



Formulaire de Monitoring Post-Distribution (Abris - AME)

Le champ avec () est obligatoire*

0. Information sur l'enquêteur		
Date de l'enquête		
Nom de l'enquêteur (ou Numéro de code)		
Organisation		
Introduction		
« Bonjour, mon nom est { _Nom de l'enquêteur_ }, je travaille pour le compte { _Organisation_ }. Avez-vous quelques minutes pour me parler de votre expérience sur l'assistance en abris/AME que vous avez bénéficiée ? Je voudrais vous poser quelques questions pour nous aider à améliorer la qualité de nos interventions dans l'avenir. Nous demandons votre coopération tout au long de cette interview en répondant le plus honnêtement possible. Vos suggestions ainsi que votre contribution ne seront en aucun cas utilisées contre vous. Cet entretien est volontaire - vous n'avez pas à répondre à une question si vous ne le souhaitez pas, et nous pouvons nous arrêter à tout moment ». Merci pour votre compréhension/collaboration !		
1. Présentation Générale		
Nom du bénéficiaire		
Genre du bénéficiaire		
Numéro de référence du bénéficiaire :		
Numéro de téléphone		
Age du bénéficiaire	1. 5 - 18 2. 19 - 59 3. 60 +	
Êtes-vous dans l'une des situations suivantes ? (Besoins Spécifique)	1. Enfant chef de ménages 2. Personne âgée (incapable de prendre soin de soi) 3. Handicap mental / physique 4. Condition médicale grave 5. Veuf / veuve 6. Orphelin 7. Non	
Quelle est votre composition familiale ?	1. Enfants (Masculin : / Féminin :) 2. Adultes (Masculin : / Féminin :) 3. Personnes âgées (Masculin : / Féminin :)	Nombre total :
2. Informations sur l'emplacement		
Région*		
Province*		
Commune*		
Nom du site/ localité*		
Coordonnées GPS	Latitude :	Longitude :
Type de site*	<input type="radio"/> Site aménagé <input type="radio"/> Site Spontané <input type="radio"/> Centres de transit et centres d'accueil <input type="radio"/> Communauté d'accueil <input type="radio"/> Centres collectifs <input type="radio"/> Logement loué / prêté <input type="radio"/> Urbain loti <input type="radio"/> Urbain non loti <input type="radio"/> Centres d'évacuation d'urgence <input type="radio"/> Approche zonale <input type="radio"/> Rural loti <input type="radio"/> Rural non loti	
Région d'origine*		
Province d'origine*		
Commune d'origine*		
Nom du site/ localité d'origine*		
3. Informations sur la situation avant crise*		
Comment avez-vous été affecté par la crise ?	1. Déplacé à la suite de l'insécurité 2. Déplacé à la suite des intempéries 3. Maison endommagée à la suite de l'insécurité 4. Maison endommagée à la suite des intempéries 5. AME endommagés 6. Hébergement de PDI / Accueil Personnes déplacées (Population Hôte) 7. Autres, précisez ;	



