OUTIL 12

ENQUÊTE DE SUIVI POST-DISTRIBUTION

**Gestion de l’Hygiène Menstruelle (GHM) en situation d’urgence**/FICR/Version Pilote

APERÇU

Il est important d’assurer un suivi auprès des femmes et des jeunes filles quant à l’utilisation, l’acceptabilité et la satisfaction de chacun des éléments distribués (ou si du cash/des bons sont utilisés, sur le service et les fournisseurs). Cette information devra être utilisée pour revoir et améliorer les kits et les produits distribués et pour adapter les programmes afin de mieux satisfaire les besoins et les préférences et de prendre en compte tout problème ou défi qui n’aurait pas été anticipé. Certains des points clés portant sur le suivi post-distribution (SPD) des actions relatives à l’hygiène menstruelle sont les suivants :

* Même si le SPD pour la GHM doit se focaliser sur des méthodes qualitatives (ex. groupes de discussion and interviews des intervenants clés), des études quantitatives sont utiles pour collecter des données pertinentes et des informations reflétant la réalité d’une zone géographique plus large, pour rendre des comptes par rapport à des objectifs et pour mesurer le changement.
* **Le suivi post-distribution** **des produits menstruels doit être réalisé entre 1 à 2 mois suivant la distribution.** S’il est pratiqué avant la fin du premier mois, il existe une forte probabilité que de nombreuses femmes et jeunes filles n’aient pas encore eu leurs règles et qu’elles n’aient pas, de ce fait, vraiment pu utiliser les serviettes, les autres produits etc. Au-delà de deux mois, il peut devenir difficile pour ces femmes et ces jeunes filles de se souvenir de ce qui s’est passé durant la distribution, de ce qu’elles ont reçu etc.

Cet outil fournit un exemple de questionnaire de suivi post-distribution (pour les kits GHM et les produits d’hygiène menstruelle) qui peut être adapté selon les besoins.

Il est à noter que **cet exemple comprend** **surtout des questions « fermées »** ; des questions ouvertes sur le « comment », le « pourquoi » ou « les préférences », etc. peuvent être posées et discutées au sein de groupes de discussion et lors d’interviews d’interlocuteurs clés afin d’obtenir des informations plus pertinentes et plus détaillées.

EXEMPLE DE QUESTIONNAIRE DE SUIVI POST-DISTRIBUTION

**OPTIONNEL :**

+ Ajouter des questions sur la connaissance (pour mesurer tout changement par rapport à la situation initiale, si c’est pertinent).

+ Ajouter des questions sur la santé ex. irritations, infections (pour mesurer tout changement par rapport à la situation initiale, si c’est pertinent).

 + Ajouter des questions sur les aspects socio-culturels ex. restrictions ou tabous (pour mesurer tout changement par rapport à la situation initiale, si c’est pertinent).

 + Ajouter plus de questions sur la dignité ou l’inclusion ex. sentiment d’intimité, de sécurité.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Question** |  **Code** |  **Notes**  |
|  | Localisation (ex. secteur d’un camp) ou autres détails  | 1 - … 2 - …  | Le cas échéant  |
|  | Quel âge avez-vous ? | Nombre | Le cas échéant  |
|  | Quel type de kit (ou produit) avez-vous reçu ?  | 1 - Serviettes jetables 2 - Serviettes réutilisables3 - Tissu 4 - Tampons  | Modification significative de la situation  |
|  | Vous êtes-vous sentie en sécurité lors de la distribution (lorsque l’on vous a remis les produits) ? | 1 – Oui2 – Un peu 3 – Non4 – N’a pas assisté à la distribution  |  |
|  | Vous êtes-vous sentie gênée durant la distribution ?  | 1 – Oui 2 – Un peu 3 – Non |  |
|  | Vous a-t-on fait une démonstration de la façon d’utiliser et de prendre soin de vos serviettes ?  | 1 – Oui 2 – Non 3 – Je ne me souviens pas 4 – Je ne sais pas/N’a pas assisté à la distribution |  |
|  | Vous a-t-on donné des informations sur les personnes que vous pourriez contacter pour disposer de plus d’informations sur la santé sexuelle et reproductive ?  | 1 – Oui 2 – Non 3 – Je ne me souviens pas 4 – Je ne sais pas/N’a pas assisté à la distribution  | Et/ou violence due au genre – suivant la situation  |
|  | Avez-vous utilisé les serviettes durant votre dernière période menstruelle ?  | 1 – Oui, continue2 – Non, aller à la fin du questionnaire  | Les femmes et les jeunes filles doivent avoir utilisé les serviettes ou les produits du kit pour pouvoir donner un retour utile  |
|  | Avez-vous trouvé que les serviettes étaient satisfaisantes ?  | 1 – Oui 2 – Un peu 3 – Non  |  |
|  | Avez-vous reçu suffisamment de serviettes pour couvrir toute la période de vos règles ?  | 1 – Oui, j’ai eu assez de serviettes2 – Non, j’ai manqué de serviettes/j’en avais besoin de plus  |  |
|  | Avez-vous rencontré des difficultés quelconques en utilisant les serviettes jetables/réutilisables ? Si oui, pourquoi ?  | 1 – Non2 – Parfois3 – Oui – pourquoi ?  |  |
|  | Où laviez-vous les serviettes/tissus réutilisables ?  | 1- Douche ou endroit pour se laver 2 – Toilettes 3 – Dans ma maison ou mon abri4 – La rivière ou au lac 5 – Autre, précisez  | Serviettes réutilisables/seulement du tissu  |
|  | Où mettiez-vous à sécher les serviettes/tissus réutilisables ?  | 1- Douche ou endroit pour se laver 2 – Toilettes 3 – Dans ma maison ou mon abri4 – À la rivière ou au lac 5 – Autre, précisez  | Serviettes/tissus réutilisables seulement |
|  | Où vous êtes-vous débarrassées de vos serviettes jetables (ou les serviettes/tissus réutilisables lorsqu’ils étaient usés) ?  | 1 – Toilettes2 – Fosse à déchets 3 – Enterré dans le sol 4 – Incinérateur 5 – Autre, précisez  | Serviettes jetables seulement  |
|  | Vous manque-t-il quoi que ce soit pour vous aider à gérer vos règles mensuelles ?  | 1 – Non 2 – Oui ? Quoi ?  |  |
|  | Avez-vous eu des irritations ou des démangeaisons durant votre dernière période de règles mensuelles ?  | 1 – Non 2 – Oui 3 – Un peu 4 – Ne veut pas se prononcer  |  |
|  | Vous êtes-vous sentie gênée ou inquiète durant votre dernière période de règles ? | 1 – Non 2 – Oui 3 – Un peu 4 – Ne veut pas se prononcer  |  |
|  | Continuerez-vous à utiliser des serviettes lavables pour vos règles mensuelles ?  | 1 – Oui 2 – Non, pourquoi ? 3 – Peut-être  | Serviettes/tissus réutilisables seulement  |
|  | Globalement, à quel point êtes-vous satisfaite du kit GHM (dignité) que la CR/CR vous a donné ?  | 1 – Très satisfaite 2 – Un peu satisfaite3 – Ok/neutre 4 – Non satisfaite. Pourquoi ?  |  |
|  | Des commentaires, ou des questions ?  | Texte libre  |  |