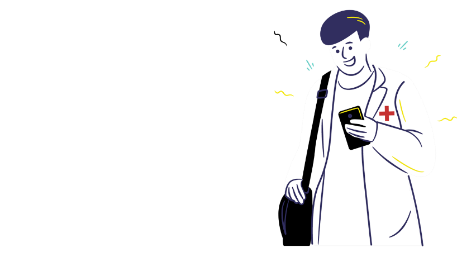
Outil P1.S2.d.T1.i Enquête auprès des groupes cibles

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Localité :  *Village (rural) ou quartier (urbain/périurbain), la plus petite unité administrative ou l’endroit où l’enquête est menée* | |  |
| Municipalité :  *Chef-lieu ou ville dont relève l’unité mentionnée ci-dessus* | |  |
| District/Province :  *Plus grande unité administrative regroupant un certain nombre de municipalités* | |  |
| Région :  *Division administrative qui regroupe un certain nombre de districts/provinces/gouvernorats* | |  |
| Groupe cible :  *Adapter à votre/vos groupe(s) cible(s)* | □ Femmes □ Jeunes hommes □ Jeunes femmes  □ Autres (préciser) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Enquêteur·rice : |  | |
| Date : |  | |



Introduction

Bonjour, je suis *(nom de l’enquêteur)*.

*Je suis un·e (volontaire/employé) de (la Croix-Rouge/du Croissant-Rouge).*

*Nous menons une évaluation initiale pour déterminer les opportunités de micro-entrepreneuriat et de travail indépendant pour (groupe(s) cible(s) à (localité/municipalité/district).*

*J’aimerais vous poser quelques questions. La participation est volontaire, vous pouvez mettre un terme à l’enquête à tout moment et la participation ne vous donne aucun droit à une compensation financière. Les informations sont anonymes. L’enquête prendra (30) minutes.*

