**BENIN-QUESTIONNAIRE COVID-19**

**TROISIEME ROUND**

**Table des matières**

[**[0] IDENTIFICATION DU MÉNAGE** 2](#_Toc70950367)

[**[1] INFOS SUR L'ENTRETIEN** 4](#_Toc70950368)

[**[2] INFORMATIONS DE BASE** 10](#_Toc70950369)

[**[3] CONNAISSANCES** 13](#_Toc70950370)

[**[4] COMPORTEMENT** 17](#_Toc70950371)

[**[5] ACCÈS** 18](#_Toc70950372)

[**[5B] DEPENSES DU MENAGE AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS** 23](#_Toc70950373)

[**[6] EMPLOI ET REVENU** 23](#_Toc70950374)

[**[7] PRIX ET SÉCURITÉ ALIMENTAIRE** 31](#_Toc70950375)

[**[8] PERTE DE REVENU** 33](#_Toc70950376)

[**[9] CHOCS** 33](#_Toc70950377)

[**[10] PROTECTION SOCIALE** 36](#_Toc70950378)

[**[11] VACCINATION** 37](#_Toc70950379)

[**[12] BILAN ENTRETIEN** 41](#_Toc70950380)

[**Annexe** 43](#_Toc70950381)

**[0] IDENTIFICATION DU MÉNAGE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénoms du Chef de ménage |  TEXTSCOPE: IDENTIFYING nom\_prenom\_cm**…………………………………...…………………………………** |
| **0.01.** Département |  SINGLE-SELECTs00q01SCOPE: IDENTIFYING

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ALIBORI
2. ATACORA
3. ATLANTIQUE
4. BORGOU
5. COLLINES
6. COUFFO
 | 1. DONGA
2. LITTORAL
3. MONO
4. OUEME
5. PLATEAU
6. ZOU
 |

 |
| **0.02.** Commune | SINGLE-SELECT: COMBO BOX s00q02SCOPE: IDENTIFYING

|  |  |
| --- | --- |
|  **11.** BANIKOARA **12.** GOGOUNOU **13.** KANDI **14.** KARIMAMA **15.** MALANVILLE **16.** SEGBANA **21.** BOUKOUMBE **22.** COBLY | **23.** KEROU **24.** KOUANDE **25.** MATERI**26.** NATITINGOU **27.** PEHUNCO **28.** TANGUIETE **29.** TOUCOUNTOUNA **31.** ABOMEY-CALAVI |

 |
| **0.03.** Arrondissement | SINGLE-SELECT: COMBO BOXs00q03SCOPE: IDENTIFYING

|  |  |
| --- | --- |
| **01102.** GOMPAROU**01103.** GOUMORI**01106.** OUNET**01107.** SOMPEREKOU**01109.** TOURA**01151.** BANIKOARA**01201.** BAGOU**01203.** OUARA | **01205.** ZOUNGOU-PANTROSSI**01251.** GOGOUNOU**01301.** ANGARADEBOU**01302.** BENSEKOU**01303.** DONWARI**01305.** SAAH**01306.** SAM**01307.** SONSORO |

 |
| **0.04.** Milieu de résidence | 1. SINGLE-SELECT

s00q041. SCOPE: IDENTIFYING
2. Urbain Rural
 |
| **0.05.** Village/Quartier | TEXTs00q05SCOPE: IDENTIFYING**……………………………………………………...……………………..** |
| **0.06.** Nº de la Zone de dénombrement (ZD) | NUMERIC: INTEGERs00q06SCOPE: IDENTIFYING**……………………………………………………...……………………..** |
| **0.07.** Numéro du ménage dans la ZD | NUMERIC: INTEGER s00q07SCOPE: IDENTIFYING**……………………………………………………...……………………..** |
| **00.07a.** NOM DU CHEF DE MENAGE | TEXTs00q07.aSCOPE: HIDDEN**……………………………………………………...……………………..** |
| **00.07b.** PRINCIPAL NUMERO DE PORTABLE | TEXT s00q07. bSCOPE: HIDDEN **……………………………………………………...……………………..** |
| **00.07c.** NUMERO DE PORTABLE SECONDAIRE DU CHEF DE MENAGE | TEXTs00q07.cSCOPE: HIDDEN **……………………………………………………...……………………..** |
| **00.08a.** NOM DU PREMIER MEMBRE DU MENAGE AVEC UN PORTABLE | TEXTs00q08.aSCOPE: HIDDEN **……………………………………………………...……………….** |
| **00.08b.** NUMERO DE TELEPHONE DU PREMIER MEMBRE AVEC UN PORTABLE | TEXTs00q08.bSCOPE: HIDDEN**……………………………………………………...……………….** |
| **00.08c.** NOM DU SECOND MEMBRE DU MENAGE AVEC UN PORTABLE | TEXTs00q08.cSCOPE: HIDDEN**……………………………………………………...……………….** |
| **00.08d.** NUMERO DE TELEPHONE DU SECOND MEMBRE AVEC UN PORTABLE | TEXTs00q08.dSCOPE: HIDDEN**……………………………………………………...……………….** |
| **00.08e.** NOM DU TROISIEME MEMBRE DU MENAGE AVEC UN PORTABLE | TEXTs00q08.eSCOPE: HIDDEN**……………………………………………………...……………….** |
| **00.08f.** NUMERO DE TELEPHONE DU TROISIEME MEMBRE AVEC UN PORTABLE | TEXTs00q08.fSCOPE: HIDDEN**……………………………………………………...……………….** |
| **00.08g.** NOM D'UN INDIVIDU NON-MEMBRE DU MENAGE | TEXTs00q08.gSCOPE: HIDDEN**8****……………………………………………………...……………….** |
| **00.08h.** NUMERO DE PORTABLE D'UN INDIVIDU NON-MEMBRE DU MENAGE | TEXTs00q08.hSCOPE: HIDDEN**……………………………………………………...……………….** |
| ***00.09.*** *INFORMATIONS CHEF DE MENAGE* | STATIC TEXTs00q09*Nom :* **………………………………………….........................***Téléphone portable :* **……………………………………………** |
| ***00.10.*** *INFORMATION AUTRES MEMBRES DU MENAGE* | STATIC TEXTs00q10*Nom :* **………………………………………….........................***Téléphone portable :* **…………………………………………...** |

***ENQUETEUR : APPELEZ PLUSIEURS FOIS LES NUMEROS ASSOCIES AU MENAGE DE [Q07.a] JUSQU'A CE QUE QUELQU'UN DECROCHE***

**[1] INFOS SUR L'ENTRETIEN**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. Identifiant du ménage (hhid)
 | NUMERIC: INTEGER hhidSCOPE: IDENTIFYING**………………………………………………………………………….** |
| * 1. Nom du chef de ménage
 | TEXT chef\_nomSCOPE: HIDDEN**…………………………………………………………………………** |
| * 1. Région
 | SINGLE-SELECT regionSCOPE: HIDDEN

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ALIBORI
2. ATACORA
3. ATLANTIQUE
4. BORGOU
5. COLLINES
6. COUFFO
 | 1. DONGA
2. LITTORAL
3. MONO
4. OUEME
5. PLATEAU
6. ZOU
 |

 |
| * 1. Langue
 | SINGLE-SELECT: COMBO BOX langueSCOPE: HIDDEN

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Adja
2. Ouatchi
3. Mina
4. Sahouè
5. Houéda / Péda
6. Xwla / Popo
7. Défi
8. Aïzo
 | 1. Fon
2. Kotafon / Tchi
3. Goun
4. Mahi
5. Wémè
6. Tori
7. Tofin
8. Sèto
 |

 |
| pre-loaded: 0 sample, 1 control households - drop observations from data | SINGLE-SELECT cntrlhhSCOPE: HIDDEN1. SAMPLE
2. CONTROL – DROP

OBSERVATION |
| Preloaded : string displaying clipped mem list to display in call attempts | TEXT preload\_mem\_list SCOPE: HIDDEN**………………………………………………………………………..** |
| **ENQUÊTEUR : ENREGISTREZ UNE NOUVELLE TENTATIVE À CHAQUE FOIS QUE VOUS APPELLEZ UN NUMÉRO (MÊME SI VOUS APPELLEZ LE MÊME NUMÉRO PLUSIEURS FOIS).****POUR CHAQUE TENTATIVE D'APPEL**1. À PARTIR DE 1, INSCRIRE LE PROCHAINNUMÉRO SÉQUENTIEL OÙ IL DIT "Saisir un nouvel élément" (NE PAS SUPPRIMER / ÉCRASER LE PRÉCÉDENT)2. ENTREZ DANS LA SOUS-SECTION"TENTATIVES" AVANT DE FAIRE L'APPEL3. ENREGISTRER LES DÉTAILS DE L'APPEL DANS LA SOUS-SECTION "TENTATIVES"self.All(x=>x.Item2.Length<3)Répertoriez les numéros séquentiels uniquement pour les tentatives. | LIST tentative\_appel**…………………………………………………………………………****…………………………………………………………………………** |

**[1] INFOS SUR L'ENTRETIEN**

**Roster: TENTATIVE**

generated by list question tentative\_appel

|  |  |
| --- | --- |
| **ENQUÊTEUR: SÉLECTIONNER LE NUMÉRO À APPELER**Essayer les numéros de haut en bas. Enregistrez une nouvelle tentative à chaque fois que vous appelez un numéro (même si c'est le même) | SINGLE-SELECT: LINKED numero\_appele |

*ENQUÊTEUR: CE NUMÉRO APPARTIENT À :*

*VOUS ÊTES EN TRAIN DE JOINDRE UN MEMBRE DU MÉNAGE:*

*CHEF: %chef\_nom%*

*AUTRES MEMBRES: %preload\_mem\_list%*

|  |  |
| --- | --- |
| ENQUÊTEUR : MARQUEZ L'HEURE DEDÉBUT DE LA TENTATIVE | DATE: CURRENT TIME heure\_debut**…………………………………………………….............** |
| ENQUÊTEUR : EST-CE QUE QUELQU'UN A RÉPONDU?IsAnswered(heure\_debut)RECORD START TIME ABOVE! | SINGLE-SELECT reponse1. OUI
2. NON, AUCUNE RÉPONSE
3. NON, NUMÉRO INVALIDE
4. NON, TÉLÉPHONE FERMÉ / INJOIGNABLE
 |

***ENQUÊTEUR LISEZ AU RÉPONDANT :***

*Bonjour ! Mon nom est\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Je travaille pour l’Institut National de la Statistique et de l’Analyse Economique (INSAE). Nous menons actuellement une enquête nationale sur l'impact du Coronavirus sur les conditions de vie des ménages au Bénin.*

*J'essaie de joindre %numero\_qui% ou d'autres adultes vivant avec %chef nom% (%preload\_mem\_list%)?*

