**SUIVI POST-DISTRIBUTION (PDM) transferts monétaires Plan International**

*Utilisez ce formulaire uniquement si la plate-forme numérique Kobo/ Poi mapper n'est pas accessible. Ce formulaire doit être administré pendant 2 semaines dans le cadre de la distribution d'argent et doit être contextualisé en fonction de la modalité de soutien.*

1. **Renseignements personnels**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numéro d'identification (si disponible) : |  | Taille de HH : |  |
| préfracture : |  | Nombre d'enfants de moins de 5 ans |  |
| Sous-préfracture : |  | Date de l'entrevue : |  |
| Règlement : |  | Nom de l'agent recenseur : |  |
| Sexe du répondant : |  Masculin Feminin |  |
| Âge |   |  |

**A1. Qu'est-ce qui décrit le mieux votre situation familiale ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  IDP |  Population locale affectée par la crise |
|  Avoir une fille ou un garçon de moins de 18 ans séparé ou non accompagnéLa fille est-elle enceinte ? Oui Non  |  Familles avec un membre malade ou âgémalade vieille  |
|  HH dirigé par une femme*Si HH est dirigé par une femme, décrire la situation*Enceinte Femme allaitante  |  Famille ayant un membre handicapé  |

**A2. Depuis combien de temps êtes-vous ici ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| <1 mois  | 1 -3 mois  | 4-6 mois  |
| 6 -12 mois | 1-2 ans  | Apres 2 ans |

**A3. Y a-t-il une personne qui vit dans votre ménage avec les conditions suivantes ? (Manger dans le même pot -sonde)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1. Oui** | **2. Non** | **Nombre** |
| Handicap physique |  |  |  |
| Handicap mental |  |  |  |
| Maladie chronique ou état médical grave |  |  |  |
| Femmes enceintes et allaitantes |  |  |  |
| Personne âgée de plus de 65 ans |  |  |  |
| Accueil d'un enfant non accompagné |  |  |  |
| Personnes appartenant à des castes, des religions, des groupes ethniques, des groupes autochtones spécifiques (en fonction du contexte local) |  |  |  |
| Enfant mal nourri/enfant sous traitement nutritionnel ? |  |  |  |
| Survivants du travail des enfants, du mariage des enfants et de la violence et de l'exploitation sexuelles |  |  |  |

**A4. Combien de personnes vivent actuellement dans votre ménage et mangent dans le même pot -Ventilation selon le sexe, l'âge et l'incapacité ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Age (année)** | **Masculin** | **Feminin** |
| 0-5 |  |  |
| 6-12 |  |  |
| 13-17 |  |  |
| 18-24 |  |  |
| 25-34 |  |  |
| 35-44 |  |  |
| 45-54 |  |  |
| 55-64 |  |  |
| 65-74 |  |  |
| 75-84 |  |  |
| 85-94 |  |  |
| 95-105 |  |  |
| **Total** |  |  |

**A5. Quelle est la stratégie de subsistance habituelle de votre ménage ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Agriculture |  Travail salarié |  |
|  Autres. Veuillez préciser |

**A6. Comment avez-vous trouvé les sessions de formation ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Utile |  Non Utile |  Je ne peux pas dire |

**A7. Comment appliquerez-vous les connaissances et les compétences acquises dans le cadre de la formation à l'avenir ?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Recouvrement de l'argent comptant**

**B1. Veuillez nous dire quel type de personnes ont été sélectionnées pour bénéficier de la distribution en espèces, et comment ?**

|  |
| --- |
|  |

**B2. Pensez-vous que les vrais bénéficiaires ont été sélectionnés?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Oui |  Non |  si non, pourquoi? |

**B3. Avez-vous senti que d'autres membres de la communauté n'étaient pas contents de recevoir l'argent ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1 – Oui |  2 – Non |  3 – Ne sait pas |

si non, pourquoi?*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**B4. Qui a identifié et sélectionné les bénéficiaires ?**

|  |
| --- |
|  |

**B5. Le personnel de Plan International vous a-t-il bien expliqué les montants qui vous seront versés, le moment de la distribution et les conditions de son utilisation ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  Oui |  Non |

**B6. Avez-vous dû payer quelqu'un, y compris le personnel de Plan International, pour recevoir l'argent ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Oui |  Non |  Si oui, combien et à qui ? |

**B7. Combien d'argent total avez-vous reçu ?** \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_

**B8. Vous a-t-on expliqué en détail le mécanisme de plainte et de rétroaction ? Avez-vous déposé une plainte et reçu ses commentaires ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  Oui  |  Non |

**B9. Combien d'heures avez-vous pris pour vous rendre sur le site de distribution d'argent ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Moins de 30 minutes |  30 minutes à 1 heure |  1 heure à 1,5 heure |
|  1,5 heure à 2 heures |  2 heures à 2,5 heures |  Plus de 2,5 heures |

**B10. Combien de temps avez-vous dû attendre au site de distribution pour obtenir de l'argent ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Moins de 30 minutes |  30 minutes à 1 heure |  1 heure à 1,5 heure |
|  1.5 heure à 2 heures |  2 heures à 2,5 heures |  Plus de 2,5 heures |

