**Ce questionnaire a un double objectif :**

* Recenser les expériences des uns et des autres pour capitaliser les réussites comme les difficultés ou les échecs afin de pouvoir proposer une « méthodologie » et un retour d’expérience ouverts à tous les groupes d’accueil.
* **Pouvoir présenter de manière concrète, vivante et interrogative ces initiatives et que cela devienne motivant pour susciter de nouveaux engagements individuels (voire de nouveau groupe).**

***En utilisant les informations que vous nous transmettrez, nous respecterons de manière impérative l’anonymat des personnes et des lieux concernés.***

***Commentaires / observations***

1. **L’équipe d’accompagnement :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Origine de l’équipe** | **Dénomination où/et fonction** |
| *Association(s) non--confessionnelle(s)* |  |
| *Association(s) confessionnelle(s)* |  |
| *Entreprise(s)* |  |
| *Personnes privées* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Territoire de l’équipe** | **Dénomination** |
| *Paroisse**Ensemble de paroisse* |  |
| *Commune ou**Communauté territoriale* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Composition de l’équipe (Nombre total)** | Pour l’accompagnement et les autres types de participation merci de détailler (scolaire, alimentation, transports, emploi, santé, démarches adm et juridiques, etc. |
| *Nombre de personnes apportant une aide financière* |  |
| *Nombre de personnes apportant une aide à l’accompagnement* |  |
| *Nombre de personnes ayant un autre type de participation* |  |

**Vos motivations**

En nous indiquant vos motivations à vous engager sur ce thème de l’accueil et de l’accompagnement de personnes migrantes en difficultés d’insertion

(politique, religieux, humanitaire….), vous nous aiderez à mieux cerner de futures actions de sensibilisation que nous pourrions conduire.

**2) Bénéficiaires**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bénéficiaires*****nom de la famille*** | **Nombres de personnes** | **Lien de parenté entre les familles** | **Date d’arrivée** | **Date de départ** | **Type d’hébergement****appartement, maison, caravane…** | **Type de mise à disposition****location indirecte (association), Location directe, gratuit…** |
| **Adultes** | **Enfants****+ 16 a** | **Enfants****– 16 ans** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Modalité de l’organisation**

***Commentaires / observations***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Accompagnement des bénéficiaires** | **Oui /Non** | **Description globale-Remarques** |
| *Santé* |  |  |
| *Transport* |  |  |
| *Scolaire* |  |  |
| *Alphabétisation et soutien scolaire* |  |  |
| *Emploi* |  |  |
| *Démarche juridique et administrative*  |  |  |
| *Autres modalités d’accompagnement* |  |  |

* **Quels sont vos besoins d’appuis à ce jour ?**
* **Quel retour d’expérience** jugez-vous utiles de transmettre aux autres ?

(juridiques, dispositifs sociaux, logements, scolarisation, santé, etc.). si vous avez des outils, des documents, des connaissances que vous jugez utile de mettre à disposition des autres groupes, merci de bien vouloir les joindre à ce questionnaire

**4) Evaluation**

* **Quels enseignements tirez-vous de cet accompagnement** ?
* **Quelles sont les principales difficultés rencontrées ? Comment y avez-vous remédié ?**
* **Les bénéfices repérés pour les personnes accompagnées** ?
* **Les bénéfices pour vous** de cet accompagnement ?
* **Quel message** avez-vous envie de transmettre aux décideurs politiques ?

**Quel message** avez-vous envie de transmettre aux responsables religieux ?

**Quel message** avez-vous envie de transmettre à nos concitoyens ? ?

*Si vous dédirez développer un aspect ou un autre de ce questionnaire et ajouter une idée que nous aurions oubliée, n’hésitez à ajouter des feuilles….*

**Merci de tout cœur pour votre aide.**