

Formulaire d'Évaluation Rapide Multisectorielle – Haïti 2018
INFORMATEURS CLÉS

Nom de l'enquêteur	Numéro d'équipe	Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme	Téléphone
---------------------------	------------------------	--	------------------

SECTION 1. LOCALISATION	
1.1. Date de collecte des données	_ _ / _ _ / _ _
1.2. Département	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
1.3. Commune	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
1.4 Type de zone	<input type="checkbox"/> Urbaine <input type="checkbox"/> Rurale
1.5. (Optionnel) Latitude :	Longitude :

SECTION 2. DÉMOGRAPHIE	
2.1. Nombre d'habitants estimé dans la localité avant le choc (<i>vide=NSP</i>)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ménages _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ personnes dont _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Femmes _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ enfants (<5 ans)

Vulnérabilité	
2.2 Des groupes vulnérables sont-ils présents dans la localité ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
2.2a. Si oui, quels groupes vulnérables ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Personnes avec des maladies mentales/chroniques <input type="checkbox"/> Personnes âgées non-prises en charge <input type="checkbox"/> Chefs de ménage uniques <input type="checkbox"/> Enfants chefs de ménage <input type="checkbox"/> Enfants non-accompagnés et séparés de leurs parents <input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicap <input type="checkbox"/> Femmes enceintes/allaitantes <input type="checkbox"/> Autres _____ <input type="checkbox"/> NSP
<i>Enfant = moins de 18ans ; Personnes âgée = plus de 59 ans</i>	

SECTION 3. DÉGATS HUMAINS (0=aucun, vide=NSP)		
3.1 Combien de disparus ont été rapportés depuis le choc ?	Dont femmes	_ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Dont enfants (<5 ans)	_ _ _ _
3.2 Combien de morts ont été recensés depuis le choc ?	Dont femmes	_ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Dont enfants (<5 ans)	_ _ _ _
Déplacés		
3.3 Des déplacés vivent-ils dans cette localité depuis le choc ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	
3.3.a Si oui, combien de déplacés ?	Dont femmes	_ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Dont enfants (<5 ans)	_ _ _ _
3.3.b. Si oui, où sont abrités les déplacés ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Familles d'accueil <input type="checkbox"/> Centres d'évacuation/abris collectifs <input type="checkbox"/> Sites de regroupement <input type="checkbox"/> Maisons inhabitées/en construction <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> NSP	
3.3 c. Si oui, est-ce que la majorité des déplacés vient de cette commune ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	
3.3 d. Si la majorité des déplacés ne vient pas de cette commune, d'où vient-t-elle ?	Département	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Commune	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SECTION 4. SÉCURITÉ ALIMENTAIRE		
4. Existe-t-il un grave problème de la sécurité alimentaire dans cette commune ?	Avant le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
4.1 Il y a-t-il des changements importants dans la quantité de nourriture consommée par les ménages depuis le choc ?	<input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Faible réduction <input type="checkbox"/> Forte réduction <input type="checkbox"/> NSP	
4.2 Quels sont les principaux problèmes liés à l'accès ou à la disponibilité de nourriture ? (sélections multiples OK)	Actuelle-ment	Dans 3 semaines
Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas assez de nourriture en stock	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas de nourriture adaptée pour les jeunes enfant/femmes allaitantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas assez de nourriture sur les marchés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les marchés ne sont pas fonctionnels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Augmentation du prix de la nourriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas d'argent pour acheter la nourriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Route d'accès coupée		
Pas de combustible ou ustensiles pour cuisiner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insécurité/Risques de violences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Produits agricoles/de pêche endommagés		
4.3.a Produits	4.3.b Estimation pertes (%) (sélection unique par produit)	4.3.c Possibilité de relance rapide
<input type="checkbox"/> Aucun		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Maïs	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Haricots	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Pois	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Manioc	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Riz	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Petit mil	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Canne à sucre	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Banane	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Igname	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Matériel de pêche	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Bétail	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Autres _____	<input type="checkbox"/> <25% <input type="checkbox"/> 25-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> NSP		
4.4 Infrastructures agricoles/de pêche endommagées		
4.4.a Infrastructure	4.4.b Estimation des dommages (sélection unique par infrastructures)	
<input type="checkbox"/> Aucun		
<input type="checkbox"/> Canaux d'irrigation	<input type="checkbox"/> Endommagés	<input type="checkbox"/> Détruits <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Routes	<input type="checkbox"/> Endommagés	<input type="checkbox"/> Détruits <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Hangars / entrepôts	<input type="checkbox"/> Endommagés	<input type="checkbox"/> Détruits <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Bateaux de pêche	<input type="checkbox"/> Endommagés	<input type="checkbox"/> Détruits <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> Marché	<input type="checkbox"/> Endommagés	<input type="checkbox"/> Détruits <input type="checkbox"/> NSP
<input type="checkbox"/> NSP		

