**6A: Suivi et évaluation – PDM Questionnaire**

***Instructions***

*Ce questionnaire devrait être administré à un échantillon représentatif des bénéficiaires, a peu près un mois après* ***chaque tranche de distribution****. Il est important que les bénéficiaires aient le temps de dépenser l’argent ou échanger leurs coupons avant l’enquête*. *Ce questionnaire pourrait aussi être adapté pour une enquête ‘endline’ à la fin du programme.*

*Les bénéficiaires peuvent donc être des déplacées, retournés ou des ménages hôtes.*

**Date : Nom de l’enquêteur :**

**Village : Aire de Sante : Territoire :**

**Introduction**

Je m’appelle …………………………………. et je travaille chez l’ONG/l’agence ………………………… Votre ménage est enregistré comme bénéficiaires pour notre projet de *[mentionner les objectives du projet]………………….* . Je voudrais vous parler du travail de notre organisation et l’assistance que vous l’avez reçu de nous. Ces informations nous aideront d’améliorer notre travail pour mieux répondre à vos besoins. Votre participation dans cette enquête n’est pas obligatoire et n’aura aucun impact sur votre participation au projet. L’enquête prendra environ 45 minutes. Toute information restera confidentielle.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Détails du ménage bénéficiaire** | |
| 1. **Est-ce que vous êtes un membre du ménage qui est enregistré pour recevoir l’assistance de ce projet abri de [nom de l’agence]** | Oui  Non  *Si non, terminer l’enquête, l’en remerciant pour son temps et continuer au prochain ménage* |
| 1. **Si oui,**  est-ce que vous êtes d’accord de participer à cette enquête ? | Oui  Non  *Si non, terminer l’enquête, l’en remerciant pour son temps et continuer au prochain ménage* |
| 1. **Nom** |  |
| 1. **Age** |  |
| 1. **Sexe** | Homme  Femme |
| 1. **Catégorie du ménage** | Déplacé interne  Retourne (après déplacement interne)  Retourne (après déplacement en dehors du pays)  Habitant du village/famille hôte |
| 1. **Taille du ménage** |  |
| 1. **Personnes à besoins spécifiques dans le ménage ?** | Oui, à spécifier……  Non |
| 1. **Est-ce que vous êtes la personne enregistrée de recevoir l’assistance en tant que bénéficiaire?** | Oui  Non  *Si oui, continuer à la partie C.* |
| * 1. **Si non, qui est enregistré de recevoir l’assistance dans votre ménage ?** |  |
| * 1. **Age du bénéficiaire principal** |  |
| * 1. **Sexe du bénéficiaire principal** |  |
| * 1. **Relation entre bénéficiaire et la personne enquêtée** | Epoux/Epouse  Fille/Fils  Mère/Père  Autre relation familiale, à préciser : …………  Amis/Connaissances  Pas de relation familiale |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Information sur l’assistance en abri** | |
| 1. **Type d’intervention** | Appui d’urgence (kit d’abri d’urgence)  Appui au retour (construction locale)  Appui pour le loyer |
| 1. **Modalité de mise en œuvre** *(cochez tous qui sont applicables)* | Transfert monétaire (Cash)  Transfert monétaire (Coupon/Voucher)  Distribution en nature (in-kind) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Compréhension du projet et cette dernière distribution** | |
| 1. **Comment/par qui avez-vous entendu parler du projet de construction d’abris auquel vous avez participé?** | Réunions communautaire  A travers les proches, voisins, amis  A travers les représentants locaux  Personnel ONG  Au point d’information du projet (Help desk)  Message texte (SMS)  Media (Radio)  Brochure ou tout autre matériel écrit  Comité d’enregistrement  Comité des plaintes  Autre, à spécifier………………………………… |
| 1. **Connaissez-vous les critères de sélection pour participer à ce projet** | Oui  Non |
| **2.1 Si oui, pouvez-vous listez ces critères**  *Instructions pour les énumérateurs: Il s’agit de laisser lister les réponses par le répondant. Ne pas lire les différentes réponses proposées, ceci pouvant influer sur ses réponses !* | Ne pas avoir un abri du tout  Avoir un abri détruit ou dans un mauvais etat  Personnes avec des besoins spécifiques  Autre, à spécifier…………………………. |
| 1. **Avant de recevoir l’assistance, saviez-vous quelle forme d’assistance vous allez recevoir du l’ONG** *Cochez tous qui sont applicables*   *Instructions pour les énumérateurs: Il s’agit de demander ce que la famille devrait recevoir dans le cadre du projet* | Transfert monétaire (Cash)  Transfert monétaire (Coupon/Voucher)  Distribution en nature (in-kind)  Je ne savais pas |
| * 1. **Quand avez-vous été informé de la forme d’assistance que vous recevriez** | Au moment de l’information générale sur le projet  Lors de ma sélection comme bénéficiaire  Apres avoir commencé à construire mon abris  Apres avoir terminé mon abris |
| 1. **Il vous a été-t-il demandé une contribution pour la construction de l’abri ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si OUI, préciser la nature de la contribution**   *Cochez tous qui sont applicables* | Fourniture de certains matériaux  Fabrication des briques  Main d’œuvre  Autre, à spécifier…………………………. |
| 1. **Assistance – transferts monétaires (espèces, coupons ou approche hybride)** | |
| 1. **On vous a-t-il dit pourquoi vous allez recevoir cet argent/coupon?** | Oui  Non |
| **1.1 Si oui, qu’est-ce qu’on vous a dit ?**  *Instructions pour les énumérateurs: Il s’agit de laisser lister les réponses par le répondant. Ne pas lire les différentes réponses proposées, ceci pouvant influer sur ses réponses !* | Pour payer le loyer  Pour acheter certains matériaux de construction  Pour acheter tous matériaux de construction  Pour payer la main d’œuvre  Pour payer le transport des matériaux  Autre, à spécifier………… |
| 1. **On vous a-t-il expliqué en combien de tranche vous allez recevoir l’argent ou coupon/voucher ?** | Oui  Non |
| **2.1 . Si oui, qu’est-ce qu’on vous a dit ?**  *Instructions pour les énumérateurs: Il s’agit de laisser lister les réponses par le répondant. Ne pas lire les différentes réponses proposées, ceci pouvant influer sur ses réponses !* | En une tranche : USD XX  En deux tranches : USD XX - USD XX  En trois tranches : USD XX - USD XX - USD XX |
| 1. **On vous a-t-il expliqué les conditions pour recevoir la/les tranches d’argent ou coupon ?** | Oui  Non |
| **3.1 Si oui, qu’est-ce qu’on vous a dit ?**  *Instructions pour les énumérateurs: Il s’agit de laisser lister les réponses par le répondant. Ne pas lire les différentes réponses proposées, ceci pouvant influer sur ses réponses !* | Collecte de certains matériaux  Fabrication des briques  Achèvement des travaux a un certain niveau  Construction en totalité de l’abri  Autres, à spécifier…………………………. |
| 1. **Distribution en nature** *(y compris avec une approche hybride)* | |
| 1. **On vous a-t-il dit les matériaux de construction que vous allez recevoir?** | Oui  Non |
| **1.1 Si oui, qu’est-ce qu’on vous a dit ?**  *Instructions pour les énumérateurs: Il s’agit de laisser lister les réponses par le répondant. Ne pas lire les différentes réponses proposées, ceci pouvant influer sur ses réponses !* | Porte  Fenêtre  Tôle  Bois (chevron/madrier/sticks)  Clous  Bâches  Autres, à spécifier…….. |
| 1. **On vous a-t-il expliqué en combien de fois vous allez recevoir les matériaux ?** | Oui  Non |
| **2.1 Si oui, qu’est-ce qu’on vous a expliqué ?**  *Instructions pour les énumérateurs: Il s’agit de laisser lister les réponses par le répondant. Ne pas lire les différentes réponses proposées, ceci pouvant influer sur ses réponses* | En une seule fois  En deux parties  En trois parties |
