregistrés dans votre formation sanitaire au cours des deux dernières semaines ?																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Maladie</th> <th>Nombre total</th> <th>Dont enfants de moins de 5 ans</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A. Paludisme</td> <td>   </td> <td>   </td> </tr> <tr> <td>B. Diarrhée</td> <td>   </td> <td>   </td> </tr> <tr> <td>C. Dysenterie amibienne.</td> <td>   </td> <td>   </td> </tr> <tr> <td>D. Fièvre Typhoïde</td> <td>   </td> <td>   </td> </tr> <tr> <td>E. Cholera</td> <td>   </td> <td>   </td> </tr> <tr> <td>F. Maladies de la peau</td> <td>   </td> <td>   </td> </tr> <tr> <td>Y. Aucune de ces maladies</td> <td>   </td> <td>   </td> </tr> </tbody> </table>	Maladie	Nombre total	Dont enfants de moins de 5 ans	A. Paludisme			B. Diarrhée			C. Dysenterie amibienne.			D. Fièvre Typhoïde			E. Cholera			F. Maladies de la peau			Y. Aucune de ces maladies				
Maladie	Nombre total	Dont enfants de moins de 5 ans																									
A. Paludisme																											
B. Diarrhée																											
C. Dysenterie amibienne.																											
D. Fièvre Typhoïde																											
E. Cholera																											
F. Maladies de la peau																											
Y. Aucune de ces maladies																											

### **AUTRES INFORMATIONS**

<b>S1Q12</b>	Quel est l'effectif total actuel des élèves de votre établissement scolaire/des patients de votre formation sanitaire ?	
<b>S1Q13</b>	- Dont : Nombre de personnes de sexe féminin	
<b>S1Q14</b>	- Dont : Nombre de personnes de sexe masculin	

## SECTION 2 : EAU ET ASSAINISSEMENT

S2Q01. Quel est le principal mode d'approvisionnement en eau de boisson à accès public qu'utilisent les <u>élèves (si établissement scolaire)/les patients/usagers (si FS)</u> de votre établissement ?		S2Q02. Combien de temps faut-il pour se rendre, à ce point d'eau à boire, prendre de l'eau et revenir ?	S2Q03. A quelle distance de votre établissement se situe ce point d'eau à boire ?	S2Q04. Faites-vous quelque chose pour rendre l'eau plus propre avant de la boire ?	S2Q05. Habituellement, que faites-vous pour rendre plus salubre l'eau à boire que l'on utilise dans votre établissement	S2Q06. De manière générale, comment jugez-vous la qualité de l'eau
<b>Eau du robinet</b> 11. Dans les bâtiments de l'établissement → <b>S2Q04</b> 12. Dans la cour/parcelle → <b>S2Q04</b> 13. Borne fontaine <b>Eau de Forage</b> 21. Eau de forage 22. Puits à pompe foré <b>Puits creusé</b> 31. Puits protégé 32. Puits non protégé	<b>Eau de Source</b> 41. Source protégée 42. Source non protégée 51. Eau de pluie (sans système de captage) → <b>S2Q04</b> 61. Camion Citerne → <b>S2Q04</b> 71. Charrette avec petit citerne/tonneau → <b>S2Q04</b> 81. Eau de surface (Rivière, Ruisseau, Barrage, Lac, Mare, Canal, rigole d'irrigation) → <b>S2Q04</b> 91 Chacun apporte son eau → <b>SECTION SUIVANTE</b> 96. Autre (à préciser)	NOMBRE DE MINUTES  <i>Si Eau sur place: 995</i> <i>Si Ne sait pas : 998</i>	<b>INSCRIVEZ LA DISTANCE EN KM ;</b> <b>000 SI MOINS DE 500 M ET 998 SI NE SAIT PAS</b>	1. Oui 2. Non → <b>S2Q06</b> 8. NSP → <b>S2Q06</b>	A. La faire bouillir B. Y ajouter de l'eau de javel/ Chlore C. La filtrer à travers un linge D. Utiliser un filtre (céramique, sable, composite, etc.) E. Désinfection solaire F. Laisser reposer/décantier X Autre (préciser) _____ Z. NSP	1. Très bonne 2. Bonne 3. Acceptable 4. Mauvaise 5. Très mauvaise 6. Ne sait pas 7. Indifférent
_ _ _		_ _ _	_ _ _	_	A   B   C   D E   F   X   Z X-----	_

