

# Enquête - \*POST-MARCHE\* - Bénéficiaire

*\* Enquête à réaliser avec la personne qui a représenté la famille/ménage lors du marché.*

<b>1. Nom du bénéficiaire :</b> _____		<b>2. Genre :</b> Masculin ____ Féminin ____	
<b>3. Statut Marital :</b> Marié(e) : ____ Famille monoparentale : ____			
<b>4. Vulnérabilité :</b> (Veuillez cocher toutes celles qui sont applicables) Femmes enceinte (lors du marché) ____ Personne âgée ____ Handicapé physique ____ Orphelin chef de ménage (de 18 ans ou moins) ____ Malade chronique ____			
<b>6. Le ménage est :</b> Retourné: ____ Combien de temps se sont écoulés depuis votre retour?: ____ (mois) Déplacé: ____ Depuis combien de temps êtes-vous déplacé?: ____ (mois) Une famille d'accueil : ____ Depuis combien de temps avez-vous accueilli des personnes déplacées?: ____ (mois)			
<b>5. Taille du ménage :</b> ____			
<b>6. Province/Territoire :</b> _____		<b>7. Village/Quartier :</b> _____	
<b>8. ONG qui a organisé le marché :</b> _____		<b>9. Site du marché :</b> _____	
<b>10. Date du marché :</b> _____			
<b>A compléter au bureau :</b> <b>No. Fiche d'Inventaire Familiale des Achats (FIFA):</b> _____ <b>No. de Fiche Evaluation (jour du marché) :</b> _____			
<b>Code du marché:</b> _____		<b>No d'enquête :</b> _____	

**1. Est-ce que quelqu'un vous a accompagné et aidé lors du marché ?**

- a. Oui ☐ b. Non ☐

*Si OUI, est-ce que vous étiez accompagné par :*

- c. Votre conjoint(e) ☐  
d. Un/des enfant(s) ☐  
e. Autre : \_\_\_\_\_

**2. Comment avez-vous trouvé la qualité des articles au marché ?**

- a. Bonne ☐ b. Moyenne ☐ c. Mauvaise ☐

**3. Qui a été impliqué dans la détermination des articles que vous aviez achetés ? (Veuillez cocher toutes les mentions utiles)**

- a. Moi-même ☐  
b. Mon conjoint ☐  
c. Enfant(s) ☐  
d. Famille d'accueil ☐  
e. Autre : \_\_\_\_\_

**4. Avez-vous présentement tous les articles que vous aviez achetés au marché ?**

- a. Oui ☐ b. Non ☐

*Si non, que s'est-il passé avec ces articles ? (Veuillez cocher toutes les mentions utiles)*

- c. Volés ou confisqués ☐  
e. Donnés aux autres personnes ☐  
f. Perdus ou gâtés ☐  
g. Vendus ☐  
h. Consommés ☐  
i. Autre : \_\_\_\_\_

*Si vendus (réponse d.), pourquoi les avez-vous vendu ? (Veuillez cocher toutes les mentions utiles)*

- |  |  |
|--|--|
| j. Paiement de dettes <input type="checkbox"/> | k. Frais médicaux <input type="checkbox"/>   |
| l. Frais scolaires <input type="checkbox"/>    | m. Acheter articles NFI que je n'avais pas trouvé au marché <input type="checkbox"/> |
| n. Transport <input type="checkbox"/>          | o. Acheter à manger <input type="checkbox"/>   |
| p. Semences <input type="checkbox"/>           | q. Revente pour une activité de petit commerce <input type="checkbox"/>              |
| r. Autre : _____                               |  |

Date de l'Evaluation: \_\_\_\_\_

Nom/Prénom de l'évaluateur: \_\_\_\_\_

Signature:

## Enquête - \*POST-MARCHE\* - Bénéficiaire

5. Avez-vous donné, lorsque vous vous trouviez sur le marché, une partie de vos coupons à un autre bénéficiaire pour payer une dette ?

a. Oui ☐ b. Non ☐

6. Avez-vous acheté lors du marché un article dont vous saviez que vous le donneriez à la sortie pour payer une dette ?

a. Oui ☐ b. Non ☐

7. Auriez-vous préféré que les prix soient fixés à l'avance et indiscutables pendant le marché ?

a. Oui ☐ b. Non ☐ c. Indifférent ☐

8. Avez-vous utilisé l'un des articles que vous avez acheté pour des activités génératrices de revenus ou autres ?

a. Oui ☐ b. Non ☐

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_ Pour quelle activité ? \_\_\_\_\_

9. Après le marché, avez-vous eu des difficultés à rentrer à votre domicile avec les articles que vous avez achetés ?

a. Oui ☐ b. Non ☐

Si oui, quelles difficultés ? (Veuillez cocher toutes les mentions utiles)

c. Trop de choses à emporter <input type="checkbox"/>	d. Distance trop longue <input type="checkbox"/>
e. Peur de l'insécurité sur la route <input type="checkbox"/>	f. Demande de taxe/paiement <input type="checkbox"/>
g. Autre : _____	

10. Après notre assistance, y-a-t'il eu des problèmes dans votre ménage à cause de cette intervention ?

a. Oui ☐ b. Non ☐

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

11. Après notre assistance, y-a-t'il eu des problèmes dans votre village à cause de cette intervention ?

a. Oui ☐ b. Non ☐

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

---

\* Cette partie de l'enquête concerne les bénéficiaires ayant acheté un grand nombre de tôles mais aussi des matériaux de construction pour abris pour un montant important.

12. Dans quel but avez-vous choisi de privilégier l'achat de tôles et/ou de matériaux de construction plutôt que d'autres articles non-alimentaires ?

a. Construction du logement du foyer  
b. Réparation/Renforcement du logement du ménage  
c. Construction d'un abri supplémentaire pour le ménage  
d. Constitution d'un stock dédié à la revente  
e. Constitution d'un stock afin de créer ou continuer une activité  
f. Autres : \_\_\_\_\_

---

\* Cette partie de l'enquête concerne les bénéficiaires ayant acheté des articles permettant de pratiquer une/des activité(s) génératrices de revenus.

13. Avez-vous pu effectivement commencer ou renforcer une activité génératrice de revenu ?

a. Oui ☐ b. Non ☐

Si oui, laquelle ? \_\_\_\_\_

14. Parmi les outils suivants, pour lesquels pensez-vous qu'il est important de les trouver en vente sur le marché ? (cocher toutes les mentions utiles)

a. Petits outils (marteaux, tourne-vis, clés à molette, etc.) <input type="checkbox"/>	d. Machette <input type="checkbox"/>
b. Caisse ou mallette à outils (vide) <input type="checkbox"/>	c. Scie <input type="checkbox"/>
e. Machines à coudre <input type="checkbox"/>	f. Vélo et pièces pour réparation <input type="checkbox"/>
g. Autres : _____	

Date de l'Evaluation: \_\_\_\_\_

Nom/Prénom de l'évaluateur: \_\_\_\_\_

Signature: