

Programmation en Santé sexuelle et reproductive des adolescents dans les situations de crise humanitaire – SurveyMonkey (enquête)

Introduction

Chers collègues :

La Commission des femmes pour les réfugiés et Save the Children étudient les programmes de santé sexuelle et reproductive des adolescents (SSRA) qui sont mis en œuvre dans des situations de crise humanitaire. Nous vous serons reconnaissants de bien vouloir participer à cette enquête afin de nous assurer que nous avons couvert le maximum de programmes. Votre participation ne vous prendra pas plus de 10 minutes.

Les résultats des programmes admissibles issus de cette enquête seront résumés dans une analyse environnementale qui sera rendue publique. Selon les réponses que vous donnerez, un suivi pourrait se faire avec votre accord. Nous avons également l'intention de mettre en exergue quelques projets marquants en présentant plus de détails et visant un public mondial.

En remplissant la fiche de cette enquête, vous acceptez que les informations obtenues puissent être publiées.

Nous vous remercions d'avance de votre participation.

Commission des femmes pour les réfugiés et Save the Children

Questionnaire

Veillez cocher la case correspondant à votre réponse. Une seule réponse est à cocher, sauf indication contraire.

Pour chacun des programmes mis en œuvre dans des zones touchées par des conflits ou des catastrophes naturelles ces trois dernières années, et pour lesquels vous êtes prêt à donner des informations, nous vous demandons de répondre aux 15 questions suivantes.

10	<p>Quel est le nom du programme sur lequel vous voulez en premier lieu donner des informations?</p> <p>_____</p>	
11	<p>Qui était la population cible de ce projet SSRA touchée par une crise ou une série de crises ayant représenté une grande menace pour la santé, la sûreté, la sécurité ou le bien-être de cette communauté entre janvier 2009 et maintenant ?</p> <p>a. Oui b. Non</p>	
12	<p>La capacité d'adaptation de la communauté a-t-elle été affectée, dépassée par ces événements ET l'assistance fournie ou nécessaire dans cette région ?</p> <p>a. Oui b. Non</p>	
13	<p>Quel était le groupe d'âge ciblé pour le programme SSRA cité ? (entourez toutes les réponses pertinentes)</p> <p>a. Jeunes adolescents (10-14) b. Milieu de l'adolescence (15-17) c. Adolescents plus âgés (18-19) d. Jeunes adultes (20 et plus) e. Je ne sais pas</p>	
14	<p>Quelles sont les composantes qui ont été incluses dans ce programme de SSRA ? (entourez toutes les réponses pertinentes)</p> <p>a. Évaluation des besoins b. Participation communautaire c. Implication des parents d. Participation des adolescents e. Outils déjà existants f. Formation g. Autres (veuillez énumérer) _____ _____</p>	
15	<p>Quels éléments de communication et de vulgarisation ont été inclus dans ce programme ? (entourez toutes les réponses pertinentes)</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> a. Travailleurs au pair b. Pièces de théâtre ou théâtre c. Information, éducation, communication (IEC)/ communication pour le changement de comportement (CCC) d. Programmation d'émission radiophonique e. Programmation d'émission télévisée f. SMS téléphone portable g. Service d'assistance téléphonique h. Journées de services de santé ou foire sur la santé i. Centres mobiles j. Centres de jeunes k. Curriculum SSR pour les écoles l. Implication des parents m. Vulgarisation par leader communautaire/leader religieux h. Autres (veuillez énumérer) _____ _____ 	
16	<p>Quels services sont/ont été inclus dans ce programme SSRA ? (entourez toutes les réponses pertinentes)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Éducation à la santé (de manière générale) b. Éducation sur le VIH c. Éducation sexuelle d. Éducation sur la fécondité e. Éducation sur les normes relatives au genre f. Formation des prestataires de services de santé en matière de SSRA g. Formation des parents en matière de SSRA h. Soutien scolaire i. Formation pratique en compétences de vie j. Formation professionnelle/en moyen de subsistance k. Initiation en informatique l. Autonomisation des jeunes m. Programmes pour les jeunes mères n. Prévention du commerce sexuel o. Prestation de services de santé p. Collecte de données sur l'utilisation des services i. Autres (décrivez) _____ _____ 	
17	<p>Des services SSRA cliniques sont-ils fournis aux adolescents par le biais de ce programme ?</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Oui (ce programme fournit directement des services SSRA cliniques) b. Oui (ce programme réfère/oriente les patients vers des centres de santé pour une prise en charge SSRA) c. Non → Veuillez passer à la Question 21 	

