

**ELABORATION DE L'ANNUAIRE STATISTIQUE ET DE LA
CARTE SOCIALE DU MINAS**

**Structures Publiques
d'encadrement des cibles du MINAS**

QUESTIONNAIRE *POUPONNIERE* (PO)



Etude réalisée avec l'appui technique de l'Institut National de la Statistique
BP 134 Yaoundé,
Tél : (237) 22 22 04 45,
Fax : (237) 22 23 24 37
Site Web : www.statistics-cameroon.org

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression »

Avril 2011

SECTION 1 : IDENTIFICATION

| N° | Questions | Codes | | |
|---|---|--|-------|--|
| ID1 | N° d'ordre de la structure : _____ | _ _ _ _ | | |
| ID2 | Région d'implantation : _____ | _ _ _ | | |
| ID3 | Département d'implantation : _____ | _ _ _ _ | | |
| ID4 | Arrondissement d'implantation : _____ | _ _ _ _ _ | | |
| ID5 | Quartier/village d'implantation : _____ | | | |
| ID6 | Lieu-dit : _____ | | | |
| ID7 | Milieu d'implantation : <i>1=Chef lieu de région 2=Chef lieu de département 3=Chef lieu d'arrondissement 4=Village</i> | _ | | |
| ID8 | Nom de structure : _____ | | | |
| ID9 | Type de structure <i>23- Pouponnière (PO)</i> | _ _2_ _3_ | | |
| ID10 | Boite postale : _____ | | | |
| ID11 | Téléphone 1 : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | Téléphone 2 : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | |
| ID12 | Fax _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ | | |
| ID13 | Site Web de la structure : _____ | | | |
| ID14 | E-mail de la structure : _____ | | | |
| ID15 | Acte de création de la structure (date) | _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ | | |
| ID16 | Référence de l'acte de création : <i>1 Décret 2 Arrêté 3 Autre (à préciser) :</i> _____ | _ | | |
| ID17 | Date du début de fonctionnement de la structure | _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ | | |
| ID18 | Noms et prénoms du répondant : _____ N° d'ordre | _ _ _ | | |
| ID19 | Noms et prénoms du responsable de la structure _____ | | | |
| ID20 | Qualité du responsable <i>1 Inspecteur Principal des Affaires Sociales 5 Assistant Adjoint des Affaires Sociales 2 Inspecteur des Affaires Sociales 6 Aide Social 3 Assistant Principal des Affaires Sociales 7 Contractuel/Agent de l'Etat 4 Assistant des Affaires Sociales 8 Autre (à préciser) _____</i> | _ | | |
| COLLECTE DE DONNEES ET EXPLOITATION DU QUESTIONNAIRE | | | | |
| ID21 | Agent de collecte : _____ | _ _ _ | | |
| ID22 | Superviseur de collecte : _____ | _ _ _ | | |
| ID23 | Date de collecte : JJ/MM/AA _____ | _ _ _ / _ _ _ / _1_ _1_ | | |
| ID24 | Résultat de la collecte : <i>01-Complète, 02-Partielle pour absence, 03-Partielle pour refus, 04-Partielle pour oubli, 05-Partielle pour indisponibilité, 06-Différée, 07-Refus, 08-Structure non retrouvée, 09-Pas d'enquête compétent en place, 10-Structure fonctionnelle mais fermée, 11-Structure non fonctionnelle, 12-Autre (à préciser)</i> | | _ _ _ | |
| | 1 ^{er} passage | 2 ^e passage | | 3 ^e passage |
| | Date (jj/mm/aa): _ _ / _ _ / _ _ _ | Date (jj/mm/aa): _ _ / _ _ / _ _ _ | | Date (jj/mm/aa): _ _ / _ _ / _ _ _ |
| | Résultat : _ _ | Résultat : _ _ | | Résultat : _ _ |
| ID25 | Contrôleur du bureau : _____ | _ _ _ | | |
| ID26 | Date de contrôle: JJ/MM/AA _____ | _ _ _ / _ _ _ / _1_ _1_ | | |
| ID27 | Agent de saisie : _____ | _ _ _ | | |
| ID28 | Date de saisie : JJ/MM/AA _____ | _ _ _ / _ _ _ / _1_ _1_ | | |

