

**REPUBLIQUE DU CAMEROUN**

*Paix- Travail- Patrie*

\*\*\*\*\*

**MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES**

\*\*\*\*\*

**REPUBLIC OF CAMEROON**

*Peace – Work –Fatherland*

\*\*\*\*\*

**MINISTRY OF SOCIAL AFFAIRS**

\*\*\*\*\*

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

### Structures privées d'encadrement des cibles du MINAS

## QUESTIONNAIRE



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](http://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 0 : Informations générales sur la collecte et la saisie

N°	Intitulé de la question	Code	
S0Q1	Nom de l'Agent enquêteur : _____		
S0Q2	Nom du superviseur: _____		
S0Q3	Date de collecte : JJ/MM/AA _____	/   / _1_ _1_	
S0Q4	<b>Résultat de la collecte</b>		
	1 <sup>er</sup> passage	2 <sup>ème</sup> passage	3 <sup>ème</sup> passage
	Date (jj/mm/aa):    /   /	Date (jj/mm/aa):    /   /	Date (jj/mm/aa):    /   /
	Résultat : 	Résultat : 	Résultat : 
	Date prochain passage:    /   /	Date prochain passage:    /   /	
<i>Code résultat : 01-Complète, 02-Partielle pour absence, 03-Partielle pour indisponibilité 04-Partielle pour refus, 05-Partielle pour oubli, 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>			
S0Q5	Nom du contrôleur de bureau : _____		
S0Q6	Date de contrôle : _____	/   / _1_ _1_	
S0Q7	Nom de l'agent de saisie : _____		
S0Q8	Date de saisie : _____	/   / _1_ _1_	

## Section 1 : Identification de la Structure

N°	Intitulé de la question	Code
S1Q1	<b>Dénomination de la structure (inscrire l'intitulé exact et le sigle) :</b> _____ _____	
S1Q2	N° d'ordre de la structure : _____	
S1Q3	Région d'implantation : _____	
S1Q4	Département d'implantation : _____	
S1Q5	Arrondissement d'implantation : _____	
S1Q6	Quartier/village d'implantation : _____	
S1Q7	Lieu-dit : _____	
S1Q8	<b>Milieu d'implantation :</b> _____ <i>1=Chef lieu de région 2=Chef lieu de département 3=Chef lieu d'arrondissement 4=Village</i>	
S1Q9	Boite postale : _____	
S1Q10	Tél 1 :                          Tél 2 :	
S1Q11	E-mail : _____	
S1Q11A	Site Web : _____	
S1Q11B	Fax : _____	

N°	Intitulé de la question	Code
S1Q12	Distance (en km) par rapport à la route carrossable la plus proche :	□□□□
S1Q13	Distance (en km) par rapport à la formation sanitaire publique la plus proche :	□□□□
S1Q13A	Distance (en km) par rapport à la formation sanitaire privée la plus proche :	□□□□
S1Q14	Distance (en km) par rapport à l'école primaire publique la plus proche :	□□□□
S1Q14A	Distance (en km) par rapport à l'école primaire privée la plus proche :	□□□□
S1Q15	Distance (en km) par rapport à l'établissement secondaire d'enseignement général public le plus proche :	□□□□
S1Q15A	Distance (en km) par rapport à l'établissement secondaire d'enseignement général privé le plus proche :	□□□□
S1Q16	Distance (en km) par rapport à l'établissement secondaire d'enseignement technique public le plus proche :	□□□□
S1Q16A	Distance (en km) par rapport à l'établissement secondaire d'enseignement technique privé le plus proche :	□□□□
S1Q17	Rayon d'intervention de la structure: _____ 1-Quartier/village, 2-Arrondissement, 3-Département, 4-Région, 5-Territoire national, 6-Autre (à préciser) _____	□
S1Q18	Date de création (jj/mm/aa) : _____ □□□/□□□/□□□	
S1Q18A	Date de début de fonctionnement (jj/mm/aa) : _____ □□□/□□□/□□□	
S1Q19	Statut juridique de la structure : _____ 1-OSP, 2-Association, 3-ONG, 4-GIC, 5-Coopérative, 6-Autre (à préciser) _____	□
S1Q20	Situation administrative de la structure _____ 1-Reconnaissance d'utilité publique, 2-Autorisation définitive, 3-Accord de principe, 4-Récépissé de déclaration, 5- procédure en cours, 6-Inscription au fichier des associations partenaires du MINAS, 7- Accord de siège, 8- Autre (à préciser) _____, 9- Aucune	□ SI S1Q21=9, allez à S1Q23
S1Q20A	<b>INSTRUCTION A L'AGENT ENQUETEUR</b> <b>EXISTENCE DE LA PIECE ADMINISTRATIVE</b> 1=Oui Vu, 2=Oui non vu. 3= Non. SI S1Q21A=3, ALLEZ A S1Q23	□
S1Q21	Situations principales (03) de fonctionnement de la structure : 1 _____ 2 _____ 3 _____ 1-Orphelinat, 2-Pouponnière, 3-Crèche, 4-Halte garderie, 5-Institution de rééducation des enfants inadaptés sociaux, 6-Centre de formation, 7-Centre de réhabilitation, 8-Centre de rééducation fonctionnel, 9-Centre de protection et de promotion des personnes âgées, 10- Autre (à préciser) _____	□□ □□ □□
S1Q22	Référence et date de prise d'effet de la situation administrative actuelle : _____ □□□/□□□/□□□ _____	
S1Q23	Votre structure a-t-elle des représentations dans d'autres localités du pays ? 1-Oui dans d'autre Quartier/village, 2-Oui dans d'autres Arrondissements, 3-Oui dans d'autres Départements, 4-Oui dans d'autres Régions, 5-Non	□



### SECTION 3 : PROFIL DU PERSONNEL DE LA STRUCTURE

<b>S3Q00</b>	<b>Effectif du personnel de la structure</b>		
	<b>Homme</b>	<b>Femme</b>	<b>Ensemble</b>
	_ _ _	_ _ _	_ _ _

S3Q1A	S3Q1	S3Q2	S3Q3	S3Q4	S3Q5	S3Q6	S3Q7	S3Q8
N° d'ordre	Noms et prénoms <i>(Commencer par le responsable de la structure)</i>	Sexe : 1-Masculin 2-Féminin	Date de naissance	Nationalité actuelle: 1-Camerounaise, 2-Autre africaine, 3-Européenne, 4-Asiatique, 5-Américaine, 6-Autre (à préciser) _____ <i>Si S3Q4&gt;1, allez à S3Q6</i>	Région d'origine	Année de début de service dans la structure	Statut dans l'emploi: 1-Salarié, 2-Bénévole 3-Volontaire	Situation dans l'emploi: 1-Permanent, 2-Vacataire 3- Pré-emploi 4-Autre (à préciser) _____
1		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
2		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
3		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
4		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
5		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
6		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
7		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
8		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
9		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
10		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
11		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
12		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
13		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
14		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_
15		_	_ / _ / _	_	_	_ _ _	_	_

### SECTION 3 : PROFIL DU PERSONNEL DE LA STRUCTURE (SUITE ET FIN)

	S3Q9	S3Q10	S3Q11	S3Q12	S3Q13	S3Q14	S3Q15	S3Q16	S3Q17
N° d'ordre	Diplôme académique le plus élevé : (voir S2Q8 pour codes)	Domaine de formation professionnelle (voir S2Q9 pour codes)	Occupation principale dans la structure	Nombre d'année d'expérience dans l'occupation principale dans la structure	Nombre d'année d'expérience dans l'occupation principale	A-t-il déjà été recyclé ? 1-Oui, 2-Non  SI NON, passez à S3Q16	Si oui, quelle est l'année du dernier recyclage ?	Dans quel domaine principalement souhaitez-vous être formés/recyclés? (voir S2Q9 pour codes)	Dans quelle spécialité souhaitez-vous être formés/recyclés?
1	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
2	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
3	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
4	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
5	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
6	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
7	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
8	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
9	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
10	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
11	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
12	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
13	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
14	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□
15	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□□□□□	□□□	□□□

S3Q11		S3Q17			
01- Administration/Direction/coordination, 02- Service social polyvalent, 03- Educateur spécialisé, 04- Orthopédiste, 05-Kinésithérapeute, 06- Gérontologue, 07-Autres médecin spécialiste, 08- Médecin généraliste, 09 - Enseignant, 10- Comptabilité/Intendance/Econome, 11- Encadreuse/Berceuse,	12- Agent d'entretien/Blanchisseur/Jardinier/paysagiste, 13- Cuisinière, 14- Chauffeur, 15- Agent de sécurité, 16- Secrétaire, 17- Suivi et évaluation de projets, 18- Autre (à préciser).	01- Service social polyvalent, 02-Educateur spécialisé, 03-Orthopédiste, 04-Kinésithérapeute, 05-Gérontologue, 06- Autres spécialité médecine, 07-Médecine générale, 08- Pédiatrie/Accoucheuse, 09 – Autre santé (à préciser)	10- Enseignant, 11- Bibliothèque, 12- Comptabilité, 13- Droit Humanitaire, 14- Electricité, 15- Encadrement des enfants, 16- Froid et climatisation, 17- Gestion des Ressources Humaines,	18- Gestion des entreprises, 19-Horticulture, 20- Informatique, 21- Mécanique, 22- Psychologie Pathologie, 23- Rééducation, 24- Styliste/modéliste,	25-Autre (à préciser) _____ _____ _____ 26- Aucune.

