

CBI_PDM_COVID_MALI

A. Informations sur le lieu

A1. DATE :

yyyy-mm-dd

A2. NOM DU RECEPTEUR :

A3. LOCALITÉ :

☐ Anderamboukane

☐ Gao

☐ Gossi

☐ Menaka

☐ N'tillit

*

A4. ADRESSE ET NUMÉRO DU MÉNAGE

A5. COORDONNÉES GPS :

latitude (x.y °)

.....

longitude (x.y °)

.....

altitude (m)

.....

accuracy (m)

.....



A6. LA PERSONNE ENREGISTRÉE POUR RECEVOIR L'AIDE EN ESPÈCES DU HCR, OU UN AUTRE MEMBRE DE SON MÉNAGE ÂGÉ DE PLUS DE 18 ANS, EST-ELLE DISPONIBLE POUR CETTE ENQUÊTE ?

☐ Oui

☐ Non

MERCI DE NOUS AVOIR ACCORDÉ UN PEU DE VOTRE TEMPS. NOUS DEVONS PARLER AVEC LA PERSONNE ENREGISTRÉE POUR RECEVOIR L'AIDE EN ESPÈCES DU HCR OU AVEC UN AUTRE MEMBRE DE SON MÉNAGE.

.....

Présentation à lire avant de commencer l'entretien

BONJOUR, JE M'APPELLE ET JE TRAVAILLE POUR LE HCR. NOUS AIMERIONS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SUR LE TRAVAIL DU HCR. LES RÉPONSES À CES QUESTIONS NOUS AIDERONT À MIEUX COMPRENDRE CE QUE LE HCR PEUT FAIRE POUR AMÉLIORER SA FAÇON DE TRAVAILLER.

VOTRE PARTICIPATION EST VOLONTAIRE ET VOUS N'ÊTES PAS OBLIGÉ(E) DE RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS.

VOS RÉPONSES NE SERVIRONT PAS À DÉTERMINER SI VOUS OU UN MEMBRE DE VOTRE MÉNAGE ÊTES ÉLIGIBLE POUR BÉNÉFICIER D'UNE AIDE (OU D'UNE RÉINSTALLATION). PAR AILLEURS, TOUT CE QUE VOUS NOUS DIREZ SERA TRAITÉ EN TOUTE CONFIDENTIALITÉ ET SERA COMBINÉ AUX RÉPONSES QUE D'AUTRES PERSONNES NOUS FOURNIRONT.

L'ENQUÊTE DURE ENVIRON 30 MINUTES, ET J'ENREGISTRERAI VOS RÉPONSES À L'AIDE DE CETTE TABLETTE

B1. ACCEPTEZ-VOUS DE POURSUIVRE CETTE ENQUÊTE ?

☐ Oui

☐ Non

MERCI DE NOUS AVOIR ACCORDÉ UN PEU DE VOTRE TEMPS.

Consignes pour le recenseur : Fin de l'enquête

B. Informations sur la personne interrogée et données démographiques sur le ménage

B2. QUEL EST VOTRE NUMÉRO D'IDENTIFICATION (PROGRES) ?

B3. QUEL EST VOTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE ?

B4. QUEL EST VOTRE SEXE ?

☐ Masculin

☐ Féminin

☐ Autre

B5. QUEL EST VOTRE ÂGE ?

☐ 17 ans ou moins

☐ de 18 à 35 ans

☐ de 36 à 59 ans

☐ 60 ans et +

B6. ÊTES-VOUS LA PERSONNE ENREGISTRÉE POUR RECEVOIR L'AIDE EN ESPÈCES DU HCR ?

☐ Oui

☐ Non

B6A. SI NON : QUEL EST LE SEXE DE LA PERSONNE ENREGISTRÉE POUR RECEVOIR L'AIDE EN ESPÈCES DU HCR ?

☐ Masculin

☐ Féminin

☐ Autre

B6B. SI NON : QUEL EST VOTRE LIEN DE PARENTÉ AVEC LA PERSONNE ENREGISTRÉE POUR RECEVOIR L'AIDE EN ESPÈCES DU HCR ?