SECTION 2 : OFFRE DE SERVICES

2.1 CARACTERISTIQUES ET EQUIPEMENT DE LA STRUCTURE

| N° | Questions | 2008 | 2009 | 2010 | | | |
|--------|--|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| S2Q1 | En (année) quel était le principal matériau des murs ? 0 Pas fonctionnel 1 Béton/parpaing/Brique en terre cuite 2 Pierre de taille 3 Planche 4 Carabot/contre plaqué 5 Brique simple de terre 6 Pise/terre battue 7 Nattes/chaume/feuilles 8 Autre (à préciser) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q2 | En (année) quel était le principal matériau du sol ? 0 Pas fonctionnel 1 Ciment/béton 2 Carreau/marbre 3 Bois 4 Terre 5 Autre (à préciser) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q3 | En (année) quel était le principal matériau du toit ? 0 Pas fonctionnel 1 Tôle/tuile 2 Ciment 3Nattes/chaume/feuilles/paille 4 Autre (à préciser) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q4 | En (année) la structure disposait-elle d'une source d'approvisionnement en eau de boisson ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui, Camwater/CDE 2 Oui, forage 3 Oui, Puits/source aménagé(e) 4 Oui, Puits/source non aménagé(e) 5 Oui, Eau minérale 6 Oui, autre (à préciser) _____ 7 Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q5 | En (année) la structure disposait-elle des latrines ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui, WC avec chasse d'eau 2 Oui, latrines aménagées 3 Oui, latrines non aménagées 4 Autres (à préciser) _____ 5 Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q6 | En (année) quelle était la principale source d'éclairage de la structure ? 0 Pas fonctionnel 1 Electricité AES-SONEL 2 Groupe électrogène 3 Gaz 4 Pétrole 5 Lumière du jour 6 Panneau solaire 7 Autre (à préciser) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q7 | En (année) la structure disposait-elle d'une ligne de téléphone fixe ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui, camtel fixe 2 Oui, Camtel CTphone 3 Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q8 | En (année) quel était le nombre d'ordinateurs fonctionnels dont disposait la structure ? | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| S2Q9 | En (année) la structure disposait-elle d'une salle d'écoute ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui 2 Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q10 | En (année) la structure disposait-elle d'une bibliothèque ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui 2 Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q11 | En (année) la structure disposait-elle d'une boîte à pharmacie/infirmierie ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui, boîte à pharmacie, 2=Oui, infirmierie, 3= Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q12 | En (année) la structure disposait-elle d'un manuel d'assistance sociale ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui 2 Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q13 | En (année) la structure disposait-elle dans les locaux appartenant au MINAS ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui 2 Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q14 | En (année) la structure disposait-elle d'une connexion Internet propre ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui 2 Non | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| S2Q15 | En (année) quel était le rayon de couverture des activités de la structure ? 00 Pas fonctionnel 01 Ensemble du territoire national 02 Région 03 Département 04 Arrondissement 05 Ville/village 06 Prison 07 Tribunal 08 Commissariat 09 Etablissement scolaire/universitaire 10 Hôpital 11 International 12 Autre (à préciser) _____ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| S2Q16 | | 2008 | | 2009 | | 2010 | |
| | | D | Date mise en place (MM/AA) | D | Date mise en place (MM/AA) | D | Date mise en place (MM/AA) |
| S2Q16A | Rampe d'accès | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| S2Q16B | Ascenseur | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| S2Q16C | Main courante | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| S2Q16D | Couloir adapté | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| S2Q16E | Panneau signalisation d'espaces réservés | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| S2Q16F | Espaces réservés | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| S2Q16G | Dalle de repérage | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| S2Q16H | Signalisation en braille | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

| | | 2008 | | 2009 | | 2010 | |
|---------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| S2Q16I | Information sonore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S2Q16J | Boucle magnétique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S2Q16K | Eclairage suffisant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S2Q16L | Latrine adaptée | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S2Q16M | Interrupteur adapté | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| S2Q16N | Autre (à préciser) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| S2Q17 | Quels sont les différents instruments juridiques disponibles dans la structure en (année) ? | | |
|-------|---|--------------------------|--------------------------|
| | <i>(Voir document de nomenclature pour codes)</i> | | |
| | 2008 | 2009 | 2010 |
| 1. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2.2 CARACTERISTIQUES DU PERSONNEL DE LA STRUCTURE (PROFIL SOCIO DEMOGRAPHIQUE)

S2AQ00 : Nombre total de personnes dans la structure |__|__|__|

| S2AQ01 | S2AQ02 | S2AQ03 | S2AQ04 | S2AQ05 | S2AQ06 | S2AQ07 | S2AQ08 | S2AQ09 | S2AQ10 |
|--------|---|---------------------------------|--------------------------------|------------------|-----------------------|--------------------------|----------|--------------------|--------------------------|
| N° | Liste du personnel (Noms et prénoms en commençant par le chef de structure) | Sexe 1=Masculin 2=Féminin | Date de naissance (JJ/MM/AAAA) | Région d'origine | Département d'origine | Arrondissement d'origine | Religion | Statut matrimonial | Langue officielle parlée |
| 01 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 02 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 03 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 04 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 05 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 06 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 07 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 08 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 09 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 10 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 11 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 12 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 13 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 14 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 15 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |
| 16 | | _ | _ / _ / _ _ _ | _ | _ | _ _ | _ | _ | _ |

| S2AQ03 | S2AQ08 | S2AQ09 | S2AQ10 |
|-------------------------|---|--|--|
| 1=Masculin 2=Féminin | 1 = Chrétien(ne) 2 = Musulman(e) 3 = Animiste 4 = Autre 5 = Pas de religion | 1 = Célibataire 2 = Marié(e) monogame 3 = Marié(e) polygame 4 = Divorcé(e)/Séparé(e) 5 = Veuf/Veuve 6 = Union libre | 1 = Français 2 = Anglais 3 = Français et Anglais 4 = Autre (à préciser) |