## SECTION 4 : FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE

N°	Intitulé de la question	Code																																																								
S4Q1	<b>Quel est le régime de fonctionnement de la structure ? _____</b> <i>1-Internat, 2-Externat, 3-Mixte</i>	_																																																								
S4Q2	<b>Quelle est la principale catégorie de personnes encadrées dans votre structure ?</b>  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><i>01-enfants de la rue</i></td> <td style="width: 25%;"><i>08- Enfants handicapés visuels</i></td> <td style="width: 25%;"><i>15- Enfants de population marginale</i></td> <td style="width: 25%;"><i>22- Epileptiques</i></td> </tr> <tr> <td><i>02-Enfants dans la rue</i></td> <td><i>09- Enfants handicapés mentaux</i></td> <td><i>16- Déficients moteurs</i></td> <td><i>23- Drépanocytaire</i></td> </tr> <tr> <td><i>03-Enfants exploités</i></td> <td><i>10- Enfants handicapés auditifs</i></td> <td><i>17- Déficients visuels</i></td> <td><i>24- Anciens lépreux blanchis</i></td> </tr> <tr> <td><i>04-OEV</i></td> <td><i>11- Enfants autistes</i></td> <td><i>18- Déficients mentaux</i></td> <td><i>25- Personnes âgées</i></td> </tr> <tr> <td><i>05-Enfants victimes de trafic/traite</i></td> <td><i>12- Enfants ayant autre type d'handicap</i></td> <td><i>19- Déficients auditifs</i></td> <td><i>26- Population marginale</i></td> </tr> <tr> <td><i>06-Enfants maltraités</i></td> <td><i>13-Enfants abandonnés</i></td> <td><i>20- Autistes</i></td> <td><i>27- Mineurs de prison</i></td> </tr> <tr> <td><i>07-Enfants handicapés moteurs</i></td> <td><i>14- Enfants en garde</i></td> <td><i>21- Malades chroniques</i></td> <td><i>28- Autre (à préciser)</i></td> </tr> </table>	<i>01-enfants de la rue</i>	<i>08- Enfants handicapés visuels</i>	<i>15- Enfants de population marginale</i>	<i>22- Epileptiques</i>	<i>02-Enfants dans la rue</i>	<i>09- Enfants handicapés mentaux</i>	<i>16- Déficients moteurs</i>	<i>23- Drépanocytaire</i>	<i>03-Enfants exploités</i>	<i>10- Enfants handicapés auditifs</i>	<i>17- Déficients visuels</i>	<i>24- Anciens lépreux blanchis</i>	<i>04-OEV</i>	<i>11- Enfants autistes</i>	<i>18- Déficients mentaux</i>	<i>25- Personnes âgées</i>	<i>05-Enfants victimes de trafic/traite</i>	<i>12- Enfants ayant autre type d'handicap</i>	<i>19- Déficients auditifs</i>	<i>26- Population marginale</i>	<i>06-Enfants maltraités</i>	<i>13-Enfants abandonnés</i>	<i>20- Autistes</i>	<i>27- Mineurs de prison</i>	<i>07-Enfants handicapés moteurs</i>	<i>14- Enfants en garde</i>	<i>21- Malades chroniques</i>	<i>28- Autre (à préciser)</i>	_ _																												
<i>01-enfants de la rue</i>	<i>08- Enfants handicapés visuels</i>	<i>15- Enfants de population marginale</i>	<i>22- Epileptiques</i>																																																							
<i>02-Enfants dans la rue</i>	<i>09- Enfants handicapés mentaux</i>	<i>16- Déficients moteurs</i>	<i>23- Drépanocytaire</i>																																																							
<i>03-Enfants exploités</i>	<i>10- Enfants handicapés auditifs</i>	<i>17- Déficients visuels</i>	<i>24- Anciens lépreux blanchis</i>																																																							
<i>04-OEV</i>	<i>11- Enfants autistes</i>	<i>18- Déficients mentaux</i>	<i>25- Personnes âgées</i>																																																							
<i>05-Enfants victimes de trafic/traite</i>	<i>12- Enfants ayant autre type d'handicap</i>	<i>19- Déficients auditifs</i>	<i>26- Population marginale</i>																																																							
<i>06-Enfants maltraités</i>	<i>13-Enfants abandonnés</i>	<i>20- Autistes</i>	<i>27- Mineurs de prison</i>																																																							
<i>07-Enfants handicapés moteurs</i>	<i>14- Enfants en garde</i>	<i>21- Malades chroniques</i>	<i>28- Autre (à préciser)</i>																																																							
S4Q3	<b>Quelle (s) autre (s) catégorie (s) de personnes encadrez-vous dans votre structure ? (plusieurs choix possibles)</b> <i>1=Oui, 2=Non</i>  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><i>01-Enfants de la rue</i></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> _ </td> <td style="width: 25%;"><i>08- Enfants handicapés visuels</i></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> _ </td> <td style="width: 25%;"><i>15- Enfants de population marginale</i></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> _ </td> <td style="width: 25%;"><i>22- Epileptiques</i></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td><i>02-Enfants dans la rue</i></td> <td> _ </td> <td><i>09- Enfants handicapés mentaux</i></td> <td> _ </td> <td><i>16- Déficients moteurs</i></td> <td> _ </td> <td><i>23- Drépanocytaire</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>03-Enfants exploités</i></td> <td> _ </td> <td><i>10- Enfants handicapés auditifs</i></td> <td> _ </td> <td><i>17- Déficients visuels</i></td> <td> _ </td> <td><i>24- Anciens lépreux blanchis</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>04-OEV</i></td> <td> _ </td> <td><i>11- Enfants autistes</i></td> <td> _ </td> <td><i>18- Déficients mentaux</i></td> <td> _ </td> <td><i>25- Personnes âgées</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>05-Enfants victimes de trafic/traite</i></td> <td> _ </td> <td><i>12- Enfants ayant autre type d'handicap</i></td> <td> _ </td> <td><i>19- Déficients auditifs</i></td> <td> _ </td> <td><i>26- Population marginale</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>06-Enfants maltraités</i></td> <td> _ </td> <td><i>13-Enfants abandonnés</i></td> <td> _ </td> <td><i>20- Autistes</i></td> <td> _ </td> <td><i>27- Mineurs de prison</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>07-Enfants handicapés moteurs</i></td> <td> _ </td> <td><i>14- Enfants en garde</i></td> <td> _ </td> <td><i>21- Malades chroniques</i></td> <td> _ </td> <td><i>28- Autre (à préciser)</i></td> <td> _ </td> </tr> </table>		<i>01-Enfants de la rue</i>	_	<i>08- Enfants handicapés visuels</i>	_	<i>15- Enfants de population marginale</i>	_	<i>22- Epileptiques</i>	_	<i>02-Enfants dans la rue</i>	_	<i>09- Enfants handicapés mentaux</i>	_	<i>16- Déficients moteurs</i>	_	<i>23- Drépanocytaire</i>	_	<i>03-Enfants exploités</i>	_	<i>10- Enfants handicapés auditifs</i>	_	<i>17- Déficients visuels</i>	_	<i>24- Anciens lépreux blanchis</i>	_	<i>04-OEV</i>	_	<i>11- Enfants autistes</i>	_	<i>18- Déficients mentaux</i>	_	<i>25- Personnes âgées</i>	_	<i>05-Enfants victimes de trafic/traite</i>	_	<i>12- Enfants ayant autre type d'handicap</i>	_	<i>19- Déficients auditifs</i>	_	<i>26- Population marginale</i>	_	<i>06-Enfants maltraités</i>	_	<i>13-Enfants abandonnés</i>	_	<i>20- Autistes</i>	_	<i>27- Mineurs de prison</i>	_	<i>07-Enfants handicapés moteurs</i>	_	<i>14- Enfants en garde</i>	_	<i>21- Malades chroniques</i>	_	<i>28- Autre (à préciser)</i>	_
<i>01-Enfants de la rue</i>	_	<i>08- Enfants handicapés visuels</i>	_	<i>15- Enfants de population marginale</i>	_	<i>22- Epileptiques</i>	_																																																			
<i>02-Enfants dans la rue</i>	_	<i>09- Enfants handicapés mentaux</i>	_	<i>16- Déficients moteurs</i>	_	<i>23- Drépanocytaire</i>	_																																																			
<i>03-Enfants exploités</i>	_	<i>10- Enfants handicapés auditifs</i>	_	<i>17- Déficients visuels</i>	_	<i>24- Anciens lépreux blanchis</i>	_																																																			
<i>04-OEV</i>	_	<i>11- Enfants autistes</i>	_	<i>18- Déficients mentaux</i>	_	<i>25- Personnes âgées</i>	_																																																			
<i>05-Enfants victimes de trafic/traite</i>	_	<i>12- Enfants ayant autre type d'handicap</i>	_	<i>19- Déficients auditifs</i>	_	<i>26- Population marginale</i>	_																																																			
<i>06-Enfants maltraités</i>	_	<i>13-Enfants abandonnés</i>	_	<i>20- Autistes</i>	_	<i>27- Mineurs de prison</i>	_																																																			
<i>07-Enfants handicapés moteurs</i>	_	<i>14- Enfants en garde</i>	_	<i>21- Malades chroniques</i>	_	<i>28- Autre (à préciser)</i>	_																																																			
S4Q4	<b>Quel est le domaine d'intervention prioritaire de la structure ?</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>01-Education spécialisée</i></td> <td style="width: 50%;"><i>08-Prise en charge médicale</i></td> </tr> <tr> <td><i>02-Formation professionnelle</i></td> <td><i>09-Sensibilisation</i></td> </tr> <tr> <td><i>03-Réhabilitation</i></td> <td><i>10-Accompagnement psychosocial</i></td> </tr> <tr> <td><i>04-Appareillage</i></td> <td><i>11-Insertion/réinsertion socioéconomique</i></td> </tr> <tr> <td><i>05-Insertion/réinsertion professionnelle</i></td> <td><i>12- Autre (à préciser)</i></td> </tr> <tr> <td><i>06-Protection des droits</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>07-Promotion des droits</i></td> <td></td> </tr> </table>	<i>01-Education spécialisée</i>	<i>08-Prise en charge médicale</i>	<i>02-Formation professionnelle</i>	<i>09-Sensibilisation</i>	<i>03-Réhabilitation</i>	<i>10-Accompagnement psychosocial</i>	<i>04-Appareillage</i>	<i>11-Insertion/réinsertion socioéconomique</i>	<i>05-Insertion/réinsertion professionnelle</i>	<i>12- Autre (à préciser)</i>	<i>06-Protection des droits</i>		<i>07-Promotion des droits</i>		_ _																																										
<i>01-Education spécialisée</i>	<i>08-Prise en charge médicale</i>																																																									
<i>02-Formation professionnelle</i>	<i>09-Sensibilisation</i>																																																									
<i>03-Réhabilitation</i>	<i>10-Accompagnement psychosocial</i>																																																									
<i>04-Appareillage</i>	<i>11-Insertion/réinsertion socioéconomique</i>																																																									
<i>05-Insertion/réinsertion professionnelle</i>	<i>12- Autre (à préciser)</i>																																																									
<i>06-Protection des droits</i>																																																										
<i>07-Promotion des droits</i>																																																										
S4Q5	<b>Quels sont les autres domaines d'intervention de la structure ?</b> <i>1=Oui, 2=Non</i>  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>1-Education spécialisée</i></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> _ </td> <td style="width: 45%;"><i>8-Prise en charge médicale</i></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td><i>2-Formation professionnelle</i></td> <td> _ </td> <td><i>9-Sensibilisation</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>3-Réhabilitation</i></td> <td> _ </td> <td><i>10-Accompagnement psychosocial</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>4-Appareillage</i></td> <td> _ </td> <td><i>11- Insertion/réinsertion socioéconomique</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>5-Insertion/réinsertion professionnelle</i></td> <td> _ </td> <td><i>12- Autre (à préciser)</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>6-Protection des droits</i></td> <td> _ </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>7-Promotion des droits</i></td> <td> _ </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<i>1-Education spécialisée</i>	_	<i>8-Prise en charge médicale</i>	_	<i>2-Formation professionnelle</i>	_	<i>9-Sensibilisation</i>	_	<i>3-Réhabilitation</i>	_	<i>10-Accompagnement psychosocial</i>	_	<i>4-Appareillage</i>	_	<i>11- Insertion/réinsertion socioéconomique</i>	_	<i>5-Insertion/réinsertion professionnelle</i>	_	<i>12- Autre (à préciser)</i>	_	<i>6-Protection des droits</i>	_			<i>7-Promotion des droits</i>	_																														
<i>1-Education spécialisée</i>	_	<i>8-Prise en charge médicale</i>	_																																																							
<i>2-Formation professionnelle</i>	_	<i>9-Sensibilisation</i>	_																																																							
<i>3-Réhabilitation</i>	_	<i>10-Accompagnement psychosocial</i>	_																																																							
<i>4-Appareillage</i>	_	<i>11- Insertion/réinsertion socioéconomique</i>	_																																																							
<i>5-Insertion/réinsertion professionnelle</i>	_	<i>12- Autre (à préciser)</i>	_																																																							
<i>6-Protection des droits</i>	_																																																									
<i>7-Promotion des droits</i>	_																																																									
S4Q6	<b>Quelle est la principale source de financement de la structure ?</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"><i>1-Autofinancement</i></td> <td style="width: 33%;"><i>4-Dons des structures privées</i></td> <td style="width: 33%;"><i>7- Autre (à préciser) _____</i></td> </tr> <tr> <td><i>2-Subvention de l'Etat</i></td> <td><i>5-Dons des personnes physiques</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td><i>3-Dons des bailleurs</i></td> <td><i>6- Dons de parrains/marraines</i></td> <td></td> </tr> </table>	<i>1-Autofinancement</i>	<i>4-Dons des structures privées</i>	<i>7- Autre (à préciser) _____</i>	<i>2-Subvention de l'Etat</i>	<i>5-Dons des personnes physiques</i>		<i>3-Dons des bailleurs</i>	<i>6- Dons de parrains/marraines</i>		_																																															
<i>1-Autofinancement</i>	<i>4-Dons des structures privées</i>	<i>7- Autre (à préciser) _____</i>																																																								
<i>2-Subvention de l'Etat</i>	<i>5-Dons des personnes physiques</i>																																																									
<i>3-Dons des bailleurs</i>	<i>6- Dons de parrains/marraines</i>																																																									
S4Q7	<b>Quelles sont les autres sources de financement de la structure ?</b> <i>1=Oui 2=Non</i>  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><i>1-Autofinancement</i></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> _ </td> <td style="width: 45%;"><i>4-Dons des structures privées</i></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"> _ </td> </tr> <tr> <td><i>2-Subvention de l'Etat</i></td> <td> _ </td> <td><i>5-Dons des personnes physiques</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>3-Dons des bailleurs</i></td> <td> _ </td> <td><i>6-Dons de parrains/marraines</i></td> <td> _ </td> </tr> <tr> <td><i>7-Autre (à préciser) _____</i></td> <td> _ </td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<i>1-Autofinancement</i>	_	<i>4-Dons des structures privées</i>	_	<i>2-Subvention de l'Etat</i>	_	<i>5-Dons des personnes physiques</i>	_	<i>3-Dons des bailleurs</i>	_	<i>6-Dons de parrains/marraines</i>	_	<i>7-Autre (à préciser) _____</i>	_																																										
<i>1-Autofinancement</i>	_	<i>4-Dons des structures privées</i>	_																																																							
<i>2-Subvention de l'Etat</i>	_	<i>5-Dons des personnes physiques</i>	_																																																							
<i>3-Dons des bailleurs</i>	_	<i>6-Dons de parrains/marraines</i>	_																																																							
<i>7-Autre (à préciser) _____</i>	_																																																									