☐ Conjoint(e)

☐ Fille/Fils

☐ Mère/Père

☐ Autre lien de parenté

☐ Sans lien de parenté

B7. COMBIEN DE PERSONNES VIVENT ACTUELLEMENT DANS VOTRE MÉNAGE ?

Par « ménage », nous entendons les personnes qui dorment sous le même toit et prennent leurs repas ensemble au moins quatre jours par semaine.

» Nbre de personnes de sexe masculin

NBRE DE PERSONNES DE SEXE MASCULIN
DE 0 À 4 ANS
0
DE 5 À 17 ANS
0
DE 18 À 59 ANS
0
DE 60 ANS ET +
0

» Nbre de personnes de sexe féminin

NBRE DE PERSONNES DE SEXE FÉMININ
DE 0 À 4 ANS
0
DE 5 À 17 ANS
0
DE 18 À 59 ANS
0
DE 60 ANS ET +
0
CONFIRMER
MASCULIN =
FÉMININ =
TOTAL =

B8. COMBIEN DE FILLES ET DE FEMMES ÂGÉES DE 15 À 45 ANS VIVENT ACTUELLEMENT DANS VOTRE MÉNAGE ?

0

C. Recevoir et dépenser l'aide en espèces (faits essentiels)

*

C1. QUELLE SOMME EN ESPÈCES VOTRE MÉNAGE A-T-IL REÇU DU HCR LORS DU DERNIER TRANSFERT ?
Il s'agit de la valeur monétaire de la dernière distribution de l'aide en espèces reçue. Précisez à la personne interrogée que nous posons des questions sur la dernière somme en espèces reçue du HCR.

C2. ÉTAIT-CE LE MONTANT QUE VOUS VOUS ATTENDIEZ À RECEVOIR ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

C3. AVEZ-VOUS REÇU CETTE SOMME LE JOUR OÙ VOUS VOUS Y ATTENDIEZ ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

C4. LA PERSONNE ENREGISTRÉE POUR RECEVOIR LES ESPÈCES A-T-ELLE EU BESOIN D'AIDE POUR RETIRER L'AIDE EN ESPÈCES OU LA DÉPENSER ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

C4A. SI OUI : POURQUOI A-T-ELLE EU BESOIN D'AIDE ?

☐

Mobilité réduite

☐

Manque de temps

☐

Ne savait pas comment utiliser la carte

☐

Articles trop lourds à porter

☐

Lieu de retrait des espèces non accessible

☐

Pas d'argent pour payer le transport pour retirer/dépenser les espèces

☐

Impossible de lire les instructions pour retirer de l'argent

☐

Les instructions pour le retrait sont dans une langue que je ne comprends pas

☐

Autre (préciser)

C4A AUTRE (PRÉCISER)

C4B. SI OUI : QUI A RÉCEPTIONNÉ L'AIDE ?

☐ Membre de la famille

☐ Connaissance (ami, voisin, etc.)

☐ Parent éloigné

☐ Étranger (p. ex. une personne passant dans la rue)

☐ Membre du personnel de l'agence

☐ Agent de la banque/commerçant

☐ Autre

C4C. SI OUI : LA PERSONNE A-T-ELLE DÛ PAYER DE L'ARGENT POUR BÉNÉFICIER DE CETTE AIDE ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

C5. OÙ ÊTES-VOUS ALLÉ(E) DÉPENSER LES ESPÈCES ?

☐ À l'intérieur du camp

☐ À l'extérieur du camp

☐ Les deux (à l'intérieur et à l'extérieur)

☐ Je ne sais pas

☐ Marché local

☐ Magasin local

☐ Supermarché

☐ Grossistes

C6. COMBIEN DE TEMPS VOUS A-T-IL FALLU POUR VOUS RENDRE À L'ENDROIT OÙ VOUS AVEZ DÉPENSÉ LES ESPÈCES ?

☐ Moins de 15 minutes

☐ de 15 à 30 minutes

☐ de 30 à 45 minutes

☐ de 45 à 60 minutes

☐ plus d'une heure

☐ Je ne sais pas

C7. COMBIEN CELA VOUS A-T-IL COÛTÉ D'ALLER À ET DE REVENIR DE L'ENDROIT OÙ VOUS AVEZ DÉPENSÉ LES ESPÈCES ?

