

4.5. Des mécanismes négatifs d'adaptation de crise sont-ils utilisés ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
4.5.a. Si oui, lesquelles (sélections multiples OK)	Tendance (Cochez seulement pour les mécanismes négatifs ce qui s'applique)
<input type="checkbox"/> De nombreuses personnes vendent toutes leurs possessions pour acheter de la nourriture	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> De nombreuses personnes vendent leurs biens/une partie de leurs biens pour acheter de la nourriture	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> Les enfants sont retirés de l'école car plus assez d'argent pour payer les frais de scolarité	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> De nombreuses personnes ont recours au vol et/ou mendicité	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> De nombreuses personnes ont réduit le nombre de repas par jour	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> De nombreuses personnes ont recours à la prostitution pour payer leur nourriture	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> De nombreuses personnes ont augmenté la coupe du bois pour le vendre et acheter de la nourriture	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> Les adultes réduisent leur consommation pour nourrir leurs enfants	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> Ont acheté de la nourriture à crédit	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> Mangent des cultures qui ne sont pas encore mures	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> Vendent le bétail	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> Réduisent la quantité de nourriture par repas	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> Consomment des aliments de moindre qualité ou moins chers	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> Empruntent de la nourriture chez des amis ou famille	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu
<input type="checkbox"/> Envoient leur enfants manger chez de la famille ou des amis	<input type="checkbox"/> élevé <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> peu

SECTION 5. ABRIS/BNA

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

5.1a. Nombre de maisons détruites	_ _ _ _
5.1b. Nombre de ménages affectés	_ _ _ _
5.2a. Nombre de maisons partiellement endommagées	_ _ _ _
5.2b. Nombre de ménages affectés	_ _ _ _
5.3a. Nombre de maisons partiellement détruites	_ _ _ _
5.3b. Nombre de ménages affectés	_ _ _ _
5.4a. Nombre de maisons inondées	_ _ _ _
5.4b. Nombre de ménages affectés	_ _ _ _
5.5. Est-ce qu'il y a des problèmes liés à l'accès ou à la disponibilité d'hébergement pour cette localité ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
5.5a. Si oui, lequel : (sélections multiples OK) Problèmes de disponibilité <input type="checkbox"/> Problèmes d'accès <input type="checkbox"/>	

5.5b. Si, problèmes de disponibilité, quels sont-ils ? (sélections multiples OK)

<input type="checkbox"/> Abris collectifs surpeuplés
<input type="checkbox"/> De nombreuses maisons sont détruites / inondées
<input type="checkbox"/> Manque d'espace privé pour les femmes
<input type="checkbox"/> Manque d'espace pour la construction
<input type="checkbox"/> Autre _____

5.5c. Si, problèmes d'accès, quels sont-ils ? (sélections multiples OK)

<input type="checkbox"/> Problèmes liés à la sécurité physique dans les localités
<input type="checkbox"/> Manque de ressources financières pour quitter la zone
<input type="checkbox"/> Problèmes liés au handicap ou l'âge
<input type="checkbox"/> Autre _____

5.6. Quels sont les 3 besoins prioritaires pour que les ménages s'abritent ? (Cochez seulement 3 besoins)	Priorité des 3 sélectionnés (1 = le moindre besoin et 3 = le plus grand besoin)
	1 2 3
<input type="checkbox"/> Argent	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tente	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Matériel de construction	<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"/> Ne sais pas	

BESOINS COURANTS

5.7. Quels sont les 3 besoins prioritaires en termes de besoins courants ? (Cochez seulement 3 besoins)	Priorité des 3 sélectionnés (1 = le moindre besoin et 3 = le plus grand besoin)
	1 2 3
<input type="checkbox"/> Kits hygiène	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Abris temporaires	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Containeurs d'eau	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ustensiles de maison	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Couvertures	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

ABRIS

5.8. Y-a-t-il des abris provisoires endommagés ? Oui Non NSP

NFIs

5.9. Quels sont les 3 besoins prioritaires en termes de biens non alimentaires ? (Cochez seulement 3 besoins)	Priorité des 3 sélectionnés (1 = le moindre besoin et 3 = le plus grand besoin)
	1 2 3
<input type="checkbox"/> Bâches	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outils de construction	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ustensiles 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"/> Tôles métalliques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Clous	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cordes	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fils métalliques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Containeurs d'eau	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bois de charpente	<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 d'hygiène pour jeunes enfants	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kits d'hygiène adultes (fem. et hom.)	<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"/> Ne sais pas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SECTION 6. EAU ET ASSAINISSEMENT