*Svp, avec qui est-ce que je parle?*

|  |  |
| --- | --- |
| ENQUÊTEUR : PARLEZ-VOUS AVEC UN MEMBRE DU MÉNAGE?reponse==1 | SINGLE-SELECT parle\_avec\_membre1. OUI
2. NON
3. NE PEUT PAS COMPRENDRE LA LANGUE
 |
| **ENQUÊTEUR LISEZ :** Pourriez-vous me donner leur numéro ou les rendre visite pour que je puisse échanger avec eux à partir de votre téléphone? Il est très important que je parle avec eux. Veuillez les rendre visite seulement si vous pouvez pratiquer la distanciation sociale afin de protéger vous - même ainsi que d'autres.*RENSEIGNER LA RÉPONSE*parle\_avec\_membre==2 | SINGLE-SELECT contact\_menage1. NON, NE CONNAÎT PAS LE MÉNAGE
2. NON, NE PEUT/VEUT PAS RENDRE VISITE AU MÉNAGE
3. OUI, NUMÉRO DE TÉLÉPHONE OBTENU
4. OUI, RAPPELER PLUS TARD
 |

***ENQUÊTEUR RENSEIGNER LE NUMÉRO ET D'AUTRES DÉTAILS DANS La SOUS –SECTION RECORD NUMBER AND DETAILS IN SUBSECTION [NUMÉROS] (numeros\_liste).***

STATIC TEXT

parle\_avec\_membre==1

***ENQUÊTEUR, LISEZ AU RÉPONDANT :***

*Au cours du mois de* Décembre *passé, un de mes collègues a appelé votre ménage pour le deuxième round de l'enquête téléphonique sur la covid 19 et nous faisons un suivi avec certains ménages.*

*Cette entrevue durera environ 25 minutes. Toutes les informations que vous partagez avec nous resteront strictement confidentielles et ne seront utilisées qu'à des fins statistiques, et ne seront pas utilisées pour décider si votre ménage est éligible à recevoir une assistance du gouvernement.*

*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.*

*Cet appel ne vous coûtera pas de crédits de communication. En guise de remerciement de votre participation, nous enverrons des crédits à votre téléphone. Êtes-vous disposé à y participer?*

|  |  |
| --- | --- |
| **ENQUETEUR :** LE REPONDANT EST-IL D'ACCORD POUR PARTICIPER A L'ENTRETIEN?parle\_avec\_membre==1 | SINGLE-SELECT consentement1. OUI
2. OUI, MAIS PAS MAINTENANT
3. NON, REFUS
 |
| **ENQUÊTEUR :** SÉLECTIONNER LE RÉPONDANTS'IL S'AGIT D'UN NOUVEAU MEMBRE (QUI N'APPARAÎT PAS SUR LA LISTE), AJOUTEZ-LE [AU TABLEAU DU MÉNAGE] (s01q01) D'ABORD POUR QU'IL PARAÎSSE ICI.VEUILLEZ ESSAYER D'ENQUÊTER LE CHEF DE MÉNAGE S'IL EST DISPO NIBLE. S'IL N'EST PAS DISPONIBLE, UN AUTRE MEMBRE ADULTE PEUT ÊTRE ENQUÊTÉ. | SINGLE-SELECT: LINKED repondant |

**A quel jour et heure puis-je rappeler pour vous retrouver avec eux?**

|  |  |
| --- | --- |
| Puis-je vous rappeler à moment plus opportun? Il est très important que je parle avec vous ou d'autres membres du ménage. | SINGLE-SELECT rappeler1. OUI
2. NON
 |
| Quel jour?rappeler==1 || contact\_menage==4 | DATE rappeler\_jours……………………………………............................... |
| A quelle heure?rappeler==1 || contact\_menage==4 | TEXT rappeler\_heure……………………………………............................... |
| VARIABLEreponse==2 ? "AUCUNE RÉPONSE" : reponse==3 ? "NUMÉRO INVALIDE" : reponse==4 ? "TÉLÉPHONE FERMÉ / INJOIGNABLE" : parle\_avec\_membre==3 ? "CANNOT UNDERSTAND THEIR LANGUAGE " : contact\_menage==1 ? "NE CONN | STRING tentative\_resultat |

***ENQUÊTEUR: RENSEIGNER TOUS LES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE POUR JOINDRE LE MÉNAGE OU LES PERSONNES APTES À SAVOIR LE CONTACTER. RAJOUTER DE NOUVEAUX NUMÉROS DANS CETTE SECTION.***

[1] INFOS SUR L'ENTRETIEN

**NUMÉROS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENQUÊTEUR :** CETTE LISTE INCLUT TOUS LES NUMÉROS ASSOCIÉS AU MÉNAGE ET AU PERSONNES APTES À POUVOIR CONTACTER LE MÉNAGE. AJOUTER DE NOUVEAUX NUMÉROS ICI.ÉCRIRE LES NUMÉROS DANS LE FORMAT SUIVANT: Le numéro ne contient pas des espaces aux endroits escomptés. Veuillez corriger | LIST numeros\_liste…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |

[1] INFOS SUR L'ENTRETIEN / NUMÉROS

**Roster: NUMÉRO**

generated by list question numeros\_liste

|  |  |
| --- | --- |
| preload: owner type | SINGLE-SELECT preload\_owner\_typeSCOPE: HIDDEN1. chef de ménage
2. autre membre du ménage
3. personne de référence en dehors du ménage
 |
|  |  |
| QUEL EST LE LIEN DE PARENTÉ ENTRE%numero\_appartient\_txt% ET LE CHEF DE MÉNAGE?numero\_membre==1 | SINGLE-SELECT numero\_appele5

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Chef de ménage
2. Conjoint(e)
3. Fils, Fille
4. Père, Mère
5. Petit fils, petite fille
6. Grands-parents
 | 1. Frère, sœur
2. Autres Parents du CM/Conjoint
3. Personne non apparentée au CM/Conjoint
4. Domestique ou parent du domestique

98.Ancien chef de ménage |

 |
| VEUILLEZ INDIQUEZ CET AUTRE LIEN DE PARENTÉ AVEC LE CHEF DE MÉNAGEnumero\_appele5==8 || numero\_appele5==9 | TEXT numero\_appele5\_sp**………………………………………………………………** |

**[2] INFORMATIONS DE BASE**

tentatives.Any(x=> x.consentement==1)

|  |  |
| --- | --- |
| HEURE DE DEBUT | DATE: CURRENT TIME Sec2\_StartTime**………………………………………………………………………** |
| VARIABLE((int)Sec2\_StartTime.Value.DayOfWeek) //InterviewStart.Value.Date.DayOfWeek.ToStrig("dddd, dd-MMMM") | LONG dayOfWeek |
| VARIABLESec2\_StartTime.Value.AddDays(((int)dayOfWeek)).AddDays(-6) | DATETIME monday\_date |
| VARIABLESec2\_StartTime.Value.Date.AddDays((int)dayOfWeek) | DATETIME sunday\_date |

STATIC TEXT

***ENQUÊTEUR LIRE : Commençons. D'abord, je voudrais confirmer avec vous si les personnes que nous avons renseignées lors de notre dernière visite sont toujours des membres du ménage. Par ménage, je veux dire les personnes qui dorment dans le même logement et prennent leurs repas ensembles.***

[2] INFORMATIONS DE BASE

**Roster: MEMBRE ACTUEL**

generated by list question s02q01

|  |  |
| --- | --- |
| HIDDEN: LAST VISIT PERSON ID | NUMERIC: INTEGER preload\_pidSCOPE: HIDDEN**……………………………………………………………………..** |
| 2.00. Svp, y a-t-il des membres de ce ménage que je n'ai pas mentionné?DÉFINITION D'UN MÉNAGE UN MÉNAGE EST UN GROUPE DE PERSONNES QUI DORMENT SOUS LE MÊME TOIT ET PARTAGENT LEURS REPAS ENSEMBLE. EXEMPLES D'UN MÉNAGE: 1. UN MÉNAGE D'UN HOMME ET DE SA FEMME (SES FEMMES) | SINGLE-SELECT autre\_membre1. OUI - RENSEIGNER LE MEMBRE ET LES DÉTAILS LUI CONCERNANT
2. NON
 |
| 2.01. PRÉNOM ET NOM DE FAMILLEENQUÊTEUR: AJOUTER DE NOUVEAUX MEMBRES ICI UTILISEZ DES NOMS UNIQUES. AJOUTER UN SURNOM OU un chiffre (! ou 2) SI CERTAINS MEMBRES ONT LES MEMES NOMS ET PRENOMS)LISTEZ LE NOM ET LE PRENOMLE NOM EST TRÈS COURT. ASSUREZ-VOUS D'AVOIR ÉCRIT LE NOM COMPLET DE LA PERSONNE.Ajouter de nouveaux membres et enregistrer leurs caractéristiques | LIST nom\_&\_prénoms**……………………………………………………………………..****……………………………………………………………………..****……………………………………………………………………..** |
| 2.02.%rostertitle%(%preload\_sex%,%preload\_relation%) est-il toujours un membre de ce ménage?DÉFINITION D'UN MÉNAGE UN MÉNAGE EST UN GROUPE DE PERSONNES QUI DORMENT SOUS LE MÊME TOIT ET PARTAGENT LEURS REPAS ENSEMBLE. EXEMPLES D'UN MÉNAGE: 1. UN MÉNAGE D'UN HOMME ET DE SA FEMME (SES FEMMES)VEUILLEZ RETOURNER ET ENREGISTRER L'HEURE DE DÉBUT DE CETTE SECTION. | SINGLE-SELECT s02q031. OUI
2. NON
 |
| 2.03. Pour quelle raison principale %rostertitle% a-t-il quitté le ménage?SELECTIONNER LA PRINCIPALE RAISONs02q03==2 | SINGLE-SELECT s02q04

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DIVORCE/SEPARATION
2. POUR SUIVRE DES ETUDES OU DES OPPORTUNITES DE FORMATION...2 POUR
3. TRAVAILLER POUR TROUVER DE MEILLEURES TERRES
4. RAISONS DE SANTE
5. RAISONS DE SECURITE/TERRORISME POUR MARIAGE/
6. COHABITATION POUR REJOINDRE SA FAMILLE VIVANT DANS UNE AUTRE LOCALITE
 | 1. A DEMENAGE AVEC SA FAMILLE
2. POUR EMMENAGER DANS SA PROPRE MAISON
3. CONFLIT COMMUNAUTAIRE
4. CONFLIT AVEC LES AUTRES MEMBRES DU MENAGE
5. ENLEVÉ/KIDNAPPÉ
6. DÈCÈDÉ
7. AUTRE, (SPECIFIER)
 |

 |
| 2.03\_autre. Autres raisons (à spécifier)s02q04==13 | TEXT s02q04\_autre**……………………………………………………………………..** |

[2] INFORMATIONS DE BASE

**Roster: DÉTAILS DU MEMBRE**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.04. De quel genre est %rostertitle%? | SINGLE-SELECT s02q041. HOMME
2. FEMME
 |
| 2.05. Quel âge avait %rostertitle% à son dernier anniversaire? | NUMERIC: INTEGER s02q05**…………………………………………………………………....** |
| 2.06. Quelle est le lien entre %rostertitle% et le chef de ménage? Veuillez spécifier le lien entre %rostertitle% et le chef de ménageAGE DIFFERENCE BETWEEN PDM AND PARENT < 12 YEARS  AGE DIFFERENCE BETWEEN PDM's SPOUSE AND PDM's PARENTS >= 12 YEARS The age difference between the head's spouse and their parent(s) does not seem to be correct. Please check age and relationship.AGE DIFFERENCE BETWEEN PDM AND GRANDCHILDREN >= 24 YEARS  | SINGLE-SELECT s02q06