☐ de 0 à 500 XOF

☐ de 500 à 1000 XOF

☐ de 1000 à 2500 XOF

☐ Plus de 2500 XOF

☐ Je ne sais pas

C8. AVEZ-VOUS VENDU DES BONS REÇUS ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

☐ N/A

C9. QUI EST ACTUELLEMENT EN POSSESSION DE VOTRE CARTE DE RETRAIT/CARTE SIM ?

Si l'entretien a lieu au sein du ménage, demandez à voir la carte pour vérifier si elle est bien avec la personne.

☐ Personne désignée (sur la liste de distribution du HCR)

☐ Un autre membre du ménage

☐ Un autre membre de la famille (en dehors du ménage)

☐ Un ami

☐ Un commerçant

☐ Un responsable communautaire

☐ Autre (préciser)

C9A. AUTRE (PRÉCISER)

RECENSEUR : AVEZ-VOUS VU LA CARTE DE RETRAIT/CARTE SIM ?

☐ Oui

☐ Non

C10. QUI A DÉCIDÉ DE LA FAÇON DONT L'AIDE EN ESPÈCES DEVAIT ÊTRE DÉPENSÉE DANS VOTRE MÉNAGE ?

☐ L'homme chef de ménage

☐ La femme chef de ménage

☐ Les deux (le mari et la femme ensemble)

☐ Votre père ou votre beau-père

☐ Votre mère ou votre belle-mère

☐ L'ensemble du ménage

☐ Autre

C11. Y A-T-IL EU DES DÉSACCORDS SUR L'USAGE DE L'AIDE EN ESPÈCES ?

- ☐ Oui – nous étions fortement en désaccord
- ☐ Quelques-uns – nous avons discuté et nous sommes parvenus à un accord
- ☐ Non – il n'y a pas eu de désaccord

C12. QUELLES AUTRES SOURCES DE REVENU OU D'AIDE VOTRE MÉNAGE A-T-IL REÇUES OU UTILISÉES AU COURS DES 4 DERNIÈRES SEMAINES ?

Cela s'ajoute au soutien du HCR. Ne sélectionnez pas « ONG/agences » si la personne interrogée reçoit un soutien uniquement de la part du HCR. respondent is only receiving support from UNHCR.

- ☐ Activités génératrices de revenus officielles, p. ex. toute entreprise ou activité génératrice d'argent ou salaire
- ☐ Activités génératrices de revenus non officielles, p. ex. travail temporaire/saisonnier
- ☐ Économies
- ☐ Envoi d'argent
- ☐ Soutien de la part des amis/de la famille (localement)
- ☐ Prêts (dette ou crédit)
- ☐ ONG/agences – accordant un soutien en espèces
- ☐ ONG/agences – accordant un soutien matériel
- ☐ ONG/agences – accordant un autre type de soutien
- ☐ Autre

D. Risques et problèmes : Les personnes ciblées ont-elles été confrontées à des problèmes? L'IE les a-t-elle exposés à des risques ?

D1. VOUS ÊTES-VOUS SENTI(E) EN DANGER OU EN SITUATION DE RISQUE ?

D1A. EN ALLANT RETIRER OU EN RECEVANT L'ARGENT ? *

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

D1AA. SI OUI, SONT LES RAISONS LIÉES AU COVID? *

☐ Oui

☐ Non

D1B. EN DÉCIDANT COMMENT DÉPENSER L'ARGENT ? *

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

D1C. EN CONSERVANT L'ARGENT À LA MAISON ? *

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

D1D. EN ALLANT DÉPENSER L'ARGENT ? *

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

D1DA. SI OUI, SONT LES RAISONS LIÉES AU COVID? *

☐ Oui

☐ Non

D1E. Y A-T-IL AUTRE CHOSE QUI VOUS A FAIT VOUS SENTIR EN DANGER OU EN SITUATION DE RISQUE DE SUBIR UN PRÉJUDICE À CAUSE DE L'AIDE EN ESPÈCES ? *

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

D1F. SI OUI À L'UNE DES QUESTIONS CI-DESSUS : POURQUOI NE VOUS ÊTES-VOUS PAS SENTI(E) EN SÉCURITÉ ?