*Nous vous remercions de votre participation !*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Enquête | |  | | | | | | |
| 1. Questions d’ordre général | | | | | | | | |
| * 1. Âge   *Adapter aux limites à votre groupe cible, si besoin est.* | | * \_\_\_\_\_\_\_ (valeur entre 15 et 35), *à adapter* | | | | | | |
| * 1. Sexe | | * Homme □ Femme | | | | | | |
| * 1. Taille du ménage   *Nombre total de personnes* | | * \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| * 1. Nombre de personnes dépendantes   *Enfants de 0 à 14 ans, personnes handicapées et personnes âgées de plus de 60 ans* | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. Situation de famille :   *Une seule réponse. Adapter aux pratiques et aux traditions de la région* | | | □ Marié(e) (conjoint(e) présent(e)) □ Marié(e) (conjoint(e) absent(e))  □ Divorcé(e) □ Célibataire □ Veuf(ve) □ Séparé(e) | | | | | |
| * 1. Êtes-vous le(la) chef(fe) de famille ? | | | | | | | | * Oui □ Non |
| * 1. Quel est votre niveau d’éducation formelle ?   *Une seule réponse. Adapter aux cycles d’enseignement de la région* | | * Aucune éducation formelle/analphabète * Études primaires * Études secondaires | | | | | * Université * Autre | |
| * 1. Quelle est votre profession ?   *Choix multiple.*  *Adapter aux professions les plus répandues dans la région* | * Élevage de bétail * Élevage de volaille * Production laitière * Pêche * Pisciculture (aquaculture) * Agriculture * Maraîchage (horticulture) * Apiculture * Sylviculture * Petit commerce * Épicerie/supérette (boissons, produits alimentaires, hygiène, articles ménagers non alimentaires) * Magasin d’alimentation * Boulangerie * Boucherie * Transformation alimentaire (mise en conserve, emballage, marinage, séchage...) * Magasin de vêtements/accessoires * Snack house/café * Restaurant/traiteur * Hôtel/maison d’hôtes * Magasin de pièces détachées * Quincaillerie | | | | * Magasin d’électronique * Magasin d’articles divers * Magasin de téléphones portables et de cartes * Commerce de gros * Service de mouture * Tailleur/Vêtement * Maçon * Forgeron * Charpenterie * Peinture * Soudage * Charpentier * Cordonnier * Plombier * Arts et artisanat * Mécanique * Salon de beauté, massage, bien-être... * Barbier/Salon de coiffure * Transports (minibus, taxi, auto, moto, vélo...) * Services d’impression/réparations Internet/Téléphone * Sécurité/ménage * Autre (décrire) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| * 1. Avez-vous un certificat ou un diplôme vous permettant d’exercer cette profession ? | | | | | | | * Oui □ Non | |
| * 1. Où habitez-vous actuellement ? *Localité et municipalité* | | * Dans ce village/ville * Dans un autre village/ville de la même région * Dans une autre région * Autre (décrire) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 1. Questions portant sur les activités de moyens d’existence | | | | | | | | |
| * 1. Exercez-vous une activité économique rémunérée (emploi, commerce, petit commerce, etc.) y compris des activités agricoles (agriculture-élevage) ?   *Une seule réponse* | | | | * Oui * Non, je suis étudiant(e) * Non, je travaille uniquement chez moi (non rémunéré(e)) * Non, je ne peux pas travailler (maladie, etc.) * Non, je suis au chômage | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Si vous avez répondu « NON », passez aux questions du groupe 3. Si vous avez répondu « OUI », continuez | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Quelle est la principale activité économique/génératrice de revenus que vous exercez ?   *Une seule réponse*  *Choisissez la principale (celle qui rapporte le plus).*  *N’oubliez pas que la question porte sur les activités de la personne interrogée et non sur celles des autres membres du ménage.*  *Adapter aux activités économiques les plus répandues dans la région* | | | | * Employé·e (secteur formel) * Employé·e (secteur informel) * Travail journalier * Élevage de bétail * Élevage de volailles * Production laitière * Pêche * Pisciculture (aquaculture) * Agriculture * Maraîchage (horticulture) * Apiculture * Foresterie * Petit commerce * Épicerie/supérette (boissons, produits alimentaires, hygiène, articles ménagers non alimentaires). * Magasin d’alimentation * Boulangerie * Boucherie * Transformation alimentaire (mise en conserve, emballage, marinage, séchage...). * Magasin de vêtements/accessoires * Snack house/café * Restaurant/traiteur * Hôtel/maison d’hôtes * Magasin de pièces détachées | | | | | | | | | | * Quincaillerie * Magasin d’électronique * Magasin d’articles divers * Magasin de téléphones portables et de cartes * Commerce de gros * Service de mouture * Tailleur/vêtements * Maçon * Forgeron * Charpenterie * Peinture * Soudage * Charpentier * Cordonnier * Plombier * Arts et artisanat * Mécanique * Salon de beauté, massage, bien-être... * Barbier/salon de coiffure * Transports (minibus, taxi, auto, moto, vélo...) * Services d’impression/réparations Internet/téléphone * Sécurité/ménage * Autre (décrire) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| * 1. Si vous êtes « employé(e) formel(le) ou informel(le) »,dans quel type de secteur travaillez-vous ?   *Une seule réponse.*  *Adapter si besoin est* | | | | | | * Institution gouvernementale * Hôpital/centre médical * École/enseignement * ONG * Banques/institutions financières * Service de garde/ménages * Hôtel/restaurant/traiteur * Transport privé/chauffeur * Magasins/commerce/pharmacie * Coiffure/salon de coiffure * Cybercafé * Station-service * Autre, nommer le secteur\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si vous êtes « ouvrier(ère)/journalier(ère) », dans quel type de secteur travaillez-vous ?   *Une seule réponse.*  *Adapter si besoin est* | | | | | | * Agriculture * Élevage * Pâturage * Pêche * Construction * Transport * Docker/manutention/transporteur * Taxi/moto-taxi/pousse-pousse * Autre, nommer le secteur\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Comment vendez-vous vos produits/services ?   *Une seule réponse*  *Adapter si besoin est* | * Sur le marché * Dans un magasin * Dans la rue (place publique, grande route, gare routière, etc.) * À votre domicile | | | | | | | | | | * Livraison/service à domicile, sur commande * Par le biais des médias sociaux (commerce électronique) * Autre (expliquer, énumérer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| * 1. Si vous êtes « commerçant(e) », quel type de produit vendez-vous ?   *Réponses multiples*  *Adapter aux produits les plus répandus dans la région, si besoin est* | * Fruits et légumes (tomate, laitue, oignon,...). * Produits d’entretien et d’hygiène (détergent, savon,...) * Produits de beauté * Vêtements et chaussures * Céréales (riz, maïs) * Bétail * Jus de fruits, œufs, lait, autres produits laitiers, glaces .... * Viande, volaille * Poisson * Livres, matériel scolaire * Électronique (téléphones, accessoires, etc.) * Quincaillerie * Autres, précisez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Combien de jours par semaine consacrez-vous à cette activité ?   *Une seule réponse* | | | | | | | | | * 1-2 jours * 3-5 jours * 6-7 jours | | | | | | | | | | |
| * 1. Combien d’heures par jour ?   *Une seule réponse* | | | | | | | | | * Moins de 4 heures * De 4 à 8 heures * Plus de 8 heures | | | | | | | | | | |
| * 1. Depuis combien de temps exercez-vous cette activité ?   *Une seule réponse* | | | | | | | | | * Moins d’un an * Entre 1 et 2 ans | | | | | | * Entre 2 et 5 ans * Plus de 5 ans | | | | |
| * 1. À combien estimez-vous le revenu mensuel de cette activité ? | | | | | | | | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| * 1. Quelle est la contribution de cette source de revenu au revenu global de votre ménage ?   *Une seule réponse* | | | | | | | | | | * Plus de 90 % * Entre 50 % - 90 % * Entre 25 % - 49 % | | | | | | * Entre 10 % - 24 % * Moins de 10 % * Aucune contribution | | | |
| * 1. S’agit-il d’une activité saisonnière ou l’exercez-vous toute l’année ? | | | | | | | | | | | | | * Saisonnière □ Toute l’année | | | | | | |
| * 1. S’il s’agit d’une activité saisonnière, pendant combien de mois l’exercez-vous ? | | | | | | | | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valeur de 1 à 12) | | | | | | |
| * 1. Quels sont les principales difficultés inhérentes à cette activité ?   *Réponses multiples.*  *Adapter si besoin est* | | * Pas d’emploi stable * Pas assez de demande (clients) * Manque d’argent pour investir * Accès au crédit inexistant * Salaire très bas * Pas assez de revenus * Réduction du rendement agricole * Effets du changement climatique (sécheresse, arrêt des pluies, manque d’eau, inondations). * Maladies des animaux * Problèmes liés à la chaîne d’approvisionnement * Problèmes de transport * Problèmes ou manque d’infrastructures routières | | | | | | | | | | * Perturbations/pénuries des services publics (électricité, carburant,...). * Problème de remboursement (achats à crédit). * Prix d’achat élevé (des matières premières, des aliments pour animaux, des intrants). * Coûts fixes élevés (local, électricité, carburant,...). * Connaissances insuffisantes en matière de gestion d’entreprise * Insécurité (difficulté de se déplacer, non-fonctionnement des marchés, vol, etc.) * Autre (expliquer, énumérer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| * 1. Avez-vous une autre activité génératrice de revenus ? *(en dehors de celle qui a déjà été mentionnée)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Oui * Non | |
| Si vous avez répondu NON, passez aux questions du groupe 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si vous avez répondu OUI, répondez à toutes les questions de 2.2 à 2.15 pour la deuxième source de revenus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Questions à propos des intérêts/préférences, des ressources et des contraintes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Recherchez-vous activement un emploi ou souhaitez-vous développer une nouvelle activité génératrice de revenus ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Oui * Non | |
| * 1. Si vous en aviez les moyens, quel type d’activité (emploi ou activité génératrice de revenus) souhaiteriez-vous développer ?   *Une seule réponse.*  *Adapter si besoin est.* | | | * Employé(e) (secteur formel) * Employé(e) (secteur informel) * Travail journalier * Élevage de bétail * Élevage de volailles * Production laitière * Pêche * Pisciculture (aquaculture) * Agriculture * Maraîchage (horticulture) * Apiculture * Foresterie * Petit commerce * Épicerie/supérette (boissons, produits alimentaires, hygiène, articles ménagers non alimentaires). * Magasin d’alimentation * Boulangerie * Boucherie * Transformation alimentaire (mise en conserve, emballage, marinage, séchage...). * Magasin de vêtements/accessoires * Snack house/café * Restaurant/traiteur | | | | | | | | | * Hôtel/maison d’hôtes * Magasin de pièces détachées * Quincaillerie * Magasin d’électronique * Magasin d’articles divers * Magasin de téléphones portables et de cartes * Commerce de gros * Service de mouture * Tailleur/vêtements * Maçon * Forgeron * Charpenterie * Peinture * Soudage * Charpentier * Cordonnier * Plombier * Arts et artisanat * Mécanique * Salon de beauté, massage, bien-être... * Barbier/salon de coiffure * Transports (minibus, taxi, auto, moto, vélo...) * Services d’impression/réparations Internet/téléphone * Sécurité/ménage * Autre (décrire) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| * 1. Si vous êtes « employé(e) formel(le) ou informel(le) »,dans quel type de secteur travaillez-vous ?   *Une seule réponse*  *Adapter si besoin est.* | | | | | | | * Institution gouvernementale * Hôpital/centre médical * École/enseignement * ONG * Banques/institutions financières * Service de garde/ménages * Hôtel/restaurant/traiteur * Transport privé/chauffeur * Magasins/commerce/pharmacie * Coiffure/salon de coiffure * Cybercafé * Station-service * Autre, nommer le secteur\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Comment préférez-vous exercer cette activité ? | | | | | | | | * Individuellement * Collectivement, en groupe | | | | | | | | | | | |
| * 1. Avez-vous essayé d’entreprendre cette activité ?   *Choisissez la réponse qui représente le mieux votre situation.* | | | | | | | | * Oui * Non, pas encore mais je vais le faire * Non, je n’ai pas essayé | | | | | | | | | | | |
| * 1. De quelles ressources/compétences disposez-vous pour développer des activités économiques ou accéder à un emploi ?   *Réponses multiples*  *Adapter si besoin est.* | | | | | * Champs/terrains * Accès à la location de champs/terrains * Outils/Équipement * Épargne * Accès au crédit * Connaissances techniques * Études spécialisées * Diplôme/certificat spécialisé * Expérience * Espace (à la maison, ou lieu de travail) * Accès à la location d’un espace (magasin, atelier) * Autre (expliquer, énumérer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Quelles sont les contraintes que vous rencontrez pour développer des activités économiques ou accéder à un emploi ?   *Parmi les affirmations suivantes, choisissez celles qui représentent le mieux votre situation.*  *Réponses multiples*  *Adapter si besoin est.* | | | | | * Manque d’argent pour démarrer l’activité. * Manque d’accès au crédit pour démarrer et réaliser l’activité. * Manque de temps pour pouvoir développer l’activité. * Problème d’accès aux biens nécessaires (terrain, magasin, boutique, moto, etc.). * Besoin de la permission de ma famille * Connaissances (ou études) insuffisantes * Expérience insuffisante * Effets du changement climatique (sécheresse, arrêt des pluies, manque d’eau, inondations). * Maladies des animaux * Connaissances insuffisantes en matière de gestion d’entreprise * Je ne sais pas si l’activité économique est rentable. * Les coûts fixes sont très élevés (locaux, électricité, etc.) * La demande n’est pas suffisante dans la ville * Perturbations/pénuries des services publics (électricité, carburant,...). * Problèmes de transport * Problèmes ou manque d’infrastructures routières * Insécurité (difficulté à se déplacer, marchés non fonctionnels, etc.) | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Avez-vous les compétences (capacités techniques) requises pour développer votre (vos) activité(s) économique(s) ? | | | | | | | | * Oui * Oui, mais seulement des connaissances de base * Non | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si vous avez répondu « Oui » ou « Oui, mais seulement des connaissances de base », où avez-vous acquis ces compétences ? | | | | | | | | * Dans la localité ou la municipalité * Dans le chef-lieu ou la région * Dans la capitale * Autre (expliquer) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| 1. Questions supplémentaires | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Faites-vous partie d’un groupe, d’une association, d’une coopérative, etc. ? | | | | | | | | * Oui * Non | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si c’est le cas, de quel genre ?   *Adapter si besoin est.* | | | | | | | | * Association de femmes * Association de jeunes * Groupement d’intérêt économique * Coopérative * Groupe d’épargne et de crédit * Autres, préciser :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si vous avez répondu « Non », souhaiteriez-vous en faire partie ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Oui * Non |
| * 1. Est-ce que vous ou les membres de votre ménage ont habituellement recours à des prêts ou des crédits ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * Oui * Non |
| * 1. Si vous avez répondu « Oui », pour quel type de dépenses utilisez-vous le prêt/crédit ?   *Réponses multiples*  *Adapter si besoin est.* | | | | | | | | * pour mes activités génératrices de revenus ; * pour acheter de la nourriture ; * pour payer l’école ; * quand quelqu’un est malade ; * pour voyager ; * pour la construction de ma maison ; * pour les cérémonies et les événements sociaux ; * autres | | | | | | | | | | | |
| * 1. Si vous avez répondu « Oui », combien de fois par an faites-vous une demande de prêt/crédit ? | | | | | | | | | | | | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. Si vous avez répondu « Oui », quel est le montant moyen que vous demandez ? | | | | | | | | | | | | | | | | | * \_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * 1. Si vous avez répondu « Oui », auprès de quel établissement ou de qui obtenez-vous vos crédits ?   *Réponses multiples*  *Adapter si besoin est.* | | | | | | | | * Banque * Agence de microcrédit * Fonds communautaire * Crédit des commerçant(e)s * Famille, ami(e)s, voisin(e)s * Tontine * Groupe d’épargne et de crédit | | | | | | | | | | | |



*Nous vous remercions du temps que vous nous avez consacré !*

*Au revoir !*