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Chef de ménage
2. Conjoint(e)
3. Fils, Fille
4. Père, Mère
5. Petit fils, petite fille
 | 1. Grands-parents
2. Frère, sœur
3. Autres Parents du CM/Conjoint
4. Personne non apparentée au CM/Conjoint
5. Domestique ou parent du domestique
 |

 |

**[3] CONNAISSANCES**

tentatives.Any(x=> x.consentement==1)

|  |
| --- |
| STATIC TEXT***Connaissances relatives à la diffusion du COVID-19*** |
| 3.01. Avez-vous entendu parlé du coronavirus ou de COVID-19? | SINGLE-SELECT s03q011. OUI
2. NON
 |
| 3.02. À votre connaissance, quelles mesures faut-il adopter pour réduire le risque de contracter un coronavirus?VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT TOUTES LES MESURES ET ENREGISTRER OUI / NON POUR CHACUNE D'ELLESs03q01 == 1! Chaque modalité doit avoir une réponse ( OUI ou NON) | MULTI-SELECT: YES/NO s03q02

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Lavage des mains / utilisation de désinfectant
2. Aucune poignée de main / salutations physiques
3. Utilisation de masque / gants
4. Éviter les voyages
 | 1. Rester à la maison et éviter de sortir sauf si nécessaire
2. Éviter les endroits de rassemblements avec beaucoup de gens
3. Maintenir une distance suffisante d'au moins 1 mètre
4. Éviter de toucher votre visage
 |

 |
| 3.03. Quelle est la principale source d’information que vous utilisez pour avoir des informations sur l’évolution du coronavirus ? | MULTI-SELECT s03q03

|  |  |
| --- | --- |
| 1. PANNEAUX D'AFFICHAGE/PROSPECTUS
2. RADIO
3. TELEVISION
4. SMS
5. APPEL TELEPHONIQUE
6. JOURNAUX PAPIERS
7. FACEBOOK/TWITTER/RESEAUX SOCIAUX
8. TRAVAILLEURS DE LA SANTE
 | 1. PERSONNEL D'UNE ONG
2. AUTRE SENSIBILISATION
3. AUTORITÉ LOCALE
4. VOISINS / FAMILLE
5. GUERISSEUR TRADITIONEL / AUTORITE RELIGIEUSE
6. CRIEUR PUBLIC
7. Autre à préciser

………………………………… |

 |
| 3.04. Quelles mesures le gouvernement ou les autorités locales ont-elles prises pour réduire la propagation du virus dans votre localité/région?NE LISEZ PAS LES REPONSES SELECTIONNEZ TOUTES LES REPONSES QUI S'APPLIQUENTs04q01 == 1 | MULTI-SELECT s03q04

|  |  |
| --- | --- |
| 1. CONSEILLER AUX CITOYENS DE RESTER A LA MAISON
2. RESTREINDRE LES DEPLACEMENTS DANS LE PAYS
3. RESTREINDRE LES DEPLACEMENTS A L'ETRANGER
4. FERMETURE DES ECOLES ET DES UNIVERSITES
5. COUVRE-FEU/CONFINEMENT
6. FERMETURE DE TOUTES ACTIVITES NON-ESSENTIELS
 | 1. FERMETURE DES MARCHES, YAARS, RESTAURANT, BAR
2. FERMETURE DES LIEUX DE CULTE
3. MISE EN QUARANTAINE DES VILLES TOUCHES
4. FERMETURE DES AEROPORTS/COMPAGNIE DE TRANSPORT
5. INTERDICTION DE REGROUPEMENT DE PLUS DE 50 PERSONNES

**12** AUTRE (SPECIFIER) |

 |
| 3.04\_autre. Spécifiez les autres mesures prises pour réduire la propagation du viruss03q03.Contains(12) | TEXT s03q04\_autre**………………………………...……………………………………** |
| 3.05. Avez-vous reçu des informations à propos de la distanciation sociale et à l'auto-isolement en tant que mesures contre le coronavirus?s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q051. OUI
2. NON
 |
| 3.06. Auprès de qui avez-vous reçu des informations à propos de la distanciation sociale et de l'auto-isolement?NE LISEZ PAS LES REPONSESs03q04 == 1 | MULTI-SELECT s03q06

|  |  |
| --- | --- |
| 1. PANNEAUX D'AFFICHAGE/PROSPECTUS
2. RADIO
3. TELEVISION
4. SMS
5. APPEL TELEPHONIQUE
6. JOURNAUX PAPIERS
7. FACEBOOK/TWITTER/RESEAUX SOCIAUX
 | 1. TRAVAILLEURS DE LA SANTE
2. PERSONNEL D'UNE ONG
3. AUTRE SENSIBILISATION
4. AUTORITÉ LOCALE
5. VOISINS / FAMILLE
6. GUERISSEUR TRADITIONEL / AUTORITE RELIGIEUSE
7. CRIEUR PUBLIC
 |

 |
| 3.07. Êtes-vous satisfait de la riposte du gouvernement à la crise du coronavirus?s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q071. OUI
2. NON
 |
| 3.08. Pourquoi n'êtes-vous pas satisfait de la riposte du gouvernement? | 1. MULTI-SELECT s03q08
2. Insuffisance des lieux de dépistage
3. Pas d'assistance financière de la part du gouvernement
4. Réaction tardive du gouvernement
5. Insuffisance du matériel médical
6. Insuffisance dans la communication/accès à l'information
7. Autre à préciser
 |
| 3.08\_autre. Spécifiez autre raison non satisfactions03q07.Contains(9) | TEXT s03q08\_autre**………………………………………………………………………****………………………………………………………………………** |
| 3.09. Quelles sont les mesures de protection que vous pratiquez depuis le mois de Décembre ? | SINGLE-SELECT s03q091. Porter régulièrement le masque
2. Porter les gants
3. Ne pas saluer dans la main
4. Se mettre à distance d’un mètre pour se parler
5. Se laver régulièrement les mains avec de l’eau et du savon
6. Utiliser le gel hydroalcoolique
7. Eviter les rassemblements et les foules
8. Eviter les dépassements non essentiels
9. Aucun
 |
| STATIC TEXT s03q01 == 1***Satisfaction à l'égard des politiques gouvernementales*** |
| STATIC TEXT s03q01 == 1*En utilisant l'échelle ci-dessous, veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec les affirmations suivantes: Pas du tout d'accord....1 Pas d'accord............2 Sans opinion............3 D'accord................4 Tout à fait d'accord....5* |
| 3.09. Le gouvernement est digne de confiance dans la façon dont il gère la Crise du coronavirus.s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q091. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.10. Le gouvernement est disposé à fournir des soins de santé pour faire face à la crise du coronavirus. s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q101. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.11. Le gouvernement peut fournir des soins de santé pour faire face à la crise du coronavirus.s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q111. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.12. Le gouvernement est en mesure de fournir une assistance suffisante (espèces et en nature) en réponse à la crise). s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q121. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.13. Vous avez l'intention de suivre les directives du gouvernement pour atténuer la propagation du coronavirus. s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q131. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.14. La COVID-19 infecte uniquement les personnes âgées.s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q141. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.15. La COVID-19 n’infecte que les personnes souffrant de maladies chroniques. s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q151. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.16. Manger du gingembre permet de se protéger contre la COVID-19 s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q161. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.17. Manger du gingembre permet de se protéger contre la COVID-19 s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q171. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.18. La COVID-19 n’existe plus ou n’a jamais existé au Bénin s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q181. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.19. Les africains ne peuvent pas être infectés par la COVID-19 s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q191. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.20. Les statistiques quotidiennes sur l’évolution de la maladie communiquées par le gouvernement ne sont pas conformes à la réalité.s03q01 == 1 | SINGLE-SELECT s03q201. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Sans opinion
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord
 |
| 3.21. Qu'est-ce qui peut être amélioré dans la stratégie de lutte du gouvernement ?s03q01 == 1 | TEXT s03q21**………………………………………………………………………****………………………………………………………………………** |

**[4] COMPORTEMENT**

tentatives.Any(x=>E x.consentement==1)

|  |
| --- |
| STATIC TEXT***Comportement et distanciation sociale***  |
| 4.01. Depuis notre dernière visite en Décembre, vous vous êtes lavé les mains plus souvent que d'habitude? | SINGLE-SELECT s04q011. OUI
2. NON
 |
| 4.02. Depuis notre dernière visite en Décembre, avez-vous évité de serrer la main ou d'autres gestes de salutations basées sur le contact physique? | SINGLE-SELECT s04q021. OUI
2. NON
 |
| 4.03. Depuis notre dernière visite en Décembre, avez-vous évité les rassemblements de plus de 15 personnes tels que les réunions familiales, les fêtes, les cérémonies religieuses ou enterrements? | SINGLE-SELECT s04q031. OUI
2. NON
3. N'A PAS ESSAYÉ
 |
| 4.04. Depuis notre dernière visite en Décembre, avez-vous annulé des projets de voyage? | SINGLE-SELECT s04q041. OUI
2. NON
3. N'A PAS ESSAYÉ
 |
| 4.05. Depuis notre dernière visite en Décembre, avez-vous fait plus de stocks de nourriture que d'habitude? | SINGLE-SELECT s04q051. OUI
2. NON
 |
| 4.06. Depuis notre dernière visite en Décembre, avez-vous réduit le nombre de fois où vous êtes allé au marché ou dans un magasin d'alimentation? | SINGLE-SELECT s04q061. OUI
2. NON
 |
| 4.07. Dans quelle mesure êtes-vous préoccupé par votre santé vis-à-vis du coronavirus ?  | SINGLE-SELECT s04q071. Très préoccupé
2. Assez préoccupé
3. Pas vraiment préoccupé
4. Pas du tout préoccupé
5. Ne sait pas
 |
| 4.08. Dans quelle mesure êtes-vous préoccupé par la santé de votre famille et de vos amis vis-à-vis du coronavirus ? | SINGLE-SELECT s04q081. Très préoccupé
2. Assez préoccupé
3. Pas vraiment préoccupé
4. Pas du tout préoccupé
5. Ne sait pas
 |