4. Informations à Collecter*	
Veuillez choisir le type de monitoring à effectuer	
	Abris <input type="checkbox"/> AME <input type="checkbox"/>
4.1 Monitoring Post Distribution - Abris	
Quel est le type d'abris que vous avez-reçu ?	<input type="radio"/> Abris léger <input type="radio"/> Abris type Sahel <input type="radio"/> Abris d'urgence ossature à pignon <input type="radio"/> Maison en Banco <input type="radio"/> Kit Abris minimum <input type="radio"/> RHU <input type="radio"/> Cash pour le logement (<i>Rental for cash</i>) <input type="radio"/> Autres
Quand avez-vous commencé à vivre dans l'abri ?	(mois / année)
Étiez-vous satisfait de la qualité de l'abris lorsque vous l'avez reçu ?	1. Oui 2. Partiellement 3. Non 4. Je ne sais pas
Avez-vous dû donner quelque chose avant de recevoir l'abri ?	1. Oui 2. Non 3. Si oui ; veuillez préciser _____
Avez-vous rencontré des difficultés concernant votre abris pendant la période où vous vivez ici ?	1. Oui 2. Non 3. Si oui ; veuillez préciser _____
Vous sentez-vous confortable dans l'abri reçu ?	1. Très confortable 2. Pas si confortable 3. Mal à l'aise
L'espace est-il suffisant pour votre famille ?	1. Oui, assez 2. Pas assez, mais gérable 3. Pas assez
Superficie de l'abri	(en m2)
Y a-t-il suffisamment de ventilation dans votre abri ?	1. Oui 2. Non 3. Partiellement
Quelle est la résistance au vent de la structure de votre abri ?	1. Très résistant 2. Stable 3. Non résistant
Quelle est la résistance au vent de votre toiture ou mur ?	1. Très résistant 2. Stable 3. Non résistant
Votre abri vous protège-t-il de la pluie ?	1. Oui 2. La plupart du temps 3. Non
Votre abri vous offre-t-il suffisamment d'intimité ?	1. Oui 2. La plupart du temps 3. Non
Les enfants disposent-ils d'un espace à eux pour dormir ?	1. Oui 2. Non
Les hommes et les femmes membres du ménage disposent-ils d'un espace dédié à eux dans l'abri ?	1. Oui 2. Non
Si non, quelles stratégies d'adaptation avez-vous mises en place pour surmonter le manque d'intimité ?	
Votre entourage dispose-t-il des points d'eau suffisant pour le ménage et votre communauté ?	1. Oui 2. Non
Votre entourage dispose-t-il des toilettes suffisantes pour le ménage et votre communauté ?	1. Oui 2. Non
Avez-vous d'autres commentaires ou suggestions ?	

4.2 Monitoring Post Distribution - AME	
Quand avez-vous reçu votre dernière dotation en AME ?	(mois / année)
Avez-vous été satisfait de la qualité du contenu des AME lorsque vous les avez reçus ?	1. Oui 2. Partiellement 3. Non 4. Je ne sais pas
Avez-vous dû donner quelque chose avant de recevoir le kit AME ?	1. Oui 2. Non 3. Si oui ; veuillez préciser _____
Avez-vous rencontré des difficultés lors de la distribution des AME ?	1. Oui 2. Non 3. Si oui ; veuillez préciser _____
Quelle a été la modalité du support en AME ? :	1. Distribution directe des articles 2. Transfert monétaire 3. Mixte : quelques articles et transfert monétaire pour le reste
Dans le cas de la modalité en transfert monétaire ou mixte, est ce que vous avez pu acheter tous les AMEs nécessaires ?	1. Oui 2. Non 3. Si non ; veuillez préciser : à cause du prix des produits / à cause des difficultés de disponibilité dans le marché / autres _____



