

RÉPUBLIQUE DU CAMEROUN

Paix – Travail – Patrie

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET
DU DÉVELOPPEMENT RURAL

SECRETARIAT GENERAL

DIRECTION DU DÉVELOPPEMENT DE
L'AGRICULTURE

PROGRAMME NATIONAL DE
DÉVELOPPEMENT DES RACINES ET
TUBERCULES



BP : 15 308 – YAOUNDE

Tél. : 22 22 73 25

99 31 96 51

Fax : 22 22 74 16

email : racines&tubercules@yahoo.fr

REPUBLIC OF CAMEROON

Peace – Work – Fatherland

MINISTRY OF AGRICULTURE
AND RURAL DEVELOPMENT

GENERAL SECRETARY

DEPARTMENT OF AGRICULTURAL
DEVELOPMENT

NATIONAL PROGRAMME FOR
ROOTS AND TUBERS
DEVELOPMENT

Convention de partenariat PNDRT-INS

Enquête SYGRI de Référence dans les zones d'intervention du Programme National des Racines et Tubercules (PNDRT)

QUESTIONNAIRE

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 ».



Réalisé par l'Institut National de la Statistique

B.P : 134 Yaoundé

Tel : (237) 22 22 04 45 Fax : (237) 22 23 24 37

Site Web : www.statistics-cameroon.org

Août 2011

SECTION 00 : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Q1 ENQUETEUR : _____	_ _
Q2 SUPERVISEUR : _____	_ _ _
Q3 ANTENNE : _____	_
Q4 REGION : _____	_ _
Q5 GRAPPE : _____	_ _ _
Q6 NUMERO DU MENAGE : _____	_ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
Q7 DATE _____	_ _ / _ _ / _ _ _ _
Q8 RESULTAT DE L'ENQUETE: 1: Rempli totalement 2: Rempli partiellement	
	_

SECTION 1: DÉMOGRAPHIE DU MÉNAGE

Pourriez-vous m'indiquer le prénom de chacune des personnes qui vivent habituellement ici, en commençant par le chef du ménage.
 Commencez par les adultes, suivis des enfants.

No.	Q9. PRÉNOM	Q10. SEXE		Q11. AGE Quel âge avait (prénom) à son dernier anniversaire?	Q12. NIVEAU D'INSTRUCTION <i>(prénom)</i> est-il/elle capable de lire un journal ou une lettre FACILEMENT (1) AVEC DIFFICULTÉ (2) PAS DU TOUT (3) ou NE SAIT PAS (9)			
		M	F		FACILE	AVEC DIFF	NE SAIT PAS LIRE	NSP
01	Prénoms	1	2	_ _	1	2	3	9
02		1	2	_ _	1	2	3	9
03		1	2	_ _	1	2	3	9
04		1	2	_ _	1	2	3	9
05		1	2	_ _	1	2	3	9
06		1	2	_ _	1	2	3	9
07		1	2	_ _	1	2	3	9

08		1 2	_ _	1 2 3 9
09		1 2	_ _	1 2 3
10		1 2	_ _	1 2 3
11		1 2	_ _	1 2 3
12		1 2	_ _	1 2 3

SECTION 2: QUESTIONS DE L'ENQUÊTE

NO.	QUESTIONS	RÉPONSES	CODE
Q13.a	<p><u>Type de logement</u></p> <p>En quoi le sol du logement est-il fait?</p>	<p><u>SOL NATUREL</u> 1=TERRE/SABLE 2=BOUSE</p> <p><u>REVÊTEMENT RUDIMENTAIRE</u> 3=PLANCHES DE BOIS 4=FEUILLES DE PALMIER/BAMBOU</p> <p><u>REVÊTEMENT FINI</u> 5=PARQUET..... 6=LINOLÉUM..... 7=CARRELAGE..... 8=CIMENT..... 9=MOQUETTE.....</p> <p>96= AUTRE (SPÉCIFIER) _____</p>	<p>□□□</p>
Q13.b	Combien de chambres à coucher y a-t-il dans votre logement?		<p>□□□</p>
Q14	<p><u>Source d'eau potable.</u></p> <p>Quelle est la principale source d'eau potable dans votre ménage?</p>	<p>1=PRISE D'EAU DANS LA MAISON 2= PRISE D'EAU DANS LA COUR OU SUR LE TERRAIN 3= PRISE D'EAU PUBLIQUE 4= PUIITS TUBULAIRE/PUIITS FORE/ AVEC POMPE 5= PUIITS CREUSÉ COUVERT 6= SOURCE COUVERTE 7= EAU DE PLUIE 8= EAU EN BOUTEILLE 9= PUIITS CREUSÉ NON COUVERT 10= SOURCE NON COUVERTE 11= BASSIN/RIVIÈRE/COURS D'EAU 12= CAMION CITERNE 96= AUTRE (SPÉCIFIER) _____</p>	<p>□□□</p>
Q15.a	<p><u>Toilettes.</u></p> <p>Quel type de toilette y a-t-il dans votre ménage?</p>	<p>1= PAS DE TOILETTES/ BUISSONS/ BROUSSE 2= LATRINES À FOSSE/LATRINES TRADITIONNELLE/ 3=LATRINES AMÉLIORÉES AUTOVENTILÉES (LAA) 4= LATRINES À SEAU 5=LATRINES À CHASSE D'EAU 96= AUTRE (SPÉCIFIER) _____</p>	<p>□□□</p>
Q15.b	Ces toilettes sont-elles situées dans votre logement, dans la cour ou dans l'enclos?	<p>1=OUI 2=NON</p>	<p>□</p>
Q16.a	<p>Sécurité alimentaire. Au cours des 12 derniers mois, votre foyer a-t-il connu une période de disette?</p> <p>[La période de disette est le nombre de mois pendant lesquels un ménage n'a pas assez à manger parce que ses propres réserves sont épuisées et qu'il n'a pas assez d'argent pour acheter des aliments.]</p>	<p>1=OUI 2=NON</p> <p style="text-align: right;">Si 2</p> <p>allez à Q.17</p>	<p>□</p>