**[5] ACCÈS**

tentatives.Any(x=>E x.consentement==1)

|  |
| --- |
| STATIC TEXT**Accès: Médicaments-Aliments de base-Santé-Éducation-Services financiers** |
| STATIC TEXT**Médicaments** |
| 5.01. Depuis notre dernière visite en Décembre, votre ménage a-t-il pu acheter de médicaments? | SINGLE-SELECT s05q011. OUI
2. NON
3. N'A PAS ESSAYÉ
 |
| STATIC TEXT**Aliments de base** |
| 5.02. Depuis notre dernière visite en Décembre, votre ménage a-t-il pu acheter le maïs ? | SINGLE-SELECT s05q021. OUI
2. NON
3. N'A PAS ESSAYÉ
 |
| 5.03. Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter le maïs ?s05Aq02A==2 | SINGLE-SELECT s05q031. LES MAGASINS SONT EN RUPTURE DE STOCK
2. MARCHÉS LOCAUX NON OPÉRÉS / FERMÉS
3. TRANSPORT LIMITÉ / AUCUN
4. RESTRICTION POUR ALLER À L'EXTÉRIEUR
5. AUGMENTATION DE PRIX
6. AUTRES
7. REFUSÉ
 |
| 5.03\_autre. Spécifiez autre raisons05Aq02B==6 | TEXT s05q03\_autre**……………………………………………………………………..** |
| 5.04. Depuis notre dernière visite en Décembre, votre ménage a-t-il pu acheter le riz ? | SINGLE-SELECT s05q041. OUI
2. NON
3. N'A PAS ESSAYÉ
 |
| 5.05. Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter le riz ?s05Aq02B==2 | SINGLE-SELECT s05q05

|  |  |
| --- | --- |
| 1. LES MAGASINS SONT EN RUPTURE DE STOCK
2. MARCHÉS LOCAUX NON OPÉRÉS / FERMÉS
3. TRANSPORT LIMITÉ / AUCUN
 | 1. RESTRICTION POUR ALLER À L'EXTÉRIEUR
2. AUGMENTATION DE PRIX
3. AUTRES
4. REFUSÉ
 |

 |
| 5.05\_autre. Spécifiez autre raisons05Aq02C==6 | TEXT s05q05\_autre**………………………………………………………………………** |
| 5.06. Depuis notre dernière visite en Décembre, votre ménage a-t-il pu acheter le haricot ? | SINGLE-SELECT s05q061. OUI
2. NON
3. N'A PAS ESSAYÉ
 |
| 5.07. Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter le haricot ?s05Aq02E==2 | SINGLE-SELECT s05q071. LES MAGASINS SONT EN RUPTURE DE STOCK
2. MARCHÉS LOCAUX NON OPÉRÉS / FERMÉS
3. TRANSPORT LIMITÉ / AUCUN
4. RESTRICTION POUR ALLER À L'EXTÉRIEUR
5. AUGMENTATION DE PRIX
6. AUTRES
7. REFUSÉ
 |
| 5.07\_autre. Spécifiez autre raisons05Aq02F==6 | TEXT s05q07\_autre**………………………………………………………………………** |
| 5.08. Depuis notre dernière visite en Décembre, votre ménage a-t-il pu acheter l'igname ? | SINGLE-SELECT s05q081. OUI
2. NON
3. N'A PAS ESSAYÉ
 |
| 5.09. Pourquoi votre ménage n'a-t-il pas pu acheter l'igname ?s05Aq02G==2 | SINGLE-SELECT s05q09

|  |  |
| --- | --- |
| 1. LES MAGASINS SONT EN RUPTURE DE STOCK
2. MARCHÉS LOCAUX NON OPÉRÉS / FERMÉS
3. TRANSPORT LIMITÉ / AUCUN
 | 1. RESTRICTION POUR ALLER À L'EXTÉRIEUR
2. AUGMENTATION DE PRIX
3. AUTRES

REFUSÉ |

 |
| 5.09\_autre. Spécifiez autre raisons05Aq02H==6 | TEXT s05q09\_autre**………………………………………………………………………** |
| 5.10. Est-ce que vous ou un membre du ménage a eu besoins de soins médicaux depuis notre dernière visite en Décembre? | SINGLE-SELECT s05q101. OUI
2. NON
 |
| 5.11. Quelle en a été la ou les raisons?REPONSES MULTIPLES PERMISESs05Bq01==1self.Length>=1Erreur! | MULTI-SELECT s05q11

|  |  |
| --- | --- |
| COVID19Fièvre/PaludismeDiarrhéeProblème dentaire/peau/yeuxProblème de tension06. Fièvre typhoïde | 07. Problème d'estomac08. Mal de gorge, toux, rhume, grippe09. Diabète10. MéningiteAUTRE (PRÉCISEZ) |

 |
| 5.11\_autre. Autre raison à précisers05Bq02A.Contains(99) | TEXT s05q11\_autre**………………………………………………………………………** |
| 5.12. Est-ce qu'un membre du ménage ayant des symptômes de COVID19 a eu accès au traitement médical?s05Bq02A.Contains(1) | SINGLE-SELECT s05q121. OUI
2. NON
 |
| 5.13. Est-ce que vous ou un membre du ménage avez pu accéder à un traitement médical?!s05Bq02A.Contains(1) && s05Bq01==1 | SINGLE-SELECT s05Bq031. OUI
2. NON
 |
| 5.14. Pour quelle raison vous ou le membre du ménage n'avez pas pu accéder à un traitement médical?05Bq02B== 2 || s05Bq03==2 | SINGLE-SELECT s05q141. Manque d'argent
2. Pas de personnel médical disponible
3. Refusé par manque de place
4. Autre raison (PRECISEZ)
 |
| 5.14\_autre. Autre raison à précisers05Bq04==4 | TEXT s05q14\_autre**………………………………………………………………………** |
| 5.15. Est-ce que votre ménage dispose d'une assurance maladie (compagnie d'assurance, INAM) ou est inscrit à une mutuelle de santé ? | SINGLE-SELECT s05q151. OUI
2. NON
 |
| STATIC TEXT**Éducation** |
| 5.16 Est-ce qu'il y a des enfants (âgés de 3 ans et plus) dans le ménage qui étaient inscrits à l'école pour l'année scolaire 2020/2021 ? | SINGLE-SELECT s05q161. OUI
2. NON
 |
| 5.17 [nom] a-t-il/elle reprit les cours ?  | SINGLE-SELECT s05q171. OUI
2. NON
 |
| 5.18 L’école dispose-t-elle d’un dispositif de lavage des mains ? | SINGLE-SELECT s05q181. OUI
2. NON
 |
| 5.19 Le port de cache nez est-il obligatoire à l’école ? | SINGLE-SELECT s05q191. OUI
2. NON
 |
| 5.20 Les enseignants de [nom] sont-ils effectivement présents ? | SINGLE-SELECT s05q201. Oui, tous les enseignants
2. Oui, partiellement
3. Non
 |
| 5.21 A l’école, est ce que les amis de [nom] portent –ils un cache nez ? | SINGLE-SELECT s05q211. OUI
2. NON
 |
| 5.22 A l’école, est ce que [nom] porte-il un cache nez ? | SINGLE-SELECT s05q221. OUI
2. NON
 |
| 5.23 Par quel moyen [nom] va-t-il à l’école ? | SINGLE-SELECT s05q231. Transport en commun
2. A pied
3. Voiture personnelle
 |
| 5.24 Les pauses (récréations) sont-elles autorisées dans la cour de l’école ? | SINGLE-SELECT s05q241. Oui, dans les classes
2. Oui, dans la cours de l’école
3. Non
 |
| 5.25 Pendant la fermeture des écoles, comment l’éducation scolaire de [nom] est-elle assurée ? Enquêteur: lire les modalités | SINGLE-SELECT s05q251. Encadrement par un Répétiteur
2. Encadrement des enseignants de l'école
3. Encadrement familiale
4. Cours télévisuel
5. Cours à Radio
6. Cours en ligne
7. Étudie seul
8. Non assurée
 |
| STATIC TEXT**Services financiers** |
| 5.26. Depuis notre dernière visite en Décembre, avez-vous eu besoin d'aller à la banque, une société de microfinance, un bureau de transfert d'argent (western union, moneygram), un distributeur automatique ou chez un agent de mobile money (T-Money, Flooz, …)? | SINGLE-SELECT s05q261. OUI
2. NON
 |
| 5.27. Pour quel type d'opération?REPONSES I MULTIPLES PERMISESs05Bq08==1s05Bq08A.Length>=1Erreur! Si OUI à la question 08 alors il y aura au moins un type d'opération ici. Vérifiez | MULTI-SELECT s05q271. OUI, pour un transfert
2. OUI, pour retirer de l'argent
3. OUI, pour approvisionner mon compte
4. OUI, pour le paiement de facture
5. OUI, pour un remboursement de crédit
6. OUI, pour une demande de crédit
 |
| 5.28. Avez-vous pu réaliser l'opération souhaitée ?s05Bq08==1 | SINGLE-SELECT s05q281. OUI
2. NON
 |
| 5.29 Quel était le problème ?s05Bq09==2 | SINGLE-SELECT s05q291. Cash non disponible
2. Point de service fermé
3. Crédit refusé
4. Problème technique
5. Restriction déplacement
 |
| 5.30 Est-ce que votre ménage a eu des problèmes pour payer les services suivants?LIRE LES REPONSES, REPONSES MULTIPLES PERMISES | MULTI-SELECT: YES/NO s05q301. ELECTRICITE
2. EAU
3. TELEPHONE
4. INTERNET
5. TRANSPORT
6. REMBOURSER UN CREDIT
7. LOYER
8. AUTRE (A SPECIFIER)
 |
| 5.30\_autre. Autre problème à précisers05Bq11.Yes.Contains(7) | TEXT s05q30\_autre**……………………………………………………………………..** |

**[5B] DEPENSES DU MENAGE AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS**

**5B.1. Dépenses alimentaires au cours des 30 derniers jours**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S5q1a.** Votre ménage a- t-il consommé [**liste des produits du panier de consommation EHCVM**] au cours des 7 derniers jours ? | **S5q1b**. Combien de jour avez-vous effectivement consommé ce produit au cours de 7 derniers jours ? | **S5q1b.**c combien évaluez-vous la dépense journalière de ce produit ? | **S5q1d.** Quel montant de ce produit provient de votre propre commerce ou champs ? | s5q2. Quel était le montant de ce produit en décembre ? | s5q3. Quel était le montant de ce produit en mars 2021 ? |
| (Voir annexe pour la liste) |
|  |
|  | Unité/Qte | Prix | Unité/Qte | Prix |
| *1-oui* |  |  |  |  |  |  |  |
| *2-non (aller à produit suivant)* |
|  | **98 si non concerné** |  |  |  |  |

Liste des produits :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Riz
2. Maïs
3. Huile
4. Huile de Palme rouge
 | 1. Gombo frais
2. Tomate fraiche
3. Oignon frais
4. Adèmè
5. Gboma
6. Concentré de tomate
 | 1. Gari, Tapioca
2. Œufs
3. Sucre
4. Sel
5. Piment
 | 1. Cube
2. Viande de bœuf
3. Poisson fumé
4. Poulet
 |

**5B.2. Dépenses non alimentaires au cours des 30 derniers jours**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***S5q4. Poste de dépense*** | S5Aq5. Combien avez-vous dépensé au cours du mois de décembre ? | S5Aq6. Combien avez-vous dépensé pour la période de février à Mars 2021 ? | S5q7. Au cours de 30 derniers jours, combien avez-vous dépensé en/pour [poste de dépense] ? |
| Transport |  |  |  |
| Education |  |  |  |
| Santé |  |  |  |
| Communication |  |  |  |
| Transfert d’argent émis |  |  |  |