			Catégorie de personnes	
			Personnel	Elève/patient/Usager
S2Q07	Habituellement, quel type de toilettes le [CATEGORIE DE PERSONNES] de votre établissement utilisent-ils?  <i>SI « CHASSE D'EAU OU CHASSE MANUELLE », INSISTER :</i>  Par où passent les eaux usées ?	11. Chasse branchée à l'égout 12. Chasse branchée à fosse septique ou à latrines 13. Chasse branchée à autre chose ou à endroit inconnu/Pas sûr/NSP où 21. Latrines couvertes 22. Latrines à fosse / trou ouvert 31. Seaux/tinettes → <b>FIN</b> 95. Pas de toilettes ou brousse ou champ → <b>FIN</b> 96. Autre (préciser) _____ 98. NSP	_ _	_ _
S2Q08	Année de construction ( <i>INSCRIRE 9998 si NSP</i> )		_ _ _	_ _ _
S2Q09	Nombre de blocs/compartiments de toilettes			
	Total		_ _	_ _
	Toilettes filles/femmes		_ _	_ _
	Toilettes garçons/hommes		_ _	_ _
S2Q10	Comment jugez-vous l'état de propreté des toilettes de [CATEGORIE DE PERSONNES] ?	1. Extrêmement puantes et dégoûtantes	_	_
		2. Puantes et dégoûtantes	_	_
S2Q11	A quelle fréquence lave-t-on habituellement les toilettes de [CATEGORIE DE PERSONNES] ?	3. Propres	_	_
		4. Très propres	_	_
		1. Tous les jours	_	_
		2. Tous les 2 à 3 jours	_	_
S2Q12	Y a-t-il des installations pour le lavage des mains	3. Chaque semaine	_	_
		4. Chaque mois	_	_
S2Q13	Si oui, Y a-t-il du savon à cette installation ?	5. Occasionnellement	_	_
		6. Elles ne sont pas lavées	_	_
		7. Ne sait pas	_	_
		1 Oui      2. Non	_	_
		1 Oui      2. Non	_	_

### SECTION 3 : APPRECIATIONS/SATISFACTION VIS-A-VIS DU PAEPA

S3Q01 : Avez-vous déjà entendu parler du projet PAEPA ?  1 = Oui 2 = Non → FIN	S3Q02 : Ce projet a-t-il été mis en œuvre dans votre établissement ?  1 = Oui 2 = Non → FIN	S3Q03 : En quoi ont consisté les réalisations de ce projet dans votre établissement ? A = Adduction d'eau B = Creusage/forage/construction/ aménagement de point d'eau C = Construction D = Autres infrastructures d'assainissement (à préciser)  E= Sensibilisation aux mesures d'hygiène de l'eau et d'assainissement  <i>(SI CODE C ENCERCLE INSCRIRE LE NOMBRE PAR TYPE DE TOILETTES DANS LES BACS)</i>			S3Q04 : Quel mécanisme a-t-il été mis en œuvre pour rendre pérennes ces réalisations dans votre établissement ? 1= Comité de gestion 2 = Mise en place d'un fonds pour l'entretien 3= Sensibilisation du personnel/élèves/usagers aux bonnes pratiques d'utilisation des ouvrages 6 = Autre (à préciser)	S3Q 05 : A propos de la disponibilité de l'eau dans l'établissement pendant l'année, êtes vous très satisfait, satisfait, peu ou pas du tout satisfait ?  0=Non concerné 1= Pas du tout satisfait 2= Peu satisfait 3= Satisfait 4= Très satisfait	S3Q06 : A propos de la qualité des dalles (lavable, sans fissure, confort, etc.) des toilettes, êtes vous très satisfait, satisfait, peu ou pas du tout satisfait ?  0=Non concerné 1= Pas du tout satisfait 2= Peu satisfait 3= Satisfait 4= Très satisfait	Après la mise en œuvre du projet PAEPA dans votre établissement, êtes-vous satisfait du/des :								
		S3Q 07 : Point(s) d'eau ?  0=Non concerné 1= Pas du tout satisfait 2= Peu satisfait 3= Satisfait → S3Q09 4= Très satisfait → S3Q09	S3Q 08  Pour quelles raisons êtes vous peu ou pas du tout satisfait de ce(s) point(s) d'eau ? 1=Nombre insuffisant 2=Mauvaise qualité de l'eau 3=Mauvais fonctionnement 4=Emplacement inapproprié 6=Autre à préciser_____	S3Q 09 : Toilettes ?  0=Non concerné 1= Pas du tout satisfait 2= Peu satisfait 3= Satisfait → S3Q11 4= Très satisfait → S3Q11				S3Q 10  Pour quelles raisons êtes vous peu ou pas du tout satisfait des toilettes ? 1=Nombre insuffisant 2=Mauvaise qualité de l'eau 3=Mauvais fonctionnement 4=Emplacement inapproprié 6=Autre à préciser_____	S3Q 11 : Mode d'évacuation des ordures/déchets solides dans votre établissement ?  0=Non concerné 1= Pas du tout satisfait 2= Peu satisfait 3= Satisfait 4= Très satisfait	S3Q 12 : Mode d'évacuation des eaux usées/déchets liquides dans votre établissement ?  0=Non concerné 1= Pas du tout satisfait 2= Peu satisfait 3= Satisfait 4= Très satisfait						
_	_	Toilettes filles/fe mmes	Toilettes garçons/ hommes	Toilettes mixtes	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
		_	_	_												

