





**QUESTIONNAIRE DU SUIVI POST-FORMATION**

**(PENFIII) 2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questions** | **Modalités de réponse** | **Saut** |
| 1. **Consentement informé** | | |
| *Bonjour, Mon nom est……………*  *Je travaille sur le PENF. Nous sommes en train de faire un suivi post formation auprès des bénéficiaires touchés par le programme dans le cadre de la formation qualifiante, afin d’appréhender les effets de cette formation.*  *Votre nom a été sélectionné car vous avez bénéficié de la formation. Je voudrais vous poser quelques questions sur la formation reçue et votre activité en lien avec cette formation.*  *La participation à cette enquête est volontaire ! la participation à cette enquête ne constitue pas une promesse ou aucune forme de garantie que vous allez avoir des retombées de l’enquête. Si vous ne souhaitez pas participer à l’enquête, nous vous garantissons que cela n’affectera pas vos relations futures avec le PENF.*  *Mon questionnaire dure en moyenne 25 minutes.*  *Toutes les réponses que vous donnerez seront confidentielles et ne seront pas partagées avec une autre personne autre que le personnel du PENF. Votre point de vue est important pour le programme. Vous pouvez choisir de ne pas répondre à des questions, juste faites-moi savoir si c’est le cas.*  A1. Est-ce que vous avez une question ? | | |
| A2. Consentez-vous à participer à cette enquête ? | 1. Oui 2. Non | **Si non fin de l’interview et remercier l’enquêté(e)** |
| 1. **Information Générale** | | |
| **Localisation** | | |
| B1. Cercle | **………………………………………………………** |  |
| B2. Commune | **………………………………………………………** |  |
| B3. Village/localité | **………………………………………………………** |  |
| **Stat de l’enquêté** |  |  |
| B4. Le nom du répondant | ……………………………… …………………….. |  |
| B5. Le sexe du répondant | 1. Homme 2. Femme |  |
| B6. Présence d’handicape | 1. Oui 2. Non |  |
| B7. Déplacé Interne | 1. 1. Oui 2. 2. Non |  |
| **Formation reçue** |  |  |
| B8. Dans quelle filière avez-vous été formé ?  *(Choix multiple)* | |  | | --- | | 1. Alphabétisation | | 1. Apiculture | | 1. Artisanat | | 1. Aviculture | | 1. Céréaliculture | | 1. Embouche | | 1. Maraichage | | 1. Pisciculture | | 1. Production de plants | | 1. Transformation Agro-alimentaire 2. Autre (à préciser) | |  |
| B9. Avez-vous personnellement choisi cette formation ? | 1. Oui 2. Non 3. Ne Sait Pas |  |
| B10. Est-ce que les informations sur la Formation étaient largement diffusées au public dans votre communauté ? | 1. Oui 2. Non 3. Ne Sait Pas |  |
| B11. Comment avez-vous été informé de la formation ? | 1. Informateur du centre de formation 2. Membre de l'équipe du projet 3. Elu communal 4. Chef de village 5. Membre du CGS 6. Connaissances / famille... 7. Autre (à préciser) |  |
| 1. **Information, redevabilité et Qualité du Processus** | | |
| C1. Est-ce que vous avez apprécié la formation reçue ? | 1. Oui 2. Non 3. Ne Sait Pas |  |
| C1.a. Justifiez votre réponse  *(Sinon /si oui) pourquoi ?* | ………………………………………………………... |  |
| C2. Est-ce que la formation était pertinente et répondait à vos besoins ? | 1. Oui 2. Non 3. Ne Sait Pas |  |
| C2.a. Si oui pourquoi | ………………………………………………….. |  |
| C2.b. Si Non ou Ne sait pas Qu’est-ce que vous auriez souhaité ? | ………………………………………………….. | C2=2,3 |
| C3. Pensez-vous que la formation reçue vous a permis d’acquérir ou améliorer vos compétence | 1. Oui absolument 2. Pas vraiment 3. Pas du tout 4. Ne sait pas |  |
| C3.a. Justifiez votre réponse | ………………………………………………….. |  |
| C4. Est-ce que vous avez eu des difficultés lors de la formation ? | 1. Oui 2. Non 3. Ne Sait Pas |  |
| C4.a. Si oui, expliquez | ……………………………………. | C4=1 |