2.3 CARACTERISTIQUES DU PERSONNEL DE LA STRUCTURE (PROFIL PROFESSIONNEL)

| S2BQ01 | S2BQ02 | S2BQ03 | S2BQ04 | S2BQ05 | S2BQ06 | S2BQ07 | S2BQ08 | S2BQ09 | S2BQ10 | S2BQ11 | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--|---|
| | | | | | | | | | | N° | Liste du personnel (reporter à partir de S2AQ02) | Statut de l'employé(e) Si 3, 4 ou 5 → S2BQ06 |
| Unité | Nombre | | | | | | | | | | | |
| 01 | | | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |

| S2BQ03 | S2BQ07 | S2BQ08 | S2BQ09 | | S2BQ10 | | S2BQ11 (Unité) |
|--|--|--|--|---|---|--|--|
| 1=Fonctionnaire 2=Contractuel 3 = Contractuel PTE 4= Bénévole 5= Travailleur à temps partiel | 01-Aucun, 02-CEPE/CEP/FSLC, 03-BEPC/CAP/GCEOL, 04-Probatoire/BP, 05-BAC/GCEAL/BEP, 06-Capacité en droit, 07- DEUG/DUT/BTS/NHD 08-Licence/Bachelor Degree, 9-Maîtrise/Master1, 10-DEA/Master 2/MBA/DESS, 11-PHD/Doctorat, 12-Autre (à préciser) | Voir document de nomenclatures pour codes | 01= Inspecteur Principal des Affaires Sociales 02= Inspecteur des Affaires Sociales 03= Assistant Principal des Affaires Sociales 04= Assistant des Affaires Sociales 05 = Assistant Adjoint des Affaires S 06 = Aide Social 07 = Cadre/Agent Contractuel 08 = Agent de l'Etat/Agent décisionnaire 09= Professeur des Lycées 10= Professeur des collèges 11=Instituteur Principal d'enseignement général (IPEG) 12= IEG/IAEG 13= MEPS/MAEPS 14= Médecin généraliste | 15= Chirurgien 16=Kinésithérapeute 17=Aide kinésithérapeute 18=Autre médecin spécialiste 19=Infirmier 20=Alphabétise/Chargé de classe 21=Secrétaire 22=Chauffeur 23=Gardien 24=Maître d'internat 25= Hôtelier 26=Agent d'appui 27=Autre (à préciser) | 01 = Directeur de l'administration 02 = Directeur adjoint/assimilé 03 = Sous Directeur/assimilé 04 = Chef de Service/assimilé 05 = Chef de Service 06 = Chef de Bureau/assimilé 07 = Cadre 08 = Employé/ouvrier 09= Agent d'exécution/Manceuvrer 10= Cuisinier | 11= Secrétaire 12= Agent d'entretien/Sécurité 13= Chauffeur 14 = Autre (à préciser) _____ | 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Mois 4 = Année |