**S4Q8 : Evolution du budget de la structure par source de financement (par milliers de FCFA)**

Source de financement	Année*		
	2008	2009	2010
1-Autofinancement	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
2-Subventions de l'Etat	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
3-Dons des bailleurs	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
4-Dons des structures privées	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
5-Dons des parrains/marraines	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
6-Dons des personnes physiques	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
7-Autre (à préciser)	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□

\*Si la structure n'est pas concernée par une année, inscrire 9999998.

Inscrire 8888888 pour «Ne sait pas».

N°	Intitulé de la question	Code
S4Q9	<b>La structure est-elle inscrite dans le fichier des associations partenaires du MINAS ?</b> <i>1-Oui, 2-En cours, 3-Non, 4-Ne sait pas</i>	□ (Si S4Q9=3 ou S4Q9=4, allez à S4Q14)
S4Q9A	<b>La structure bénéficie-t-elle des visites de suivi des responsables locaux du MINAS ?</b> <i>1-Oui, 2-Non, 3-Ne sait pas</i>	□ (Si S4Q9A=2 ou S4Q9A=3, allez à S4Q11)
S4Q10	<b>A quelle fréquence ?</b> <i>1-Hebdomadaire, 2-Mensuelle, 3-Trimestrielle, 4-Semestrielle, 5-Annuelle, 6-Autre (à préciser)</i> _____	□
S4Q11	<b>La structure envoie-t-elle des rapports d'activités au MINAS ?</b> <i>1-Oui, 2-Non, 3-Ne sait pas</i>	□ (Si S4Q11=2 S4Q11=3, allez à S4Q13)
S4Q12	<b>A quelle fréquence* ?</b> <i>1-Hebdomadaire, 2-Mensuelle, 3-Trimestrielle, 4-Semestrielle, 5-Annuelle, 6-Autre (à préciser)</i> _____	□
S4Q13	<b>La structure participe-t-elle aux activités organisées par le MINAS ?</b> <i>1-Oui, 2-Non, 3-Ne sait pas</i>	□
S4Q14	<b>Quels sont les obstacles/difficultés auxquels la structure est confrontée pour l'accomplissement de ses missions ? (plusieurs choix possibles)</b> <i>1=Oui, 2=Non</i>	
	A. Insuffisance du personnel	□/□ I. Manque de matériel roulant (cars, etc.) □/□
	B. Forte demande	□/□ J. Insuffisance de matériel roulant □/□
	C. Insuffisance du personnel qualifié	□/□ K. Manque/insuffisance alimentation □/□
	D. Insuffisance des moyens financiers	□/□ L. Insécurité □/□
	E. Insuffisance du matériel didactique	□/□ M. Absence de structure spécialisée de formation des encadreurs (des autistes, ...) □/□
	F. Manque du matériel informatique	□/□ N. Vétusté des équipements □/□
	G. Insuffisance du matériel informatique	□/□ O. Autre (à préciser) _____ □/□
H. Capacité d'accueil limitée	□/□ □/□	

## SECTION 5 : RESSOURCES MATERIELLES ET EQUIPEMENTS DE LA STRUCTURE

N°	Intitulé de la question	Code
<b>S5Q1</b>	<b>La structure dispose-t-elle des locaux ?</b> <i>1-Oui, 2-Non</i>	_  <i>(Si S5Q1=2, allez à S5Q10)</i>
<b>S5Q2</b>	<b>La structure dispose-t-elle de ses propres locaux ?</b> <i>1-Oui, 2-Non</i>	_  <i>(Si S5Q2=2, allez à S5Q4)</i>
<b>S5Q3</b>	<b>Quel est le mode d'acquisition de ces locaux ?</b> <i>1-Acquisition personnelle (au nom du promoteur), 2-Leg/don, 3-Acquisition exclusive au profit de la structure, 4-Autre (à préciser) _____</i>	_
<b>S5Q4</b>	<b>La structure est-elle en location ?</b> <i>1-Oui, 2-Non</i>	_  <i>(Si S5Q4=2, allez à S5Q7)</i>
<b>S5Q5</b>	<b>Quel est le montant mensuel du loyer (en milliers FCFA) ?</b>	_ _ _ _ _ _ _
<b>S5Q6</b>	<b>La structure a-t-elle un contrat de bail ?</b> <i>1- Oui, contrat écrit, 2- Oui, contrat verbal, 3-Non</i>	_
<b>S5Q7</b>	<b>La structure occupe-t-elle une partie du logement familial ?</b> <i>1-Oui, 2-Non</i>	_
<b>S5Q8</b>	<b>La structure est-elle logée dans les bâtiments d'une structure publique ou privée ?</b> <i>1-Oui, 2-Non</i>	_  <i>(Si S5Q8=2, allez à S5Q10)</i>
<b>S5Q9</b>	<b>Dans quelle structure ?</b> <i>1-DRAS, 2-DDAS, 3-CS, 4-Mairie, 5-Préfecture, 6-Sous-préfecture, 7- Services du Gouverneur, 8-Autre publique (à préciser) _____, 9-Autre (privée) _____</i>	_
<b>S5Q10</b>	<b>Quelle est la capacité d'accueil de la structure en régime d'externat ?</b>	_ _ _ _ _ _ _

**SECTION 5 : RESSOURCES MATERIELLES ET EQUIPEMENTS DE LA STRUCTURE (SUITE)**

*Les questions S5Q11, S5Q11B à S5Q11K concernent Uniquement les structures qui fonctionnent en régime d'internat  
(Vérifier si S4Q1=1 ou =3)*

Capacité d'accueil de la structure en régime d'internat												
S5Q11 : Nombre de dortoirs/chambres												
Equipements actuelles de la structure en régime d'internat											Potentialité	
S5Q11A	S5Q11B	S5Q11C	S5Q11D	S5Q11E	S5Q11F	S5Q11G	S5Q11H	S5Q11I	S5Q11J	S5Q11K	S5Q11L	S5Q11M
N° dortoir/ chambre	Superficie (en m <sup>2</sup> )	Nombre total de lits	Nombre total de places	Nombre total de lits avec matelas	Nombre total de matelas	Nombre de matelas habillés de skaï	Nombre total de draps utilisé pour couvrir les lits	Nombre total de draps/couver tures utilisé pour se couvrir	Nombre de personnes qui dorment dans cette pièce	Nombre de personnes dormant sous une moustiquai re	Nombre total de lits que peut contenir la salle	Nombre total de places que peut contenir la salle
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