| 1. **On vous a-t-il expliqué les conditions pour recevoir les matériaux ?** | Oui  Non |
| **3.1 Si oui, qu’est-ce qu’on vous a dit ?**  *Instructions pour les énumérateurs: Il s’agit de laisser lister les réponses par le répondant. Ne pas lire les différentes réponses proposées, ceci pouvant influer sur ses réponses !* | Collecte de certains matériaux  Fabrication des briques  Achèvement des certains travaux  Autres, à spécifier…………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Détails et expérience de la dernière distribution d’assistance** | |
| 1. **Distribution monétaires (coupons ou espèces)** | |
| 1. **Quel montant total d’assistance monétaire avez-vous reçu de l’ONG?** | FC / USD |
| 1. **Est-ce que ce montant / articles correspond au montant que vous vous attendiez ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| * 1. **Si non, combien attendiez-vous ?** | FC / USD |
| 1. **Avez-vous reçu l’argent le/les jour(s) que vous attendiez?** *(Sélectionner une seule réponse)* | Oui  Non  Ne sais pas |
| 1. **Est-ce que vous avez retiré/reçu tous au même temps ?** | Oui  Non |
| 1. **De montant que vous avez reçu pendant cette dernière distribution, il vous reste combien ?** | Plus d’une moitie  Moins d’une moitie  Aucune |
| 1. **Combien de temps avez-vous (ou la bénéficiaire) voyagé pour recevoir cette dernière tranche d’assistance ?** | Moins de 30 minutes  30 minutes à 1 heure  1 à 2 heures  Plus de 2 heures  Je ne sais pas |
| 1. **Avez-vous eu des problèmes pour accéder ou recevoir l’assistance ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, quels problèmes ?** | Le bénéficiaire primaire n’est pas disponible pour recevoir/retirer/accéder l’argent  J'ai oublié mon code PIN/erreur du code PIN  Je n'ai pas pu entrer le code PIN moi-même  Mauvais service au site de distribution/a la banque/pendant que  Mauvais comportement des agents des fournisseurs de services financiers  Mauvais comportement du personnel de l’ONG  On a refusé de me servir  J'ai dû payer plus d'argent ou de faveurs pour avoir accès à l’argent  Problème de connexion |
| 1. **Aviez-vous besoin d’une assistance pour accéder ou recevoir l’assistance ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, pourquoi ?** | *[Adapter ces réponses à votre projet spécifique]*  Mobilité limitée  Pas de temps  Je ne comprenais pas comment recevoir l’assistance  Je ne savais pas comment utiliser la carte bancaire/le téléphone  Je ne pouvais pas accéder au site de distribution/transfert  Pas de moyen de transport (ou argent à le payer)  Autres (spécifier) ……………………………………………… |
| 1. **Avez-vous payé une somme d’argent ou de fournir des faveurs pour recevoir cette assistance?** | Oui – somme d’argent  Oui – autres faveurs  Non  *Si non, allez à question 14* |
| * 1. **Si oui, qui avez-vous payé/fourni cette service ?** | Membre de la famille (dans le ménage)  Membre de la famille (externe au ménage)  Ami(e)  Leader communautaire  Agent FSF/Opérateur mobile  Commerçant  Etranger  Autres (spécifier) |
| * 1. **Si oui – somme d’argent, combien avez-vous payé ?** | FC / USD |
| 1. **Combien de temps avez-vous attendu pour recevoir l’assistance, une fois sur place ?** | Moins de 30 minutes  30 minutes à 1 heure  1 à 2 heures  2- 3 heures  Plus de 3 heures  Je ne sais pas |
| 1. **Avez-vous eu d'autres problèmes lorsque vous avez reçu cette dernière tranche d'aide ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, lesquels ?** |  |
| 1. **Savez-vous quand vous allez recevoir la prochaine tranche ?** | Oui  Non  Cette dernière distribution était la dernière tranche |
| * 1. **Si oui, quand ?** |  |
| 1. **Savez-vous combien vous allez recevoir l’assistance ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, combien ?** |  |