Eau

6.1a. Est-ce qu'il y avait des problèmes liés à la disponibilité, l'accès, ou la qualité d'eau avant le choc ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
6.1.b. Si oui, quels étaient-ils ?	
<input type="checkbox"/> Certains points d'eau n'étaient pas fonctionnels	
<input type="checkbox"/> Pas assez de contenants pour stocker l'eau	
<input type="checkbox"/> Les points d'eau existants ne fournissaient pas assez d'eau pour tous	
<input type="checkbox"/> Le temps d'attente au point d'eau était trop important	
<input type="checkbox"/> La distance pour aller jusqu'au point d'eau était trop grande	
<input type="checkbox"/> L'eau avait mauvais goût	<input type="checkbox"/> L'eau avait une odeur
<input type="checkbox"/> L'eau était turbide / n'était pas claire	<input type="checkbox"/> L'eau rendait malade
<input type="checkbox"/> Autre _____	
6.2a. Prix de l'eau (service principale) (Remplir en utilisant seulement une unité)	Avant le choc
	Gallons
	Seau de 20l
	_ _ _ _ Gds
	_ _ _ _ Gds
	Drums
	Autre _____
	_ _ _ _ Gds
	_ _ _ _ Gds

6.2b. Prix de l'eau (service principale)	Depuis le choc Gallons _____ Seau de 20l _____ _ _ _ Gds _ _ _ Gds	
(Remplir en utilisant seulement une unité)	Drums _____ Autre _____ _ _ _ Gds _ _ _ Gds	
6.3. Est-ce qu'il y a des problèmes liés à la disponibilité, l'accès, ou la qualité d'eau depuis le choc ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
6.3a. Si oui, lequel : (sélections multiples OK)	Problèmes de disponibilité <input type="checkbox"/> Problèmes d'accès <input type="checkbox"/> Problèmes de qualité <input type="checkbox"/>	
6.3b. Si, problèmes de disponibilité, quels sont-ils ? (sélections multiples OK)	6.3c. Si, problèmes d'accès, quels sont-ils ? (sélections multiples OK)	
<input type="checkbox"/> Les points d'eau (pompes à main, puits, sources) ont été endommagés/détruits	<input type="checkbox"/> Le temps d'attente au point d'eau est trop important	
<input type="checkbox"/> Les réseaux d'eau ont été endommagés/détruits	<input type="checkbox"/> La distance pour aller jusqu'au point d'eau est trop grande	
<input type="checkbox"/> Pas assez de contenants pour stocker l'eau	<input type="checkbox"/> Le trajet pour aller chercher de l'eau est coupé	
<input type="checkbox"/> Les points d'eau existants ne fournissent pas assez d'eau pour tous	<input type="checkbox"/> Autre _____	
<input type="checkbox"/> Les prix ont augmenté		
<input type="checkbox"/> Les vendeurs ne passent plus		
<input type="checkbox"/> Autre _____		
6.3d. Si, problèmes de qualité, quels sont-ils ? (sélections multiples OK)		
<input type="checkbox"/> L'eau a mauvais goût	<input type="checkbox"/> L'eau a une odeur	
<input type="checkbox"/> L'eau est turbide / n'est pas claire	<input type="checkbox"/> L'eau rend malade	
<input type="checkbox"/> Autre _____		
6.4. Y a-t-il des groupes avec des gros problèmes d'accès ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Femmes <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Handicapés <input type="checkbox"/> Personnes âgées <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Autre _____	
6.5. Quelle est la source d'eau pour la boisson, la cuisine, l'hygiène et la lessive ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Rivière <input type="checkbox"/> Puit protégé <input type="checkbox"/> Puit non protégé <input type="checkbox"/> Forage équipé d'une pompe à main <input type="checkbox"/> Puit équipé d'une pompe à main <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> NSP	
6.6. Quelle est la quantité d'eau utilisée par ménage et par jour pour la boisson, la cuisine, l'hygiène et la lessive? (Remplir en utilisant seulement une unité)	_ _ _ gallons _ _ _ seau de 20l _ _ _ drums	
6.7. Comment l'eau est-elle transportée ou stockée ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Gallons <input type="checkbox"/> Seau de 20l <input type="checkbox"/> Drums <input type="checkbox"/> Autres	
6.8. Les points d'eau sont-ils loin des latrines ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
6.9. Quels sont les moyens de traitement de l'eau ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> Filtration <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Autre _____	
6.10. A quel endroit les personnes urinent-elles ou défèquent-elles ?	Avant le choc : <input type="checkbox"/> Latrines <input type="checkbox"/> A l'air libre	Depuis le choc : <input type="checkbox"/> Latrines <input type="checkbox"/> A l'air libre
6.11. A quel endroit les personnes se lavent-elles ?	Avant le choc : <input type="checkbox"/> Salle de bain <input type="checkbox"/> A l'air libre	Depuis le choc : <input type="checkbox"/> Salle de bain <input type="checkbox"/> A l'air libre
Assainissement et hygiène		
6.12. Est-ce qu'il avait des problèmes liés à l'hygiène et l'assainissement avant le choc ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
6.12a. Si oui, quels étaient-ils ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Canaux de drainage non fonctionnels <input type="checkbox"/> Pas assez de latrines <input type="checkbox"/> Latrines pleines <input type="checkbox"/> Défécation dans la nature <input type="checkbox"/> Pas de savon <input type="checkbox"/> Pas assez de douches <input type="checkbox"/> Pas de chlore/aquatabs <input type="checkbox"/> Accumulation des ordures/insalubrité <input type="checkbox"/> Autre _____	
6.13. Est-ce qu'il a des problèmes liés à l'hygiène et l'assainissement depuis le choc dans les abris collectifs ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	

