

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

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

**QUESTIONNAIRE CENTRE D'ACCUEIL ET D'OBSERVATION
(CAO)**



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>20- Centre d'Accueil et d'Observation (CAO)</i>	_ _2_ _0_		
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/infirmerie ? 0 Pas fonctionnel 1 Oui, boîte à pharmacie, 2=Oui, infirmerie, 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	En (année) la structure disposait-elle de l'un des dispositifs d'accessibilité pour personne à mobilité réduite suivants : 0 Pas fonctionnel 1=Oui 2=Non, Si Oui, précisez la date de mise en place (MM/AA)						
		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.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			

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) _____

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>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3Q04A	Au total, combien de projets ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S3Q04B	Combien ont déjà été réalisés ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S3Q04C	Combien sont en cours de réalisation ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S3Q05	Quels étaient les deux principaux de ces partenaires financiers ?	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/>
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>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3Q06A	Au total, combien de projets ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S3Q06B	Combien ont déjà été réalisés ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S3Q06C	Combien sont en cours de réalisation ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
S3Q07	Quels étaient les deux principaux de ces partenaires techniques ?	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/>

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

CENTRE D'ACCUEIL ET D'OBSERVATION (CAO)

N°	Question	2008			2009			2010		
		Masculin	Féminin	Total	Masculin	Féminin	Total	Masculin	Féminin	Total
CAO1	Nombre d'enfants en danger moral enregistrés	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO2	Nombre d'enfants de moins de 10 ans en danger moral enregistrés	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO3	Nombre d'enfants âgés de 10-14 ans en danger moral enregistrés	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO4	Nombre d'enfants âgés de 15-18 ans en danger moral enregistrés	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO5	Nombre d'enfants admis dans le centre en vue d'un retour en famille	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO6	Nombre d'enfants admis dans le centre en vue d'un placement familial	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO7	Nombre d'enfants admis dans le centre en vue d'un placement institutionnel	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO8	Nombre d'enfants ayant bénéficié d'un retour en famille	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO9	Nombre d'enfants ayant bénéficié d'un placement familial	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO10	Durée moyenne (en mois) de séjour d'un enfant dans le centre	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO11	Dépense moyenne (milliers FCFA) par mois par enfant encadré	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□
CAO12	Nombre d'enfants encadrés par la structure dont les parents/tuteurs sont identifiés	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
CAO13	Nombre d'enfants encadrés dans la structure et ayant un acte de naissance	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□

Signature et cachet du responsable ou du répondant

Observations de l'enquêteur