| C5. Avez-vous constaté des insuffisances ou des déviations majeures ou entendu des plaintes ? | 1. Oui 2. Non   Ne Sait Pas |  |
| C5.a. Si Oui quelle était la nature de ces insuffisances | ……………………………………………………………………. | C5=1 |
| 1. **Effets de la formation (applicable aux bénéficiaires formés en alphabétisation)** | | |
| D1. Comment utilisez-vous les connaissances acquises lors de la formation ? | ……………………………………………………………………. |  |
| D2. Quels sont les changements que vous avez constatés dans *votre vie ?*  *(Multiple choix)* | 1. Capacité de pouvoir lire /écrire/ compter 2. Sollicitation au niveau local 3. Mener les transactions lors de mes AGR ; 4. Adoption des bonnes pratiques d’hygiène dans le ménage ; 5. Capacité à utiliser un téléphone ; 6. Autre |  |
| D2.a. Si autre à préciser | ……………………………………………………………………. |  |
| D3. Est-ce que vous avez des commentaires ? | ……………………………………………………………………. |  |
| 1. **Situation professionnelle et Effets de la formation (applicable aux bénéficiaires des formations qualifiantes)** | | |
| E1. Quelle est votre situation professionnelle ? | 1. Travailleur Indépendant (à son compte/ familiale /etc.) 2. Salarié 3. Autre ( A préciser) |  |
| E.1a.Quelle est votre activité principale ? | ……………………………………………………….. |  |
| E2. Est-ce que cette activité est en lien avec la formation reçue ? | 1. Oui 2. Non 3. Ne Sait Pas |  |
| E2.a. Si non pourquoi ? | 1. Difficultés d’accès aux terres 2. Manque d’expérience, de qualifications, de compétences ; 3. Manque de ressources ; 4. Education des enfants dans la famille ; 5. Autre : à préciser | E2= 2  *(Fin interview)* |
| E3. Comment appréciez-vous votre activité ? | 1. Satisfait 2. Moyennement satisfait 3. Très satisfait 4. Pas du tout satisfait 5. Ne sait pas |  |
| E3.a. justifiez votre réponse | …………………………… |  |
| E4. Cette activité est-elle la principale source de vos revenus ? | 1. Oui 2. Non 3. Ne Sait Pas |  |
| E4. a. quelles sont les autres activités que vous exercez ? | ………………………………………………………… |  |
| E8. Est-ce que vous êtes capable d’effectuer votre bilan ? (*Possibilité de vérifier le cahier de compte)* | 1. Oui 2. Non |  |
| E8.a. Justifiez vos réponse | …………………………………… |  |
| E5. Est-ce que vos revenus en lien avec la formation ont augmenté ? | 1. Pas du tout\_\_\_\_\_\_ 2. Un peu\_\_\_\_\_\_ 3. Moyennement\_\_\_\_\_\_ 4. Beaucoup\_\_\_\_\_\_ 5. Enormément\_\_\_\_\_\_ |  |
| Combien de campagne/cycle réalisez-vous par an ? | …………………………………………………………… |  |
| E6. Quel est le montant moyen (à la fin d’une activité/campagne) de votre bénéfice ? | …………………………………………………………… | E5 = 2 ; 3 ; 4 ;5 |
| E7. Exercez-vous votre activité avec d’autres personnes ? | 1. Oui 2. Non |  |
| E7.a. Si oui, Combien de personne | …………………………………… | E7=1 |
| E7.b. Si oui veuillez préciser la nature | 1. Groupement 2. Avec des ouvriers 3. Avec des employés 4. Autre | E7=1 |
| E7.c. Si avec des employés, quelle est la nature du contrat | 1. Temporaire 2. Permanent | E7. b.=3 |
| E9. Avez-vous été sollicité pour vos compétences en lien avec la formation reçue, au niveau local ? | 1. Oui 2. Non |  |
| E9.a. Si Oui, dans quel domaine ? *expliquez le service* | …………………………………………………………. | ***E9=1*** |
| E10. Quelle amélioration avez-vous constaté dans votre vie suite à votre activité ? | 1. Indépendance financière 2. Capacité d’exercer une activité 3. Sollicitation au niveau local 4. Autre |  |
| E10.1.Justifiez votre réponse | …………………………………………………………. |  |
| E10. a. si autre, à préciser | …………………………………………………………. |  |
| E11. Quelles sont les difficultés auxquelles vous avez été confronté dans votre activité ? | ………………………………………………………..  ……………………………………………………….. |  |
| E12. Est-ce que vous avez des commentaires ? | …………………………………………………………  ………………………………………………………… |  |
| **Fin Interview** | | |