



INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F1



Comment avez-vous accès à
ou achetez-vous la nourriture
dont vous avez besoin ?

INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F2



Décrivez les repas que vous
mangez régulièrement chez
vous pendant la semaine ?

INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F3



Comment la nourriture
que vous mangez vous
fait-elle vous sentir ?

INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F4



Quel type d'assistance
avez-vous reçu lorsque
la nourriture ne vous
était pas accessible ?

INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F5



Qui est concerné par
la disponibilité limitée
de nourriture ?

INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F6

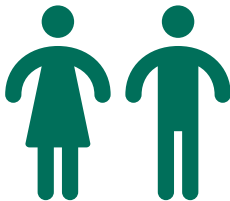


Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



SEXE

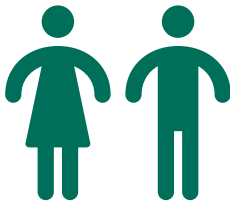
G1



Les femmes et les hommes
ont-ils les mêmes chances
d'accéder à l'éducation ?

SEXE

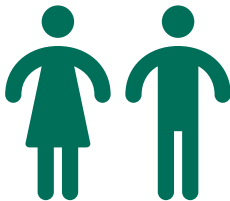
G2



**Les femmes et les hommes
ont-ils les mêmes possibilités
d'accès à l'emploi ?**

SEXE

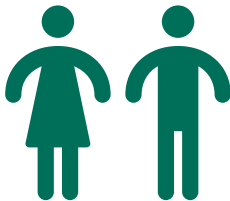
G3



Les femmes et les hommes
ici ont-ils le même accès
aux postes de décision ?

SEXE

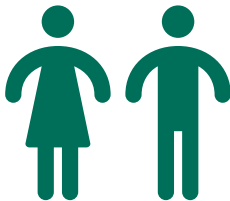
G4



Qui est concerné par ces
problèmes dans votre
famille / communauté ?

SEXE

G5



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



SANTÉ

H1



**Quels types de problèmes
de santé sont-ils les plus
répandus ici ?**

SANTÉ

H2



**Est-ce que vous ou les
membres de votre famille
savez quoi faire pour résoudre
ces problèmes de santé ?**

SANTÉ

H3



**Qui est concerné par ces
problèmes de santé ?**

SANTÉ

H4



**Avez-vous reçu
de l'aide pour vos
problèmes de santé ?**

SANTÉ

H5



**Que pouvez-vous faire pour
prévenir les problèmes de
santé futurs ?**

SANTÉ

H5



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



FORMATION

T1



Quelle a été la meilleure
partie de cette formation
pour vous ?

FORMATION

T2



Quel a été l'aspect le plus difficile de cette formation pour vous ?

FORMATION

T3



Quelle a été la partie
la plus utile de cette
formation pour vous ?

FORMATION

T4



Comment avez-vous utilisé les connaissances que vous avez acquises pour vous-même et / ou dans votre communauté ?

FORMATION

T5



Avez-vous rencontré des difficultés pour appliquer ce que vous avez appris pendant la formation ?

FORMATION

T6



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



INVALIDITÉ

D1



Avez-vous des difficultés à voir, à entendre, à marcher / à monter des marches, à vous souvenir, à prendre soin de vous ou à communiquer ?

INVALIDITÉ

D2



Comment gérez-vous
votre handicap ?

INVALIDITÉ

D3



Recevez-vous de l'aide
pour votre handicap ?

INVALIDITÉ

D4



Y a-t-il quelqu'un dans votre famille / communauté qui est affecté par un handicap ?

INVALIDITÉ

D5

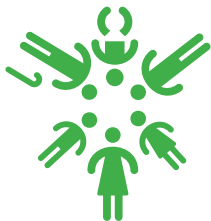


Partagez avec nous **UNE**
recommandation qui vous
aiderait à mieux faire face
à vos difficultés ?



INCLUSION SOCIALE

S1



Pensez-vous que tout le monde a un accès égal aux services de base ?

INCLUSION SOCIALE

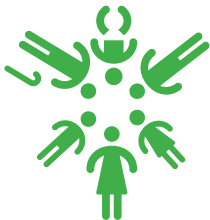
S2



Pensez-vous que vos
enfants bénéficient d'un
accès égal à l'éducation ?