6.13a. Si oui, quels sont-ils ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Canaux de drainage non fonctionnels <input type="checkbox"/> Pas assez de latrines <input type="checkbox"/> Latrines pleines <input type="checkbox"/> Défécation dans la nature <input type="checkbox"/> Pas de savon <input type="checkbox"/> Pas assez de douches <input type="checkbox"/> Pas de chlore/aquatabs <input type="checkbox"/> Accumulation des ordures/insalubrité <input type="checkbox"/> Autre _____	
6.14. Est-ce qu'il a des problèmes liés à l'hygiène et l'assainissement depuis le choc dans les communautés ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
6.14a. Si oui, quels étaient-ils ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Canaux de drainage non fonctionnels <input type="checkbox"/> Pas assez de latrines <input type="checkbox"/> Latrines pleines <input type="checkbox"/> Défécation dans la nature <input type="checkbox"/> Pas de savon <input type="checkbox"/> Pas assez de douches <input type="checkbox"/> Pas de chlore/aquatabs <input type="checkbox"/> Accumulation des ordures/insalubrité <input type="checkbox"/> Autre _____	
6.15. Nombre de latrines communautaires fonctionnelles	Avant le choc _ _ _	Maintenant _ _ _
6.17. Les latrines sont-elles séparées hommes & femmes ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	

SECTION 7. EDUCATION : particulièrement pour personnel enseignant/inspecteur/DDE

7.1. Nombre total d'élèves et enseignants présents _ _ _ _	Dont garçons	_ _ _ _
	Dont filles	_ _ _ _
	Dont enseignants	_ _ _ _
7.2. Combien d'écoles ont été partiellement endommagées par le choc ?	_ _ _	
7.3. Combien d'écoles ont été très endommagées par le choc ?	_ _ _	
7.4. Combien d'écoles ont été détruites par le choc ?	_ _ _	
7.5. Combien d'écoles sont fonctionnelles ?	_ _ _	
7.6. Combien d'écoles sont non fonctionnelles ?	_ _ _	
7.7. Les matériels didactiques ou les mobiliers ont-ils été endommagés ou détruits ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
7.8. Y a-t-il des écoles non-fonctionnelles qui abritent des déplacés ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
7.8a. Si oui, les écoles, sont-ils utilisées comme :	<input type="checkbox"/> abri de jour <input type="checkbox"/> abri de nuit	
7.9. Y a-t-il des écoles fonctionnelles qui abritent des déplacés ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
7.9a. Si oui, les écoles, sont-elles utilisées comme :	<input type="checkbox"/> abri de jour <input type="checkbox"/> abri de nuit	