2.4 CARACTERISTIQUES DU PERSONNEL DE LA STRUCTURE (ATTENTES DU PERSONNEL)

| S2BQ01 | S2CQ02 | S2CQ03 | S2CQ04 | S2CQ05 | S2CQ06 | | S2CQ07 | S2CQ08 | S2CQ09 | S2CQ10 | |
|--------|---|--|--------------------------------|--|---|--------------------------|---|---|---------------------------------|---|--------------------------|
| | | | | | Durée du dernier recyclage/ Formation | | | | | Pensez-vous que votre rendement peut-être meilleur dans un autre service du MINAS ? | |
| N° | Liste du personnel (reporter conformément à S2AQ02) | Avez-vous été recyclé(e) ? 1 = Oui 2 = Non, Si 2 allez à S2CQ07 | Nombre de recyclages effectués | Dernière année de recyclage/ Formation | Unité 1 = Jour 2 = Semaine 3 = Mois 4 = Année | Nombre | Principale difficulté à laquelle vous êtes confronté dans vos fonctions | Avez-vous besoin d'un recyclage / Formation? 1 = Oui 2 = Non, Si 2 allez à S2CQ10 | Domaine de recyclage/ Formation | 1 = Oui 2 = Non 3 = NSP/ NC si 2 ou 3, allez à la ligne suivante | Service sollicité |
| 01 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 02 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 03 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 04 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 05 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 06 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 07 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 08 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 09 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| S2CQ07 | S2CQ09 | S2CQ10 |
|--|--|---|
| 01 = Manque / insuffisance du matériel de bureau 02 = Absence d'ordinateur 03 = Surcharge de travail 04 = Insuffisance/Manque d'aides et de secours 05 = Manque de moyen financier 06 = Manque de personnel 07 = Non collaboration des parents 08 = Difficulté à se mouvoir 09 = Accessibilité au lieu de service 10 = Indiscipline du personnel 11 = Manque d'équipement 12 = Manque de moyen logistique 13 = Inadaptation des techniques 14 = Inadaptation formation travail 15 = Manque de moyen de locomotion 16 = Résultats pas satisfaisant 17 = Autre (à préciser) 18 = Aucune | 01 Rééducation fonctionnelle 02 Fabrication/maintenance d'appareillage 03. Travail social en milieu hospitalier/carcéral/scolaire ou universitaire 04 Protection des droits des populations cibles du MINAS 05 Prise en charge psychosociale des populations cibles du MINAS 06 Insertion/Réinsertion socio économique 07 Encadrement des EBMS 08 Informatique 09 Sensibilisation 10 Management/Gestion 11 Nutrition 12 Cuisine 13 Communication pour le changement de comportement 14 Counselling/Compétences d'écoute 15 Electronique 16 Education spécialisée 17 Enseignement 18 Animation sportive 19 Archivage 20 Spécialisation en médecine (Neurologie, etc.) 21 Soins infirmiers 22 Statistique 23 Renforcement des capacités d'association 24 Réseautage des associations 25 Renforcement des mécanismes de solidarité 26 Formation en français/anglais 27 Formation en langue nationale 28 Recyclage/Formation en langage de signes 29 Recyclage/Formation en braille 30 Recyclage/Formation en gérontologie 31 Formation en rédaction administrative 32 Montage des projets 33 Menuiserie 34 Teinture 35 Autre (à préciser) _____ | Voir page suivante pour les codes des services sollicités |

Codes S2CQ10 (Service)

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| 080 | Cabinet du Ministre | 116 | Bureau des Statistiques |
| 090 | Services Centraux | 117 | Bureau des Archives et de la Documentation |
| 100 | Délégation Régionale des Affaires Sociales | 118 | Bureau des Affaires Communes |
| 101 | Brigade de Contrôle | 119 | Bureau du Courrier |
| 102 | Contrôleur Régional | 200 | Délégation Départementale des Affaires Sociales |
| 103 | Service de la Promotion des Droits des Personnes Handicapées et Âgées | 201 | Bureau d'Identification et d'Assistance aux Nécessiteux |
| 104 | Service de la Solidarité Nationale | 202 | Bureau de la Protection Sociale de l'Enfance |
| 105 | Service de la Protection de l'Enfance | 203 | Bureau des Affaires Communes et des Statistiques Sociales |
| 106 | Service des Statistiques, de la Documentation et des Archives | 300 | Centre Social |
| 107 | Service des Affaires Générales | 301 | Section de Promotion des Droits des Personnes Handicapées et des Personnes Âgées |
| 108 | Bureau du Suivi des Programmes | 302 | Section de Lutte Contre l'Exclusion Sociale et la Marginalité |
| 109 | Bureau du Suivi des Institutions Sociales | 303 | Section de Protection de l'Enfance |
| 110 | Bureau de la Lutte contre les Inadaptations Sociales | 304 | Section de l'Action Communautaire et d'Appui aux Initiatives Locales et de Solidarité |
| 111 | Bureau de la Réinsertion et de l'Intégration Socio Economique | 305 | Section des Affaires Générales et des Statistiques |
| 112 | Bureau de Suivi des Sinistrés et des Populations Marginales | 400 | Service de l'Action Sociale |
| 113 | Bureau de l'Encadrement de la Petite Enfance | 500 | Institution Publique d'Encadrement de Mineurs Inadaptés Sociaux |
| 114 | Bureau de Lutte Contre la Délinquance Juvenile | 600 | Section Opérationnelle |
| 115 | Bureau de Suivi des Institutions pour l'Enfance | 700 | Section d'Appui |
| | | 900 | Autre |

S2CQ11 : Nombre de postes prévus dans l'organigramme

S2CQ12 : Nombre de postes pourvus parmi ceux prévus

S2CQ13 : Nombre de postes non pourvus parmi ceux prévus

| S2CQ14 N° | S2CQ15 Intitulé | Code | S2CQ16 Nombre de postes prévus | S2CQ17 Nombre de postes non pourvus |
|--------------|--------------------|--|--------------------------------------|---|
| 1 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 2 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 3 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 4 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 5 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 6 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 7 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 8 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 9 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 10 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 11 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 12 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 13 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 14 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |
| 15 | | <input type="text" value=" _ _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> | <input type="text" value=" _ _ _ "/> |