**[6] EMPLOI ET REVENU**

tentatives.Any(x=> x.consentement==1)

|  |
| --- |
| [6] EMPLOI ET REVENU**EMPLOI ET REVENU - MEMBRE DU MENAGE** |
| 6.01. La semaine dernière, avez-vous travaillé au moins une heure, avec rémunération (en nature ou en argent), en votre propre compte,ou en tant que patron, dans un commerce, une activité agricole, une activité de transformation, ou un service marchand ? Par exemple comme artisan, commerçant ouavocat, médecin ou autre travail indépendant? | SINGLE-SELECT s06q011. OUI
2. NON
 |
| 6.02. Même si vous n'avez pas travaillé la semaine dernière, travailliez-vous avant le début de l'épidémie du coronavirus ?s06q01==2 | SINGLE-SELECT s06q021. OUI
2. NON
 |
| 6.03. Pourquoi avez-vous arrêté de travailler depuis le début de l'épidémie du coronavirus ?NE PAS LIRE LES OPTIONSs06q01==2 && s06q02==1 | SINGLE-SELECT s06q03

|  |  |
| --- | --- |
| 1. TRAVAIL SAISONNIER
2. ACTIVITE A l'ARRET (ENTREPRISE ou ADMINISTRATION)
3. REDUCTION DU PERSONNEL A CAUSE DU MANQUE D'ACTIVITE
4. ABSENT TEMPORAIREMENT
5. RETRAITE
6. MALADIE
 | 1. EN CHARGE DE PROCHES MALADES
2. INTERDICTION DE REGROUPEMENT
3. PAS D'ACCES AU LIEU DE TRAVAIL
4. PAS DE TRANSPORT
5. PEUR DE COVID19

**99.**AUTRE, SPECIFIER**…**……………………………… |

 |
| 6.03\_autre. Spécifiez l'autre raison ayant contribué à l’arrêt de travaillers06q03==99 | TEXT s06q03\_autre**………………………………………………………………………….** |
| 6.04. Quelle est l'activité principale de l'entreprise ou organisation dans laquelle vous travaillez dans votre emploi principal ?NE PAS LIRE LES OPTIONSs06q01==1 | s06q02==1 | SINGLE-SELECT s06q04

|  |  |
| --- | --- |
| 1. AGRICULTURE
2. EXTRACTION MINIERE
3. BRANCHE MANUFACTURIERE
4. ACTIVITES TECHNIQUES ET SCIENTIFIQUES
5. ELECTRICITE/EAU/GAS/DECHETS
6. CONSTRUCTION
 | 1. TRANSPORTS
2. COMMERCE
3. BANQUES, ASSURANCES, IMMOBILIER
4. SERVICES PERSONNELS EDUCATION
5. SANTE
6. ADMINISTRATION PUBLIQUE
7. TOURISME
8. AUTRE, SPECIFIER
 |

 |
| 6.04\_autre. Spécifiez l'autre activités06q04 == 99 | TEXT s06q04\_autre**………………………………………………………………………….** |
| 6.05. Dans votre activité principale, travaillez-vous...s06q01==1 | SINGLE-SELECT s06q051. Pour votre propre compte
2. Dans une entreprise familiale ou gérée par un membre du ménage
3. Dans une exploitation agricole familiale ou dans l'élevage
4. En tant que salarié
5. En tant qu'apprenti, stagiaire
 |
| STATIC TEXT**Travail salarié** |
| 6.06. Au cours de la dernière semaine, avez-vous pu vous rendre sur le lieu de travail ou travailler à domicile comme d'habitude pour votre emploi salarié?s06q01==1 && s06q05.InList(4,5) | SINGLE-SELECT s06q061. OUI
2. NON
 |
| 6.07a. Bien que vous n'ayez pu travailler comme d'habitude, avez-vous été payé…..?LISEZ LES OPTIONSs06q06==2 | SINGLE-SELECT s06q07a1. Paiement normal complet
2. Paiement partiel
3. Aucun paiement
 |
| 6.07b.Pourquoi n'avez-vous pas pu travailler comme d'habitude?NE PAS LIRE LES OPTIONSs06q06==2 | SINGLE-SELECT s06q07b1. TRAVAIL SAISONNIER
2. ACTIVITE A l'ARRET (ENTREPRISE ou ADMINISTRATION)
3. REDUCTION DU PERSONNEL A CAUSE DU MANQUE D'ACTIVITE
4. ABSENT TEMPORAIREMENT
5. RETRAITE
6. MALADIE
7. EN CHARGE DE PROCHES MALADES
8. AUTRE, SPECIFIER
 |
| 6.07b\_autre. Spécifiez l'autre raison de n'a pas pu travailler comme d'habitudes06q07b==8 | TEXT s06q07b\_autre**…………………………………………………………………………..** |
| 6.08. Au cours de la dernière semaine, un autre membre de votre ménage a-t-il pu se rendre à son lieu de travail ou travailler à domicile comme d'habitude pour son emploi salarié? | SINGLE-SELECT s06q081. OUI
2. NON
 |
| 6.08a. Si non, est-ce qu'au moins un de ces membres du ménage a été empêché à cause de l'épidémie du coronavirus ?s06q08==2 | SINGLE-SELECT s06q08a1. OUI
2. NON
 |
| 6.09. De quel membre du ménage s'agissait-il?s06q08a==1 | MULTI-SELECT: LINKED s06q09……………………………………………………………………………. |
| 6.10. Depuis le mois de Décembre et avant la perte ou l'arrêt de votre emploi, avez-vous observé des changements dans le volume horaire de votre travail ? | SINGLE-SELECT s06q101. Oui, je travaille moins d’heures que d’habitude
2. Oui, je travaille plus d’heures que d’habitude
3. Non, volume horaire de travail inchangé
 |
| 6.11. Avant le mois de , combien de jours avez-vous l'habitude de travailler dans la semaine? | TEXT s06q11…………………………………………………………………………….. |
| 6.12. Avant le mois de , combien d'heures par jour travailliez-vous ? | TEXT s06q12…………………………………………………………………………….. |
| 6.13. Combien de jours travaillez-vous maintenant ? | TEXT s06q13…………………………………………………………………………….. |
| 6.14. Combien d’heures travaillez-vous maintenant ? | TEXT s06q14…………………………………………………………………………….. |
| 6.15. Depuis le mois de Décembre avez-vous :  | SINGLE-SELECT s06q151. Changé de place ou de lieu où vous travaillez
2. Changé de tâches, de produits ou services que vous fournissez
3. Commencé un nouveau travail ou une nouvelle entreprise
 |
| 6.16. Depuis le mois de Décembre du fait de la crise de la COVID-19, comment votre revenu a-t-il été affecté ? | SINGLE-SELECT s06q161. Perdu tout le revenu de votre travail (revenu diminué à 100%)
2. Gagné un revenu mais moins que d’habitude (revenu diminué)
3. Gagné environ le même revenu comme d’habitude (revenu inchangé)
4. Gagné plus de revenu que d’habitude (revenu augmenté)
 |
| 6.17. Quelle est l’activité principale de l'entreprise où vous travaillez/avez travaillé ? | SINGLE-SELECT s06q17

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Agriculture, sylviculture et pêche
2. Activités extractives
3. Activités de fabrication
4. Construction
5. Électricité, gaz, eau, gestion de déchets
6. Transport et entreposage
7. Activités d’hébergement et de restauration
 | 1. Éducation
2. Santé et action sociale
3. Administration publique et défense
4. Personnel ou services domestiques
5. Activités professionnelles et services administratifs
6. Activités financières et d’assurances
7. Arts, spectacles et loisirs
8. Autres services

………………………………… |

 |
| 6.18. A ce poste de travail, bénéficiez-vous de l'un des éléments suivants ? | SINGLE-SELECT s06q181. Congés de maladie payés
2. Congés annuels payés
3. Couverture d’assurance maladie
4. Cotisations de retraite de l’employeur
5. Indemnités de licenciement ou de cessation d’emploi
 |
| STATIC TEXT**Entreprise familiale** |
| 6.19. Depuis le mois de Décembre, est-ce que vous ou un membre de votre ménage exploitiez une entreprise familiale ? | SINGLE-SELECT s06q191. OUI
2. NON
3. Ne sait pas
4. Refus
 |
| 6.20. Dans quel secteur d’activité opère cette entreprise familiale ?s06q18==1 | SINGLE-SELECT s06q201. AGRICULTURE
2. INDUSTRIE
3. SERVICES
4. COMMERCE
 |
| 6.21. Par rapport au mois dernier, le revenu de l'entreprise familiale est-il….. ?LIRE LES OPTIONSs06q20==1 | SINGLE-SELECT s06q211. Plus élevé que d'habitude
2. Identique
3. Inférieur à d'habitude
4. Aucun revenu
 |
| 6.22. Pourquoi les revenus de cette entreprise familiale ont-ils été inférieurs à la normale?NE PAS I LIRE LES OPTIONSs06q21==3 | SINGLE-SELECT s06q221. FERMETURE DE L'ETABLISSEMENT POUR CAUSE DE CORONAVIRUS
2. FERMETURE DE L'ETABLISSEMENT POUR UNE AUTRE RAISON
3. FERMETURE SAISONNIERE
4. AUCUN CLIENT
5. MANQUE DE MATIERES PREMIERES
6. NE PEUT SE DEPLACER / TRANSPORTER LES PRODUITS
7. BESOIN DE PRENDRE SOIN D'UN PROCHE
8. AUTRE, SPECIFIER
 |
| 6.22\_autres. Spécifiez l'autre raison que vos revenus sont inférieurss06q22 == 8 | TEXT s06q22\_autre**…………………………………………………………………………..****…………………………………………………………………………..** |
| STATIC TEXT**Exploitation agricole** |
| 6.23. Est-ce que vous ou un membre de votre ménage travaille dans une exploitation agricole familiale où vous cultivez ou élevez du bétail? | SINGLE-SELECT s06q231. OUI
2. NON
 |
| 6.24. Depuis le mois dernier, avez-vous pu mener les activités agricoles ou d'élevage normalement dans votre exploitation agricole?s06q23==1 | SINGLE-SELECT s06q241. OUI
2. NON
 |
| 6.25. Quelles sont les principales raisons pour lesquelles vous n'avez pas pu effectuer les activités normales à l'exploitation agricole ?NE PAS LIRE LES OPTIONSs06q23==1 & s06q24==2 | SINGLE-SELECT s06q251. CONSEIL DE RESTER A LA MAISON
2. MOINDRE DISPONIBILITE DE LA MAIN D'OEUVRE
3. RESTRICTION DE DEPLACEMENT / VOYAGE
4. IMPOSSIBILITE D'ACQUERIR OU DE DEPLACER LES INTRANTS
5. IMPOSSIBLE DE VENDRE OU TRANSPORTER LA PRODUCTION
6. BESOIN DE PRENDRE SOIN D'UN PROCHE
7. AUTRE, SPÉCIFIER
 |
| 6.25\_autre. Spécifiez l'autre raison n'a pas pu mener ses activités | TEXT s06q25\_autre**…………………………………………………………………………** |
| 6.26. Depuis le début de l'an 2021, y avait-il des produits de votre exploitation agricole qui devaient être vendus?LIRE LES OPTIONSs06q23==1 & s06q24==2 | SINGLE-SELECT s06q261. OUI
2. NON
 |
| 6.27. Au cours de la dernière semaine, votre ménage a-t-il pu vendre des produits de votre exploitation agricole?s06q23== 1 && s06q24==2 s06q25==1 | SINGLE-SELECT s06q271. OUI
2. NON
 |
| 6.28. Par rapport à la même période l'an dernier, le prix que vous avez obtenu pour votre produit était...?s06q27==1 | SINGLE-SELECT s06q281. Plus élevé
2. Le même
3. Plus bas
 |
| STATIC TEXT**Transferts** |
| 6.29. Au cours du dernier mois, avez-vous ou un membre du ménage a-t-il reçu des envois de fonds en espèces ou en nature de la part de vos proches ou amis? | SINGLE-SELECT s06q291. OUI
2. NON
 |
| 6.30. Par rapport à la période d'avant l'épidémie du coronavirus, le montant de ces envois de fonds de vos proches ou amis est-t-il...?s06q29==1 | SINGLE-SELECT s06q301. Augmenté
2. Resté le même
3. Diminué
 |
| 6.31. Depuis notre dernière visite en Décembre, à quelle fréquence votre ménage reçoit-il cette aide de la part de vos proches ou amis?s06q29==1 | SINGLE-SELECT s06q311. Plus souvent
2. A peu près le même
3. Moins fréquemment
 |
| 6.32. Depuis notre dernière visite en Décembre, un membre de votre ménage a-t-il reçu des aides en espèces ou en nature du gouvernement, des organisations internationales, des organismes religieux, des ONG, des OSC ou des associations? | SINGLE-SELECT s06q321. OUI
2. NON
 |
| 6.33. Par rapport à la période d'avant l'épidémie du coronavirus, le montant de ces aides en espèce ou en nature a-t-il...?s06q32==1 | SINGLE-SELECT s06q331. Augmenté
2. Resté le même
3. Diminué
4. Jamais reçu
 |
| 6.34. Depuis notre dernière visite en Décembre, à quelle fréquence votre ménage reçoit-il ces aides du gouvernement, des organisations internationales, des organismes religieux, des ONG, des OSC ou des associations, etc. ?s06q32==1 | SINGLE-SELECT s06q341. Plus souvent
2. A peu près le même
3. Moins fréquemment
 |
| 6.35. Quelle a été la principale source de ces aides?s06q32==1 | SINGLE-SELECT s06q351. GOUVERNEMENT
2. ORGANISATION COMMUNAUTAIRE
3. ONG
4. ORGANISATION INTERNATIONALE
5. ORGANES RELIGIEUX

