

ACCÈS À LA NOURRITURE

F1



Comment accédez-vous ou achetez-vous la nourriture dont vous avez besoin ?

QUALITÉ DE LA NOURRITURE

F2



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

IMPRESSION SUR LA NOURRITURE

F3



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

ASSISTANCE

F4



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

PERSONNES AFFECTÉES

F5



Qui est concerné par la disponibilité limitée de nourriture ?

RECOMMANDATION

F6



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE



INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE



INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE



INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE



INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

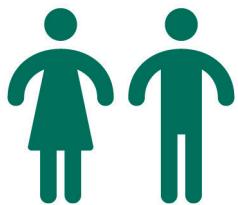


INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE



ÉGALITÉ PROFESSIONNELLE

G2



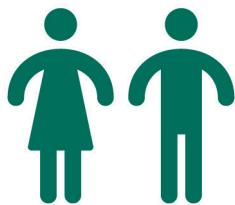
ÉGALITÉ DE POUVOIR

G3



PERSONNES AFFECTÉES

G4



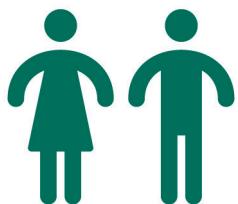
Les femmes et les hommes ont-ils les mêmes possibilités d'accès à l'emploi ?

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

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

RECOMMANDATION

G5



ÉGALITÉ EN MATIÈRE D'ÉDUCATION

G1



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

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



SEXE



SEXE



SEXE



SEXE



SEXE



SANTÉ GÉNÉRALE

H1



Quels genre de problèmes de santé sont les plus répandus ici ?

CONNAISSANCE

H2



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

PERSONNES AFFECTÉES

H3



Qui est concerné par ces problèmes de santé ?

ASSISTANCE

H4



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

PRÉVENTION

H5



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

RECOMMANDATION

H6



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme



SANTÉ



SANTÉ



SANTÉ



SANTÉ



OPPORTUNITÉS

T1



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

DÉFIS

T2



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

UTILITÉ

T3



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

CONNAISSANCE

T4



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

APPLICATION

T5



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

RECOMMANDATION

T6



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme



FORMATION



FORMATION



FORMATION



FORMATION



FORMATION



FORMATION



DIFFICULTÉS

D1



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

FAIRE FACE

D2



Comment gérez-vous vos difficultés?

ASSISTANCE

D3



Recevez-vous de l'aide pour faire face à vos difficultés?

PERSONNES AFFECTÉES

D4



Y a-t-il quelqu'un dans votre famille ou votre communauté qui est affecté par vos difficultés?

RECOMMANDATION

D5



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



ABRI



ABRI



ABRI



ABRI



ABRI



SERVICES DE BASE

I1



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

ÉDUCATION

I2



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

INFORMATIONS

I3



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

PARTICIPATION

I4



Avez-vous été consulté lors de la conception et / ou de la mise en œuvre de ce programme?

RECOMMANDATION

I5



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme



L'INCLUSION



L'INCLUSION



L'INCLUSION



L'INCLUSION



L'INCLUSION



INFORMATIONS

PM1



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

SERVICES DE BASE

PM2



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

RÉUNIFICATION FAMILIALE

PM3



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

RECOMMANDATION

PM4



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

MOUVEMENT DE LA POPULATION

 indaba

MOUVEMENT DE LA POPULATION

 indaba

MOUVEMENT DE LA POPULATION

 indaba

MOUVEMENT DE LA POPULATION

 indaba

SÛRETÉ ET SÉCURITÉ

P1



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

SERVICES DE BASE

P2



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

RECOMMANDATION

P3



Comment pensez-vous que la situation pourrait être améliorée ?

PERSONNES AFFECTÉES

P4



Qui d'autre est concerné par ces problèmes ?

RECOMMANDATION

P5



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

PROTECTION



PROTECTION



PROTECTION



PROTECTION



PROTECTION



CONTEXTE

S1



Votre domicile actuel
a-t-il été touché par la
ou les catastrophes?

ABRI SÛR

S2



Avez-vous accès
à un abri sûr ?

ASSISTANCE

S3



Recevez-vous une assistance
d'hébergement ?

PRÉVENTION

S4



Comment protégez-vous
votre maison des futures
catastrophes ?

RECOMMANDATION

S5



Partagez avec nous
UNE recommandation
pour ce programme



ABRI



ABRI



ABRI



ABRI



ABRI



SOURCES D'EAU PRINCIPALES

WS1



Quelle est votre source principale d'eau potable ?