Codes questions S2CQ15

600 Directeur de l'Institution
 601 Educateur en Chef
 602 Educateur de Groupe

603 Chef de Section Opérationnelle
 604 Chef de Section d'Appui
 609 Autre (à préciser) _____

SECTION 3 : DIFFICULTES RENCONTREES ET BESOINS DE LA STRUCTURE

| N° | Question | 2008 | 2009 | 2010 |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| S3Q01 | En (année) quelles étaient les difficultés rencontrées par la structure ? <i>1=Oui 2=Non</i> | | | |
| | a)- Insuffisance du personnel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | b)- Insuffisance du personnel qualifié | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | c)- Manque de matériel de bureau | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | d)- Manque de matériel informatique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | e)- Insuffisance du matériel informatique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | f)- Moyens financiers insuffisants | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | g)- Manque d'outils d'appareillage, de rééducation,.... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | h)- Forte demande | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | i)- Capacité d'accueil/offre de service limité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | j)- Démission des parents, tuteurs, parrains de leurs responsabilités vis-à-vis des enfants | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | k)- Etroitesse des locaux | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | l)- Absences de locaux (propres) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | m)- Vétusté/Manque de machines | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | n)- Vétusté des infrastructures | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | o)- Manque moyen de locomotion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| p)- Manque d'équipements (machine à coudre, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| q)- Autre (à préciser) _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| S3Q02 | Comment jugez-vous votre collaboration en (année) avec : <i>1=Très Bonne 2=Bonne 3=Passable 4=Médiocre</i> | | | |
| | a)- les structures partenaires ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | b)- les populations relevant de votre champ d'action ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | c)- les parents, tuteurs, parrains ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | d)- les cibles (enfants et autres) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|-------------|--------------------|-------------|-------------------|-------------|------------------------------------|-------------|-------------------|-------------|--------------------|-------------|
| S3Q03 | Avez-vous reçus un appui du MINAS/partenaires entre 2008 et 2010 ? | | 1=Oui 2=Non | | _ _ | | Si Oui, citez les trois principaux | | | | | |
| | 2008 | | | | 2009 | | | | 2010 | | | |
| | S3Q03A | | S3Q03B | | S3Q03C | | S3Q03D | | S3Q03E | | S3Q03F | |
| | Appui reçu | Code | Utilisation | Code | Appui reçu | Code | Utilisation | Code | Appui reçu | Code | Utilisation | Code |
| 1 | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ |
| 2 | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ |
| 3 | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ | _____ | _ _ |

| <u>Codes Appui reçu</u> | | <u>Codes Utilisation</u> | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| 01= Budget de fonctionnement | 09= Achat de matériel | 01= Fonctionnement | 08= Achat de matériel informatique |
| 02= BIP | informatique | 02= Aides et secours aux indigents et | 09= Achat d'appareillage |
| 03= Subventions aux associations | 10= Achat d'appareillage | nécessiteux | 10= Réfection des bâtiments |
| 04= Vestimentaire | 11= Réfection des bâtiments | 03= Subventions aux associations | 11= Construction des bâtiments |
| 05= Alimentaire | 12= Construction des bâtiments | 04= Habillement | 12= Réparation des appareils |
| 06= Aides et secours aux indigents et nécessiteux | 13= Réparation des appareils | 05= Alimentation | 13= Autres (à préciser) _____ |
| 07= Achat de machine à coudre | 14= Autres (à préciser) _____ | 06= Achat de machine à coudre | _____ |
| 08= Achat matériel de bureau | _____ | 07= Achat matériel de bureau | |

| | | 2008 | 2009 | 2010 |
|--------|---|---|---|---|
| S3Q04 | La structure avait-elle initié des projets à réaliser avec l'appui financier des partenaires en (année) ? <i>1 Oui 2 Non Si Non, allez à S3Q06</i> | □□ | □□ | □□ |
| S3Q04A | Au total, combien de projets ? | □□□ | □□□ | □□□ |
| S3Q04B | Combien ont déjà été réalisés ? | □□□ | □□□ | □□□ |
| S3Q04C | Combien sont en cours de réalisation ? | □□□ | □□□ | □□□ |
| S3Q05 | Quels étaient les deux principaux de ces partenaires financiers ? | 1. _____ □□□ 2. _____ □□□ _____ □□□ | 1. _____ □□□ 2. _____ □□□ _____ □□□ | 1. _____ □□□ 2. _____ □□□ _____ □□□ |
| S3Q06 | La structure avait-elle initié des projets à réaliser avec l'appui technique des partenaires en (année) ? <i>1. Oui 2. Non Si Non, allez à S3Q08</i> | □□ | □□ | □□ |
| S3Q06A | Au total, combien de projets ? | □□□ | □□□ | □□□ |
| S3Q06B | Combien ont déjà été réalisés ? | □□□ | □□□ | □□□ |
| S3Q06C | Combien sont en cours de réalisation ? | □□□ | □□□ | □□□ |
| S3Q07 | Quels étaient les deux principaux de ces partenaires techniques ? | 1. _____ □□□ 2. _____ □□□ _____ □□□ | 1. _____ □□□ 2. _____ □□□ _____ □□□ | 1. _____ □□□ 2. _____ □□□ _____ □□□ |