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

8.1. Est-ce que des cas suspects de choléra ont été rapportés depuis le choc ?	Si oui, nombre de cas Oui avec décès <input type="checkbox"/> _ _ _ Oui sans décès <input type="checkbox"/> _ _ _ Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>		
8.2. Est-ce que des cas de rougeole ont été rapportés depuis le choc ?	Si oui, nombre de cas Oui <input type="checkbox"/> _ _ _ Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>		
8.3. Est-ce que des cas de diarrhées ont été rapportés depuis le choc ?	Si oui, nombre de cas Oui <input type="checkbox"/> _ _ _ Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>		
8.4. Est-ce que des campagnes de vaccination ont été réalisées dans les six (6) derniers mois ?			Si oui, quand (mm/aa)
	Choléra	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	___/___
	Rougeole	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	___/___
	Polio	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	___/___
8.5. Quels groupes ont le plus de problèmes de santé ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Hommes <input type="checkbox"/> Femmes <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Personnes âgées <input type="checkbox"/> Handicapés <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> NSP		
8.6. Est-ce que les femmes allaitantes ont arrêté d'allaiter ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>		

8.7. Les enfants de moins de 5 ans ont-ils accès à une nourriture suffisante et de qualité ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
8.8. Les enfants de moins de 5 ans vous paraissent-ils malnutris ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
8.8a. Si oui, précisez quelle forme de malnutrition	<input type="checkbox"/> Maigre <input type="checkbox"/> Ventre ballonné	
8.9. En ce moment, est-ce que les personnes vivant dans cette localité ont accès à des services de santé à moins d'une heure?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
8.9a. Si non, pourquoi pas? (sélections multiples OK)		
<input type="checkbox"/> La route n'est pas accessible <input type="checkbox"/> Le centre de santé a été détruit <input type="checkbox"/> Pas de médicament disponible <input type="checkbox"/> Pas de personnel de santé <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> NSP		
8.9b. Si oui, en utilisant quel mode de transport		
<input type="checkbox"/> à pied (plus proche) <input type="checkbox"/> à dos d'âne/cheval <input type="checkbox"/> en moto <input type="checkbox"/> en camion (plus loin)		
8.9c. Si oui, lesquels? (sélections multiples OK)		
<input type="checkbox"/> Clinique mobile <input type="checkbox"/> Centre CTC / CTDA <input type="checkbox"/> Dispensaire <input type="checkbox"/> Centre de santé local sans lits <input type="checkbox"/> Centre de santé local avec lits – nombre de lits __ __ __ <input type="checkbox"/> Hôpital de référence – nombre de lits __ __ __ <input type="checkbox"/> NSP		
8.9d. Si oui, quel personnel médical travaille dans le service de santé et combien?	Personnel médical	Nombre
	Médecin	__ __ __
	Auxiliaire	__ __ __
	Infirmière	__ __ __
	Sage-femme	__ __ __
Autre _____	__ __ __	
8.10. Nature des prestations offertes avant le choc		
Prestation	Avant le choc	Depuis le choc
Consultation	<input type="checkbox"/> Gratuite <input type="checkbox"/> Payante <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Pas fourni	<input type="checkbox"/> Gratuite <input type="checkbox"/> Payante <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Pas fourni
Soins curatifs	<input type="checkbox"/> Gratuite <input type="checkbox"/> Payante <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Pas fourni	<input type="checkbox"/> Gratuite <input type="checkbox"/> Payante <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Pas fourni
Soins préventifs	<input type="checkbox"/> Gratuite <input type="checkbox"/> Payante <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Pas fourni	<input type="checkbox"/> Gratuite <input type="checkbox"/> Payante <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Pas fourni
Traitement de choléra	<input type="checkbox"/> Gratuite <input type="checkbox"/> Payante <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Pas fourni	<input type="checkbox"/> Gratuite <input type="checkbox"/> Payante <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Pas fourni
8.11. Quelles sont les principales maladies traitées? (sélection multiples OK)		
<input type="checkbox"/> Choléra <input type="checkbox"/> Diarrhée aiguë <input type="checkbox"/> Maladie de peau <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Parasites <input type="checkbox"/> Fièvre Typhoïde <input type="checkbox"/> Infection respiratoire <input type="checkbox"/> Blessures <input type="checkbox"/> Malnutrition <input type="checkbox"/> Complications de grossesse <input type="checkbox"/> Rougeole <input type="checkbox"/> Stress post-traumatique <input type="checkbox"/> Autre _____		
8.12. Quels sont les problèmes rencontrés pour assurer des soins de qualité? (sélections multiples OK)		
<input type="checkbox"/> Aucun problème <input type="checkbox"/> Manque de médicament <input type="checkbox"/> Dégâts <input type="checkbox"/> Manque d'équipement <input type="checkbox"/> Manque de personnel qualifié <input type="checkbox"/> Autre _____ <input type="checkbox"/> Manque de capacité d'accueil <input type="checkbox"/> NSP		
Nutrition		
8.13. Est-ce que les personnes vivant dans la localité ont accès à un centre nutritionnel?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
8.13a. Si oui, quel type ?	<input type="checkbox"/> Poste ambulatoire <input type="checkbox"/> Poste fixe <input type="checkbox"/> Unité intégrée dans le centre de santé	
8.13b. Si oui, est-ce qu'il y a des intrants nutritionnels disponibles? (ex. Plumpy nut)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
8.13b. Si oui, est-ce que le personnel est formé en CMAM	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	
8.14c. Si oui, est-ce qu'il y a des :	Nombre disponibles	
	Plumpynut	__ __ __ __ __ cartons
	F100	__ __ __ __ __ sachets
	F75	__ __ __ __ __ sachets
	SRO + zinc	__ __ __ __ __ sachets
	Vit A	__ __ __ __ __ comprimés
	PB	__ __ __ __ __
	Toises	__ __ __ __ __
Balances	__ __ __ __ __	