AUTRES SOURCES D'EAU

WS2



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

EAU SALUBRE

WS3



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

STOCKAGE D'EAU

WS4



Partagez avec nous comment vous collectez et stockez l'eau

LAVAGE DES MAINS

WS5



Comment et quand vous lavez-vous les mains?

ASSAINISSEMENT

WS6



Pouvez-vous nous décrire les installations sanitaires (toilettes) de votre communauté?

RECOMMANDATION

WS7



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

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



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



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



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



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



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



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



MOYENS DE SUBSISTANCE

L1



Comment gagnez-vous
votre vie ?

REVENUS

L2



Votre gagne-pain vous
permet-il d'acheter de
la nourriture et les biens
nécessaires à votre famille?

EMPLOI

L3



Comment votre
gagne-pain est-il affecté
par la ou les catastrophes?

PLANIFICATION FUTURE

L4



Faites-vous quelque chose
pour vous aider à faire face
aux futures catastrophes ?

RECOMMANDATION

L5



Partagez avec nous
UNE recommandation
pour ce programme

**MOYENS DE
SUBSISTANCE
ET BESOINS
ESSENTIELS**



**MOYENS DE
SUBSISTANCE
ET BESOINS
ESSENTIELS**



**MOYENS DE
SUBSISTANCE
ET BESOINS
ESSENTIELS**



**MOYENS DE
SUBSISTANCE
ET BESOINS
ESSENTIELS**



**MOYENS DE
SUBSISTANCE
ET BESOINS
ESSENTIELS**



AIDE EN ESPÈCES

c1



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

DÉFIS

c2



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

UTILISATION DES ESPÈCES

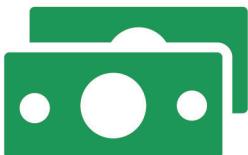
c3



Comment avez-vous utilisé l'aide en espèces ?

CHANGEMENT INDIVIDUEL

c4



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

CHANGEMENT DE COMMUNAUTÉ

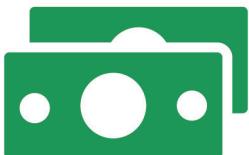
c5



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

RECOMMANDATION

c6



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

AIDE EN
ESPÈCES



AIDE EN
ESPÈCES



AIDE EN
ESPÈCES



AIDE EN
ESPÈCES



AIDE EN
ESPÈCES



AIDE EN
ESPÈCES



PARTICIPATION

CE1



Participez-vous aux décisions qui influencent le programme ?

COMMUNICATION

CE2



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

FEEDBACK

CE3



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

RECOMMANDATION

CE4



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

**ENGAGEMENT
COMMUNAUTAIRE**



**ENGAGEMENT
COMMUNAUTAIRE**



**ENGAGEMENT
COMMUNAUTAIRE**



**ENGAGEMENT
COMMUNAUTAIRE**



FRÉQUENTATION SCOLAIRE

E1



Allez-vous à l'école ?

JOUISSEANCE

E2



Qu'aimez-vous le
plus à l'école?

JOUISSEANCE

E3



Qu'aimez-vous le
moins à l'école?

APPRENTISSAGE

E4



Comment utilisez-vous ce que
vous apprenez à l'école?

RECOMMANDATION

E5



Partagez avec nous
UNE recommandation
pour ce programme

ÉDUCATION



ÉDUCATION



ÉDUCATION



ÉDUCATION



ÉDUCATION



VALEUR NUTRITIONNELLE

N1



Décrivez un repas typique dans votre foyer

IMPRESSION SUR LA NOURRITURE

N2



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

VARIÉTÉ DE LA NOURRITURE

N3



Pensez-vous avoir besoin d'autres types d'aliments pour vous sentir en meilleure santé ?

COMPLÉMENTS

N4



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

STOCKAGE DE LA NOURRITURE

N5



Comment stockez-vous votre nourriture ?

RECOMMANDATION

N6



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme



NUTRITION



NUTRITION



NUTRITION



NUTRITION



NUTRITION

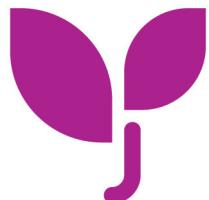


NUTRITION



CHANGEMENT ENVIRONNEMENTAL

EN1



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

PRÉOCCUPATION INDIVIDUELLE

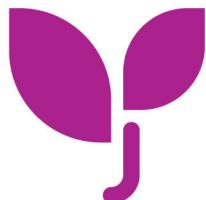
EN2



Quelles sont vos préoccupations concernant ces changements environnementaux ?