Récapitulatif des aides/secours en 2008-2010

S3Q08 : Nombre d'aides/secours en 2008 □□□□

| S3Q08A N° | S3Q08B Code de l'aide/secours | S3Q08C Demande exprimée <i>1 Oui, 2 Non Si Non, allez à S3Q08E</i> | S3Q08D Coût total (en milliers de FCFA) | S3Q08E Demande satisfaite/reçue non demandée <i>1 Oui, 2 Non Si Non, allez à la ligne suivante</i> | S3Q08F Coût total (en milliers de FCFA) | S3Q08G Source de l'aide/secours |
|--------------|----------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------|
| 01 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 02 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 03 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 04 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 05 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 06 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 07 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 08 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 09 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 10 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 11 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 12 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 13 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 14 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |
| 15 | □□□ | □□ | □□□□ | □□ | □□□□ | |

S3Q09 : Nombre d'aides/secours en 2009 | | | |

| S3Q09A N° | S3Q09B Code de l'aide/secours | S3Q09C Demande exprimée 1 Oui, 2 Non Si Non, allez à S3Q09E | S3Q09D Coût total (en milliers de FCFA) | S3Q09E Demande satisfaite/reçue non demandée 1 Oui, 2 Non Si Non, allez à la ligne suivante | S3Q09F Coût total (en milliers de FCFA) | S3Q09G Source de l'aide/secours |
|--------------|----------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------|
| 01 | | | | | | |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

S3Q10 : Nombre d'aides/secours en 2010 | | | |

| S3Q10A N° | S3Q10B Code de l'aide/secours | S3Q10C Demande exprimée 1 Oui, 2 Non Si Non, allez à S3Q10E | S3Q10D Coût total (en milliers de FCFA) | S3Q10E Demande satisfaite/reçue non demandée 1 Oui, 2 Non Si Non, allez à la ligne suivante | S3Q10F Coût total (en milliers de FCFA) | S3Q10G Source de l'aide/secours |
|--------------|----------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------|
| 01 | | | | | | |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

Codes S3Q08B, S3Q09B, S3Q10B

AIDE APPAREILLAGE

- 01 Cannes blanches
- 02 Atèles
- 03 Paires cannes anglaise
- 04 Fauteuils roulants
- 05 Béquilles
- 06 Lunettes
- 07 Guide-doigts
- 08 Rollators
- 09 Logiciel de synthèse vocal
- 10 Montre parlante
- 11 Calculatrice parlante
- 12 Cube algébrique
- 13 Editeur vocal

- 14 Papier braille
- 15 Boucle magnétique
- 16 Contour d'oreilles
- 17 Intra auriculaire
- 18 Prothèses auditives
- 19 Tricycles
- 20 Chaussures orthopédiques
- 21 Machine braille/Poinçons
- 22 Audiophone
- 23 Montre braille
- 24 Track-ball
- 25 Clavier virtuel
- 26 Lampe basse tension fluo

- 27 Plage tactile ou plage braille
- 28 Cubarithme
- 29 Cube arithmétique
- 30 Efface points
- 31 Tableau des lettres et chiffres en relief
- 32 Pâte à modeler
- 33 Implants cochléaire
- 34 Audiomètre

AUTRE AIDE

- 35 Placement scolaire
- 36 Assistance scolaire et universitaire
- 37 Assistance médicale
- 38 Assistance judiciaire
- 39 Assistance financière
- 40 Assistance pour l'accès à l'emploi
- 41 Assistance pour l'obtention des actes d'Etat Civil (acte de naissance, acte de mariage, CNI, Passeport)
- 42 Assistance alimentaire
- 43 Assistance vestimentaire
- 44 Assistance matériel
- 45 Autre (à préciser) _____

A- INFORMATIONS SUR LES BESOINS EN PERSONNEL DE LA STRUCTURE (Effectif)

S3Q11 Nombre de type de personnel dont la structure a besoin : |__|__|

| S3Q11A N° | S3Q11B : Type de personnel dont a besoin la structure | Code | S3Q11C : Masculin | S3Q11D : Féminin | S3Q11E : TOTAL |
|--------------|---|------|----------------------|---------------------|-------------------|
| 1. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 2. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 3. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 4. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 5. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 6. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 7. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 8. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 9. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 10. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 11. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 12. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 13. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 14. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 15. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 16. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| 17. | | _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |
| | TOTAL | | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ |

Codes S3Q11B : Type de personnel

- | | |
|---|--|
| 01 = Inspecteur Principal des Affaires Sociales | 20 = Technicien laboratoire |
| 02 = Inspecteur des Affaires Sociales | 21 = Technicien de radiologie |
| 03 = Assistant Principal des Affaires Sociales | 22 = Technicien tricycle |
| 04 = Assistant des Affaires Sociales | 23 = Aide soignant |
| 05 = Assistant Adjoint des Affaires Sociales | 24 = Communicateur |
| 06 = Aide Social | 25 = Traducteur/Interprète en langues de signe |
| 07 = Enseignant/éducateur spécialisé | 26 = Economiste/Comptable matière/Econome |
| 08 = Psychologue/sociologue | 27 = Statisticien/démographe |
| 09 = Urologue | 28 = Informaticien |
| 10 = Psychomotricien | 29 = Secrétaire |
| 11 = Ophtalmologue | 30 = Cuisinier |
| 12 = Neurologue | 31 = Décoratrice |
| 13 = Orthésiste prothésiste | 32 = Mainteneur |
| 14 = Kinésiste thérapeute | 33 = Chauffeur |
| 15 = Médecin éducateur | 34 = Agent de liaison/d'accueil |
| 16 = Médecin généraliste | 35 = Agent de sécurité |
| 17 = Autres médecin spécialiste | 36 = Autre type de personnel |
| 18 = Anesthésiste réanimateur | |
| 19 = Infirmier/infirmière | |

B- INFORMATIONS SUR LES BESOINS EN RENFORCEMENT DES CAPACITES

| | | |
|--------|--|---|
| S3Q12 | La structure a-t-elle un besoin en recyclage de son personnel ? <i>1 Oui 2 Non Si Non, allez à S3Q14</i> | _ _ |
| S3Q12A | Si Oui, Nombre de type de recyclage dont a besoin la structure | _ _ _ |
| S3Q13 | Type de recyclage dont a besoin le personnel et Nombre de personnes à recycler ? | <i>Code type Recyclage Nombre de personnes</i> |
| | 1. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 2. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 3. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 4. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 5. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 6. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 7. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 8. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 9. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 10. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| S3Q14 | La structure a-t-elle un besoin en formation de son personnel ? <i>1 Oui 2 Non Si 2, allez à S3Q16</i> | _ _ |
| S3Q14A | Si Oui, Nombre de type de formation dont a besoin la structure | _ _ _ |
| S3Q15 | Type de formation dont a besoin le personnel et nombre de personnes à former ? | <i>Code type formation Nombre de personnes</i> |
| | 1. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 2. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 3. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 4. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 5. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 6. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 7. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 8. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 9. _____ | _ _ _ // _ _ _ |
| | 10. _____ | _ _ _ // _ _ _ |

Le recyclage s'adresse au personnel ayant déjà une formation alors que la formation c'est pour ceux n'ayant pas encore bénéficié de celle-ci.

| Codes S3Q13 et S3Q15 | |
|--|--|
| 01 Rééducation fonctionnelle | 18 Animation sportive |
| 02 Fabrication/maintenance d'appareillage | 19 Archivage |
| 03 Travail social en milieu hospitalier/carcéral/scolaire ou universitaire | 20 Spécialisation en médecine (Neurologie, etc.) |
| 04 Protection des droits des populations cibles du MINAS | 21 Soins infirmiers |
| 05 Prise en charge psychosociale des populations cibles du MINAS | 22 Statistique |
| 06 Insertion/Réinsertion socio économique | 23 Renforcement des capacités d'association |
| 07 Encadrement des EBMS | 24 Réseautage des associations |
| 08 Informatique | 25 Renforcement des mécanismes de solidarité |
| 09 Management/Gestion | 26 Formation en français/anglais |
| 10 Nutrition | 27 Formation en langue nationale |
| 11 Cuisine | 28 Recyclage/Formation en langage de signes |
| 13 Communication pour le changement de comportement/sensibilisation | 29 Recyclage/Formation en braille |
| 14 Counselling/Compétences d'écoute | 30 Recyclage/Formation en gériatrie |
| 15 Electronique | 31 Formation en rédaction administrative |
| 16 Education spécialisée | 32 Montage des projets |
| 17 Enseignement | 33 Menuiserie/maçonnerie |
| | 34 Teinture |
| | 35 Autre (à préciser) _____ |