D2. AVEZ-VOUS ÉTÉ CONFRONTÉ(E) À L'UN DE CES PROBLÈMES EN RECEVANT/RETIRANT OU EN DÉPENSANT LES ESPÈCES DU HCR ?

D2A. LA PERSONNE ENREGISTRÉE N'EST PAS DISPONIBLE POUR RETIRER L'ARGENT OU Y AVOIR ACCÈS ?

*

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

D2B. CODE PIN ERRONÉ OU OUBLIÉ, OU VOUS N'AVEZ PAS PU SAISIR VOUS-MÊME VOTRE CODE PIN ?

*

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

D2C. MAUVAIS SERVICE À LA BANQUE/AU BUREAU DE POSTE/ETC. LORS DU RETRAIT DE L'ARGENT ?

*

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

D2D. DES MARCHANDS/VENDEURS/COMMERÇANTS/GROSSISTES ONT-ILS REFUSÉ DE VOUS SERVIR ?

*

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

D2E. AVEZ-VOUS DÛ PAYER PLUS D'ARGENT OU ACCORDER DES FAVEURS AFIN DE RETIRER OU DE DÉPENSER LES ESPÈCES ?

*

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

D2EA. SI OUI : À QUI AVEZ-VOUS DÛ DONNER DE L'ARGENT OU ACCORDER DES FAVEURS ?

Un autre membre du ménage

Un autre membre de la famille (en dehors du ménage)

Un ami

Un responsable communautaire

Un étranger

Un agent de la banque/de l'argent mobile/du PSF

Un commerçant

Autre

D2F.RESTRICTIONS DE DÉPLACEMENT LIÉES AU COVID, IMPACTANT LE RETRAIT DES ESPÈCES ?

Oui

Non

Je ne sais pas

D2G. RESTRICTIONS DE MOUVEMENT LIÉES AU COVID, IMPACTANT LES DÉPENSES DES ESPÈCES ?

Oui

Non

Je ne sais pas

D2H. DES DIFFICULTÉS À RETIRER OU À DÉPENSER LES ESPÈCES CAR LE MÉNAGE A CONTRACTÉ COVID ?

Oui

Non

Je ne sais pas

D2I. AVEZ-VOUS ÉTÉ CONFRONTÉ(E) À D'AUTRES PROBLÈMES POUR RETIRER OU DÉPENSER LES ESPÈCES DU HCR ?

Oui

Non

Je ne sais pas

D2IA. SI OUI : À QUELS PROBLÈMES AVEZ-VOUS ÉTÉ CONFRONTÉ(E) ?

E. Marchés et prix : Les personnes relevant de la compétence du HCR peuvent-elles trouver ce dont elles ont besoin sur les marchés, à des prix abordables ?

E1. AVEZ-VOUS PU TROUVER LES ARTICLES/SERVICES DONT VOUS AVIEZ BESOIN SUR LE MARCHÉ / AU MAGASIN ?

*

Il s'agit de savoir si les articles étaient disponibles à l'achat, et non s'ils étaient abordables.

☐ Oui

☐ La plupart

☐ Non

☐ Je ne sais pas

E1A. SI « LA PLUPART DU TEMPS » OU « NON » : QUELS ARTICLES/SERVICES N'ÉTAIENT PAS DISPONIBLES ?

*

E2. AVEZ-VOUS PU TROUVER DES ARTICLES/SERVICES DE BONNE QUALITÉ SUR LE MARCHÉ ?

*

Par qualité, on entend également le fait de savoir si les marques préférées étaient disponibles.

☐ Oui

☐ La plupart

☐ Non

☐ Je ne sais pas

E2A. SI « LA PLUPART DU TEMPS » OU « NON » : QUELS ARTICLES/SERVICES DE QUALITÉ SUFFISANTE N'ÉTAIENT PAS DISPONIBLES ?