NO.	QUESTIONS	RÉPONSES	CODE
Q16.b	En quel mois la saison de disette a-t-elle commencé?		_ _
Q16.c	En quel mois la saison de disette s'est-elle terminée?.....		_ _
Q16.d	Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a t-il connu une deuxième période de disette?.....	1=OUI 2=NON Si 2 allez à Q.17	_
Q16.e	En quel mois cette deuxième période de disette a-t-elle commencé?.....		_ _
Q16.f	En quel mois cette deuxième période de disette s'est-elle terminée?.....		_ _

NO.	QUESTIONS	RÉPONSES		CODE
Q17	<p>Equipement général</p> <p>Votre ménage dispose-t-il ? [Lire chaque proposition à voix haute et noter la réponse avant de passer à la proposition suivante.]</p>		<p style="text-align: right;"><u>Oui</u> <u>Non</u></p> <p>ELECTRICITE..... 1 2</p> <p>RADIO..... 1 2</p> <p>TELEVISION..... 1 2</p> <p>REFRIGERATEURS..... 1 2</p>	<p>□□</p> <p>□□</p> <p>□□</p> <p>□□</p>
Q18	<p>Un membre de votre ménage possède-t-il... ?</p>		<p style="text-align: right;"><u>Oui</u> <u>Non</u></p> <p>BICYCLETTE..... 1 2</p> <p>MOTOCYLETTE OU SCOUTER..... 1 2</p> <p>VOITURE OU CAMION... 1 2</p>	<p>□□</p> <p>□□</p> <p>□□</p>
Q19	<p>Quelle est la principale source d'énergie utilisée dans votre ménage pour la cuisson des aliments ?</p>	<p>1= ÉLECTRICITÉ 2= GPL/GAZ NATUREL 3= BIOGAZ 4= KÉROSÈNE 5=CHARBON/LIGNITE6= CHARBON DE BOIS 7= FEU DE BOIS/PAILLE 8=BOUSE 96= AUTRE (SPÉCIFIER) _____</p>		<p>□□□</p>
Q20.a	<p>Vous-même ou un membre de votre ménage cultivez-vous la terre?</p>	<p>1=OUI 2=NON</p> <p style="text-align: right;">Si 2 allez à Q.21</p>		<p>□□</p>
Q20.b	<p>Quel est le principal outil utilisé dans votre ménage pour cultiver la terre?</p>	<p>1= OUTIL À MAIN (HOUE/BÊCHE) 2= CHARRUE À TRACTION ANIMALE 3= CHARRUE À TRACTION MÉCANIQUE 4= MOTOCULTEUR 96= AUTRE (SPÉCIFIER) _____</p>		<p>□□□</p>
Q21	<p>Un membre de votre ménage possède-t-il du bétail?</p> <p>[Lire chaque proposition à voix haute et noter la réponse avant de passer à la proposition suivante.]</p>		<p style="text-align: right;"><u>Oui</u> <u>Non</u></p> <p>POULETS ou autres VOLAILLES..... 1 2</p> <p>MOUTONS..... 1 2</p> <p>CHÈVRES..... 1 2</p> <p>BOVINS..... 1 2</p>	<p>□□</p> <p>□□</p> <p>□□</p> <p>□□</p>

SECTION 4– UTILISATION DE LA MOUSTIQUAIRE

QUESTIONS	Le plus petit enfant Nom _____	L'aîné du plus petit enfant Nom _____	2 ^{ème} à partir du plus petit enfant Nom _____
Q26 (Nom) a-t-il dormi sous une moustiquaire la nuit dernière ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Si 2 ou 3 → fin de l'interview	<input type="checkbox"/> Si 2 ou 3 → fin de l'interview	<input type="checkbox"/> Si 2 ou 3 → fin de l'interview
Q27 Peut-on observer la moustiquaire sous laquelle (Nom) a dormi la nuit dernière ? 1 = Observé 2 = Pas observé	<input type="checkbox"/> Si 2 aller à Q29	<input type="checkbox"/> Si 2 aller à Q29	<input type="checkbox"/> Si 2 aller à Q29
Q28 Type de moustiquaire 1 = MILD 2 = MILD 3 = Moustiquaire non imprégnées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q29 Depuis que vous possédez la moustiquaire, était elle déjà plongée dans un liquide pour chasser les moustiques ou les punaises ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	<input type="checkbox"/> Si 2 ou 3 → fin de l'interview	<input type="checkbox"/> Si 2 ou 3 → fin de l'interview	<input type="checkbox"/> Si 2 ou 3 → fin de l'interview
Q30.a Savez-vous combien de mois sont passés depuis que vous avez imbibé ou plongé la moustiquaire la dernière fois ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="checkbox"/> Si 2 → fin de l'interview	<input type="checkbox"/> Si 2 → fin de l'interview	<input type="checkbox"/> Si 2 → fin de l'interview
Q30.b Nombre de mois écoulés depuis la dernière fois que la moustiquaire a été imbibée	_ _	_ _	_ _

NOTES OU COMMENTAIRES: _____

**C'EST LA FIN DE L'ENQUÊTE.
MERCİ DE VOTRE COOPÉRATION**