C- INFORMATIONS SUR LES BESOINS EN MATERIELS DE LA STRUCTURE

| | | |
|--------------|--|---|
| S3Q16 | La structure a-t-elle un besoin en ordinateurs fonctionnels ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Nombre, Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q17 | La structure a-t-elle un besoin de ligne de téléphone fixe ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Nombre, Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q18 | La structure a-t-elle un besoin de télévision ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Nombre Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q19 | La structure a-t-elle un besoin en photocopieurs ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Nombre Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q20 | La structure a-t-elle un besoin en fax ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Nombre Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q21 | La structure a-t-elle un besoin en connexion Internet? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Nombre, Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q22 | La structure a-t-elle un besoin de lecteur DVD ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Nombre, Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q23 | La structure a-t-elle un besoin de récepteurs radio ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Nombre, Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q24 | La structure a-t-elle un besoin de matériel de sonorisation ? <i>1 Oui 2 Non Si 1 Nombre, Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q25 | La structure a-t-elle un besoin de matériel et équipement ludique et spécialisé ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Nombre, Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ |
| S3Q26 | Type d'appareillages fonctionnels dont la structure a besoin et nombre ? <i>(Voir S3Q08B pour codes)</i> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ | TOTAL TYPE _ <i>Code type Nombre d'</i> <i>appareillage appareillage</i> _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ |

D- INFORMATIONS SUR LES BESOINS FINANCIERS DE LA STRUCTURE

| | | |
|--------------|---|--|
| S3Q27 | La structure a-t-elle un besoin en financement ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Montant (en milliers de FCFA) Si Non, allez à la Section 4</i> | _ _ _ _ _ _ _ _ |
| S3Q28 | La structure a-t-elle un besoin financier en fonctionnement ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Montant (en milliers de FCFA) Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ _ _ _ _ _ |
| S3Q29 | La structure a-t-elle un besoin financier en matériel didactique, ludique et spécialisé ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Montant (en milliers de FCFA) Si Non, allez à la question suivante</i> | _ _ _ _ _ _ _ _ |
| S3Q30 | La structure a-t-elle un besoin financier en encadrement des populations cibles du MINAS ? <i>1 Oui 2 Non Si Oui, Montant (en milliers de FCFA) et population cible Si Non, allez à la question suivante</i> Si Oui, cibles 1 Oui 2 Non <i>A. Enfants ayant Besoin de Mesures Spéciales de Protection (EBMSP).....</i> <i>B. Personnes Handicapées.....</i> <i>C. Personnes Agées (PA)</i> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

| | | |
|--------------|--|----------------------------|
| | D. Population marginale..... | _ |
| | E. Inadaptés sociaux..... | _ |
| | F. Détenus..... | _ |
| | G. Autre (à préciser)..... | _ |
| S3Q31 | La structure a-t-elle un besoin financier en investissement ? 1 Oui 2 Non Si Oui, Montant (en milliers de FCFA) Si Non, allez à la question suivante | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| S3Q32 | La structure a-t-elle un besoin financier en renforcement des capacités ? 1 Oui 2 Non Si Oui, Montant (en milliers de FCFA) Si Non, allez à la question suivante | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| S3Q33 | La structure a-t-elle un besoin financier en équipement ? 1 Oui 2 Non Si Oui, Montant (en milliers de FCFA) Si Non, allez à la question suivante | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| S3Q34 | La structure a-t-elle un besoin financier en construction ? 1 Oui 2 Non Si Oui, Montant (en milliers de FCFA) Si Non, allez à la question suivante | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |

E- AUTRES BESOINS DE LA STRUCTURE

S3Q35A : Nombre d'autres besoins de la structure |_|_|

| | Libellés des autres besoins | Code |
|--------------|------------------------------------|-------------|
| S3Q35 | 1. _____ | _ _ |
| | 2. _____ | _ _ |
| | 3. _____ | _ _ |
| | 4. _____ | _ _ |
| | 5. _____ | _ _ |
| | 6. _____ | _ _ |
| | 7. _____ | _ _ |
| | 8. _____ | _ _ |

SECTION 4 : DEMANDE DE SERVICE**POUPONNIERE**

| N° | Question | 2008 | | | 2009 | | | 2010 | | |
|-----|---|----------|---------|-------|----------|---------|-------|----------|---------|-------|
| | | Masculin | Féminin | Total | Masculin | Féminin | Total | Masculin | Féminin | Total |
| PO1 | Nombre d'enfants enregistrés | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| PO2 | Nombre d'enfants enregistrés âgés de 0 à 6 ans révolus | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| PO3 | Nombre d'enfants retournés en famille | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| PO4 | Nombre d'enfants scolarisés | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| PO5 | Nombre d'OEV | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| PO6 | Nombre d'enfants placés en vue de leur adoption | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| PO7 | Nombre d'enfants dont la famille est identifiée | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
| PO8 | Nombre d'enfants abandonnés (certificat d'abandon) | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |

Signature et cachet du responsable ou du répondant

Observations de l'enquêteur