*

E3. Y A-T-IL EU UNE AUGMENTATION DU PRIX DES ARTICLES/SERVICES AU COURS DES 4 DERNIÈRES SEMAINES ?

*

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

E3A. SI OUI : QUELS SONT LES ARTICLES/SERVICES DONT LE PRIX A AUGMENTÉ ?

*

F. Dépenses : Comment les personnes ont-elles dépensé l'argent ?

F1. COMBIEN AVEZ-VOUS DÉJÀ DÉPENSÉ DE LA SOMME REÇUE DU HCR?
Cette question porte sur la dernière distribution d'espèces du HCR et non sur la totalité des espèces reçues du HCR.

☐ Tout

☐ Plus de la moitié

☐ La moitié

☐ Moins de la moitié

☐ Je ne sais pas

F2. COMMENT AVEZ-VOUS DÉPENSÉ LES ESPÈCES DU HCR ?
(Lisez chaque réponse possible à voix haute. Cochez toutes les réponses applicables)

☐ Nourriture

☐ Eau

☐ Articles liés à l'hygiène

☐ Coûts liés à la santé (y compris les médicaments)

☐ Loyer

☐ Réparation du logement (p. ex. rénovation, agrandissement, matériaux)

☐ Articles ménagers (p. ex. matelas, couvertures, jerrycane)

☐ Bois de chauffage/combustible pour la cuisson ou le chauffage

☐ Vêtements/chaussures

☐ Services publics et factures (p. ex. factures d'électricité, d'eau, crédit de téléphone)

☐ Moyens de production pour une activité de subsistance (p. ex. semences, outils, agriculture, pêche, petit commerce, etc.)

☐ Éducation (p. ex. frais de scolarité, uniforme, livres, etc.)

☐ Divertissement (y compris alcool et cigarettes)

☐ Transport

☐ Réparation du logement

☐ En a donné à d'autres membres de la famille/des parents/des amis

☐ Assistance/documents juridiques

☐ Autre (préciser)

F2A. AUTRE (PRÉCISER)

» F3. Parmi ces dépenses, quelles sont celles pour lesquelles vous avez dépensé le plus d'argent, classés par ordre d'importance ?

https://kobo.unhcr.org/#!/forms/atxXRSeripgboGN2GffpzJ/summary

15/23

VEUILLEZ CLASSER CE QUI SUIIT PAR ORDRE D'IMPORTANCE

1

*

2

*

3

*

4

*

5

*

CONFIRMER

MONTANT REÇU (UNHCR) =

MONTANT DÉPENSÉ =

F4. AVEZ-VOUS RETIRÉ LA TOTALITÉ DU MONTANT REÇU OU AVEZ-VOUS CONSERVÉ UNE PARTIE DE L'ARGENT SUR VOTRE COMPTE ?

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

G. Résultats : Quels changements l'aide en espèces contribue-t-elle à apporter aux ménages ciblés ?

G1. DANS QUELLE MESURE L'AIDE EN ESPÈCES DU HCR A-T-ELLE PERMIS :

G1A. D'AMÉLIORER VOS CONDITIONS DE VIE ?

☐ De manière significative

☐ Moyennement

☐ Légèrement

☐ Pas du tout

G1B. DE RÉDUIRE LA CHARGE FINANCIÈRE DE VOTRE MÉNAGE ?

☐ De manière significative

☐ Moyennement

☐ Légèrement

☐ Pas du tout

G1C. DE RÉDUIRE VOTRE SENTIMENT DE STRESS ?

☐ De manière significative

☐ Moyennement

☐ Légèrement

☐ Pas du tout

G2. DANS QUELLE MESURE PARVENEZ-VOUS ACTUELLEMENT À SATISFAIRE LES BESOINS DE BASE DE VOTRE MÉNAGE ?

*

☐ Tous

☐ Plus de la moitié (mais pas tous)

☐ La moitié

☐ Moins de la moitié

☐ Aucun

☐ Je ne sais pas

G2A. SI « PLUS DE LA MOITIÉ » (MAIS PAS TOUS), « LA MOITIÉ », « QUELQUES-UNS » OU « AUCUN » : QUELS SONT LES BESOINS DE BASE DE VOTRE MÉNAGE QUE VOUS N'ARRIVEZ PAS À SATISFAIRE ?

Sélectionner jusqu'à trois réponses

☐ Nourriture

☐ Eau

☐ Articles liés à l'hygiène

☐ Coûts liés à la santé (y compris les médicaments)

☐ Loyer

☐ Réparation du logement (p. ex. rénovation, agrandissement, matériaux)

☐ Articles ménagers (p. ex. matelas, couvertures, jerrycane)

☐ Bois de chauffage/combustible pour la cuisson ou le chauffage

☐ Vêtements/chaussures

☐ Services publics et factures (p. ex. factures d'électricité, d'eau, crédit de téléphone)

☐ Moyens de production pour une activité de subsistance (p. ex. semences, outils, agriculture, pêche, petit commerce, etc.)

☐ Éducation (p. ex. frais de scolarité, uniforme, livres, etc.)

☐ Divertissement (y compris alcool et cigarettes)

☐ Transport

☐ Réparation du logement

☐ En a donné à d'autres membres de la famille/des parents/des amis

☐ Assistance/documents juridiques

☐ Autre (préciser)

G2A. AUTRE (PRÉCISER)

G3. AU COURS DES 4 DERNIÈRES SEMAINES, VOTRE MÉNAGE A-T-IL DÛ :
G3. Au cours des 4 dernières semaines, votre ménage a-t-il dû :

A. EMPÊCHER UN ENFANT D'ALLER À L'ÉCOLE ?

☐ Oui

☐ Non

B. VENDRE DES MOYENS DE SUBSISTANCE/PRODUCTION AFIN D'ACHETER DE LA NOURRITURE OU DES BIENS DE BASE ?

☐ Oui

☐ Non

C. DEMANDER DE L'ARGENT À DES ÉTRANGERS (MENDICITÉ) ?

☐ Oui

☐ Non

D. DÉMÉNAGER DANS UN LOGEMENT DE MOINS BONNE QUALITÉ ?

☐ Oui

☐ Non

E. ENVOYER TRAVAILLER LES MEMBRES DU MÉNAGE ÂGÉS DE MOINS DE 16 ANS?

☐ Oui

☐ Non

F. ENVOYER TRAVAILLER UN MEMBRE DU MÉNAGE LOIN DU FOYER ?

☐ Oui

☐ Non

G. PARTICIPER À DES ACTIVITÉS POUR OBTENIR DE L'ARGENT OU DES ARTICLES QUI, SELON VOUS, VOUS METTENT, VOUS OU D'AUTRES MEMBRES DE VOTRE MÉNAGE, DANS UNE SITUATION DE RISQUE DE SUBIR UN PRÉJUDICE ?
p. ex. activités illégales, prostitution de survie, trafic de drogue, mariage précoce, adhésion à des groupes armés, etc.

☐ Oui

☐ Non

H. NE PAS EFFECTUER DES PAIEMENTS DU LOYER ET DES REMBOURSEMENTS DE DETTES POUR SATISFAIRE D'AUTRES BESOINS ?

☐ Oui

☐ Non

I. OBTENIR DE NOUVEAUX CRÉDITS OU DE L'ARGENT EMPRUNTÉ ?

☐ Oui

☐ Non

J. RÉDUIRE LES DÉPENSES D'ARTICLES D'HYGIÈNE, D'EAU, D'ARTICLES POUR BÉBÉS, DE SANTÉ OU D'ÉDUCATION AFIN DE SATISFAIRE LES BESOINS ALIMENTAIRES DU MÉNAGE ?