Moyens de subsistance	
4.5 Avant le choc, quelles étaient les principales sources de revenus dans la commune? (sélection multiples OK)	<input type="checkbox"/> Pêche <input type="checkbox"/> Agriculture <input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Élevage <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> NSP
4.5a. La source de revenus principale a-t-elle été affectée par le choc ?	<input type="checkbox"/> Oui, fortement <input type="checkbox"/> Oui, faiblement <input type="checkbox"/> Pas affectée <input type="checkbox"/> NSP
4.6 Quels sont les 3 besoins prioritaires en termes de sécurité alimentaire ? (Cochez seulement 3 besoins)	Priorité des 3 sélectionnés (1 = le plus grand besoin et 3 = le plus petit besoin) 1 2 3
<input type="checkbox"/> Nourriture	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Semences	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outils agricoles	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outils de pêche	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bétail	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> NSP	

SECTION 5. ABRIS/BIENS NON ALIMENTAIRES (BNA)

5. Existe-t-il un grave problème d'abris/habitations et BNA dans cette commune ?	Avant le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
--	---	--

Abris et habitation (comprenant toutes formes d'hébergement permanent et/ou d'urgence)

5.1 Estimation de maisons inondées (%)	__ __ %
5.2 Estimation de maisons endommagées ou détruites	dont %
__ __ %	Endommagées __ __ %
	Détruites __ __ %
5.3. Comment dorment les ménages dont l'habitation a été affectée par le choc? (Cochez seulement ce qui s'applique)	Estimation de la population selon les choix sélectionnés
<input type="checkbox"/> Dans leurs maisons non endommagées	__ __ %
<input type="checkbox"/> Dans leurs maisons endommagées	__ __ %
<input type="checkbox"/> Sous des tentes ou des abris improvisés sur leur propre terrain	__ __ %
<input type="checkbox"/> Sous des tentes ou des abris improvisés proches de leur terrain ou maison	__ __ %
<input type="checkbox"/> Dans des centres d'évacuation/abris collectifs	__ __ %
<input type="checkbox"/> Dans des familles d'accueil	__ __ %
<input type="checkbox"/> En dehors de la commune (déplacés depuis le choc)	__ __ %
<input type="checkbox"/> Autre _____	__ __ %
<input type="checkbox"/> NSP	

5.4. Quels sont les principaux problèmes liés à l'accès ou à la disponibilité d'abris collectifs/centres d'évacuations? (sélection multiples OK)	<input type="checkbox"/> Pas présents <input type="checkbox"/> Surpeuplés <input type="checkbox"/> Endommagés/non fonctionnels <input type="checkbox"/> Pas d'espace privé pour les femmes <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> NSP
--	---

Biens Non alimentaires (BNA)

5.5 Quels sont les 3 besoins prioritaires en termes de biens non alimentaires ? (Cochez seulement 3 besoins)	Priorité des 3 sélectionnés (1 = le plus grand besoin et 3 = le plus petit besoin) 1 2 3
<input type="checkbox"/> Bâches et/ou kits abris	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Couvertures/matelas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kits de cuisine	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vêtements	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Conteneurs d'eau	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kits d'hygiène	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kits de réparation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Moustiquaires	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> NSP	

SECTION 6. EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

6. Existe-t-il un grave problème d'eau, hygiène et assainissement ?	Avant le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
---	---	--

Eau

6.1. Quelle proportion de la population a assez d'eau pour couvrir ses besoins? (Sélection unique)	Avant le choc	Depuis le choc
Tout le monde/à peu près tout le monde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une majorité de personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A peu près la moitié des personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une minorité de personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personne/ à peu près personne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2. Quelle est les sources principales d'eau pour la boisson ? (Sélections multiples OK)