18	<p>Quels sont les services de santé fournis spécifiquement aux adolescents par le biais de ce programme SSRA ou les références (ne cochez aucune case si le service n'est pas offert)</p> <p>Programme SSRA Références</p> <p>___ ___ Les services cliniques de santé générale sont adaptés aux adolescents</p> <p>___ ___ Planification familiale/prévention de grossesse pour adolescents</p> <p>___ ___ Prise en charge et traitement des infections sexuellement transmissibles des adolescents</p> <p>___ ___ Soins prénatals pour adolescentes</p> <p>___ ___ Centres d'accouchement et de soins post natals pour adolescentes</p> <p>___ ___ Traitement des fistules chez les adolescentes</p> <p>___ ___ Prise en charge post avortement des adolescentes</p> <p>___ ___ Contraception d'urgence post-viol pour adolescentes</p> <p>___ ___ Traitement des lésions post-viol des adolescents</p> <p>___ ___ Prise en charge et traitement du VIH chez les adolescents</p> <p>___ ___ Services de santé mentale et de conseils aux adolescents</p> <p>___ ___ Autres (veuillez énumérer)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
19	<p>Des services de planification familiale sont-ils fournis par ce programme de SSRA ?</p> <p>a. Oui</p> <p>b. Non → Veuillez passer à la Question 21</p>	
20	<p>Quels sont les services de planification familiale fournis par le programme ?</p> <p>a. Conseils pour la planification familiale</p> <p>b. Préservatifs masculins</p> <p>c. Préservatifs féminins</p> <p>d. Pilules</p> <p>e. Contraception d'urgence</p> <p>f. Injectables</p> <p>g. Implant</p> <p>h. Dispositif intra-utérin (DIU)</p> <p>i. Aménorrhée</p> <p>j. Retrait</p> <p>k. Méthode du calendrier</p>	

	Si non, qui d'autre devons-nous contacter ?	
27	Quel est le nom du programme dont vous voulez parler maintenant ?	

REPRENEZ LES MÊMES QUESTIONS POUR CHAQUE PROGRAMME CITÉ À LA QUESTION 5

40	<p>Serait-il possible de vous recontacter pour faire avec vous le suivi des informations que vous avez fournies ?(Votre nom ne sera pas associé aux résultats)</p> <p>a. Oui Veuillez indiquer votre nom/adresse courriel et téléphone</p> <p>b. No _____</p>									
42	<p>Connaissez-vous d'autres personnes travaillant dans le domaine de la santé des adolescents ou des programmes de SSRA qu'il nous serait utile de contacter ?</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Personne ou organisation, Contact</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personne ou organisation, Contact</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personne ou organisation, Contact</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Personne ou organisation, Contact</td> <td></td> </tr> </table>	Personne ou organisation, Contact		Personne ou organisation, Contact		Personne ou organisation, Contact		Personne ou organisation, Contact		
Personne ou organisation, Contact										
Personne ou organisation, Contact										
Personne ou organisation, Contact										
Personne ou organisation, Contact										
43	Avez-vous d'autres commentaires à faire ou des questions à poser ?									

Merci de votre participation à cette enquête.

Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à contacter JennS@wrcommission.org ou MihokoT@wrcommission.org .