**SECTION 5 : RESSOURCES MATERIELLES ET EQUIPEMENTS DE LA STRUCTURE (SUITE ET FIN)**

*Les questions S5Q12 à S5Q18 concernent Uniquement les structures qui ont des locaux  
(Vérifier si S5Q1=1)*

N°	Intitulé de la question	Code		
S5Q12	<b>Quel est le principal matériau des murs de la structure ?</b> 1-Dur 2-Planche/carabot 3-Terre/brique simple 4-Pise/terre battue 5-Nattes/chaumes/feuilles 6-Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>		
S5Q13	<b>Quel est le principal matériau du toit de la structure ?</b> 1-Ciment 2-Tôle 3-Nattes/chaumes/feuilles 4-Tuile 5-Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>		
S5Q14	<b>Quel est le principal matériau du sol de la structure ?</b> 1-Ciment 2-Carreaux 3-Planche 4-Terre 5-Autre (à préciser) _____	<input type="checkbox"/>		
S5Q15	<b>Quelle est la principale source d'eau de boisson de la structure ?</b> 1-Abonnement CDE/CamWater 2-Borne fontaine 3-Forage 4-Puits/Sources aménagées 5-Puits/Sources non aménagées 6-Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>		
S5Q16	<b>Quelle est la principale source d'éclairage de la structure ?</b> 1-Courant AES-SONEL 2-Groupe électrogène 3-Gaz 4-Pétrole 5-Panneau solaire 6-Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>		
S5Q17	<b>Quel est le type de lieu d'aisance utilisé par la structure ?</b> 1-WC avec chasse eau 2-Latrines aménagées 3-Latrines non aménagées 4-Pas de latrines 5-Autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>		
S5Q18	<b>La structure dispose-t-elle des éléments suivants ?</b>			
	<b>N°</b>	<b>Désignation</b>		
	1	Bibliothèque/Centre de lecture	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
	2	Salle de jeu/ Aire de jeu	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
	3	Salle de lecture	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
	4	Clôture/haie	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
	5	Atelier d'apprentissage	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
	6	Salle d'écoute	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
	7	Boite à pharmacie	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
	8	Téléviseur	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
	9	VCD/DVD	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>
10	Poste radio	1=Oui 2=Non	<input type="checkbox"/>	

*Les questions S5Q19 à S9Q13 concernent TOUTES LES STRUCTURES PRIVÉES*

N°	Intitulé de la question	Code
S5Q19	<b>La structure dispose-t-elle d'un compte bancaire ?</b> 1-Oui, 2-Non, 3-Ne sait pas	<input type="checkbox"/> (Si 2 ou 3, passez à SECTION 6)
S5Q20	<b>Dans quel établissement bancaire se trouve votre compte _____</b> 1-Banque, 2-Etablissement de microfinance	<input type="checkbox"/>

## SECTION 6 : BESOINS DE LA STRUCTURE

### 6.1- Besoins de la structure en équipements/matériels

S6Q1A	S6Q1B		S6Q1C	S6Q1D	S6Q1E
N°	Désignation		Nombre actuel en bon état	Nombre actuel défectueux	Besoins
1		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
2		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
3		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
4		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
5		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
6		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
7		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
8		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
9		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
10		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
11		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
12		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
13		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
14		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
15		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
16		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
17		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

### 6.2- Besoins de la structure en personnels

S6Q2A	S6Q2B		S6Q2C	S6Q2D
N°	Type de personnel		Effectif actuel	Besoins
1		□□□	□□□□	□□□□
2		□□□	□□□□	□□□□
3		□□□	□□□□	□□□□
4		□□□	□□□□	□□□□
5		□□□	□□□□	□□□□
6		□□□	□□□□	□□□□
7		□□□	□□□□	□□□□
8		□□□	□□□□	□□□□
9		□□□	□□□□	□□□□
10		□□□	□□□□	□□□□

#### Codes : S6Q2B

Code	Désignation	Code	Désignation	Code	Désignation	Code	Désignation
01	Médecin généraliste	06	Infirmier/aide soignant	11	Encadreuse/Berceuse	16	Chauffeur,
02	Orthopédiste,	07	Enseignant,	12	Agent de sécurité	17	Secrétaire,
03	Kinésithérapeute,	08	Enseignant spécialisé	13-	Jardinier/paysagiste	18	Autre (à préciser).
04	Gérontologue	09	Comptable/Intendant/Econome	14	Agent d'entretien/Blanchisseur		
05	Autre médecin spécialiste	10	Suivi et évaluation de projets	15	Cuisinière		

### 6.3- Autres besoins de la structure

S6Q3A	S6Q3B		S6Q3C	S6Q3D	S6Q3E
N°	Désignation		Nombre actuel en bon état	Nombre actuel défectueux	Besoins
1		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
2		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
3		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
4		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
5		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
6		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
7		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

S6Q3	La structure a-t-elle des projets à besoin de financement ? <i>1-Oui, 2-Non</i>	□□ <i>(Si S6Q3=2, allez à S7Q1)</i>
S6Q4	Nombre de projets ayant besoin de financement	□□□□ <i>(inscrire le nombre)</i>

S6Q4A	S6Q4B		S6Q4C	S6Q4D	S6Q4E
N°	Intitulé du projet (par ordre de priorité selon la structure)		Domaine	Coût (en milliers)	Durée (en mois)
1		□□	□□□	□□□□□□□□	□□□□
2		□□	□□□	□□□□□□□□	□□□□
3		□□	□□□	□□□□□□□□	□□□□
4		□□	□□□	□□□□□□□□	□□□□
5		□□	□□□	□□□□□□□□	□□□□
6		□□	□□□	□□□□□□□□	□□□□
7		□□	□□□	□□□□□□□□	□□□□

Codes S6Q4C    01-Santé    03-Agriculture    05-Education    07-Construction    09-Commerce    11-Autre (à préciser)  
                   02- Elevage    04-Equipement    06-Artisanat    08-Formation/recyclage    10-Logistique    \_\_\_\_\_