Eau de pluie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rivière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puit/forage ouvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puit/forage avec pompe à main	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réseau avec branchements à domicile/borne fontaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Camion d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citerne privé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vendeur d'eau traitée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eau en bouteille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eau en sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.3 Habituellement, qui est responsable d'aller chercher l'eau dans la commune ?	<input type="checkbox"/> Hommes <input type="checkbox"/> Femmes <input type="checkbox"/> Filles <input type="checkbox"/> Garçons <input type="checkbox"/> NSP
--	---

Hygiène et assainissement

6.4. Quelle proportion de la population a accès à des latrines adéquates ? (Sélection unique)	Avant le choc	Depuis le choc
Tout le monde/à peu près tout le monde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une majorité de personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A peu près la moitié des personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une minorité de personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personne/ à peu près personne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.5. Quels problèmes sont liés à l'assainissement ? (Sélections multiples OK)

Trop de monde utilisent les mêmes latrines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les latrines sont trop distantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les latrines ne fonctionnent pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les latrines ne sont pas propres/hygiéniques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manque ou insuffisance d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manque d'intimité/pas de séparation entre hommes et femmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les latrines ne sont pas sécurisées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION 7. ÉDUCATION : particulièrement pour personnel enseignant/inspecteur

7. Existe-t-il un grave problème d'éducation dans cette commune?	Avant le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
--	---	--

7.1 Quelle était la proportion d'enfants allant à l'école avant le choc ? (%)	Filles <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> NSP	Garçons <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-99% <input type="checkbox"/> NSP
---	--	---

7.2. Estimation d'écoles endommagées ou détruites	dont Faiblement endommagées (les cours peuvent toujours avoir lieu) __ __ % Fortement endommagées (les écoles sont toujours debout mais les cours ne peuvent toujours avoir lieu) __ __ % Totalement détruites __ __ %
---	---

7.3 Combien d'écoles sont fonctionnelles ?	_ _ _ (0=aucune, vide=NSP)
7.3.a Les écoles fonctionnelles abritent-elles des déplacés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
7.3.b Si oui, les écoles fonctionnelles, sont-elles utilisées comme :	<input type="checkbox"/> Abri de jour <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Abri de nuit
7.4 Combien d'écoles sont non fonctionnelles ?	_ _ _ (0=aucune, vide=NSP)
7.4.a Les écoles non fonctionnelles abritent-elles des déplacés ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
7.4.b Si oui, les écoles, sont-elles utilisées comme :	<input type="checkbox"/> Abri de jour <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Abri de nuit
7.5. Les matériels didactiques ou les mobiliers ont-ils été endommagés ou détruits ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
7.6. Quel est le besoin prioritaire pour que les enfants retournent à l'école ?	<input type="checkbox"/> Reconstruction des écoles et fourniture de mobilier <input type="checkbox"/> Espaces temporaires d'apprentissage <input type="checkbox"/> Matériel scolaire <input type="checkbox"/> Disponibilité d'enseignants <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> NSP