| 1. **Savez-vous les conditions qu’il faut remplir pour recevoir la prochaine tranche d’assistance** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, lesquels ?** |  |
| 1. **Distribution en nature (y compris avec une approche hybride)** | |
| 1. **Quels matériaux de construction avez-vous reçu du partenaire lors de la dernière distribution?** *Préciser au répondant que nous demandons seulement les matériaux reçus de l’ONG* | Porte  Fenêtre  Tôle  Bois (chevron/madrier/sticks)  Clous  Bâches  Autre, à spécifier…….. |
| 1. **Etait-ce les matériaux et les quantités que vous pensiez/attendiez recevoir ?** *(Sélectionner une seule réponse)* | Oui  Non  Ne sais pas |
| 1. **Avez-vous reçu les matériaux le/les jour(s) que vous attendiez?** *(Sélectionner une seule réponse)* | Oui  Non  Ne sais pas |
| 1. **Où avez-vous reçu les matériaux ?** | Chez vous/près de chez vous  Au bureau du partenaire  Dans un point de distribution dans le village  Autre, à spécifier………………………………… |
| 1. **Combien de temps vous a-t-il fallu pour vous rendre sur le point de distribution à partir de chez vous ?** | Moins de 10 minutes  Entre 10 et 30 minutes  Entre 30 minutes et 1 heure  Plus d’1 heure |
| 1. **Combien de temps avez-vous attendu pour recevoir les matériaux, une fois au point de distribution ?** | Moins de 10 minutes  Entre 10 et 30 minutes  Entre 30 minutes et 1 heure  Plus d’1 heure |
| 1. **Avez-vous rencontre des difficultés pour vous rendre sur le lieu de distribution ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, lesquels ?** |  |
| 1. **Est-ce qu’on vous a demandé de l’argent pour recevoir les matériaux ?** | Oui  Non |
| 1. **Avez-vous ressenti un sentiment d'insécurité à l'une des étapes suivantes de la collecte des matériaux?** | En allant au point de distribution  En attendant au point de la distribution  Pendant la distribution  Au retour du point de distribution  Chez vous, après la distribution  Non |
| 1. **Est-ce que la personne enregistrée pour recevoir l’assistance a eu besoin d’aide pour collecter /transporter les matériaux ?** *(Une seule réponse)* | Oui  Non Ne sais pas |
| * 1. **. Si Oui: Pour quelles raisons a-t-elle eu besoin d’aide?**   *(Plusieurs réponses possibles)* | Mobilité réduite  Pas le temps  Articles trop lourds à transporter  Autre, à spécifier………………………………… |
| * 1. **Si Oui: Qui l’a aidé ?**   *(Sélectionner une seule réponse)* | Membre de la famille  Connaissance (ami, voisin etc.)  Inconnu (ex. personne qui était la)  Membre du groupe solidaire Abri  Personnel de l’agence/ONG  Autre, à spécifier………………………………… |
| * 1. **Si Oui: A-t-il/elle eut besoin de payer une somme d’argent pour recevoir cette aide?** | Oui  Non Ne sais pas |
| * 1. **Si Oui: Combien ?** *en franc Congolais* |  |
| 1. **Avez-vous rencontré d’autre problème lors de la distribution ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, lequel ?** |  |
| **11.2 Si oui, l’avez-vous notifié en utilisant le mécanisme de plainte?** | Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Utilisation de la dernière tranche d’assistance** | |
| 1. **Distribution en espèces/coupons** | |
| 1. **Qui dans votre ménagé a dépensé l’argent/échanger les vouchers ?** | Moi-même  Mon époux/épouse  Moi et mon époux/épouse ensemble  Ma belle-mère  Mon beau-père  Autres membres de la famille  Autres (spécifier) ………………………………………………. |
| 1. **Qui a décidé comment dépenser l’assistance ?** | Moi-même  Mon époux/épouse  Moi et mon époux/épouse ensemble  Ma belle-mère  Mon beau-père  Autres membres de la famille  Autres (spécifier) ………………………………………………. |
| 1. **Est-ce qu’il y avait du désaccord par rapport à comment utiliser l’assistance ?** | Non  Oui – un peu  Oui – beaucoup |
