**FICHE DE CONTRÔLE DES PARTICIPANTS ET DES MESURES - Utiliser 1 feuille par ménage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom du camp** | **Code / Numéro de la section** | **Code / Numéro de la zone** | **Code / Numéro du bloc** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date de l’enquête (JJ/MM/AAAA)** | **Numéro de la grappe (si applicable)** | **Numéro d’équipe** | **Numéro du ménage** |
| |\_\_\_|\_\_\_|/|\_\_\_|\_\_\_|/|\_\_\_|\_\_\_||\_\_\_|\_\_\_| | |\_\_\_|\_\_\_| | |\_\_\_|\_\_\_| | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |

REPORTER LES DONNÉES DE RÉSUMÉ FOURNIES À LA FIN DU QUESTIONNAIRE DÉMOGRAPHIQUE CI-DESSOUS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre total d’enfants de moins de 5 ans (0-4 ans)** | **Nombre total de femmes âgées de 15 à 49 ans** | **Nombre total de femmes enceintes âgées de 15 à 49 ans** |
| |\_\_\_|\_\_\_| enfants de moins de 5ans | |\_\_\_|\_\_\_| femmes | |\_\_\_|\_\_\_| femmes enceintes |

| VEUILLEZ COMPLÉTER EN UTILISANT L'ORDRE SUIVANT : CHEF DU MÉNAGE, ADULTES MASCULINS, ADULTES FÉMININS, ENFANTS, NOURRISSONS, AUTRES PROCHES | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification et âge** | | | | **Anthropométrie et Santé** | | | | | | **Anémie** | |
| **ID #** | **Nom** | **M/F** | **Age**   * Si âge ≥5 ans : âge en années * Si âge<5 ans : âge en mois | **Poids**  **(kg)**  Enfants 6-59 | **Taille**  **(cm)**  Enfants 6-59 | **Taille Debout (H) ou Couchée (L)**  Enfants 6-59 | **Œdèmes bilatéraux**  **Oui (Y) ou Non (N)**  Enfants 6-59 | **PB**  **(cm ou mm)**   * Enfants 6-59 * Femmes (optionnel) | **Référé(e) ?**  **O/N** | **Hb**  **(g/dL ou g/L)**   * Enfants 6-59 * Femmes non-enceintes seulement | **Référé(e) ? O/N** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |