**Analyse de Genre**

**Questionnaire à destination des ménages**

|  |
| --- |
| **INTRODUCTION** |
| **Zone géographique :** |  | **Gouvernorat :** |  | **Catégorie 1** | 🞏Ménage dirigé par un homme🞏Ménage dirigé par une femme |
| **Date (jj/mm/aa) :** | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | **Catégorie 2** | 🞏 Enfant (<18 ans) chef de famille🞏 Ménage dirigé par une personne âgée (>60 ans)🞏 Adulte (18-60 ans) chef de famille |
| **Code de l’énumérateur :**  |  | **Camp :** |  | **Catégorie 3** | 🞏 Résident dans son propre domicile🞏 Déplacés dans une famille d'accueil🞏 Déplacés dans un centre collectif🞏 Déplacés dans un établissement temporaire🞏 Retourné |
| **Le ménage vit en :** | 🞏Zone rurale🞏Zone urbaine | 🞏Locataire🞏Propriétaire | **Catégorie 4** | 🞏 Immeuble d'appartements🞏 Maison de plain-pied🞏 Centre Collectif/Centre d'évacuation🞏 En extérieur/ dans la rue🞏 Tente🞏 Abri de fortune |
| **Intensité du conflit :** | 🞏 **Combats fréquents** (>une fois par semaine) et bombardements causant des dommages/blessures/décès 🞏 **Combats sporadiques** (<une fois par semaine) et bombardements causant des dommages/blessures/décès 🞏 **Pas de combats** (<une fois par mois), pas de bombardements, pas de dommages/blessures/décès | **Catégorie 5** | 🞏Maison légèrement endommagée🞏 Maison partiellement endommagée🞏Une maison complètement détruite |

|  |
| --- |
| **Informations démographiques sur la personne interrogée** |
|  | **Sexe** | **Âge** |
| **Quels sont le sexe et l'âge du répondant ?**  | 🞏Homme 🞏Femme |  |
| **Combien de personnes vivent avec vous ?** | Total | Homme | Femme |
| Adulte (entre 18 et 59 ans) |  |  |  |
| Enfants (de moins de 5 ans) |  |  |  |
| Enfants (entre 5 et 9 ans) |  |  |  |
| Enfants (10-17 ans) |  |  |  |
| Personnes âgées (> 60 ans) |  |  |  |
| **Nombre total de personnes vivant dans votre famille** |  |  |  |
| Nombre de femmes enceintes ou allaitantes dans votre ménage |  |  |  |
| Nombre de personnes handicapées  |  |  |  |

* 1. **Rôles et relations entre les sexes**

|  |
| --- |
| **Prise de décision au sein du ménage**  |
| Quel est votre niveau de prise de décision pour les décisions suivantes ? |
|  | Aucune participation | Consulté | Décision commune | Décideur | Changement depuis le début de la crise ? |
| Travailler vous-même pour gagner de l'argent  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Achat ou vente d'actifs  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Visite à vos parents biologiques | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Migration/déplacement  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Accès aux soins de santé pour vous-même | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Accès aux soins de santé pour les enfants | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Avoir un autre enfant | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Que Les enfants aillent à l'école | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Prise de décision au sein de la communauté** |
| Qui prend les décisions dans votre communauté depuis le début de la crise ? |
| [ ] Gouvernement local [ ] Anciens [ ] Chefs religieux[ ] Autorité militaire [ ] Autre, précisez :  |
| Participez-vous à la prise de décision communautaire ? | Oui [ ]  Non |
| Êtes-vous membre d'un type d'association, de groupe ou de club qui organise régulièrement des réunions ? | Oui [ ]  Non |
| Si oui, de quel type d'association, de groupe ou de club s'agit-il ? |
| [ ] Religieux [ ] Social [ ] Femmes [ ] Syndicat[ ] Politique [ ] Autre, précisez : |
| Se réunit-il encore depuis le début de la crise ? [ ] Oui [ ] Non |

|  |
| --- |
| **Moyens de subsistance et revenus** |
| Quel est votre principal moyen de subsistance rémunéré ?  |
| Avant la crise | Maintenant |
| [ ] Pas d'activités rémunérées[ ] Agriculture[ ] Petit commerce[ ] Élevage[ ] Jardin familial[ ] Travail journalier[ ] Autre (préciser) :  | [ ] Pas d'activités rémunérées[ ] Agriculture[ ] Petit commerce[ ] Élevage[ ] Jardin familial[ ] Travail journalier[ ] Autre (préciser) : |
| Combien d'heures de travail rémunéré travaillez-vous par jour ? |  |
| Avez-vous des sources de revenus supplémentaires en dehors de votre activité professionnelle ? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si oui, de quoi s'agit-il ? |
| [ ] Envoi d’argent [ ] Aide humanitaire [ ] Soutien des proches |
| Pouvez-vous estimer votre revenu mensuel actuel ? |  |
| Partagez-vous vos revenus avec votre mari / votre femme ? |
| [ ]  Oui, tous mes revenus sont partagés[ ]  Je ne partage qu'une partie de mes revenus avec la famille et j'en garde une partie pour mon usage personnel[ ]  Non, je gère moi-même les revenus que je gagne et je décide de la manière dont ils seront dépensés |

|  |
| --- |
| **Contrôle des ressources familiales** |
| Qui décide de la manière dont l'argent est dépensé ? | [ ] Ensemble [ ] Mari [ ] Épouse [ ] Autre parent (préciser) |
| Avez-vous de l'argent à vous que vous seul pouvez décider d'utiliser ? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Qui, dans votre ménage, possède son propre téléphone portable? | [ ] Le mari [ ] La femme[ ] La fille [ ] Le fils |

|  |
| --- |
| **Division du travail au sein du ménage** |
| Dans quelle mesure êtes-vous personnellement engagé dans les tâches ménagères suivantes ? |  |
|  | N/A | Entièrement | En partie | Non engagé | Nombre d'heures |
| Agriculture | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Soins aux enfants | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Collecte de l'eau | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Collecte de bois de chauffage | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Travail domestique / ménage | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Cuisine  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Elevage | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Achat de nourriture | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Achat de nourriture | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |
| Soins de santé des proches | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| **Capacités et stratégies d'adaptation** |
| a) Au cours des 7 derniers jours, combien de fois vous êtes-vous trouvé, individuellement, dans l'une des situations suivantes ?Inscrivez le nombre de jours pendant lesquels vous avez vécu chacune de ces expériences dans les cases prévues à cet effet (max = 7 jours) |
| Manger des aliments moins appréciés/ moins coûteux |  |
| Emprunter de la nourriture ou compter sur l'aide d'amis et de parents |  |
| Limiter la taille des portions au moment des repas |  |
| Limiter votre consommation afin que les jeunes enfants puissent manger |  |
| Réduire le nombre de repas par jour |  |
| b) Si vous avez besoin d'aide ou si vous rencontrez un problème, y a-t-il une personne de votre famille sur laquelle vous pouvez compter pour : |
| Vous héberger pour quelques nuits si vous en avez besoin ? | Oui [ ]  Non |
| Vous soutenir financièrement si vous en avez besoin ? | Oui [ ]  Non |
| Vous apporter une aide en nature si vous en avez besoin ?  | Oui [ ]  Non |
| c) Possédez-vous, seul ou conjointement avec votre mari ou votre femme, l'un des éléments suivants ? |
| Terrain | [ ] Ne possède pas [ ] possède conjointement [ ] possède seul |
| Maison (logement) dans laquelle vous vivez | [ ] Ne possède pas [ ] possède conjointement [ ] possède seul |
| Tout autre logement | [ ] Ne possède pas [ ] possède conjointement [ ] possède seul |
| Bijoux ou pierres précieuses | [ ] Ne possède pas [ ] possède conjointement [ ] possède seul |

* 1. **Accès aux services et à l'assistance**

|  |
| --- |
| **Éducation** |
| Avant la crise, vos enfants étaient-ils scolarisés ?  | [ ] Oui, les garçons et les filles[ ] Non, seulement les garçons[ ] Non, seulement les filles[ ] Ni les garçons ni les fillesAutre |
| Depuis le début de la crise, vos enfants sont-ils scolarisés ? | [ ] Oui, les garçons et les filles[ ] Non, seulement les garçons[ ] Non, seulement les filles[ ] Ni les garçons ni les filles[ ]  Autre |
| Si seuls les garçons vont à l'école, pourquoi ? | [ ] Pas assez d'argent pour envoyer tous les enfants à l'école[ ] Les filles restent à la maison pour aider aux tâches domestiques[ ] Il n'est pas sûr / acceptable pour les filles d'aller à l'école[ ] Les écoles de filles ne sont pas fonctionnelles[ ]  Autre |
| Si seules les filles vont à l'école, pourquoi ? | [ ] Pas assez d'argent pour envoyer tous les enfants à l'école[ ] Les garçons restent à la maison pour aider aux travaux domestiques[ ] Les garçons restent à la maison pour aider aux travaux rémunérés[ ] Les écoles de garçons ne sont pas fonctionnelles[ ]  Autre |
| Si ni les garçons ni les filles ne vont à l’école, pourquoi ? | [ ] Pas assez d'argent pour envoyer tous les enfants à l'école[ ] Les enfants restent à la maison pour aider aux travaux domestiques[ ] Les enfants restent à la maison pour aider aux travaux rémunérés[ ] Les écoles ne sont pas fonctionnelles[ ]  Autre |

|  |
| --- |
| **Santé** |
| Avez-vous un accès sûr aux établissements de santé ? | [ ]  Oui [ ]  Non |
| Si non, pourquoi ? | [ ] Pas assez d'argent pour payer les soins de santé[ ] Aucun établissement de santé ne fonctionne dans la région[ ] Le trajet vers les établissements de santé n'est pas sûr[ ] Pas de personnel de santé féminin[ ] Pas de personnel de santé masculin |
| Y a-t-il des filles ou des femmes dans votre foyer qui ont été touchées par la maladie suivante au cours des 30 derniers jours ? (Uniquement pour les femmes) | Liste des maladies les plus courantes  |
| Y a-t-il des garçons ou des hommes de votre foyer qui ont été touchés par la maladie suivante au cours des 30 derniers jours ? (Uniquement pour les hommes) | Liste des maladies les plus courantes  |
| Avez-vous accès aux services suivants ? | [ ] Santé maternelle [ ] Planification familiale  |
| Si non, pourquoi ? | [ ] Pas assez d'argent pour payer ce service[ ] Aucun établissement de santé ne fonctionne dans la région[ ] Le trajet vers les établissements de santé n'est pas sûr[ ] Pas de personnel de santé féminin |

|  |
| --- |
| **Abri** |
| Votre abri accueille-t-il plus d'une famille ?  | [ ] Oui [ ]  Non | Combien ? |
| Avez-vous assez d'espace ou de lits pour que les femmes et les filles puissent dormir en toute intimité ? | [ ] Oui [ ]  Non |
| Vous sentez-vous en sécurité dans votre abri ? | [ ] Oui [ ]  Non |
| sinon - pourquoi ? |  |
| De quoi auriez-vous le plus besoin pour un abri plus sûr ?(question ouverte) l’enquêteur coche les cases correspondantes ; | [ ]  Argent[ ]  bâches[ ]  literie[ ]  moustiquaires |
| [ ]  matériaux de construction [ ]  outils [ ]  papiers d'identité |
| Pouvez-vous accéder à ces éléments ou informations ? | [ ] Oui [ ]  Non |
| Si non, pourquoi ? Expliquez les différentes raisons pour lesquelles ce n'est pas le cas. | 1.2.3. |
| Combien de temps pouvez-vous rester dans votre abri actuel ? | Jours Semaines Mois (ou court, moyen, long terme) |
| Combien de temps prévoyez-vous de rester dans votre abri ? | Jours Semaines Mois (ou court, moyen, long terme) |
| Si la réponse ci-dessus est "à court terme", demandez pourquoi ? |  |

|  |
| --- |
| **Eau, hygiène et assainissement** |
| Combien de temps faut-il généralement pour collecter l'eau (pour aller au point d'eau, attendre et revenir) **(Sélectionnez une seule** **option)** |
| [ ] Moins de 30 min [ ] Plus de 60 min[ ] Entre 30 et 60 minutes [ ] Ne sait pas |
| Pensez-vous que l'emplacement du point d'eau est sûr ? | [ ] Oui [ ]  Non |
| Si non, que faites-vous pour répondre à cette situation ? | [ ] Rien[ ] Trajet jusqu'au au point d'eau en groupe (uniquement pour les femmes)[ ] Trajet jusqu'au au point d'eau en groupe (hommes et femmes)[ ] Choix d'un autre point d'eau plus sûr |
| Avez-vous accès à des latrines sures ? | [ ] Oui [ ]  Non |
| Si non, quelles sont les raisons ? Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables | [ ] Pas de latrines du tout[ ] Pas de sécurité la nuit[ ] Les latrines se trouvent dans un endroit peu sûr[ ] Il n'y a pas de serrure sur la porte[ ] Pas de toilettes séparées pour les hommes et les femmes |
| Si non, que faites-vous pour répondre à cette situation ? | [ ] Rien[ ] Trajet jusqu'aux toilettes en groupe (non mixte)[ ] Trajet jusqu'aux toilettes en groupe (hommes et femmes)[ ] Défécation à l’air libre  |
| Avez-vous accès à un endroit sûr pour vous laver ? | [ ] Oui [ ]  Non |
| Si non, quelles sont les raisons ? Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables | [ ] Pas de lieu pour se laver[ ] Pas sûr la nuit[ ] La zone de lavage se trouve dans un endroit dangereux[ ] Il n'y a pas de serrure sur la porte[ ] Pas de douches séparées pour les hommes et les femmes |
| FEMMES SEULEMENT : Quels sont les besoins des femmes en matière d'hygiène menstruelle ? |
| [ ] Tampons jetables [ ] Tissus réutilisables[ ] Installations pour pouvoir laver et jeter les produits [ ] Autre (veuillez préciser) |
| Vos besoins en matière d'hygiène sont-ils satisfaits ? | [ ] Oui [ ]  Non |

|  |
| --- |
| **Aide humanitaire** |
| Votre ménage a-t-il reçu une aide humanitaire quelconque au cours des 30 derniers jours ? | [ ] Oui [ ]  Non |
| Si oui, qui est allé chercher l'aide humanitaire ? Veuillez sélectionner toutes les réponses applicables | [ ]  Homme[ ]  Femme[ ] Garçon[ ] Fille |
| Est-ce que tout le monde dans la communauté peut avoir accès à l'aide humanitaire |
| [ ]  La priorité est donnée aux hommes[ ] Aucun personnel féminin ne fournit de tels services [ ] Manque de médicaments en quantité suffisante dans les établissements de santé [ ] Les filles/femmes ne sont pas autorisées à accéder à ces services par leur famille[ ] Les filles/femmes ne peuvent pas se rendre en sécurité à l’emplacement de ces services [ ] L'emplacement des services ne conviennent pas aux femmes / filles [ ] Les horaires ne conviennent pas aux filles/femmes [ ] Autre - Si "autre", veuillez préciser  |
| Avez-vous été personnellement consulté sur vos besoins par des organisations d'aide humanitaire ? | [ ] Oui [ ] Non |
| Comment votre ménage préfère-t-il recevoir l'aide humanitaire ? Sélectionnez toutes les réponses qui s’appliquent | [ ] Transferts d’argent[ ] Bons [ ] Dons en nature[ ] Distribution  |

* 1. **Protection et mobilité**

|  |
| --- |
| **Perception de la sécurité** |
| **Quelles sont les difficultés rencontrées par la population déplacée ou affectée vivant dans ce camp/ site ?** |
| [ ] Sécurité personnelle là où vous vivez[ ] Familles séparées[ ] Difficulté à obtenir des documents[ ] Manque d'informations concernant l'assistance[ ] Contact avec la famille[ ] Incapacité à se déplacer en toute sécurité[ ] Incapacité à franchir la ligne de confrontation[ ] Difficultés liées à l'emploi[ ] Harcèlement[ ] Aucun problème[ ] Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Y a-t-il des problèmes de sécurité spécifiques aux femmes et/ou aux filles (question réservée aux femmes) |
| Femmes | Filles |
| [ ] Pas de lieu sûr au sein de la communauté[ ] Violence/abus sexuels [ ] Violences domestiques[ ] Risque d'agression lors d'un voyage en dehors de la communauté[ ] Risque d'attaque lors de déplacements au sein de la communauté[ ] Être mariée par sa famille[ ] Trafic[ ] Impossibilité d'accéder aux services et aux ressources [ ] Pas assez d'intimité à la maison[ ] La maison ou le logement n'est pas sûr/n'a pas de serrures[ ] Autre (veuillez préciser:\_\_\_\_\_)  | [ ] Pas de lieu sûr au sein de la communauté[ ] Violence/abus sexuels [ ] Violences domestiques[ ] Risque d'agression lors d'un voyage en dehors de la communauté[ ] Risque d'attaque lors de déplacements au sein de la communauté[ ]  Être mariée par sa famille[ ] Trafic[ ] Impossibilité d'accéder aux services et aux ressources [ ] Pas assez d'intimité à la maison[ ] La maison ou le logement n'est pas sûr/n'a pas de serrures[ ] Autre (veuillez préciser:\_\_\_\_\_) |
| Les problèmes de sécurité auxquels sont confrontées les femmes et les jeunes filles se sont-ils accrus depuis le début de la situation d'urgence ? | [ ] Oui [ ]  Non |
| À qui les membres de la communauté s'adressent-ils le plus souvent pour obtenir de l'aide, lorsqu'ils ont été victimes d'une forme de violence ? |
| [ ] Membre de la famille [ ]  Chef de communauté [ ] Police[ ] Ami [ ] ONG [ ] Ne sait pas [ ] Autre, précisez: |
|  |
| Quelles sont les stratégies que vous, votre famille ou votre communauté utilisez pour réduire ou traiter les différents risques de protection auxquels vous êtes confrontés ? |
| Vous-même | Famille | Communauté |
| [ ] Accès à des espaces conviviaux pour les enfants[ ]  Soutien de la famille[ ]  Chef religieux[ ]  Conflit[ ] Ne sait pas[ ] Accès à des centres pour femmes [ ] Se rapprocher des chefs communautaires[ ] En parler à des amis[ ] Recherche d'un soutien psychosocial auprès de la société civile/des ONG[ ] Autre, précisez  | [ ] Accès à des espaces conviviaux pour les enfants[ ]  Soutien de la famille[ ]  Chef religieux[ ]  Conflit[ ] Ne sait pas[ ]  Accès à des centres pour femmes[ ]  Se rapprocher des chefs communautaires[ ]  En parler à des amis[ ] Recherche d'un soutien psychosocial auprès de la société civile/des ONG[ ] Autre, précisez  | [ ] Accès à des espaces conviviaux pour les enfants[ ]  Soutien de la famille[ ]  Chef religieux[ ]  Conflit[ ] Ne sait pas[ ]  Accès à des centres pour femmes[ ]  Se rapprocher des chefs communautaires[ ]  En parler à des amis[ ] Recherche d'un soutien psychosocial auprès de la société civile/des ONG[ ] Autre, précisez  |

|  |
| --- |
| **Liberté de circulation**  |
| Comment pouvez-vous vous déplacer ou voyager librement dans les lieux suivants : |
|  | Aucun mouvement possible | Seulement accompagnée d'une autre femme ou d'un enfant | Seulement accompagnée d'un parent de sexe masculin | Oui, sans restriction |
| Pour visiter des voisins ou de la famille dans le même quartier | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Au marché local ou aux magasins | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Vers le centre de santé | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Vers la ville la plus proche | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Pour rendre visite à une famille dans un autre lieu | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Voyage dans un autre gouvernorat | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Quels sont les principaux facteurs qui limitent votre liberté de circulation ? | [ ] Sécurité[ ] Acceptation culturelle[ ] Coût du transport[ ] Autre |

* 1. **Besoins prioritaires**

|  |
| --- |
| ***Quels sont les trois principaux besoins prioritaires pour vous et votre ménage ?****Ne citer que les trois premiers besoins 1= premier besoin, 2= deuxième besoin, 3= troisième besoin.* |
|  | Soins de santé |  | Éducation  |
|  | Alimentation |  | Moyens de subsistance |
|  | Eau  |  | Assainissement - Hygiène |
|  | Logement et articles ménagers |  | Protection |
|  | Autre, précisez : |  | Argent |

**Note sur l'analyse**

L'analyse doit respecter l'étape suivante :

1. Comparer les réponses entre hommes et femmes, afin d'identifier l'impact du genre sur la perception de la situation ainsi que de différencier l'impact de la crise actuelle sur les hommes et les femmes.
2. Examiner si les différences entre les genres dans l'évaluation actuelle sont largement différentes de la situation d'avant-crise ? Peut-on identifier un impact réel de la crise sur la relation et la dynamique entre les genres ?
3. Selon les besoins humanitaires actuels identifiés par cette évaluation et d'autres, quelle est notre conclusion en termes de besoins et d'impact différents pour les hommes, les femmes, les garçons et les filles ?