| 1. **Combien avez-vous payé en transport pour arriver au(x) endroit(s) ou vous avez dépensé l’assistance ?** | FC / USD |
| 1. **Avez-vous utilisé l’argent reçu pour acheter des matériaux et payer la main d’œuvre pour votre abri ?** | Oui, en totalité  Oui, en partie  Non |
| **9.1. Si non, ou oui, en partie, pour quel autres fins avez-vous utilisé l’argent reçu? (jusqu’à 3 réponses)** | |  |  | | --- | --- | | **Dépenses** | **Montant** | | Nourriture |  | | L’eau |  | | Produits hygiéniques |  | | Sante |  | | Le loyer |  | | Les biens de ménage |  | | Énergie (Bois de chauffage etc.) |  | | Vêtements ou chaussures |  | | Communication |  | | Actifs pour un moyen de subsistance (outils, petit commerce etc.) |  | | Education (frais scolaires, livres, uniforme) |  | | Loisir (y compris alcool) |  | | Transport |  | | Paiement des dettes |  | | Epargnes |  | | Donation aux membres de familles/amis |  | | Prêt aux membres de familles/amis |  | | Assistance/frais légales |  | | Autres (spécifier) : |  | |
| 1. **Avez-vous acheté une partie des matériaux pour votre abri? [Si NON, allez directement à question 16** | Oui  Non |
| 1. **Qu’avez-vous acheté comme matériaux ?** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ***Article*** | ***Unité*** | ***Quantité*** | ***Coût total*** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 1. **Où êtes-vous allé pour dépenser l’argent ?** *(Cocher tous qui sont applicables)* | Marché local  Marche régional  Kiosque local  Artisan local  Foire |
| 1. **Avez-vous eu des problèmes d’accéder au(x) endroits où vous avez achetés les matériaux ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| * 1. **Si oui, quels problèmes ?**   *(Cocher tous qui sont applicables)* | Problèmes sécuritaires  Problèmes routières  Pas de moyen de transport  Pas de temps pour y aller  Autres ………………………………………………………. |
| 1. **Combien de temps avez-vous pris pour arriver aux marchés ou autres endroits où vous avez acheté les matériaux?** (en totale) | Moins de 30 minutes  30 minutes – 1 heure  1 heure à 2 heures  2 heures à 3 heures  Plus de 3 heures |
| 1. **Est-ce que tous les matériaux que vous cherchiez étaient disponibles?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| * 1. **Si non, quels articles n’étaient pas disponibles ?** |  |
| 1. **Est-ce que l’argent reçu de l’ONG était suffisant pour acheter tous les matériaux nécessaires ?** | Oui  Non |
| 1. **Est-ce que les prix des matériaux étaient pareils au prix que vous attendiez ?** | Oui  Non – moins cher  Non – plus cher |
| * 1. **Si non, plus cher, quels matériaux ?** |  |
| 1. **Les fournisseurs de matériaux/commerçants ont-ils augmenté leurs prix durant le projet ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| **14.1 Si oui, quels matériaux ?** |  |
| 1. **Est-ce que vous avez trouvé les matériaux de la qualité que vous cherchiez ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| * 1. **Si non, quels matériaux n’étaient pas de la qualité nécessaire ?** |  |
| 1. **Est-ce que vous avez dépensé une partie de l’assistance pour payer la main d’œuvre ?** | Oui  Non  Je ne sais pas  *Si non, allez à la question 16.3.* |
| * 1. **Si oui, quels types de main d’œuvre et combien ?** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Type** | **Travaux faites** | **Cout totale** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| * 1. **Est-ce que vous avez pu engager cette main d’œuvre facilement ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| * 1. **Si non, pourquoi ?** | Taux était trop cher  Capacité locale n’existe pas  Ils travaillaient ailleurs/pas disponible  Autres (spécifier) |
| 1. **Distribution en nature ou collection des matériaux (y compris pour une approche hybride)** | |