CHANGEMENT INDIVIDUEL

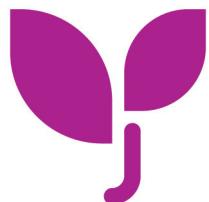
EN3



Avez-vous dû changer votre routine quotidienne à cause de ces changements environnementaux ?

PRÉOCCUPATION FAMILIALE

EN4



Comment ces changements environnementaux ont-ils affecté votre famille ?

RECOMMANDATION

EN5



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

ENVIRONNEMENT



ENVIRONNEMENT



ENVIRONNEMENT



ENVIRONNEMENT



ENVIRONNEMENT



TYPES DE CATASTROPHE

DDR1



Quelles sont les catastrophes qui affectent votre communauté ?

PRÉPARATION AUX CATASTROPHES

DDR2



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

ATTÉNUATION DES CATASTROPHES

DDR3



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

ASSISTANCE

DDR4



Recevez-vous un soutien pour vous préparer aux catastrophes ?

RECOMMANDATION

DDR5



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE



RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE



RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE



RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE

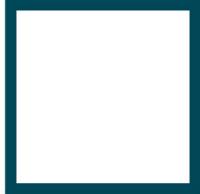


RÉDUCTION DES RISQUES DE CATASTROPHE



BESOINS INDIVIDUELS

DAC1



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

PERSONNES ASSISTÉES

DAC2



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

GESTIÓN DE LA SITUACIÓN

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 programme a affecté votre vie

CHANGEMENTS DE VIE

DAC5



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

RECOMMANDATION

DAC6



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

AIDE AU
DÉVELOPPEMENT



AIDE AU
DÉVELOPPEMENT



AIDE AU
DÉVELOPPEMENT



AIDE AU
DÉVELOPPEMENT



AIDE AU
DÉVELOPPEMENT



AIDE AU
DÉVELOPPEMENT



QUI ?

w1



De qui cette histoire
parle-t-elle ?

OÙ ?

w2



Où s'est-elle passée ?

QUAND ?

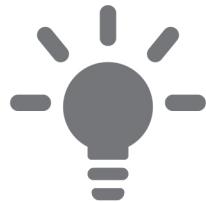
w3



Quand est-ce que
a-t-elle eu lieu ?

QUOI ?

w4



De quoi cette histoire
parle-t-elle ?

POURQUOI ?

w5



Pourquoi est-ce
important pour vous ?

RECOMMANDATION

w6



Partagez avec nous
UNE recommandation
pour ce programme



STORYBOARD



STORYBOARD



STORYBOARD



STORYBOARD



STORYBOARD



STORYBOARD



SEXÉ

INVALIDITÉ

ENGAGEMENT

CC1

CC2

CC3



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



Des difficultés à voir, entendre, communiquer, marcher, monter des marches, ou bien avec le soin personnel ?



Inclut les communautés dans la prise de décision et leur fournit des opportunités de donner leurs avis

PROTECTION

CC4



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

QUESTIONS TRANSVERSALES



QUESTIONS TRANSVERSALES



QUESTIONS TRANSVERSALES

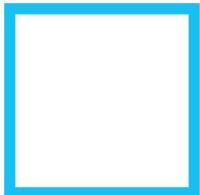


QUESTIONS TRANSVERSALES



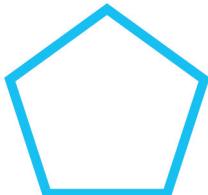
BESOINS INDIVIDUELS

LL1



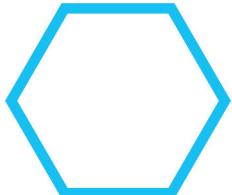
OPPORTUNITÉS

LL2



DÉFIS

LL3



Comment le projet / programme a-t-il répondu à vos besoins?

Avez-vous profité de ce projet / programme?

Décrivez tous les défis que vous avez rencontrés avec ce projet / programme.

LES RÉUSSITES

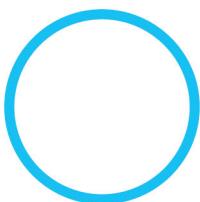
LL4



À quoi ressemblerait le succès pour vous pour ce projet / programme?

CHANGEMENTS DE VIE

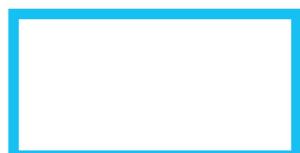
LL5



Comment voyez-vous le succès de ce projet / programme dans les 3 prochaines années?

RECOMMANDATION

LL6



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce programme

LEÇONS
APPRISES



LEÇONS
APPRISES



LEÇONS
APPRISES



LEÇONS
APPRISES



LEÇONS
APPRISES



LEÇONS
APPRISES