**B11. Veuillez évaluer dans quelle mesure le temps que vous avez passé à voyager pour recueillir de l'argent comptant est acceptable.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1 – Inacceptable |  2 – Acceptable |  3 – Je ne peux pas dire |

**B12. Veuillez évaluer dans quelle mesure l'argent est suffisant pour couvrir les besoins alimentaires de base de votre ménage.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1 – Insuffisant |  2 – suffisant |  3 – Je ne peux pas dire |

*If 1, why? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**B13. Était-ce le montant auquel vous vous attendiez ?** Oui Non

*Si non, pourquoi? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**B14. Depuis combien de temps avez-vous reçu votre dernier virement en espèces ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Moins d'une semaine  |  1 à 2 semaines |  2 à 3 semaines |
|  3 à 4 semaines |  Plus de 4 semaines |  |

**B15. Combien avez-vous dépensé pour le transport à destination et en provenance du site de distribution ?**\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_

**B16. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous vous êtes senti en sécurité sur le site de distribution d'argent.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1 –Non Securise |  2 – Securise |  3 – Je ne peux pas dire |

*Si 1, pourqoui? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**B17. Did you experience any problems with getting the correct cash denominations?** Oui Non

*Si oui, pourqoui? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**B18. Did you experience any problems with sending another family member to collect the money?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1 –Oui |  2 – Non |  3 – Je ne peux pas dire |

*Si oui, pourqoui? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**B19. Veuillez évaluer dans l'ensemble à quel point il est facile pour vous d'encaisser votre argent comptant.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  1 – Tres difficile |  2 – difficile |  3 – Indécis |  4 – Facile |  5 – Tres Facile |

*Si 1 ou 2, pourquoi? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**B20. Pensez-vous qu'il y a une augmentation des prix imposés par les commerçants et les propriétaires de magasins à la suite des distributions en espèces ? Dans l'affirmative, veuillez évaluer l'impact de l'augmentation sur votre ménage.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  1 – Très élevé |  2 – élevé |  3 – Indécis |  4 –faible |  5 – Très faible |  N/A – Aucune augmentation |

*Si 1 ou 2, pourquoi? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

**B21. Y a-t-il eu des conflits dans votre ménage pour savoir qui devrait contrôler l'argent ? Dans l'affirmative, veuillez préciser.**

|  |
| --- |
|  |

**B21. Qui dans votre ménage avait accès à l'aide financière ?**

**B22. Qui décide la plupart du temps de l'utilisation de l'aide en espèces ?**

**B23. Y a-t-il eu un différend ou un conflit dans votre communauté à cause de la distribution de l'argent ? Dans l'affirmative, veuillez préciser.**

**B24. Selon vous, quel est l'impact le plus important des transferts monétaires sur les ménages ici ?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour les hommes  | Pour les femmes  | Pour les filles  | Pour les garçons  | Pour les jeunes |
|  |  |  |  |  |

**B25. Quels sont les impacts les plus importants des transferts monétaires au niveau communautaire ? Ex : éducation des femmes/filles ; résultats nutritionnels pour les enfants et la famille**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour les hommes  | Pour les femmes  | Pour les filles  | Pour les garçons  | Pour les jeunes |
|  |  |  |  |  |

**B25. Pensez-vous que le soutien en espèces a contribué à l'autonomisation et à la résilience des filles (adolescentes) et des femmes en particulier ? Si oui, comment ? Qu'en est-il des personnes handicapées, en particulier les filles et les femmes ?**

**B25.Avez-vous des suggestions pour améliorer notre travail ?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Utilisation de l'argent comptant et comportement sur le marché**

**C1. Quelle proportion de la dernière distribution en espèces a été utilisée pour chaque article ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nourriture
 |  | 1. Transport
 |  |
| 1. Cadeau/action
 |  | 1. Loyer ou abri
 |  |
| 1. Bétail
 |  | 1. Intrants
 |  |
| 1. Investissement des entreprises
 |  | 1. Articles ménagers
 |  |
| 1. Eau
 |  | 1. Bois de chauffage
 |  |
| 1. Sante
 |  | 1. Vêtements / chaussures
 |  |
| 1. Frais de scolarité
 |  | 1. Sauvegardé / en main Saved / in hand
 |  |
| 1. Remboursement de la dette
 |  | 1. Autre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |

**C2. Avez-vous pu utiliser une partie de l'argent pour les actifs productifs (tels que l'élevage, l'agriculture, la formation professionnelle, les petites entreprises, les VSLA, etc) ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1 –Oui |  2 – Non |  3 – Je ne peux pas dire |

*Si oui, quels types d'actifs et combien ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**C3. Did you spend the money equally to meet the needs of your girls and boys?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1 –Oui |  2 – Non |  3 – Je ne peux pas dire  |

*Si non, quelle en était la raison ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**C4. Avez-vous aussi dépensé une partie de votre argent pour des activités comme l'alcool, le jeu, la discothèque ?**

*Si oui, combien ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**FIN DU QUESTIONNAIRE**