| 1. **Avez-vous reçu ou collectée les matériaux pour la construction de votre abri.** | Oui  Non  *Si non, continuez à la section F* |
| 1. **Avez-vous utilisé les matériaux reçus pour la construction de votre abri?** | Oui, en totalité  Oui, en partie  Non |
| * 1. **Si NON ou OUI en partie, pouvez-vous dire les raisons?** | Je n’en avais pas besoin (ma maison est en bonne état)  Pas de force pour faire les travaux  Les matériaux ne correspondent pas à mes besoins  Attente d’instruction/appui de la part du partenaire  Autre, à specifier………………………………… |
| **2.2 Si NON ou OUI en Partie, qu’avez-vous fait des matériaux reçu ?** | Vendus  Stockés  Echangés contre d’autres matériaux dont j’ai besoin  Echangés contre nourritures/services/dettes  Donnés à une autre famille qui a plus besoin que moi  Volés |
| **3. Avez-vous payé pour la main d’œuvre pour la construction de votre abri ?** | Oui  Non *Si non, allez à question 3.3* |
| * 1. **Si OUI, Quel montant avez-vous dépensé ?** | En Francs Congolais |
| * 1. **Pour quelles activités ?** |  |
| * 1. **Si NON, qui vous a aidé pour la construction ?** | Membre de la famille  Connaissance (ami, voisin etc.)  Membre du groupe solidaire Abri  Travailleur de l’ONG  Personne  Autre, à spécifier………………………………… |
| 1. **Est-ce que vous avez collecté/fabriqué vous-même une partie des matériaux pour votre abri ?** | Oui  Non  *[si NON, aller directement a question 13]* |
| **4.1 . Si OUI, pouvez-vous dire les raisons?** | Pour épargne  Ca revenait moins cher que d’acheter directement  J’ai la technicité pour le faire  La quantité que j’ai reçue n’était pas suffisante  C’est ma contribution pour le projet  Autre, à spécifier………………………………… |
| 1. **Quels sont les matériaux que vous avez collectés/fabriqués vous-même ?** | Briques  Tiges de palmier/bambou/roseaux  Bois (perches, sticks)  Paille/feuilles palmiers  Liane  Autre, à spécifier………………………………… |
| 1. **D’où les avez-vous collectés ?** | Dans le village  Aux alentours du village  En dehors du village |
| 1. **A quelle distance de chez vous ? (en minutes de marche)** | Moins de 10 minutes  Entre 10 et 30 minutes  Entre 30 minutes et 1 heure  Plus d’1 heure |
| 1. **Est-ce que vous les avez facilement trouvés ?** | Oui  Non |
| 1. **Est-ce que vous les avez trouvés en quantité nécessaire ?** | Oui  Non |
| **9.1 Si non, quels matériaux est manquantes et combien ?** |  |
| 1. **Est-ce que vous les avez trouvés d’une qualité nécessaire ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si non, quels matériaux ?** |  |
| 1. **Avez-vous rencontré des problèmes particuliers lors de la collecte** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, lesquels ?** |  |
| 1. **La collecte a-t-elle provoqué des conflits avec la population hôte?** | Oui  Non |
| 1. **Comment avez-vous transporté les matériaux du point d’achat/de collecte a votre parcelle ?** | Moi-même, à pied  Moi-même, à vélo/moto  Par quelqu’un de ma famille  Par la personne qui m’a vendu les matériaux  Par une autre personne |
| 1. **Avez-vous du payer quelque chose pour le transport ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, combien? En Francs Congolais** | En Francs Congolais :  Moins de 1 000  Entre [1 000 et 3 000[  Entre [3 000 et 5 000[  Entre [5 000 et 10 000[  Plus de 10 000 FC |
| 1. **Depuis la dernière distribution, est-ce que vous avez paye vous même pour les matériaux de construction ou main d’œuvre, en dehors de l’assistance reçu par l’ONG?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, quels matériaux avez-vous acheté ?** |  |
| * 1. **Si oui, combien avez-vous payé ?** | FC/USD |
| * 1. **Si oui, pourquoi avez-vous décidé de les acheter ?** | L’assistance donne ne suffit pas pour compléter l’abri  Taille de l’abri prévu ne suffit pas  Je voulais adapter le plan de l’abri convenu  Autres : à spécifier…… |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Construction et appui technique** | |
