Orange = mandatory questions

Green = optional questions

S1 Table French Questionnaire used for the Assessment (A)

|  |  |
| --- | --- |
| Données  | Réponse |
| S’il vous plaît enregistrez votre position  | (Enregistrement du Lieu) |
| Si l’emplacement ne soi pas enregistré s’il vous plaît indiquez votre position maintenant | Nom de la ville |
| S’il vous plaît entrez le nom de la maison  | Nom du quartier + nom de la famille |
| Nombre total de personnes au foyer  | Entrez un nombre # |
| Nombre total d’enfants inférieurs à 6 mois au foyer | Entrez un nombre # |
| Nombre total d’enfants entre 6 mois et 59 mois au foyer | Entrez un nombre # |
| Nombre total de personnes qui ont on rejoint le foyer au cours des six dernier mois  | Entrez un nombre # |
| Nombre total d’accouchements au cours des six dernier mois  | Entrez un nombre # |
| Nombre total de personnes qui ont quitté le foyer au cours des six dernier mois  | Entrez un nombre # |
| Nombre total d’enfants inférieurs à 5 ans qui ont quitté le foyer au cours des six dernier mois  | Entrez un nombre # |
| Numéro de décès au cours des six dernier mois (total) | Entrez un nombre # |
| Numéro de décès au cours des six dernier mois (seulement enfants inférieurs à 5 ans)  | Entrez un nombre # |
| Pour CHAQUE ENFANT : œdèmes | * Oui
* Non
 |
| Si OUI 🡪 NO MUAC (Mid Upper Arm Circumference Measurement Band) |  |
| Si NO 🡪 MUAC |  |
| MUAC pour chaque enfant de 6 à 59 mois  | * Couleur :
	1. Rouge
	2. Orange
	3. Jaune
	4. Vert
 |
| Combien de repas le foyer a-t-il consommé dans les dernières 24 heures ? | * 0 par jour
* 1 par jour
* 2 par jour
* 3 par jour (ou plus)
 |
| Réserves pour combien de semaines  | Entrez un nombre # |
| Qu’est-ce que le foyer a-t-il consommé dans les dernières 24 heures?  |
| Céréales | * Oui
* Non
 |
| Tubercule | * Oui
* Non
 |
| Légumes secs/lentilles  | * Oui
* Non
 |
| Lait/ produits laitiers | * Oui
* Non
 |
| Œufs  | * Oui
* Non
 |
| Viande/ fraiche | * Oui
* Non
 |
| Poisson/ fruits de mer | * Oui
* Non
 |
| Huile/matière grasse | * Oui
* Non
 |
| Sucre/Miel  | * Oui
* Non
 |
| Fruits/Légumes  | * Oui
* Non
 |
| Arachides | * Oui
* Non
 |
| Autres (par ex. épices ou limonade) | * Oui
* Non
 |
| En cas de distribution générale de rations alimentaire : Quand le foyer a-t-il reçu la dernière distribution ? | Entrez date (Jour – Mois – Année : XXXXXXXX)🡪 aussi Mois - Année ou seulement Année possible  |
| Mécanismes d’adaptation  |
| Nourriture moins préférée et moins chère | * Oui
* Non
 |
| Nourriture et argent emprunté  | * Oui
* Non
 |
| Collecte de nourriture sauvage qu’on ne mangerait pas normalement  | * Oui
* Non
 |
| Récolter des céréales peu mûrs  | * Oui
* Non
 |
| Consommation du stock de graine | * Oui
* Non
 |
| Nombre réduit de repas par jour  | * Oui
* Non
 |
| Jours sans manger | * Oui
* Non
 |
|  Envoyé les enfants à vivre/manger dans un autre foyer | * Oui
* Non
 |
| Dépenses réduites pour santé et éducation  | * Oui
* Non
 |
| Vendu des articles du foyer (par ex. ustensiles, couvertures)  | * Oui
* Non
 |
| Vendu des produits agricoles (semences etc. )  | * Oui
* Non
 |
| Vendu volaille | * Oui
* Non
 |
| Vendu de petits animaux– chèvres, moutons | * Oui
* Non
 |
| Vendu grand animaux – bétail  | * Oui
* Non
 |
| D’autres commentaires  | E. g. « Un enfant a décédés pendant l’accouchement »  |

S1 Table English Translation of the Questionnaire (B)

|  |  |
| --- | --- |
| Data to collect | Answer |
| Please track your location | GPS tracking |
| If you cannot track your location please enter your current position  | Name of the town |
| Please enter the name of the household | Name of the district + name of the family |
| Number of people in the household | Insert number # |
| Number of children under 6 months in the household | Insert number # |
| Number of children between 6 and 59 months in the household | Insert number # |
| Number of people that joined the household during the last six months  | Insert number # |
| Number of births during the last six months  | Insert number # |
| Number of people that left the household during the last six months  | Insert number # |
| Number of children under the age of 5 that left the household during the last six months  | Insert number # |
| Number of deaths during the last six months (total) | Insert number # |
| Number of deaths (only children under the age of 5) during the last six months  | Insert number # |
| For EACH CHILD (6-59 months) check for oedema | * Yes
* No
 |
| If YES 🡪 Don’t check MUAC |  |
| If NO 🡪 Check MUAC |  |
| MUAC of children 6-59 months (one measurement per child) | * Colour:
	1. Red
	2. Orange
	3. Yellow
	4. Green
 |
| How many meals did the household consume during the last 24 hours  | * 0 per day
* 1 per day
* 2 per day
* 3 per day (or more)
 |
| Number of weeks that the food reserves will last | Insert number # |
| What did the household consume during the last 24 hours?  |
| Cereals  | * Yes
* No
 |
| Roots/ tubers  | * Yes
* No
 |
| Pulses/ lentils  | * Yes
* No
 |
| Milk/ milk products  | * Yes
* No
 |
| Eggs  | * Yes
* No
 |
| Meat/ offal/ bowels  | * Yes
* No
 |
| Fish/ seafood  | * Yes
* No
 |
| Oil/ fat  | * Yes
* No
 |
| Sugar/ honey  | * Yes
* No
 |
| Fruits/ vegetables  | * Yes
* No
 |
| Peanuts | * Yes
* No
 |
| Other (e.g. spices, soda) | * Yes
* No
 |
| In case of a GFD (General Food Distribution) in the area: When did the household receive the last GFD? | Insert Date (Day – Month- Year: XXXXXXXX)🡪 also Month – Year or only Year possible |
| Coping mechanisms  |
| Rely on less preferred and less expensive food  | * Yes
* No
 |
| Borrowed food, money by relatives/friend  | * Yes
* No
 |
| Gathered wild food that you would normally not eat | * Yes
* No
 |
| Harvesting immature crops | * Yes
* No
 |
| Consumed seed stock held for next season  | * Yes
* No
 |
| Reduced meal portions  | * Yes
* No
 |
| Reduced the number of meals per day  | * Yes
* No
 |
| Skipped days without eating  | * Yes
* No
 |
| Sent children to live or eat in another household | * Yes
* No
 |
| Reduced expenditures on health and education  | * Yes
* No
 |
| Sold household articles (e.g. utensils, blankets)  | * Yes
* No
 |
| Sold household agricultural tools, seeds, etc  | * Yes
* No
 |
| Sold household poultry  | * Yes
* No
 |
| Sold small animals – goats, sheep  | * Yes
* No
 |
| Sold large animals – cattle (cows) | * Yes
* No
 |
| Other comments | For instance: “One child died during birth”. |