### SECTION 7 : PARTENARIAT

N°	Intitulé de la question		Code
S7Q1	La structure a-t-elle des partenaires ? <i>1-Oui, 2-Non</i> <i>Si S7Q1=2, allez à S7Q3</i>		□□
S7Q2	Nombre de partenaires de la structure		□□□□
S7Q2A	S7Q2B		S7Q2C
N°	Dénomination du partenaire	Code	Type de partenariat <i>1-Technique, 2-Financier, 3-Technique et financier, 4-matériel, 5- Autre (à préciser) _____</i>
			Durée du partenariat (en mois) <i>Inscrire 888 si durée indéterminée</i>
1		□□	□□
2		□□	□□
3		□□	□□
4		□□	□□
5		□□	□□
6		□□	□□
7		□□	□□
8		□□	□□
9		□□	□□
10		□□	□□

S7Q3	La structure est-elle en réseau avec d'autres structures de même type ? <i>1-Oui, 2-Non</i>	□□ <i>Si S7Q3=2, allez à S8Q1</i>
S7Q4	Si oui, avec combien de structures est-elle en réseau ?	□□□□

## SECTION 8 : APPUIS REÇUS PAR LA STRUCTURE

<b>S8Q1</b>	<b>Nombre de type d'appuis reçus par la structure en 2008</b>	<input type="text"/> <i>(insérer le nombre de type)</i>
-------------	---	--

S8Q1A	S8Q1B	S8Q1C	S8Q1D	S8Q1E	S8Q1F	S8Q1G
N°	Type d'appui	Demande exprimée ? 1=Oui, 2=Non → S8Q1F	Nombre de demande exprimée	Montant sollicité (en milliers)	Nombre de demande satisfaite/reçue non demandée	Montant obtenu (en milliers)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>S8Q2</b>	<b>Nombre de type d'appuis reçus par la structure en 2009</b>	<input type="text"/> <i>(insérer le nombre de type)</i>
-------------	---	--

S8Q2A	S8Q2B	S8Q2C	S8Q2D	S8Q2E	S8Q2F	S8Q2G
N°	Type d'appui	Demande exprimée ? 1=Oui, 2=Non → S8Q1F	Nombre de demande exprimée	Montant sollicité (en milliers)	Nombre de demande satisfaite/reçue non demandée	Montant obtenu (en milliers)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>S8Q3</b>	<b>Nombre de type d'appuis reçus par la structure en 2010</b>	<input type="text"/> <i>(insérer le nombre de type)</i>
-------------	---	--

S8Q3A	S8Q3B	S8Q3C	S8Q3D	S8Q3E	S8Q3F	S8Q3G
N°	Type d'appui	Demande exprimée ? 1=Oui, 2=Non → S8Q1F	Nombre de demande exprimée	Montant sollicité (en milliers)	Nombre de demande satisfaite/reçue non demandée	Montant obtenu (en milliers)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Codes S8Q1B, S8Q2B, S8Q3B :

01- Appareillages pour personnes handicapées	04-Aides aux triplets/quadruplets	07-Subventions	10-Aides nutritionnelle
02-Autres types d'appareillages	05-Aides scolaires	08-Appui financier	11-Autre (à préciser)_____
03-Aides médicales	06-Aides socioéconomiques	09-Appui matériel	_____

## SECTION 9 : INFORMATIONS SUR LES PERSONNES ENCADREES PAR LA STRUCTURE

### Personnes encadrées selon le régime

S9Q1A	S9Q1B	2008			2009			2010		
		S9Q1C	S9Q1D	S9Q1E	S9Q1F	S9Q1G	S9Q1H	S9Q1I	S9Q1J	S9Q1K
		Internat	Externat	Ensemble	Internat	Externat	Ensemble	Internat	Externat	Ensemble
1	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
2	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
3	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
4	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
5	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
6	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
7	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□

### Personnes encadrées selon le sexe

S9Q2A N°	S9Q2B Type de clientèle	2008			2009			2010		
		S9Q2C	S9Q2D	S9Q2E	S9Q2F	S9Q2G	S9Q2H	S9Q2I	S9Q2J	S9Q2K
		Masculin	Féminin	Ensemble	Masculin	Féminin	Ensemble	Masculin	Féminin	Ensemble
1	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□
2	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□
3	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□
4	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□
5	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□
6	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□
7	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□

#### Codes S9Q1B et S9Q2B

01-Enfants de la rue

02-Enfants dans la rue

03-Enfants exploités

04-OEV

05-Enfants victimes de trafic/traité

06-Enfants maltraités

07-Enfants handicapés moteurs

08- Enfants handicapés visuels

09- Enfants handicapés mentaux

10- Enfants handicapés auditifs

11- Enfants autistes

12- Enfants ayant autre type d'handicap

13-Enfants abandonnés

14- Enfants en garde

15- Enfants de population marginale

16- Déficients moteurs

17- Déficients visuels

18- Déficients mentaux

19- Déficients auditifs

20- Autistes

21- Malades chroniques

22- Epileptiques

23- Drépanocytaire

24- Anciens lépreux blanchis

25- Personnes âgées

26- Population marginale

27- Autre (à préciser)

**SECTION 9 : INFORMATIONS SUR LES PERSONNES ENCADREES PAR LA STRUCTURE  
(SUITE 1)**

**Personnes encadrées selon la nationalité**

S9Q3A	S9Q3B	2008			2009			2010		
		S9Q3C	S9Q3D	S9Q3E	S9Q3F	S9Q3G	S9Q3H	S9Q3I	S9Q3J	S9Q3K
N°	Type de clientèle	Camerounais	Etranger	Ensemble	Camerounais	Etranger	Ensemble	Camerounais	Etranger	Ensemble
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										

**Effectif des enfants encadrés qui ont fréquenté une école**

S9Q4A	S9Q4B	2008/2009				2009/2010			
		Internat		Externat		Internat		Externat	
N°	Type de Clientèle	S9Q4C	S9Q4D	S9Q4E	S9Q4F	S9Q4G	S9Q4H	S9Q4I	S9Q4J
		Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

**Codes S9Q3B, S9Q4B, S9Q5B, S9Q6B, S9Q7B et S9Q8B**

01-Enfants de la rue	08- Enfants handicapés visuels	15- Enfants de population marginale	22- Epileptiques
02-Enfants dans la rue	09-Enfants handicapés mentaux	16- Déficients moteurs	23- Drépanocytaire
03-Enfants exploités	10- Enfants handicapés auditifs	17- Déficients visuels	23- Anciens lépreux blanchis
04-OEV	11- Enfants autistes	18- Déficients mentaux	24- Personnes âgées
05-Enfants victimes de trafic/traité	12- Enfants ayant autre type d'handicap	19- Déficients auditifs	25- Population marginale
06-Enfants maltraités	13-Enfants abandonnés	20- Autistes	26- Autre (à préciser) _____
07-Enfants handicapés moteurs	14- Enfants en garde	21- Malades chroniques	_____