**99.**AUTRE(PRÉCISER) |
| 6.35\_autre. Spécifiez l'autre principale source de ces aidess06q35==99 | TEXT s06q35\_autre**………………………………………………………………………….** |
| 6.36. Quelle a été la principale forme de ces aides?s06q24==1 | SINGLE-SELECT s06q361. Denrées alimentaires gratuites
2. Transfert d'argent direct
3. Autre (Spécifier)
 |
| 6.36\_autre. Spécifiez l'autre principale forme de ces aidess06q28==3 | TEXT s06q36\_autre**………………………………………………………………………….** |

**[7] PRIX ET SÉCURITÉ ALIMENTAIRE**

tentatives.Any(x=> x.consentement==1)

[7] PRIX ET SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

**Roster: PRODUIT**

generated by fixed list denree

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Riz
2. Maïs
3. Huile
4. Huile de Palme rouge
5. Gombo frais
 | 1. Tomate fraiche
2. Oignon frais
3. Adèmè
4. Gboma
5. Concentré de tomate
 | 1. Gari, Tapioca
2. Œufs
3. Sucre
4. Sel
5. Piment
 | 1. Cube
2. Viande de bœuf
3. Poisson fumé
4. Poulet
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 7.01. Le %denree% est- t -il disponible en vente actuellement dans votre village ou dans les environs? | SINGLE-SELECT s07q011. OUI
2. NON
3. NE SAIT PAS
 |
| 7.02. Depuis notre dernière visite en Décembre, les prix de %denree% ont-ils…?s07q01==1 | SINGLE-SELECT s07q021. Augmenté
2. Le même
3. Diminué
4. Ne sait pas
 |
| 7.03.Quel est le prix actuel de %denrée% dans votre village / quartier?s07q01==1 && s07q02!=9 | NUMERIC: INTEGER s07q03**…………………………………………………………………………** |
| 7.03a Précisez l'unité dans laquelle le prix du produit a été donnés07q03!=null | SINGLE-SELECT s07q03a

|  |  |
| --- | --- |
| **100.** Kg**101.** Litre**102.** Alvéole/Plateau**103.** Avec os au Kg**104.** Avec os au tas**105.** Bassine**106.** Bidon**107.** Boîte**108.** Boîte de tomate | **109.** Bol**111.** Boule**112.** Bouquet**113.** Bouteille**115.** Calebasse**117.** Canette**118.** Carton |

 |
| 7.04. Depuis notre dernière visite en Décembre, votre ménage a-t-il acheté plus de nourriture pour stocker? | SINGLE-SELECT s07q041. OUI
2. NON
 |
| STATIC TEXT***Maintenant, j'aimerais vous poser des questions sur la nourriture. Au cours des 30 derniers jours, y a-t-il eu des moments où…*** |
| 7.05. Vous ou d'autres membres de votre ménage avez été inquiets de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources? | SINGLE-SELECT s07q051. OUI
2. NON

 **98.** Ne sait pas **99.** Refus |
| 7.06. Vous ou d'autres membres du ménage n’avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d’argent ou d’autres ressources? | SINGLE-SELECT s07q061. OUI
2. NON

 **98.** Ne sait pas **99.** Refus |
| 7.07. Vous ou d'autres membres du ménage avez-vous mangé une nourriture peu variée par manque d’argent ou d’autres ressources ? | SINGLE-SELECT s07q071. OUI
2. NON

 **98.** Ne sait pas **99.** Refus |
| 7.08. Vous ou d'autres membres du ménage avez dû sauter un repas parce que vous n’aviez pas assez d’argent ou d’autres ressources pour vous procurer à manger? | SINGLE-SELECT s07q081. OUI
2. NON

 **98.** Ne sait pas **99.** Refus |
| 7.09. Vous ou d'autres membres du ménage avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d’un manque d’argent ou d’autres ressources? | SINGLE-SELECT s07q091. OUI
2. NON

 **98.** Ne sait pas **99.** Refus |
| 7.10. Votre ménage n’avait plus de nourriture parce qu’il n’y avait pas assez d’argent ou d’autres ressources? | SINGLE-SELECT s07q101. OUI
2. NON

 **98.** Ne sait pas **99.** Refus |
| 7.11. Vous ou d'autres membres de votre ménage 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? | SINGLE-SELECT s07q111. OUI
2. NON

 **98.** Ne sait pas **99.** Refus |
| 7.12. Vous ou d'autres membres de votre ménage avez passé toute une journée sans manger par manque d’argent ou d’autres ressources? | SINGLE-SELECT s07q121. OUI
2. NON

 **98.** Ne sait pas **99.** Refus |

**[8] PERTE DE REVENU**

tentatives.Any(x=> x.consentement==1)

|  |  |
| --- | --- |
| 8.01. Au cours des 12 derniers mois, parmi les éléments suivants, quels étaient les moyens de subsistance de votre ménage?LIRE LES MODALITÉENREGISTREZ OUI OU NON A TOUTES LES MODALITES AVANT DE POURSUIVREREPONDER OUI OU NON A CHAQUE MODALITEIL EST IMPROBABLE QUE LE MÉNAGE N'AIT AUCUN REVENU D'AUCUNE SOURCE.Au moins un membre du ménage gère une entreprise agricole [Voir section 6 : Emploi et revenu, question s06q11). VEUILLEZ VÉRIFIER QU'ILS N'ONT AUCUN REVENU D'UNE ENTREPRISE NON AGRICOLE.LE RÉPONDANT OU QUELQU'UN DANS LEUR MÉNAGE A TRAVAILLÉ DANS UNE FERME OU UN CHAMP FAMILIAL DE LA [SECTION DE L'EMPLOI] (s06q15). VEUILLEZ VÉRIFIER QU'ILS N'ONT EU AUCUN REVENU D'UNE FERME DOMESTIQUE. | MULTI-SELECT: YES/NO s08q011. Agriculture familiale, élevage ou pêche
2. Entreprise familiale non agricole, y compris une entreprise familiale
3. Emploi salarié des membres du ménage
4. Envois de fonds de l'étranger
5. Assistance de la famille à l'intérieur du pays
6. Aide d'autres personnes non familiales
7. Revenus immobiliers, investissements ou épargne
8. Pension
9. Assistance du gouvernement
10. Assistance d'ONG / organisation caritative

**99.**AUTRE (PRÉCISEZ) |
| 8.01\_autre. Spécifiez l'autre source de moyen de subsistances08q01.Yes.Contains(99) | TEXT s08q01\_autre**……………………………………………………………………..** |

**[8] PERTE DE REVENU**

**Roster: PERTE**

generated by multi-select question s08q01 perte\_revenu // désactiver pour les modalités "revenu total" ou "refusé" ! @rowcode.InList(13, 14)

|  |  |
| --- | --- |
| 8.02. Depuis notre dernière visite en Décembre, cette source de revenu (%perte\_revenu%) a/est...? | SINGLE-SELECT s08q021. Augmenté
2. Resté le même
3. Diminué
 |

**[9] CHOCS**

tentatives.Any(x=> x.consentement==1)

|  |
| --- |
| STATIC TEXT**J'AIMERAIS VOUS POSER DES QUESTIONS SUR DES EVENEMENTS QUI ONT PU AFFECTER VOTRE MENAGE DEPUIS DEBUT MARS 2020** |
| 9.01. Votre ménage a-t-il été négativement affecté par le problème suivant depuis début mars 2020 ?REPONDEZ OUI OU NON A TOUS LES CHOCS AVANT DE CONTINUER | MULTI-SELECT: YES/NO s09q01

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Décès ou invalidité d'un membre du ménage adulte et actif
2. Décès d'une personne qui envoie des fonds au ménage
3. Maladie d'un membre du ménage gagnant un revenu
4. Perte d'un contact important
5. Perte d'emploi
6. Faillite d'une entreprise familiale non-agricole
7. Vol de la récolte, d'argent, de bétail ou d'autres biens
 | 1. Mauvaise récolte à cause d'un manque de main d'œuvre
2. Invasion de rongeurs ou d'insectes ayant causé une mauvaise récolte ou une détérioration des stocks
3. Augmentation du prix des intrants
4. Baisse du prix de vente de la production
5. Augmentation du prix des principaux aliments consommés

**99.**Autre (spécifier) |

 |
| 9.01\_autre. Spécifiez l'autre chocs09q01.Yes.Contains(99) | TEXT s09q01\_autre**…………………………………………………………………..** |
| **ENQUETEUR :** Etes-vous sûr d'avoir passé tous les *problèmes* en revue ?Si vous en êtes sûr, sélectionnez "Oui", sinon sélectionnez "Non" et remonter pourrenseigner entièrement la liste des chocsVeuillez remonter pour renseigner entièrement la liste des chocs | SINGLE-SELECT verif091. OUI
2. NON
 |
| VARIABLEs09q01.Missing.Length | LONG NombreChocsNonRenseigne |
| VARIABLEs09q01.Missing.Length==1?"choc": s09q01.Missing.Length> 1? "chocs": "" | STRING choc1 |
| 9.02. Déterminer quels sont les trois problèmes les plus importants Le plus sévère (1), Deuxième (2), Le moins sévère des trois (3)./\* Modalités pour les 3 plus importants choc doivent être parmi ceux intervenus \*/ /\* Ne montrer que les chocs séléctionnés plus tôt dans le questionnaire\*/ s09q01.Yes.Contains(@optioncode)//Activé que si le ménage a été affecté par un choc s09q01.Yes.Length>0s09q01.V1 Yes.ContainsAny()Un ou plusieurs chocs sélectionnés dans cette question ne sont pas inclues dans la liste des chocs dont le ménage à fait face au cours des 12 derniers mois (9.01). Veuillez vérifier | MULTI-SELECT: ORDERED s09q02