INCLUSION SOCIALE

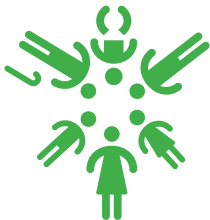
S3



Pensez-vous avoir un accès égal à l'information dans la communauté ?

INCLUSION SOCIALE

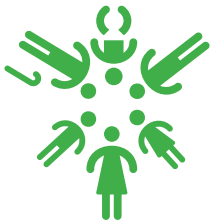
S4



Avez-vous été interrogé ou
avez-vous été impliqué dans la
conception et la mise en oeuvre
de projets / programmes de l'IFRC ?

INCLUSION SOCIALE

S5



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



MOUVEMENT DE POPULATION

PM1



Quel type d'informations
avez-vous reçu pendant
votre voyage de migration
ou une fois à destination ?

MOUVEMENT DE POPULATION

PM2



Décrivez les services de base
pendant le voyage de migration
ou une fois à destination ?

MOUVEMENT DE POPULATION

PM3



**Savez-vous quoi faire
si vous êtes séparé
de votre famille ?**

MOUVEMENT DE POPULATION

PM4



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



PROTECTION

P1



Faites-vous face à des
menaces pour votre
sécurité physique ?

PROTECTION

P2



Quels services / activités
de base sont à votre
disposition pour vous aider
à faire face aux risques ?

PROTECTION

P3



Comment pensez-vous
que la situation pourrait
être améliorée ?

PROTECTION

P4



Qui d'autre est concerné
par ces problèmes ?



ABRI

S1



Avez-vous accès
à un abri sûr ?

ABRI

S2



Recevez-vous une
assistance d'hébergement ?

ABRI

S3



**Votre maison a-t-elle
été touchée par la ou les
catastrophes ?**

ABRI

S4



**Comment protégez-vous
votre maison des
catastrophes futures ?**

ABRI

S5



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



PROMOTION DE L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE

WS1



Quelle est votre principale
source d'eau potable ?

PROMOTION DE L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE

WS2



Quelle est la principale source
d'eau utilisée à d'autres fins
(cuisson, lavage des mains) ?

PROMOTION DE L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE

WS3



Faites-vous quelque chose
à votre eau pour la rendre
plus sûre à boire ?

PROMOTION DE L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE

WS4



Comment vous
lavez-vous les mains ?

PROMOTION DE L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE

WS5



Quand vous lavez-vous
les mains ?

PROMOTION DE L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE

WS6



Qu'utilisez-vous pour
vous laver les mains ?

PROMOTION DE L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE

WS7



Quel genre de toilettes
utilisez-vous ?

PROMOTION DE L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE

WS8



Ces toilettes sont-elles
partagées avec d'autres
personnes (famille, membres
de la communauté) ?

PROMOTION DE L'EAU, DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'HYGIÈNE

WS9



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



MOYENS DE SUBSISTANCE ET BESOINS ESSENTIELS

L1



Comment gagnez-vous
votre vie ?

MOYENS DE SUBSISTANCE ET BESOINS ESSENTIELS

L2



**Votre travail vous procure-t-il
assez d'argent pour acheter
de la nourriture ?**

MOYENS DE SUBSISTANCE ET BESOINS ESSENTIELS

L3



Comment votre travail
est-il affecté par la ou
les catastrophes touchant
votre communauté ?

MOYENS DE SUBSISTANCE ET BESOINS ESSENTIELS

L4



Faites-vous quelque chose
pour vous permettre de faire
face aux catastrophes futures ?

MOYENS DE SUBSISTANCE ET BESOINS ESSENTIELS

L5



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



LIQUIDITÉS

C1



L'aide en espèces
couvre-t-elle vos
besoins prioritaires ?

LIQUIDITÉS

C2



Avez-vous rencontré des difficultés lors de la réception de votre aide en espèces ?

LIQUIDITÉS

C3



Comment avez-vous utilisé
l'aide en espèces ?

LIQUIDITÉS

C4



Quels ont été les changements
dans votre vie après avoir reçu
l'aide en espèces ?

LIQUIDITÉS

C5



Quels ont été les changements dans votre communauté après que les gens ont commencé à recevoir une aide en espèces ?

LIQUIDITÉS

C6



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

CE1



Participez-vous aux
décisions qui influencent le
projet / programme ?

ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

CE2



Recevez-vous des
informations pertinentes,
opportunes et fiables sur le
projet / programme ?

ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

CE3



Avez-vous un moyen
de répondre à vos
questions / plaintes ?

ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

CE4



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



ÉDUCATION

E1



Vas-tu à l'école ?

ÉDUCATION

E2



À quelle fréquence
vas-tu à l'école ?

ÉDUCATION

E3



**As-tu tout le matériel scolaire
dont tu avez besoin ?**

ÉDUCATION

E4



Qu'est-ce que tu aimes
le plus à l'école ?

ÉDUCATION

E5



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



NUTRITION

N1



Décrivez un repas typique
dans votre foyer ?

NUTRITION

N2



Comment la nourriture
que vous mangez vous
fait-elle vous sentir ?

NUTRITION

N3



**Avez-vous l'impression
d'avoir besoin d'autres
types d'aliments pour vous
sentir en meilleure santé ?**

NUTRITION

N4



Recevez-vous
des compléments
supplémentaires pour vous
sentir en meilleure santé ?

NUTRITION

N5



**Comment stockez-vous
votre nourriture ?**

NUTRITION

N6



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



ENVIRONNEMENT

EN1



L'environnement autour
de vous a-t-il changé
depuis la catastrophe ?

ENVIRONNEMENT

EN2



**Quelles sont vos préoccupations
concernant ces changements
environnementaux ?**

ENVIRONNEMENT

EN3



**Votre routine quotidienne
a-t-elle été affectée par
la catastrophe ?**

ENVIRONNEMENT

EN4



Que faites-vous
différemment maintenant
à cause de la catastrophe ?

ENVIRONNEMENT

EN5



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE

DDR1



Quelles sont les
catastrophes qui affectent
votre communauté ?

RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE

DDR2



Prenez-vous des mesures
pour vous préparer à ces
catastrophes ?

RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE

DDR3



Savez-vous quoi
faire lorsque la ou les
catastrophes arrivent ?

RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE

DDR4



Recevez-vous un soutien
pour vous préparer à une ou
plusieurs catastrophes futures ?

RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE

DDR5



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



BESOINS INDIVIDUELS

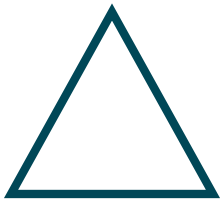
DAC1



En quoi le projet a-t-il
répondu à vos besoins ?

PERSONNES ASSISTÉES

DAC2



Qui a reçu de l'aide dans
votre communauté grâce
à ce projet / programme ?

GESTION DE LA SITUATION

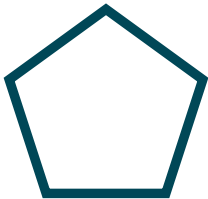
DAC3



L'assistance que vous avez
reçue vous a-t-elle aidé à
mieux gérer votre situation ?

TÉMOIGNAGE

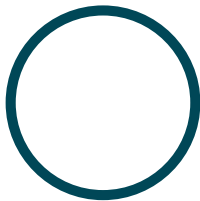
DAC4



Racontez-nous UNE histoire
sur la façon dont ce projet /
programme a affecté votre vie

CHANGEMENTS DE VIE

DAC5



En quoi faites-vous les
choses différemment
maintenant, à la suite de
ce projet / programme ?

RECOMMANDATION

DAC6



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



QUI ?

W1



De qui cette histoire
parle-t-elle ?

OÙ ?

W2



Où cela s'est-il passé ?

QUAND ?

W3



Quand est-ce que
cela a eu lieu ?

QUOI ?

W4



Quel est le sujet
dont on parle ?

POURQUOI ?

W5



Pourquoi est-ce
important pour vous ?

RECOMMANDATION

W6



Partagez avec nous UNE
recommandation pour ce
projet / programme ?



SEXE

CC1



Des opportunités existent-elles
pour les femmes, les hommes,
les jeunes, les personnes âgées
et les personnes handicapées ?

INVALIDITÉ

CC2



Des difficultés à voir, à entendre,
à se souvenir, à communiquer,
à marcher / à monter,
avec des soins personnels ?

ENGAGEMENT

CC3



Inclut les communautés dans la prise de décision et leur fournit des opportunités de rétroaction.

PROTECTION

CC4



**Des personnes font-elles
face à des menaces pour
leur sécurité physique ?**