**Questionnaire pour l’identification des bénéficiaires – Projet Bridge**

INTRO : Bonjour, nous sommes ici au nom de l’Association Timidria. Mon nom est (nom), et voici (nom). Nous menons de brèves entrevues avec des femmes qui travaillent et vivent dans la région (nom). Ces informations seront utilisées pour nous aider à concevoir et à mettre en œuvre des services de projet. Vos informations seront gardées confidentielles et ne seront pas divulguées sous une forme identifiable. Est-ce un moment pratique et sûr pour nous entretenir avec vous ? *Cette entrevue ne fait partie d'aucune enquête policière et vos réponses demeureront confidentielles.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **00** | Date de la collecte (JJ/MM/AA) |  |
| **01** | Région |  |
| **02** | Département |  |
| **03** | Village |  |
| **04** | Nom et Prénom |  |
| **05** | Age |  |
| **06** | Avez-vous un certificat de naissance ? | 1. ❑ Oui  2. ❑ Non |
| **07** | Situation Matrimoniale | 1. ❑ Mariée 2. ❑ Célibataire 3. ❑ Divorcée 4. ❑ Veuve |
| **08** | Type de ménage | 1. ❑ Homme chef de famille 2. ❑ Femme cheffe de famille |
| **09** | Nombre d’adultes vivant dans votre ménage |  |
| **10** | Nombre d'enfants âgés de 0 à 17 ans vivent dans votre ménage |  |
| **11** | Avez-vous déjà fréquenté l'école ? | 1. ❑ Oui 2. ❑ Non |
| **12** | Avez-vous déjà suivi une ou plusieurs formations professionnelles dans le passé ? | 1. ❑ Oui 2. ❑ Non |
| **13** | Quelle a été votre principale source de revenu au cours des 6 derniers mois ? *(Réponses multiples possibles)* | 1. ❑ Exploitation agricole propre  2. ❑ Propre entreprise  3. ❑ Le salaire  4. ❑ Aucun revenu reçu (seulement aide en nature)  5. ❑ Autres (précisez) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **14** | Quel était votre revenu moyen le mois dernier ? | CFA\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **15** | Avez-vous des dettes ? | 1. ❑ Oui (Montant\_\_\_\_\_\_) 2. ❑ Non |

**LES VULNÉRABILITÉS LIÉES AU TRAVAIL FORCÉ**

**//INTERVIEWER//: Je vais maintenant vous poser quelques questions sur certains travaux que vous-même ou un de vos proches auriez pu avoir à entreprendre contre votre gré ou dans des circonstances déplorables**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16** | Avez-vous connaissance d’un proche parent (oncle, tante, frère, sœur, cousin) qui a déjà été forcé de travailler pour une autre personne, en raison de la tradition ? | 1. ❑ Oui 2. ❑ Non |
| **17** | Selon vous, que se passerait-il si ce proche parent refusait de faire le travail ? | 1. ❑ Perte des terres, d’abris ou d‘autres biens 2. ❑ Privation des besoins essentiels (nourriture, sommeil, eau, soins de santé) 3. ❑ Confinement 4. ❑ Perte d'emploi d'un membre de la famille 5. ❑ Violence physique sur soi ou sur les membres de la famille 6. ❑ Harcèlement sexuel sur soi ou sur les membres de la famille 7. ❑ Agression verbale et humiliation 8. ❑ Pénalité financière (amende, augmentation du taux d'intérêt) 9. ❑ Retenue à la source sur le salaire 10. ❑ Conservation des documents d'identité 11. ❑ Exclusion sociale 12. ❑ Pression familiale ou sociale 13. ❑ Emmener un autre membre de la famille pour me remplacer 14. ❑ Chantage 15. ❑ Autre (précisez) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 16. ❑ Rien 17. ❑ Je ne sais pas   ❑ REFUS |
| **18** | Avez-vous déjà été forcé d'accepter un emploi ou d'accomplir des tâches contre votre gré ? | 1. ❑ Oui  2. ❑ Non (passez à la section suivante M1)  ❑ Je ne sais pas  ❑ REFUS |
| **19** | Quelles sont les tâches que quelqu’un vous a contraint à faire ? *(Plusieurs réponses à la fois sont possibles)* | 1. ❑ Heures de travail excessives, avec repos limité 2. ❑ Tâches allant au-delà du contrat (ou de ce qui avait été convenu à initialement) 3. ❑ Travailler seul / ne pas avoir le droit de communiquer avec les autres ou de faire de visite à votre famille 4. ❑ Cultiver son champ 5. ❑ Conduire ses animaux au pâturage 6. ❑ Prendre soin de ses enfants 7. ❑ Forcé d'effectuer des travaux domestiques 8. ❑ Forcé de travailler lorsqu'il est malade ou blessé 9. ❑ Forcé de fournir des services sexuels 10. ❑ Travail non rémunéré 11. ❑ Autre (précisez)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ❑ Je ne sais pas  ❑ REFUS |