

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION DE SITUATION.



*Fiche N°..... Date :...../...../..... Localité :.....
Secteur :.....
Rue :.....
Nom de l'enquêteur :.....
Nombre d'adultes :..... Nombre d'enfants..... (- de 15 ans).
Responsable du foyer : Homme Femme*

1)-Avez-vous l'eau du robinet à la maison ?

(1-a) Oui (1-b) Non

2)-Si vous n'avez pas l'eau du robinet, quelle eau utilisez-vous pour :

(2-a) **La cuisine :** (2-a1) Eau de pluie (2-a2) Puits (2-a3) Puits du voisin (2-a4) Bornes fontaines

(2-a5) Achat de bouteilles (2-a6) Eau de rivière (2-a7) Achat d'eau aux vendeurs ambulants

(2-a8) Fournie par un compteur voisin

(2-c) **Le biberon :** (2-c1) Eau de pluie (2-c2) Puits (2-c3) Puits du voisin (2-c4) Bornes fontaines

(2-c5) Achat de bouteilles (2-c6) Eau de rivière (2-c7) Achat d'eau aux vendeurs ambulants

(2-c8) Fournie par un compteur voisin

(2-d) **La boisson :** (2-d1) Eau de pluie (2-d2) Puits (2-d3) Puits du voisin (2-d4) Bornes fontaines

(2-d5) Achat de bouteilles (2-d6) Eau de rivière (2-d7) Achat d'eau aux vendeurs ambulants

(2-d8) Fournie par un compteur voisin

3)-Quel type de container de stockage avez-vous pour l'eau ?

..... (3-a) Couvert (3-b) Non couvert

Combien ?



4)-Quel type d'assainissement utilisez-vous pour vos WC ?

(4-a) Cabinet (4-b) WC

5)-Quel type d'évacuation utilisez-vous pour vos WC?

(5-a) Puisard (5-b) Epandage (5-c) Rejet à ciel ouvert



6)-Connaissez-vous les consignes d'hygiène, liées à l'utilisation d'une autre eau que celle du réseau public et des bornes fontaines ?

(6-a) Vous la faites bouillir ? (6-b) Vous mettez de l'eau de javel ?
(6-c) Vous la filtrez ? (6-d) Autres -----



7)-Avez-vous déjà eu une des maladies suivantes?

(7-a) Diarrhées (7-b) Typhoïde (7-c) Choléra
(7-d) Autres ----- (7-e) Aucune

8)-Seriez-vous prêt(e) à vous déplacer vers une borne fontaine?

(8-a) Oui (8-b) Non

9)-Seriez-vous prêt(e) à payer l'eau d'une borne fontaine à carte?

(9-a) Oui (9-b) Non

10)-Avez-vous déjà entendu parler de la dengue?

(10-a) Oui (10-b) Non

11)-Utilisez-vous les moyens de protections suivants contre la dengue?

(11-a) Répulsifs (11-b) Insecticides (11-c) Elimination des gîtes larvaires
(11-d) Spirales anti-moustique à l'intérieur (11-e) Spirales anti-moustique à l'extérieur
(11-f) Moustiquaires non imprégnées (11-g) Moustiquaires imprégnées



Circulaire



Rectangulaire



Hamac

12)-Où jetez-vous vos déchets?

(12-a) Poubelle individuelle (12-b) Poubelle collective (12-c) Container

(12-d) Canal (12-e) Cour (12-f) Terrain vague

(12-g) Autres -----

13)-Avez-vous un bac poubelle de la mairie?

(13-a) Oui (13-b) Non (Information sur la possibilité de changer gratuitement le vieux bac poubelle hors usage contre un bac poubelle neuf).

15)-Quelle est la fréquence de ramassage des déchets dans votre quartier?

(15-a) Une fois par semaine (15-b) Deux fois par semaine (15-c) Trois fois par semaine

(15-d) Une fois tous les quinze jours (15-e) Une fois par mois (15-f) Jamais

16)-Souhaitez-vous acquérir une moustiquaire imprégnée à prix aidé?

(16-a) Oui (16-b) Non  Pourquoi ? -----

Récupération de l'eau de pluie.

Description rapide : -----

Cas d'un puits.

Buse : ----- Cimentation : -----

Couvercle : ----- Muret : -----

Activités polluantes à moins de 35 mètres du puits : -----

Entretien et produit(s) de traitement : -----

Observations : -----