☐ Oui

☐ Non

G4. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS, S'IL Y A EU DES PÉRIODES OÙ VOUS N'AVIEZ PAS ASSEZ DE NOURRITURE OU N'AVIEZ PAS ASSEZ D'ARGENT POUR ACHETER DE LA NOURRITURE, À QUELLE FRÉQUENCE VOTRE MÉNAGE A-T-IL DÛ :

A. COMPTER SUR DES ALIMENTS MOINS APPRÉCIÉS ET MOINS CHERS ?

0

B. EMPRUNTER DE LA NOURRITURE OU COMPTER SUR L'AIDE D'UN AMI OU D'UN PARENT ?

0

C. LIMITER LA TAILLE DES PORTIONS AU MOMENT DES REPAS ?

0

D. RESTREINDRE LA CONSOMMATION DES ADULTES POUR QUE LES JEUNES ENFANTS PUISSENT MANGER ?

0

E. RÉDUIRE LE NOMBRE DE REPAS CONSOMMÉS PAR JOUR ?

0

H. Résultats à plus long terme : L'aide en espèces a-t-elle contribué à orienter les personnes relevant de la compétence du HCR vers des solutions durables ?

H1. (COMME RÉSULTAT DE L'AIDE EN ESPÈCES), EST-CE QUE VOUS OU UN AUTRE MEMBRE DE VOTRE MÉNAGE :

.....

A. DISPOSEZ D'UN COMPTE BANCAIRE, D'UN COMPTE D'ARGENT MOBILE OU D'UN AUTRE COMPTE OFFICIEL ? *

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

B. DISPOSEZ DES ARTICLES (MOYENS DE PRODUCTION/SUBSISTANCE) DONT VOUS AVEZ BESOIN POUR GAGNER VOTRE VIE ? *

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

C. AVEZ ACCÈS À DES PRÊTS, AU MICRO-CRÉDIT ? *

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

D. [INSÉREZ UN AUTRE ÉLÉMENT SI PERTINENT] *

☐ Oui

☐ Non

☐ Je ne sais pas

I. Redevabilité: L'intervention en espèces est-t-elle redevable à l'égard des personnes relevant de la compétence du HCR ?

I1. COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE L'AIDE EN ESPÈCES DU HCR ?

☐Réunions collectives

☐Par des parents, des voisins, des amis

☐Par l'intermédiaire des dirigeants locaux

☐Personnel du HCR/des ONG

☐Lors d'une visite au bureau d'assistance, à l'accueil

☐SMS (Texto)

☐Réseaux sociaux (Facebook, Twitter, WhatsApp)

☐Prospectus ou autres documents écrits

☐Autre (préciser)

I1A. AUTRE (PRÉCISER)

I2. Y A-T-IL DES INFORMATIONS QUE VOUS SOUHAITERIEZ AVOIR SUR L'AIDE EN ESPÈCES ?

Cochez toutes les réponses applicables

☐Éligibilité pour l'aide en espèces

☐Date, heure et lieu de la distribution

☐Comment dépenser l'aide en espèces

☐Comment transmettre les plaintes et les retours d'information aux agences

☐Quelle assistance est à venir

☐Autre (préciser)

☐Aucune (Ne souhaite pas d'informations supplémentaires)

I2A. AUTRE (PRÉCISER)

I3. SAVEZ-VOUS COMMENT FAIRE PARVENIR UNE PLAINTE OU DONNER UN AVIS AU HCR SUR L'AIDE EN ESPÈCES?

☐Oui

☐Non

I3A. SI OUI, COMMENT POURRIEZ-VOUS TRANSMETTRE UNE PLAINTE ET DONNER UN RETOUR D'INFORMATION ?

*

Cochez toutes les réponses applicables

☐ Par l'intermédiaire des dirigeants locaux

☐ Par l'intermédiaire de la mobilisation communautaire

☐ Hotline

☐ Bureau des plaintes

☐ Boîte des plaintes et des suggestions

☐ Autre (préciser)

I3AA. AUTRE (PRÉCISER)

*

I4. SI L'AIDE POUVAIT RECOMMENCER, VOUS PRÉFÉRERIEZ :

*

☐ Des espèces

☐ Des articles / biens (articles alimentaires ou non alimentaires)

☐ Une combinaison

☐ Autre (veuillez préciser)

I4A. AUTRE (PRÉCISER)

*

MERCI D'AVOIR PRIS LE TEMPS DE RÉPONDRE À CES QUESTIONS