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Décès ou invalidité d'un membre du ménage adulte et actif
2. Décès d'une personne qui envoie des fonds au ménage
3. Maladie d'un membre du ménage gagnant un revenu
4. Perte d'un contact important
5. Perte d'emploi
6. Faillite d'une entreprise familiale non-agricole
7. Vol de la récolte, d'argent, de bétail ou d'autres biens
 | 1. Mauvaise récolte à cause d'un manque de main d'œuvre
2. Invasion de rongeurs ou d'insectes ayant causé une mauvaise récolte ou une détérioration des stocks
3. Augmentation du prix des intrants
4. Baisse du prix de vente de la production
5. Augmentation du prix des principaux aliments consommés

13.Autre (spécifier) |

 |
| [9] CHOCS**Roster: CHOCS**Generated by multi-select question s09q01 chocs s09q01.Yes.Length!=0[ |
| 9.03. Quelle a été la stratégie adoptée par le ménage après le %chocs% pour faire face à la situation?//Si le nombre de stratégie est 2 ou plus... self.Length >=2? //alors l'option "Aucune stratégie" ne doit figurer là dedans !self.Contains(21): //sinon tout autre cas est vrai trueErreur! car "Aucune stratégie" et une autre stratégie ne peuvent être sélectionnées en même temps. | MULTI-SELECT: ORDERED s09q03

|  |  |
| --- | --- |
| 1. VENTES D'ACTIFS
2. ENGAGE DANS DES ACTIVITES GENERATRICES DE REVENUS SUPPLEMENTAIRES
3. A RECU L'AIDE D'AMIS ET DE LA FAMILLE
4. A EMPRUNTÉ AUPRÈS D'AMIS OU DE LA FAMILLE
5. A CONTRACTÉ UN PRET AUPRÈS D'UNE INSTITUTION FINANCIERE
6. ACHAT A CREDIT
7. OBLIGATION DE PAIEMENT DIFFÉRÉE
8. A VENDU LA RECOLTE EN AVANCE
 | 1. A REDUIT SA CONSOMMATION ALIMENTAIRE
2. A REDUIT SA CONSOMMATION NON ALIMENTAIRE
3. A PUISÉ DANSSON EPARGNE
4. A RECU DE L'AIDE D'UNE ONG
5. A RECU UN PAIEMENT ANTICIPÉ DE SON EMPLOYEUR
6. A RECU UNE AIDE DU GOUVERNEMENT
7. ETAIT COUVERT PAR UNE POLICE D'ASSURANCE
8. AUCUNE STRATEGIE (N'A RIEN FAIT )
 |

 |
| 9.03\_autre.Autre stratégie à spécifier: Veuillez préciser l'autre façon dont le ménage a fait face %rostertitle% s09q03.Contains(99) | TEXT s09q03\_autre**…………………………………………………………………..****………………………………………………………………….** |

**[10] PROTECTION SOCIALE**

tentatives.Any(x=> x.consentement==1)

|  |  |
| --- | --- |
| 10.1. Depuis notre dernière visite en Décembre, un membre de votre ménage a-t-il reçu de l'aide d'une institution telle que legouvernement, des organisationsinternationales, des organismes religieux, des ONG, des OSC et des associations sous laforme de :EXCLURE L'AIDE DE LA FAMILLE ET DES AMISPOSEZ LA QUESTION POUR TOUTES LES OPTIONS AVANT DE CONTINUERPOSEZ LA QUESTION POUR TOUTES LES OPTIONS AVANT DE CONTINUER | MULTI-SELECT:YES/NO s10q01**101.** Nourriture gratuite**102.** Transfert monétaire directe**103.** Autres transferts en nature (àl'exclusion des aliments) |
| **ENQUETEUR** : Etes-vous sûr d'avoir passé tous les *Programmes* en revue ?La seule réponse admissible ici est Oui | SINGLE-SELECT verif101. OUI
2. NON
 |
| VARIABLEs10q01.Missing.Length | LONG NombreSecuriteAliNonRenseigne |

[10] PROTECTION SOCIALE

**Roster: FILETS DE SÉCURITÉ**

generated by multi-select question s10q01 filets\_securite

|  |  |
| --- | --- |
| 10.2. Quelle était la valeur totale de[%rostertitle%]?VALEUR ESTIMATIVE (FCFA) DE TOUTE ASSISTANCE EN NATURELe montant de l'aide ne peut pas être nul, car au premier trimestre, vous avez dit avoir reçu [<font color="blue">%rostertitle%</font>]. Veuillez confirmer. Assurez-vous d'estimer la valeur de toute aide en nature | NUMERIC: INTEGER s10q02 |
| 10.3. Quelle a été la principale source de cette [%rostertitle%]?SÉLECTIONNEZ LA SOURCE PRINCIPALE | SINGLE-SELECT s10q031. GOUVERNEMENT
2. ORGANISATION COMMUNAUTAIRE
3. ONG
4. ORGANISATION INTERNATIONALE
5. ORGANES RELIGIEUX

 **96.** AUTRE (PRÉCISER) |
| 10.3\_autre. Précisez l'autre source d'assistanceL'ASSISTANCE DE LA FAMILLE ET DES AMIS NE DOIT PAS ÊTRE CONSIDÉRÉE DANS CE MODULE. RÉALISER LA CORRECTION NÉCESSAIRE SUR LA [%s10q03%]. | TEXT s10q03\_autre**…………………………………………………………………****…………………………………………………………………** |

**[11] VACCINATION**

|  |  |
| --- | --- |
| 11.01. Dans l’ensemble, pensez-vous que votre santé est… | SINGLE-SELECT s11q011. Excellente
2. Très bonne
3. Bonne
4. Médiocre
5. Mauvaise
 |
| 11.02. Actuellement, est-ce que vous fumez du tabac, ne serait-ce que de temps en temps ?(Le tabac inclut la chicha et le narguilé, mais pas la cigarette électronique) | SINGLE-SELECT s11q021. Oui
2. Non
 |
| 11.03.Au cours de votre vie, avez-vous déjà fumé ? | SINGLE-SELECT s11q031. Oui
2. Non
 |
| 11.04.De manière générale, [NOM] se fait-il vacciner quand il est recommandé de le faire (y compris vos dépendants) ? | SINGLE-SELECT s11q041. Jamais
2. Parfois
3. Toujours
 |
| 11.05.Au cours des 3 dernières années, avez-vous été vacciné(e) contre l’une ces maladies ci-dessous ? (Oui/Non Ou case à cocher) | SINGLE-SELECT s11q05

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Fièvre jaune, Méningite, Diphtérie
2. Hépatite A
3. Hépatite B
4. Zona
5. Virus du papillome humain (VPH)
6. Grippe
7. Rougeole
8. Oreillons
 | 1. Méningococcie
2. Coqueluche (toux coquelucheuse)
3. Pneumococcie
4. Poliomyélite
5. Rubéole
6. Tétanos
7. Varicelle
 |

 |
| 11.06. Avez-vous un problème de santé ou une maladie qui nécessite un traitement ou des soins réguliers depuis plus de 6 mois ? | SINGLE-SELECT s11q061. Oui
2. Non
 |
| 11.07. Depuis , avez-vous été hospitalisé(e) à cause du Covid-19 ? | SINGLE-SELECT s11q071. Oui
2. Non
 |
| 11.08. Est-ce que vous avez fait un test de laboratoire pour savoir si vous avez été infecté(e) par le Coronavirus ? | SINGLE-SELECT s11q081. Oui, vous avez fait un test de laboratoire qui a confirmé que vous avez été infecté(e) par le Coronavirus (test « PCR » par écouvillon dans le nez ou la gorge, ou test sanguin détectant des anticorps contre le Coronavirus)
2. Oui, vous avez fait un test de laboratoire, mais les résultats ne confirment pas que vous avez été infecté(e) par le Coronavirus
3. Non, vous n’avez pas fait de test de laboratoire
 |
| 11.09. Depuis février, est-ce qu’une personne que vous connaissez a eu la maladie Covid-19 ? Plusieurs réponses possibles | SINGLE-SELECT s11q091. Oui, un autre adulte dans votre foyer
2. Oui, un enfant dans votre foyer
3. Oui, un(e) parent(e) en dehors de votre foyer
4. Oui, un(e) ami(e)
5. Oui, un(e) collègue de travail
6. Oui, une autre personne que vous connaissez (hors foyer, parents, amis, collègues)
7. Non, personne que vous connaissez
 |
| 11.10. Actuellement, respectez-vous toutes les mesures de protection (« gestes barrières ») recommandées contre le Coronavirus ?Les « gestes barrières » incluent : saluer sans se serrer la main et arrêter les embrassades ; rester toujours à plus d’1 mètre d’une autre personne ; porter un masque quand la distance d’1 mètre ne peut pas être respectée ; se laver les mains très régulièrement (eau et savon ; ou gel hydro-alcoolique) ; tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir. | SINGLE-SELECT s11q101. Non, jamais
2. Oui, de temps en temps
3. Oui, souvent
4. Oui, systématiquement
 |
| 11.11. Est-ce que vous portez un masque en dehors de chez vous ? | SINGLE-SELECT s11q111. Non, jamais
2. Oui, de temps en temps
3. Oui, souvent
4. Oui, systématiquement
 |
| 11.12. Et est-ce que les autres gens portent un masque à l’extérieur ? | SINGLE-SELECT s11q121. Non, pas du tout
2. Non, plutôt pas
3. Oui, plutôt
4. Oui, tout à fait
 |
| 11.13. Selon vous, le port du masque sert… | SINGLE-SELECT s11q131. Surtout à protéger les autres
2. Surtout à se protéger soi
3. Ne sert à rien
 |
| 11.14. Actuellement, est-ce que vous évitez de voir vos proches âgés de plus de 65 ans ? | SINGLE-SELECT s11q141. Non, jamais
2. Oui, de temps en temps
3. Oui, souvent
4. Oui, systématiquement
5. Vous n’en avez pas
 |
| 11.15. Personnellement, si vous aviez des symptômes de la maladie Covid-19, prendriez-vous un traitement à base de chloroquine ? | SINGLE-SELECT s11q151. Non, certainement pas
2. Non, probablement pas
3. Oui, probablement
4. Oui, certainement
5. Je ne sais pas ce que c’est
 |
| 11.16. Si vous êtes infecté(e) par le Coronavirus, estimez-vous que la maladie Covid-19 peut être grave pour vous ? | SINGLE-SELECT s11q161. Oui, très grave
2. Oui, plutôt grave
3. Non, plutôt pas grave
4. Non, pas grave du tout
5. Je ne me prononce pas
 |
| 11.26. Avez-vous été vacciné contre le coronavirus ? | **01.** Oui**02**. Non --> Q11.17 |
| 11.27. Quel type de vaccin avez-vous reçu ? | **01.** AstraZeneca/Oxford**02**. Coronavac**03.** Autre |
| 11.27A. Préciser autre |  |
| 11.28. Avez-vous eu des effets secondaires suite à la vaccination ? | **01.** Oui**02**. Non --> Q11.30 |
| 11.29. Si oui, quels sont les effets secondaires que vous avez eu ? |  |
| 11.30. Avez-vous payé pour ce vaccin ? | **01.** Oui**02**. Non --> Section 12 |
| 11.31. Combien avez-vous payé pour la prise de ce vaccin ? |

|  |
| --- |
| 1 = 500 FCFA - 1000 FCFA] |
| 2 = ]1000 FCFA - 2000 FCFA] |
| 3 =]2000 FCFA – 3000 FCFA] |
| 4 =]3000 FCFA - 4000 FCFA] |
| 5 = ]4000 FFCFA – 5000 FCFA] |
| 6 = > 5000 FCFA |

--->> Fin section (Aller à la section 12) |
| 11.17. La vaccination est un choix individuel qui permet de se protéger contre le risque d’être infecté(e). Accepteriez-vous de vous faire vacciner contre le Coronavirus ? | SINGLE-SELECT s11q171. Oui
2. Non --> Q11.19
 |
| 11.18. Est-ce que vous vous ferez vacciner si le vaccin contre le Coronavirus a une efficacité de 50% (deux fois moins de risque de Covid-19) et le risque d’effets secondaires graves est de 1 pour 10 000 personnes vaccinées ? | SINGLE-SELECT s11q181. Oui
2. Non
 |
| 11.19. Est-ce que vous vous ferez vacciner si le vaccin contre le Coronavirus est payant ? | SINGLE-SELECT s11q191. Oui
2. Non
 |
| 11.20. Aujourd'hui, seriez-vous prêt à payer pour un vaccin qui vous protège contre le COVID-19 ? |  [Si oui à **S11q20a]** 1. OUI
2. NON
 |
| 11.20.a. Quel est le prix le plus élevé que vous pourriez payer pour le vaccin COVID-19 ? Ce serait sur votre propre argent, et non sur celui de votre assurance maladie. [Ne lisez pas à haute voix et n'en sélectionnez qu'un] |

|  |
| --- |
| 1 = 500 FCFA - 1000 FCFA] |
| 2 = ]1000 FCFA - 2000 FCFA] |
| 3 =]2000 FCFA – 3000 FCFA] |
| 4 =]3000 FCFA - 4000 FCFA] |
| 5 = ]4000 FFCFA – 5000 FCFA] |
| 6 = > 5000 FCFA |

 |
| 11.21. Est-ce que vous vous ferez vacciner si la vaccination est réalisée par un professionnel de santé habilité | SINGLE-SELECT s11q211. Oui
2. Non
 |
| 11.23. Accepteriez-vous de vous faire vacciner si des effets secondaires sans gravité sont possibles mais ils disparaissent généralement en quelques jours après la vaccination ? | SINGLE-SELECT s11q231. Oui
2. Non
 |
| 11.24. Accepteriez-vous de vous faire vacciner si le laboratoire pharmaceutique qui fabrique le vaccin est situé | SINGLE-SELECT s11q241. Aux Etats-Unis (Oui/Non)
2. En Europe (Oui/Non)
3. En Chine (Oui/Non)
4. En Afrique (Oui/Non)
 |
| 11.32. Parmi les vaccins ci-après lequel/lesquels préférez-vous ?  | **01.** AstraZeneca/Oxford**02**. Coronavac**03.** Autre |
| 11.32A. Parmi les vaccins ci-après lequel/lesquels préférez-vous ?  |  |
| 11.25. Pour quelles autres raisons refuseriez-vous de vous faire vacciner ? | SINGLE-SELECT s11q251. …………………………………………………………….
2. …………………………………………………………….
3. …………………………………………………………….
4. …………………………………………………………….
 |

**[12] BILAN ENTRETIEN**

|  |
| --- |
| STATIC TEXTtentatives.Any(x=>E x.consentement==1)***ENQUÊTEUR LIRE :*** *Je vous remercie de votre participation à cet entretien ! Je vais bientôt vous envoyer un crédit de communication en guise de remerciement pour le temps que vous m'avez accordé aujourd'hui.**Il est possible que je vous rappelle à l'avenir pour un autre entretien de courte durée. Avant de se quitter, j'ai quelques questions à vous poser si j'ai besoin de vous rappeler à l'avenir.* |
| 12.01. Est-ce que ce numéro est le meilleur pour vous joindre ou joindre les membres de votre ménage? Ou y aurait-il un meilleur numéro?tentatives.Any(x=>x.consentement==1) | SINGLE-SELECT s12q011. CE NUMÉRO
2. UN AUTRE NUMÉRO
 |
| 12.02. Quel numéro est le meilleur?SI LE MEILLEUR NUMÉRO N'EST PAS AFFICHÉ, AJOUTEZ-LE DANS LE ROSTER DES NUMÉROS ET RENSEIGNER LES DÉTAILS. LES NUMÉROS QUI N'EXISTENT PAS OU APPARTIENNENT À DES PERSONNES NON-MEMBRES DU MÉNAGE SONT EXC E s11q01==2 | TEXT s12q02**……………………………………………....................** |
| 12.03. Quels sont les meilleurs jours pour vous joindre?SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'Y RAPPORTEtentatives.Any(x=>x.consentement==1)self.Contains(0) ? self.Length==1 : trueIMPOSSIBLE DE CHOISIR LA MODALITE (N'IMPORTE QUEL JOUR) ET EN MEME TEMPS SELECTIONNER DES JOURS PRECIS | MULTI-SELECT s12q031. N'IMPORTE QUEL JOURS
2. LUNDI
3. MARDI
4. MERCREDI
5. JEUDI
6. VENDREDI
7. SAMEDI
8. DIMANCHE
 |
| 12.04. Quel(s) moment(s) de la journée vous convient le mieux?SÉLECTIONNEZ TOUT CE QUI S'Y RAPPORTEtentatives.Any(x=>x.consentement==1)self.Contains(0) ? self.Length==1 : trueNE PEUT SÉLECTIONNER "N'IMPORTE QUEL MOMENT" AVEC D'AUTRES HEURES | MULTI-SELECT s12q041. N'IMPORTE QUEL MOMENT
2. MATINÉE
3. APRÈS-MIDI
4. SOIRÉE
 |
| STATIC TEXTtentatives.Any(x=>x.consentement==1)***ENQUÊTEUR:*** *CONFIRMER QUE TOUTES LES QUESTIONS ONT ÉTÉ RENSEIGNÉES.**LIRE: C'est tout pour maintenant. Merci d'avoir répondu à toutes nos questions et, ainsi, de nous avoir permis de mieux comprendre l'impact du COVID19 au Bénin et dans le monde entier. C'est vraiment important.**Je vais bientôt vous envoyer un crédit de communication d'un montant de 1000 FCFA. Si vous avez des questions concernant la COVID19, veuillez appeler le 111.* |
| 12.05. QUEL EST LE RÉSULTAT FINAL DE CET ENTRETIEN?RENSEIGNER SEULEMENT LE RÉSULTAT FINAL. SI LES RÉSULTATS NE S'AFFICHENT PAS, CONFIRMER QUE VOUS AVEZ RENSEIGNÉ TOUTES LES TENTATIVES D'APPEL CORRECTEMENT. | SINGLE-SELECT s12q051. ACHEVÉ
2. PARTIALEMENT ACHEVÉ
3. REFUS
4. NE PEUT PAS COMPRENDRE LA LANGUE
5. AUCUNE RÉPONSE
6. NUMÉRO INVALIDE
7. TÉLÉPHONE FERMÉ / INJOIGNABLE
8. NE CONNAÎT PAS LE MÉNAGE
9. NE PEUT/VEUT PAS RENDRE VISITE AU MÉNAGE
 |
| EST-CE POSSIBLE DE JOINDRE LERÉPONDANT / TERMINER L'ENTRETIEN AVEC UNE AUTRE TENTATIVE D'APPEL?s11q05.InList(2) | SINGLE-SELECT confirm11. OUI
2. NON
 |
| ENQUÊTEUR: VEUILLEZ DONNER DESDÉTAILS CONCERNANT POURQUOI L'ON NEPEUT PAS JOINDRE LE MÉNAGE, POURQUOI ILS ONT REFUSÉ, OU POURQUOI L'ENTRETIEN NE PEUT PAS ÊTRE TERMINÉ.s11q05.InList(2,3,8,9) | TEXT confirm2**……………………………………………...................** |
| ENQUÊTEUR : QUELLE LANGUE PENSEZVOUS QUE LE RÉPONDANT PARLE?ECRIRE "NSP" SI VOUS NE SAVEZ PASs11q05==4 | TEXT confirm3**……………………………………………………………….** |
| ENQUÊTEUR: QUI EST LE RÉPONDANT PRINCIPAL?LE RÉPONDANT ICI EST DIFFÉRENT DU RÉPONDANT INSCRIT DANS [INFOS SUR L'ENTRETIEN]. VEUILLEZ CONFIRMER. | SINGLE-SELECT: LINKED confirm4 |
| ENQUÊTEUR: DANS QUELLE LANGUEPRINCIPALE AVEZ-VOUS ADMINISTRÉL'ENTRETIEN?s11q05.InList(1,2) | SINGLE-SELECT: COMBO BOX confirm5

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Adja
2. Ouatchi
3. Mina
4. Sahouè
5. Houéda / Péda
6. Xwla / Popo
7. Défi
8. Aïzo
 | 1. Fon
2. Kotafon / Tchi
3. Goun
4. Mahi
5. Wémè
6. Tori
7. Tofin
8. Sèto
 |

 |
| SPÉCIFIEZ L'AUTRE LANGUEs11q10==99 | TEXT confirm5\_autre**……………………………………………………………….** |
| ENQUÊTEUR: VEUILLEZ CONFIRMER LE NUMÉRO PAR LEQUEL VOUS AVEZ JOINT LERÉPONDANTs11q05==1 || s11q05==2 | TEXT confirm6**……………………………………………………………….** |
| ENQUÊTEUR: AVEZ VOUS DES NOTES RELATIVES À COMMENT JOINDRE LE MÉNAGE À L'AVENIR?Anything relevant to reach the household or conduct interviews over the phone. Example: Respondent cannot hear well, ask to speak to Favour | SINGLE-SELECT confirm71. OUI
2. NON
 |
| ENQUÊTEUR: NOTEs11q12==1 | TEXT confirm8**………………………………………………………………** |
| RENSEIGNER L'HEURE DE FIN DEL'ENTRETIEN | DATE : CURRENT TIME confirm9**………………………………………………………………** |
| Nom Agent Enquêteur | TEXT confirm10**………………………………………………………………** |

**Annexe**

|  |  |
| --- | --- |
| Liste des produits | Liste des unités des produits alimentaires de base |
| 1. Riz
2. Maïs
3. Huile
4. Huile de Palme rouge
5. Gombo frais
6. Tomate fraiche
7. Oignon frais
8. Adèmè
9. Gboma
10. Concentré de tomate
11. Gari, Tapioca
12. Œufs
13. Sucre
14. Sel
15. Piment
16. Cube
17. Viande de bœuf
18. Poisson fumé
19. Poulet
 | **100.** Kg**101.** Litre**102.** Alvéole/Plateau**103.** Avec os au Kg**104.** Avec os au tas**105.** Bassine**106.** Bidon**107.** Boîte**108.** Boîte de tomate**109.** Bol**111.** Boule**112.** Bouquet**113.** Bouteille**115.** Calebasse**117.** Canette**118.** Carton |