SECTION 9. PROTECTION ET SECURITE	
Vulnérabilité	
9.1. Des groupes vulnérables suivants sont-ils présents dans la communauté? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Personnes avec des maladies mentales/chroniques <input type="checkbox"/> Personnes âgées non-prises en charge <input type="checkbox"/> Enfants non scolarisés <input type="checkbox"/> Femmes chefs de ménage <input type="checkbox"/> Enfants non-accompagnés et séparés de leurs parents <input type="checkbox"/> Enfants chefs de ménage <input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicap <input type="checkbox"/> Autres _____ <input type="checkbox"/> NSP
9.1a. Si il y a des enfants non-accompagnés et séparés de leurs parents	Combien (vide=NSP) _ _ _ _
9.1b. Si il y a des enfants non-accompagnés et séparés de leurs parents, où sont-ils allés ?	<input type="checkbox"/> Seuls dans la rue <input type="checkbox"/> Dans une famille non connue <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
9.2 Il y-a-t-il des familles qui se sont séparées de leurs enfants suite au choc ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
9.2a. 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
Violence	
9.3. Les cas de violence ont-ils augmenté depuis le choc ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
9.3a. Si oui, quelles sont les principales victimes ?	<input type="checkbox"/> Hommes <input type="checkbox"/> Femmes <input type="checkbox"/> Filles <input type="checkbox"/> Garçons
9.3b. Si oui, quels groupes sont exposés particulièrement aux cas de violence ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Hommes <input type="checkbox"/> Femmes <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> Personnes âgées <input type="checkbox"/> Handicapés <input type="checkbox"/> Personnes en abris (si présents) <input type="checkbox"/> Autre _____
9.3b.i. Si le groupe exposé particulièrement est les hommes, quels types de violence ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Mauvais traitement par les autorités <input type="checkbox"/> Violence intercommunautaire <input type="checkbox"/> Physique (ex. domestique) <input type="checkbox"/> Sexuelle (ex. viol) <input type="checkbox"/> Prostitution <input type="checkbox"/> Trafic/Traite <input type="checkbox"/> Lynchage <input type="checkbox"/> Autre _____
9.3b.ii. Si le groupe exposé particulièrement est les femmes, quels types de violence ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Physique (ex. domestique) <input type="checkbox"/> Mauvais traitement par les autorités <input type="checkbox"/> Violence intercommunautaire <input type="checkbox"/> Sexuelle (ex. viol) <input type="checkbox"/> Trafic/Traite <input type="checkbox"/> Prostitution <input type="checkbox"/> Autre _____
9.3b.iii. Si le groupe exposé particulièrement est les enfants, quels types de violence ? (sélections multiples OK)	<input type="checkbox"/> Mauvais traitement par les autorités <input type="checkbox"/> Violence intercommunautaire <input type="checkbox"/> Travail des enfants <input type="checkbox"/> Trafic/Traite <input type="checkbox"/> Mariage précoce <input type="checkbox"/> Prostitution <input type="checkbox"/> Sexuelle (ex. viol) <input type="checkbox"/> Physique <input type="checkbox"/> Autre _____
Sécurité	
9.4. Quelle est la situation de sécurité dans la communauté ?	<input type="checkbox"/> Très sécurisée <input type="checkbox"/> Assez bien sécurisée <input type="checkbox"/> Pas assez bien sécurisée <input type="checkbox"/> Très mal sécurisée <input type="checkbox"/> NSP
9.5. Quelle est la tendance de la situation de sécurité depuis le choc?	<input type="checkbox"/> Amélioration <input type="checkbox"/> Stable <input type="checkbox"/> Détérioration <input type="checkbox"/> NSP

