

## INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F1



## INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F2



## INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F3



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

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

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

## INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F4



## INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F5



## INSÉCURITÉ ALIMENTAIRE

F6



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

Qui est concerné par la disponibilité limitée de nourriture ?

Partagez avec nous UNE recommandation pour ce projet / programme ?



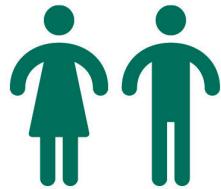
**SEXÉ**

G3



**SEXÉ**

G2



**SEXÉ**

G1



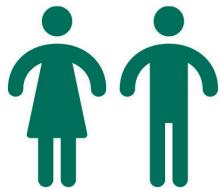
Les femmes et les hommes  
ici ont-ils le même accès  
aux postes de décision ?

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

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

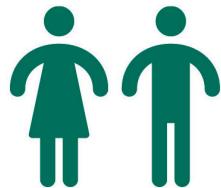
**SEXÉ**

G4



**SEXÉ**

G5



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

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

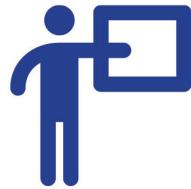
T1



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



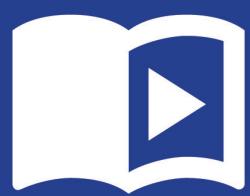
Avez-vous rencontré des difficultés pour appliquer ce que vous avez appris pendant la formation ?

## FORMATION

T6



Partagez avec nous UNE recommandation pour ce projet / programme ?



## INVALIDITÉ

D1



## INVALIDITÉ

D2



## INVALIDITÉ

D3



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 ?

Comment gérez-vous votre handicap ?

Recevez-vous de l'aide pour votre handicap ?

## INVALIDITÉ

D4



## INVALIDITÉ

D5



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

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 as 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

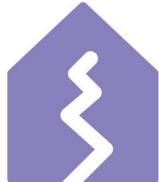


Partagez avec nous UNE recommandation pour ce projet / programme ?



## 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 ?



## SEXÉ

CC1



## INVALIDITÉ

CC2



## ENGAGEMENT

CC3



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

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

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 ?