SECTION 8. SANTÉ et NUTRITION : particulièrement pour personnel de santé

Santé		
8a. Existe-t-il un grave problème de sanitaire dans cette commune?	Avant le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
8.1 Depuis le choc, nombre de structures de santé : (0=aucune, vide=NSP)	Fonctionnelles _ _ _	Non fonctionnelles _ _ _
8.2 Est-ce que des cas suspects de choléra ont été rapportés depuis le choc ?	Si oui, nombre de cas <input type="checkbox"/> Oui avec décès _ _ _ <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui sans décès _ _ _ <input type="checkbox"/> NSP	
8.3. Est-ce que des cas de rougeole ont été rapportés depuis le choc ?	Si oui, nombre de cas <input type="checkbox"/> Oui _ _ _ <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	
8.4 Est-ce que des cas de diarrhées ont été rapportés depuis le choc ?	Si oui, nombre de cas <input type="checkbox"/> Oui _ _ _ <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	
8.5 Est-ce que des cas de diphtérie ont été rapportés depuis le choc ?	Si oui, nombre de cas <input type="checkbox"/> Oui _ _ _ <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	
8.6 Est-ce que des campagnes de vaccination ont été réalisées dans les six (6) derniers mois ?	Choléra	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
	Diphtérie	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
	Rougeole	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
	Polio	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
8.7 Est-ce qu'il y a des femmes enceintes/allaitantes ?	<input type="checkbox"/> Oui, beaucoup <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, un peu <input type="checkbox"/> NSP	
8.7.1 Si oui, ont-elles accès aux soins de santé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	
8.8. Prestations de soins de santé	Avant le choc <input type="checkbox"/> Gratuites <input type="checkbox"/> Payantes <input type="checkbox"/> Pas fournies <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc <input type="checkbox"/> Gratuites <input type="checkbox"/> Payantes <input type="checkbox"/> Pas fournies <input type="checkbox"/> NSP
	8.9. Quelles sont les principales maladies traitées ? (sélection multiples OK)	Avant le choc
Choléra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrhée aiguë	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maladie de peau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parasites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fièvre Typhoïde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infection respiratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blessures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malnutrition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Complications de grossesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rougeole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stress post-traumatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.10. Quels problèmes sont liés à l'accès et à la qualité des soins? (sélection multiples OK)	Avant le choc	Depuis le choc
Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trop loin/pas de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trop cher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas de médicaments disponibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pas de personnel de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manque d'équipement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manque de capacité d'accueil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centre de santé détruit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risques de violences pour accéder aux soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Route coupée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NSP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8.11. En ce moment, est-ce que les personnes vivant dans cette localité ont accès à des services de santé à moins d'une heure ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
---	--

8.11.a Si oui, lesquels? (sélection multiples OK)	<input type="checkbox"/> Centre de santé local sans lits <input type="checkbox"/> CTC / CTDA <input type="checkbox"/> Centre de santé local avec lits <input type="checkbox"/> Dispensaire <input type="checkbox"/> Clinique mobile <input type="checkbox"/> Hôpital de référence <input type="checkbox"/> NSP
---	--

8.11.b. Si oui, est-ce qu'ils ont la capacité de prendre en charge les cas de violences sexuelles ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
---	--

Nutrition		
8b. Existe-t-il un problème important avec la situation nutritionnelle dans cette commune?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	

8.12 Les enfants de moins de 5 ans paraissent-ils malnutris ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
---	--

8.12.a Si oui, précisez quelle forme de malnutrition	<input type="checkbox"/> Maigre <input type="checkbox"/> Ventre ballonné
--	--

8.13 En ce moment, est-ce que les personnes vivant dans la localité ont accès à un centre nutritionnel ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
--	--

8.13.a Si oui, quel type ?	<input type="checkbox"/> Poste ambulatoire <input type="checkbox"/> Poste fixe <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Unité intégrée dans le centre de santé
----------------------------	--

8.13.b Si oui, est-ce que le personnel est formé en CMAM (gestion communautaire de la malnutrition sévère) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
--	--

8.13.c Si oui, est-ce qu'il y a des intrants nutritionnels disponibles ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
--	--

8.13.d. Si il y a des intrants nutritionnels, lesquels ?	<input type="checkbox"/> Plumpynut <input type="checkbox"/> F100 <input type="checkbox"/> F75 <input type="checkbox"/> SRO + zinc <input type="checkbox"/> Vitamine A <input type="checkbox"/> Toises <input type="checkbox"/> Peanut Butter <input type="checkbox"/> Balances <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> NSP
--	---

SECTION 9. PROTECTION ET SÉCURITÉ

9. Existe-t-il un grave problème de protection dans cette commune?	Avant le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
--	---	--

Protection de l'enfant

9.1 Il y a-t-il des enfants non-accompagnés et séparés de leurs parents dans la communauté ?	<input type="checkbox"/> Oui, beaucoup <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, un peu <input type="checkbox"/> NSP
--	--

9.1.a Si oui, où sont-ils allés ?	<input type="checkbox"/> Seuls dans la rue <input type="checkbox"/> Dans une institution formelle <input type="checkbox"/> Dans une institution informelle <input type="checkbox"/> Dans la famille élargie <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> NSP
-----------------------------------	---