SECTION 10. RELEVEMENT RAPIDE		
10.1. Dommages infrastructures		
Etat d'infrastructures	Avant le choc	Depuis le choc
Routes et des rues	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP
Ponts	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP
Systèmes de drainage	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP
Marchés	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP
Centres communautaires	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP
Systèmes d'énergie électrique	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> NF <input type="checkbox"/> NSP
F - Fonctionnelles PF- Partiellement fonctionnelles NF- Non fonctionnelles		

Systèmes d'alerte																																						
10.2. Existe-t-il un système d'alerte en place en cas d'inondations, éboulements de terrain ou autre désastre ?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>																																				
Activités de subsistance																																						
10.3. Quelles sont les sources de revenus des ménages ?		<input type="checkbox"/> Commerce <input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Vente de bétail <input type="checkbox"/> Pêche <input type="checkbox"/> Autre																																				
10.4. Est-ce que les activités pécuniaires des ménages ont été affectées par le choc ?		<input type="checkbox"/> Totalement <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Partiellement <input type="checkbox"/> NSP																																				
10.5. Dans votre famille, combien de personnes ont un revenu ou un travail :		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Type de revenu/travail</th> <th>Combien</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Temporaire</td> <td> _ _ _ </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Permanent</td> <td> _ _ _ </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Aucun</td> <td> _ _ _ </td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre</td> <td> _ _ _ </td> </tr> </tbody> </table>	Type de revenu/travail	Combien	<input type="checkbox"/> Temporaire	_ _ _	<input type="checkbox"/> Permanent	_ _ _	<input type="checkbox"/> Aucun	_ _ _	<input type="checkbox"/> Autre	_ _ _																										
Type de revenu/travail	Combien																																					
<input type="checkbox"/> Temporaire	_ _ _																																					
<input type="checkbox"/> Permanent	_ _ _																																					
<input type="checkbox"/> Aucun	_ _ _																																					
<input type="checkbox"/> Autre	_ _ _																																					
Priorités																																						
10.6. Quels sont les trois besoins prioritaires (classement de 1 à 3) en termes de relèvement rapide ?		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Besoin</th> <th>Priorité</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Besoin	Priorité	1	2	3	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
Besoin	Priorité	1	2	3																																		
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
10.7. Quels sont les 3 besoins prioritaires en termes d'abris ? <i>(Cochez seulement 3 besoins)</i>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Priorité des 3 sélectionnés (1 = le moindre besoin et 3 = le plus grand besoin)</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Toitures améliorée</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Murs d'enceinte améliorés</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Information sur comment reconstruire sans danger (build back safer)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Récupération des biens du ménage</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Assistance technique</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Accès aux matériels</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Accès aux outils</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Priorité des 3 sélectionnés (1 = le moindre besoin et 3 = le plus grand besoin)	1	2	3	<input type="checkbox"/> Toitures améliorée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Murs d'enceinte améliorés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Information sur comment reconstruire sans danger (build back safer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Récupération des biens du ménage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Assistance technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Accès aux matériels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Accès aux outils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Priorité des 3 sélectionnés (1 = le moindre besoin et 3 = le plus grand besoin)	1	2	3																																			
<input type="checkbox"/> Toitures améliorée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Murs d'enceinte améliorés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Information sur comment reconstruire sans danger (build back safer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Récupération des biens du ménage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Assistance technique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Accès aux matériels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Accès aux outils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
<input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																			
SECTION 11. CONTRAINTES D'ACCES																																						
11.1. Y a-t-il des problèmes pour accéder à l'aide humanitaire dans cette localité ?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>																																				
11.1a. Si oui, quelle est la sévérité des problèmes <i>(sélection unique par problème)</i>	Problèmes	Sévérité																																				
	Restriction des mouvements et des voyages pour les acteurs humanitaires	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G																																				
	Ingérence dans les activités humanitaires par certains groupes ou personnes	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G																																				
	Violence contre le personnel, les installations et les biens des acteurs humanitaires	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G																																				
	L'assistance pourrait augmenter les tensions entre la communauté hôte et déplacée	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G																																				
	Existence de restrictions et d'obstructions pour les bénéficiaires à l'accès à l'aide	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G																																				
	Existence de dénigrement ou de négation des besoins hum. pour certains groupes affectés	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G																																				
11.2. Quelles sont les possibilités d'accès à la zone ?	Des tensions affectent l'accès à l'aide humanitaire	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G																																				
	Obstacles logistiques liés au climat, l'état des routes, ponts, etc.	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G																																				
Légende A - Aucun L - Limité M - Modéré G - Grave	Saison	Mode de transport (sélection multiple par saison)																																				
	Sèche	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 4X4 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> P/A																																				
	Pluies	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 4X4 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> P/A																																				
	Cyclone	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 4X4 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/> P/A																																				
C - Camion M - Moto D - Dos d'âne P - A pied B - Bateau H - Hélico																																						