| 1. **Avez-vous reçu une formation quelconque pour la construction de votre abri ?** | Oui  Non |
| 1. **Avez-vous bénéficié de conseils ou appui pendant la construction/ au cours du projet?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, quels types d’appui ?** | Appui pour accéder aux terres (légale, négociation)  Appui technique sur la construction  Supervision  Appui en main d’œuvre pour construire |
| **2.2. Si OUI, pendant et/ou sur quelles étapes** | Accès aux terres  Implantation de l’abri  Elévation des murs  Confection des briques  Charpente et toiture  Quantité et qualité des matériaux nécessaires |
| **3. Avez-vous reçu la visite de l’ONG pour un appui technique durant le projet depuis la dernière distribution (en espèces et/ou en nature)** | Oui  Non |
| **3.1 Si oui, sur quelle fréquence ?** | Tous les jours  Une fois par semaine  Une fois par mois  Une fois pour toute la durée le projet |
| **3.2 Si non, avez-vous besoin d’un spécifique appui technique de la part la part de l’ONG?** | Oui  Non |
| **3.2.1. Si oui, sur quels aspects/étapes** | Implantation de l’abri  Elévation des murs  Confection des briques  Charpente et toiture  Quantité et qualité des matériaux nécessaires |
| 1. **Etes-vous satisfait de l’appui technique reçue ?** | Oui  Non |
| **4.1 Si non, pourquoi ?** | Qualité de l’appui donné  Fréquence de l’appui donné  Type de l’appui donné  Autres, à spécifier…. |
| 1. **A quel stade en est actuellement la construction de votre abri ?** | Pas encore commencé  Implantation de l’abri  Confection des briques  Elévation des murs  Charpente et toiture  Finition  Complété à 100% |
| 1. **Combien de temps au total vous a-t-il fallu ou vous-pensez falloir pour construire votre abri (temps entre le début et la fin des travaux) ?** | Moins de 1 mois  Entre 1 mois et 2 mois  Plus de 2 mois |
| 1. **Comment était la contribution demande à la famille pour la construction de l’abri** | Juste  Acceptable  Lourde  Pas faisable/Irréalisable  Autre, à spécifier………………………………… |
| 1. **Avez-vous éprouvé d’autres difficultés à effectuer les travaux nécessaires ?** | Oui  Non  Je ne sais pas encoure |
| * 1. **Si oui, lesquels ?** | Pas assez de temps  Je n’ai pas les outils nécessaires  Pas de main d’œuvre disponibles  Pas assez d’argent à acheter tous les matériaux nécessaires  Les matériaux nécessaires n’étaient pas disponibles au marché  Les ressources naturelles n’étaient pas disponibles  Pas d’accès au marché/ressources et matériaux nécessaires  Maladie/pas de force à travailler  Pas d’accès à la terre  Conflits communautaires  D’autres priorités  Autres……………………………………………. |
| 1. **Qui a travaillé à la construction de votre maison dans cette dernière phase de construction ?** (Cocher tous qui sont applicables) | Moi-même  Mon époux/épouse  Autres membres du ménage  Autres membres de la famille  Autres membres de la communauté  Autres (spécifier) ..................................... |
| 1. **Le temps passé à construire votre maison, a-t-il interrompu vos activités agricole, ou autres moyens de subsistance ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| * 1. **Si oui, avec quel impact** |  |
| 1. **Avez-vous des préoccupations par rapport à votre capacité de terminer la construction de votre maison?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, lesquels ?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Protection et Risques** | |
| 1. **Vous êtes-vous déjà senti en danger :** |  |