Le contenu du kit AME a-t-il été utile pour vous et votre famille ?	1. Oui 2. Non 3. Si oui ; veuillez préciser
Le contenu du kit AME était-il suffisant pour vous et votre famille ?	1. Oui, assez 2. Partialement 3. Pas assez
Combien de fois par an auriez-vous besoin de recevoir du support complémentaire en fourniture d'AME, notamment pour les articles consommables pour vous et votre famille ?	1. Une fois 2. Deux fois 3. Trois fois
Quels articles du kit AME avez-vous reçu ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Marmite taille 7 2. Marmite taille 5 3. Assiette métallique grand format / Récipient avec couvercle en mélamine 4. Gobelet 1 litre avec manche, en plastique 5. Gobelet de 0,5 litre avec manche, en plastique 6. Gobelets individuels, en acier inoxydable 7. Louche en acier inoxydable 8. Louche perforée en acier inoxydable 9. Bassine de lavage plastique de 20 litres 10. Bidon / Jerrycan 20 l. ou 25 l. en plastique de couleur transparent ou blanc 11. Foyer amélioré 12. Boule savon 13. Natte de couchage deux places 14. Couverture de deux places 15. Moustiquaire pour deux places 16. Lampe solaire 17. Pagne
Combien d'unités de chaque article avez-vous reçu ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Marmite taille 7 2. Marmite taille 5 3. Assiette métallique grand format / Récipient avec couvercle en mélamine 4. Gobelet 1 litre avec manche, en plastique 5. Gobelet de 0,5 litre avec manche, en plastique 6. Gobelets individuels, en acier inoxydable 7. Louche en acier inoxydable 8. Louche perforée en acier inoxydable 9. Bassine de lavage plastique de 20 litres 10. Bidon / Jerrycan 20 l. ou 25 l. en plastique de couleur transparent ou blanc 11. Foyer amélioré 12. Boule savon 13. Natte de couchage deux places 14. Couverture de deux places 15. Moustiquaire pour deux places 16. Lampe solaire 17. Pagne
Quel article du kit AME reçu souhaitez-vous augmenter ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Marmite taille 7 2. Marmite taille 5 3. Assiette métallique grand format / Récipient avec couvercle en mélamine 4. Gobelet 1 litre avec manche, en plastique 5. Gobelet de 0,5 litre avec manche, en plastique 6. Gobelets individuels, en acier inoxydable 7. Louche en acier inoxydable 8. Louche perforée en acier inoxydable 9. Bassine de lavage plastique de 20 litres 10. Bidon / Jerrycan 20 l. ou 25 l. en plastique de couleur transparent ou blanc 11. Foyer amélioré 12. Boule savon



	<ol style="list-style-type: none"> 13. Natte de couchage deux places 14. Couverture de deux places 15. Moustiquaire pour deux places 16. Lampe solaire 17. Pagne
Quel article du kit AME reçu vous n'avez pas eu besoin ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Marmite taille 7 2. Marmite taille 5 3. Assiette métallique grand format / Récipient avec couvercle en mélamine 4. Gobelet 1 litre avec manche, en plastique 5. Gobelet de 0,5 litre avec manche, en plastique 6. Gobelets individuels, en acier inoxydable 7. Louche en acier inoxydable 8. Louche perforée en acier inoxydable 9. Bassine de lavage plastique de 20 litres 10. Bidon / Jerrycan 20 l. ou 25 l. en plastique de couleur transparent ou blanc 11. Foyer amélioré 12. Boule savon 13. Natte de couchage deux places 14. Couverture de deux places 15. Moustiquaire pour deux places 16. Lampe solaire 17. Pagne
Quel autre article souhaitez-vous ajouter au kit AME reçu ?	1. Rien 2. Le cas échéant Veuillez préciser :
Quelle est la principale source d'énergie pour la cuisson des aliments dans votre ménage ?	1. Bois 2. Charbon de bois 3. Gaz 4. Electricité 5. Déchets des animaux 6. Autre, à spécifier _____
Quelle est la principale source d'énergie pour l'éclairage dans votre ménage ?	1. Courant électrique 2. Groupe électrogène 3. Panneaux solaires 4. Gaz 5. Lampe/bougies incandescentes 6. Lampe rechargeable 7. Autre, à spécifier _____
Avez-vous reçu un kit Wash ?	1. Oui 2. Non Si oui ;
Si oui, quand est-ce que vous avez reçu le kit Wash ?	1. Au même temps que le kit AME 2. Avant que le kit AME 3. Après que le kit AME
Est-ce qu'il y a des femmes dans le ménage ?	1. Oui 2. Non
Si oui, est ce qu'elles ont reçu un kit de dignité ?	1. Oui 2. Non
Si oui, quand est-ce que vous avez reçu le kit dignité ?	1. Au même temps que le kit AME 2. Avant que le kit AME 3. Après que le kit AME
Est-ce qu'il y a des bébés dans le ménage ?	1. Oui 2. Non
Si oui, est ce qu'ils ont reçu un kit bébé ?	1. Oui 2. Non
Si oui, quand est-ce que vous avez reçu le kit bébé ?	1. Au même temps que le kit AME 2. Avant que le kit AME 3. Après que le kit AME
Avez-vous d'autres commentaires ou suggestions ?	
Fin de l'interview	