SECTION 12. ELECTRICITE ET COMMUNICATIONS			
12.1. Disponibilité de l'électricité <i>(sélection unique par période)</i>		Avant le choc : <input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Quelquefois <input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> NSP	Depuis le choc : <input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Quelquefois <input type="checkbox"/> Jamais <input type="checkbox"/> NSP
12.2. Disponibilité de moyens de communications <i>(remplir pour tous les moyens des communications ce qui s'applique)</i>		Avant le choc :	Depuis le choc :
	Téléphone fixe	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
	Internet	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
	Radio	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
	Digicel	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
	Natcom	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
	Aucun	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NSP <input type="checkbox"/>
NSP	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

SECTION 13. PRIORISATION DES BESOINS			
13.1. Quels sont les trois secteurs d'intervention prioritaires pour une réponse immédiate et à moyen terme ? <i>(Cochez seulement 3 secteurs)</i>		Priorité des 3 sélectionnés (1 = le moindre besoin et 3 = le plus grand besoin)	
		1	2
<input type="checkbox"/> Santé/Nutrition		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sec Alimentaire		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Eau		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Education		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Assainissement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Abris		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Education		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Protection		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.1. Quels groupes prioritaires devraient être ciblés pour une réponse immédiate et à moyen terme? <i>(sélection multiples OK)</i>			
<input type="checkbox"/> Tous <input type="checkbox"/> Résidents <input type="checkbox"/> Déplacés <input type="checkbox"/> Retournés			
<input type="checkbox"/> Femmes <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Handicapés <input type="checkbox"/> Personnes âgées			
<input type="checkbox"/> Autre _____			
Commentaires généraux <i>(tout autre aspect important pour comprendre la situation globale dans la localité)</i>			

SECTION 14. INFORMATEURS CLES			
1.			
Section:	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	Sexe:	Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/>
Type:	<input type="checkbox"/> Chef de communauté / autorité locale <input type="checkbox"/> Agent de DPC ou CR <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police, armée) <input type="checkbox"/> Représentant religieux <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG ou OSC <input type="checkbox"/> Représentant des PDI <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant <input type="checkbox"/> Ingénieur (Eau) <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Autre		
2.			
Section:	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	Sexe:	Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/>
Type:	<input type="checkbox"/> Chef de communauté / autorité locale <input type="checkbox"/> Agent de DPC ou CR <input type="checkbox"/> Agent de sécurité (police, armée) <input type="checkbox"/> Représentant religieux <input type="checkbox"/> Personnel d'ONG ou OSC <input type="checkbox"/> Représentant des PDI <input type="checkbox"/> Personnel de santé <input type="checkbox"/> Personnel enseignant <input type="checkbox"/> Ingénieur (Eau) <input type="checkbox"/> Commerçant <input type="checkbox"/> Autre		