| 1. **En vous rendant à l'endroit où vous avez retiré de l'argent ou reçu de l'aide ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| 1. **En retirant l’argent/collectant l’assistance ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| 1. **Décidant comment dépenser l’argent ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| 1. **Gardant l’argent à la maison ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| 1. **Dépensant l’argent ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| 1. **Y a-t-il autre chose qui vous a fait vous sentir en danger ou à risque de vous faire du mal en ce qui a trait aux transferts en espèces/coupons ?** | Oui  Non  Je ne sais pas |
| 1. **Si oui, quand et pourquoi ne vous êtes-vous pas senti en sécurité ?** |  |
| 1. **Est-ce que la réception de l'argent/assistance a causé des problèmes entre les membres de votre famille ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, les quels ?** |  |
| 1. **Est-ce que la réception de l'argent/assistance a causé des problèmes entre vous et votre famille d’accueil?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, les quels ?** |  |
| 1. **Est-ce que la réception de l'argent/assistance a causé des problèmes entre vous et d’autres membres de la communauté ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, lesquels ?** |  |
| 1. **Ets vous satisfait de la modalité/les modalités de l’assistance a été donnée(s) ?** | Oui  Non |
| 1. **Redevabilité et Communication** | |
| 1. **Comment avez-vous reçu les informations sur cette dernière distribution d’assistance ? (timing, montant, conditions etc.)** | Réunion communautaire  Des relations/familles/amis  Leaders communautaires  Personnel de l’organisation  SMS  Affiche/dépliant/ autres matériaux écrits  Au marché  Autres (spécifier) : |
| 1. **Comment souhaitez-vous recevoir des informations sur le projet ?** | Réunion communautaire  Des relations/familles/amis  Leaders communautaires  Personnel de l’organisation  SMS  Affiche/dépliant/ autres matériaux écrits  Au marché  Autres (spécifier) : |
| 1. **Quelles autres informations aimeriez-vous savoir sur le projet ?** | Processus et critères de ciblage  Information sur la prochaine distribution/transfert  Comment dépenser l’argent  Aucune  Autres (spécifier) |
| 1. **Savez-vous comment vous pourriez donner du feedback ou un plaint sur le projet ?** | Oui  Non |
| * 1. **Si oui, comment pourriez-vous le faire ? (**Cocher tous qui sont applicables) | Leader communautaire  Agent mobile  Agent des services financiers  Personnel du l’ONG/agence humanitaire  Ami/membre famille  Appel au |
| 1. **Si vous avez un problème, une question ou du feedback ou un plaint sur le projet, a qui parleriez-vous ?** | Leader communautaire  Agent mobile  Agent des services financiers  Personnel/mobilisateur du l’ONG/agence humanitaire  Ami/membre famille  Ligne vert de l’ONG  Ligne vert de l’opérateur mobile/services financiers  Boites a plaintes  Bureau de plaintes  Je ne sais pas  Autres (spécifier) : |
| 1. **Si vous aviez une question/du feedback ou un plainte sur le projet, comment préférerez-vous partager ces informations** | Leader communautaire  Agent mobile  Agent des services financiers  Personnel/mobilisateur du l’ONG/agence humanitaire  Ami/membre famille  Ligne vert de l’ONG  Ligne vert de l’opérateur mobile/services financiers  Boites a plaintes  Bureau de plaintes  Je ne sais pas  Je ne dirais rien  Autres (spécifier) : |
| 1. **Si le projet devait redémarrer, préféreriez-vous recevoir :** | Espèces  Coupons  Appui en nature (matériaux de construction etc.)  Une combinaison  Autre |
| * 1. **Pourquoi préféreriez-vous ce type d'assistance ?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Clôture** | |
| 1. **D’autres commentaires ou feedback ?** |  |
| Remerciez la personne interviewée pour le temps qu'elle vous a consacré. | |