9.1.b Si oui, majoritairement, de quelle tranche d'âge ?	<input type="checkbox"/> 0-5 ans <input type="checkbox"/> 6-12 ans <input type="checkbox"/> 13-18 ans <input type="checkbox"/> NSP
--	---

9.2 Il y a-t-il des familles qui se sont séparées de leurs enfants suite au choc ?	<input type="checkbox"/> Oui, beaucoup <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, un peu <input type="checkbox"/> NSP
--	--

Violences

9.3. Est-ce que les abus ont augmenté depuis le choc ?	<input type="checkbox"/> Oui, beaucoup <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, un peu <input type="checkbox"/> NSP
--	--

9.3.a. Si oui, quel type de violence/abus ? (sélection unique)	<input type="checkbox"/> Agression <input type="checkbox"/> Lynchage <input type="checkbox"/> Violence domestique <input type="checkbox"/> Sexuelle <input type="checkbox"/> Fonciers <input type="checkbox"/> Trafic/Traite <input type="checkbox"/> Violence intercommunautaire <input type="checkbox"/> Retour forcé <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> NSP
--	--

9.3.b Si oui, quel groupe est plus exposé particulièrement aux cas de violences ? (sélection unique)	<input type="checkbox"/> Hommes
	<input type="checkbox"/> Femmes
9.4 Est-ce qu'il existe des groupes qui sont exclus de l'aide humanitaire ?	<input type="checkbox"/> Filles
	<input type="checkbox"/> Garçons
	<input type="checkbox"/> Personnes âgées
	<input type="checkbox"/> Handicapés
	<input type="checkbox"/> Personnes en abris (si présentes)
	<input type="checkbox"/> Personnes déplacées (si présentes)
	<input type="checkbox"/> Autre _____
	<input type="checkbox"/> NSP
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP
	9.4.a. Si oui, lesquels ? (sélection multiples OK)
<input type="checkbox"/> Personnes âgées non-prises en charge	
<input type="checkbox"/> Chefs de ménage uniques	
<input type="checkbox"/> Enfants chefs de ménage	
<input type="checkbox"/> Enfants non-accompagnés et séparés de leurs parents	
<input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicap	
<input type="checkbox"/> Femmes enceintes/allaitantes	
<input type="checkbox"/> Personnes déplacées	
<input type="checkbox"/> Autres _____	
<input type="checkbox"/> NSP	

SECTION 10. ACCÈS/COMMUNICATION			
10.1. Existe-il des obstacles pour accéder à la zone affectée ?	Avant le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	
10.1a. Si oui, quel type d'obstacle ? (sélection multiples OK)	Avant le choc	Depuis le choc	
Pas de route	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Route Coupée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pont endommagé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Port endommagé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Insécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10.2 Quelles sont les 3 sources d'information en lesquelles la communauté a le plus confiance ?	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Télévision	
	<input type="checkbox"/> Brigadiers/Volontaires	<input type="checkbox"/> Radio	
	<input type="checkbox"/> Chefs communautaires	<input type="checkbox"/> Porte-voix	
	<input type="checkbox"/> Chefs religieux	<input type="checkbox"/> Journal	
	<input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> NSP	
10.3 Avez-vous accès à un réseau mobile ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP		
10.3a. Si oui, à quel réseau mobile avez-vous le mieux accès ?	<input type="checkbox"/> Digicel		
	<input type="checkbox"/> Natcom		
10.4 Avez-vous accès à l'électricité ?	Avant le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP	

SECTION 11. INFORMATEURS CLES				
POUR SECTION 2. DÉMOGRAPHIE				
Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Tél
Rôle	<input type="checkbox"/> Chef de communauté/autorité locale <input type="checkbox"/> Personnel de la DPC <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police) <input type="checkbox"/> Représentant des déplacés <input type="checkbox"/> Personnel OREPA <input type="checkbox"/> Représentant de groupes de femmes/de jeunes <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Pêcheur/Agriculteur <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Personnel de la Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG/d'OSC <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant /inspecteur <input type="checkbox"/> Juge de paix		
POUR SECTION 3. DÉGATS HUMAINS				
Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Tél
Rôle	<input type="checkbox"/> Chef de communauté/autorité locale <input type="checkbox"/> Personnel de la DPC <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police) <input type="checkbox"/> Représentant des déplacés <input type="checkbox"/> Personnel OREPA <input type="checkbox"/> Représentant de groupes de femmes/de jeunes <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Pêcheur/Agriculteur <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Personnel de la Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG/d'OSC <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant /inspecteur <input type="checkbox"/> Juge de paix		