**SECTION 9 : INFORMATIONS SUR LES PERSONNES ENCADREES PAR LA STRUCTURE (SUITE 2)**

**Effectif des enfants encadrés qui ont un acte de naissance**

S9Q5A	S9Q5B	2008				2009				2010			
		Internat		Externat		Internat		Externat		Internat		Externat	
		S9Q5C	S9Q5D	S9Q5E	S9Q5F	S9Q5G	S9Q5H	S9Q5I	S9Q5J	S9Q5K	S9Q5L	S9Q5M	S9Q5N
N°	Type de Clientèle	Masculin	Féminin										
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

**Effectif des enfants encadrés orphelins d'au moins un parent**

S9Q6A	S9Q6B	2008				2009				2010			
		Internat		Externat		Internat		Externat		Internat		Externat	
		S9Q6C	S9Q6D	S9Q6E	S9Q6F	S9Q6G	S9Q6H	S9Q6I	S9Q6J	S9Q6K	S9Q6L	S9Q6M	S9Q6N
N°	Type de Clientèle	Masculin	Féminin										
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

Pour les codes S9Q5B et S9Q6B, voir S9Q3B.

**SECTION 9 : INFORMATIONS SUR LES PERSONNES ENCADREES PAR LA STRUCTURE (SUITE 3)**

**Effectif des enfants encadrés orphelins des deux parents**

S9Q7A	S9Q7B	2008				2009				2010			
		Internat		Externat		Internat		Externat		Internat		Externat	
		S9Q7C	S9Q7D	S9Q7E	S9Q7F	S9Q7G	S9Q7H	S9Q7I	S9Q7J	S9Q7K	S9Q7L	S9Q7M	S9Q7N
N°	Type de Clientèle	Masculin	Féminin										
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

**Effectif des enfants encadrés qui ont des contacts avec leur famille**

S9Q8A	S9Q8B	2008				2009				2010			
		Internat		Externat		Internat		Externat		Internat		Externat	
		S9Q8C	S9Q8D	S9Q8E	S9Q8F	S9Q8G	S9Q8H	S9Q8I	S9Q8J	S9Q8K	S9Q8L	S9Q8M	S9Q8N
N°	Type de Clientèle	Masculin	Féminin										
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

Pour les codes S9Q7B et S9Q8B, voir S9Q3B.

**SECTION 9 : INFORMATIONS SUR LES PERSONNES ENCADREES PAR LA STRUCTURE (SUITE 4)**

**Nombre de décès des personnes cibles enregistrés par la structure**

S9Q9A N°	S9Q9B Type de clientèle	2008			2009			2010		
		S9Q9C	S9Q9D	S9Q9E	S9Q9F	S9Q9G	S9Q9H	S9Q9I	S9Q9J	S9Q9K
		Internat	Externat	Ensemble	Internat	Externat	Ensemble	Internat	Externat	Ensemble
1	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
2	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
3	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
4	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
5	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
6	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
7	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□

**Durée moyenne de suivi par la structure et coût moyen de prise en charge d'une cible**

S9Q10A N°	S9Q10B Type Clientèle	Durée moyenne de suivi (en mois)		Coût moyen de prise en charge (en Milliers de FCFA)	
		S9Q10C	S9Q10D	S9Q10E	S9Q10F
		Interne	Externe	Interne	Externe
1	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□
2	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□
3	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□
4	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□
5	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□
6	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□
7	□□□	□□□□	□□□□	□□□□□	□□□□□

<b>S9Q11</b>	<b>La structure offre-t-elle des formations professionnelles ?</b> <i>1-Oui, 2-Non</i>	□□□ (Si non, allez à la partie réservée aux commentaires)
<b>S9Q12</b>	<b>Nombre de formations professionnelles offertes par la structure</b>	□□□ (Insérer le nombre de type de formation)

S9Q12A N°	S9Q12B	S9Q12C	S9Q12D
	Type de formation	Durée de la formation (en mois)	Coût de formation d'une cible (en Milliers de FCFA)
1	□□□	□□□□	□□□□□
2	□□□	□□□□	□□□□□
3	□□□	□□□□	□□□□□
4	□□□	□□□□	□□□□□

5	_ _	_ _ _	_ _ _ _
6	_ _	_ _ _	_ _ _ _
7	_ _	_ _ _	_ _ _ _
8	_ _	_ _ _	_ _ _ _
9	_ _	_ _ _	_ _ _ _
10	_ _	_ _ _	_ _ _ _

**Codes S9Q12B :**

- |                    |                             |                        |               |                 |                                       |
|--------------------|-----------------------------|------------------------|---------------|-----------------|---------------------------------------|
| 1-Menuiserie       | 4-Chaudronnerie/Soudure     | 7-Broderie             | 10-Vannerie   | 13-Ebénisterie  | 16-Informatique                       |
| 2-Cordonnerie      | 5-Couture                   | 8-Teinture             | 11-Tapisserie | 14-Agriculture  | 17-Fabrication des prothèses/Attelles |
| 3-Mécanique        | 6-Coiffure                  | 9-Poterie              | 12-Peinture   | 15-Comptabilité | 18-ESF                                |
| 19- Premiers soins | 20- Enseignement spécialisé | 21- Autre (à préciser) |               |                 |                                       |

<b>S9Q13</b>		<b>Nombre de type de formation</b>						<input type="text"/> <i>(insérer le nombre de type de formation)</i>					
N°	S9Q14 Type de formation	S9Q14AA Clientèle 1	S9Q14AB Effectif1 bénéficiaire	S9Q14BA Clientèle 2	S9Q14BB Effectif2 bénéficiaire	S9Q14CA Clientèle 3	S9Q14CB Effectif3 bénéficiaire	S9Q14DA Clientèle 4	S9Q14DB Effectif4 bénéficiaire	S9Q14EA Clientèle 5	S9Q14EB Effectif5 bénéficiaire	S9Q14FA Clientèle 6	S9Q14FB Effectif6 bénéficiaire
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pour les codes S9Q7B et S9Q8B, voir S9Q4B.

<b>Signature et cachet du responsable ou du répondant</b>

Insérer tous les commentaires que vous estimez importants dans l'espace ci-dessous :