POUR SECTION 4. SÉCURITÉ ALIMENTAIRE				
Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Tél
Rôle	<input type="checkbox"/> Chef de communauté/autorité locale <input type="checkbox"/> Personnel de la DPC <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police) <input type="checkbox"/> Représentant des déplacés <input type="checkbox"/> Personnel OREPA <input type="checkbox"/> Représentant de groupes de femmes/de jeunes <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Pêcheur/Agriculteur <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Personnel de la Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG/d'OSC <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant /inspecteur <input type="checkbox"/> Juge de paix		
POUR SECTION 5. ABRIS/BIENS NON ALIMENTAIRES (BNA)				
Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Tél
Rôle	<input type="checkbox"/> Chef de communauté/autorité locale <input type="checkbox"/> Personnel de la DPC <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police) <input type="checkbox"/> Représentant des déplacés <input type="checkbox"/> Personnel OREPA <input type="checkbox"/> Représentant de groupes de femmes/de jeunes <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Pêcheur/Agriculteur <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Personnel de la Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG/d'OSC <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant /inspecteur <input type="checkbox"/> Juge de paix		
POUR SECTION 6. EAU ET ASSAINISSEMENT				
Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Tél
Rôle	<input type="checkbox"/> Chef de communauté/autorité locale <input type="checkbox"/> Personnel de la DPC <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police) <input type="checkbox"/> Représentant des déplacés <input type="checkbox"/> Personnel OREPA <input type="checkbox"/> Représentant de groupes de femmes/de jeunes <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Pêcheur/Agriculteur <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Personnel de la Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG/d'OSC <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant /inspecteur <input type="checkbox"/> Juge de paix		
POUR SECTION 7. ÉDUCATION				
Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Tél
Rôle	<input type="checkbox"/> Chef de communauté/autorité locale <input type="checkbox"/> Personnel de la DPC <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police) <input type="checkbox"/> Représentant des déplacés <input type="checkbox"/> Personnel OREPA <input type="checkbox"/> Représentant de groupes de femmes/de jeunes <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Pêcheur/Agriculteur <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Personnel de la Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG/d'OSC <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant /inspecteur <input type="checkbox"/> Juge de paix		
POUR SECTION 8. SANTÉ et NUTRITION				
Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Tél
Rôle	<input type="checkbox"/> Chef de communauté/autorité locale <input type="checkbox"/> Personnel de la DPC <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police) <input type="checkbox"/> Représentant des déplacés <input type="checkbox"/> Personnel OREPA <input type="checkbox"/> Représentant de groupes de femmes/de jeunes <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Pêcheur/Agriculteur <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Personnel de la Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG/d'OSC <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant /inspecteur <input type="checkbox"/> Juge de paix		
POUR SECTION 9. PROTECTION ET SÉCURITÉ				
Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Tél
Rôle	<input type="checkbox"/> Chef de communauté/autorité locale <input type="checkbox"/> Personnel de la DPC <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police) <input type="checkbox"/> Représentant des déplacés <input type="checkbox"/> Personnel OREPA <input type="checkbox"/> Représentant de groupes de femmes/de jeunes <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Pêcheur/Agriculteur <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Personnel de la Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG/d'OSC <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant /inspecteur <input type="checkbox"/> Juge de paix		
POUR SECTION 10. ACCÈS/COMMUNICATION				
Nom		Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H	Tél
Rôle	<input type="checkbox"/> Chef de communauté/autorité locale <input type="checkbox"/> Personnel de la DPC <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police) <input type="checkbox"/> Représentant des déplacés <input type="checkbox"/> Personnel OREPA <input type="checkbox"/> Représentant de groupes de femmes/de jeunes <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Pêcheur/Agriculteur <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Chefs religieux <input type="checkbox"/> Personnel de la Croix-Rouge <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG/d'OSC <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant /inspecteur <input type="checkbox"/> Juge de paix		