

ANNEXE I
LA CONSTRUCTION DES DONNÉES

- **Questionnaire d'informations au sujet des organismes bénéficiaires**
- **Grille d'observation**
- **Schéma d'entrevue**

MOISSON MAURICIE INC.

Questionnaire d'informations au sujet des organismes bénéficiaires

Préambule:

Je suis Madame ou Monsieur de Moisson Mauricie ou de l'université de Montréal.

Le recueil de ces informations vise à mieux connaître la problématique des usagers, de la distribution alimentaire et la situation des organismes oeuvrant dans ce secteur. La cueillette des informations et la compilation des résultats sont faites en partenariat entre Moisson Mauricie et l'université de Montréal. L'information recueillie servira à mieux guider les interventions dans le domaines de l'aide alimentaire et contribuera aux rencontres annuelles tenues par Moisson Mauricie avec les organismes. Il va sans dire que toutes les informations spécifiques à votre organisme resteront confidentielles.

1. Identification

1.1 Lieu de l'organisme selon la carte de Moisson Mauricie

Nom des interviewers

Interviewer 1: _____

Interviewer 2: _____

1.2 Quelle est la date de création de votre organisme? _____

Avez vous une charte? (Oui/Non) _____

Si oui, inclure une copie de la charte

Quel est le statut légal d'existence de votre organisme (incorporé, enregistré, sans but lucratif, à but lucratif, public, para-public, privé, autre)?

Avez-vous un conseil d'administration? (Oui/Non) _____

Si oui, quelle est la provenance des membres de votre conseil d'administration (occupation et lieu de travail de chaque membre)?

USAGERS?

1.3 Quelle est l'activité principale de votre organisme? _____

Disposez-vous d'un document imprimé d'informations sur vos services et vos activités? (Oui/Non) _____

Si oui, ce dépliant est-il complet? (Oui/Non)

Si non, quels sont vos services? _____

Quelle part représentent les services alimentaires dans l'ensemble de vos activités? _____

Depuis quand votre organisme offre-t-il des services alimentaires (ressources, temps)? 19 _____

1.4 Habituellement, combien d'employé(e)s rémunéré(e)s travaillent dans votre organisme?

A temps plein _____

A temps partiel _____

Combien de personnes ont travaillé dans votre organisme à partir de programmes d'employabilité durant les 12 derniers mois? _____

Dans quels types de programmes ont-elles travaillé?

Habituellement, combien de bénévoles oeuvrent dans votre organisme? _____

Parmi ces bénévoles, combien sont des bénéficiaires de services offerts par votre organisme? _____

Combien sont des usagers des services alimentaires? _____

2. Services offerts et fonctionnement

2.1 Votre organisme ferme-t-il à certains moments de l'année? (Vacances annuelles, longs congés) (Oui/Non)

Si oui, préciser: _____

Au plan des services alimentaires

2.2 Quels types des services alimentaires offrez-vous?

Repas communautaires _____
 Distribution de colis _____
 Soupe populaire _____
 Repas centre d'hébergement _____
 Collation _____
 Popote roulante _____
 Collation en milieu scolaire _____
 Cuisines collectives _____
 Bon de nourriture _____
 Autres _____
 Spécifier: _____

2.3 Quelle est la fréquence des services alimentaires offerts par votre organisme?

3 fois par jour _____
 2 fois par jour _____
 1 fois par jour _____
 tous les jours _____

2.4 Combien de demandes d'aide alimentaire votre organisme reçoit-il par mois? _____

Durant les 12 derniers mois, la demande d'aide alimentaire
 a augmenté _____
 a diminué _____
 est restée stable _____

2.5 Si votre organisme est un centre d'hébergement, de dépannage ou de désintoxication

Quel est le nombre de places (lits) de votre organisme? _____

Quel est le taux d'occupation moyen de ces places (lits) aux cours des 12 derniers mois _____

Combien de repas préparez-vous par mois? _____

Combien de personnes estimez-vous servir par mois? _____

Quelle est la durée moyenne de séjour chez vous? _____ jours

_____ semaines

_____ mois

2.6 Dans le cas où votre organisme n'est pas un centre d'hébergement, de dépannage ou de désintoxication et qu'il effectue une activité de service repas (soupe populaire, repas communautaires, popote roulante, repas en milieu scolaire, cuisine collective)
Combien de repas avez-vous servis en moyenne par mois aux cours des 12 derniers mois? _____

2.8 Comptoirs alimentaires
Recueillez-vous des informations sur les bénéficiaires de l'aide alimentaire? (Oui/Non) _____

Nombre total de ménages par mois recevant des colis de nourriture?

sur place _____
à domicile _____

Nombre d'adultes (18 ans et plus) _____

Nombre d'enfants (moins de 18 ans) _____

Selon vous, combien (en %) de ménage sont des:

Femmes seules (moins de 65 ans et sans enfants) _____

Hommes seuls (moins de 65 ans et sans enfants) _____

Personnes âgées (65 ans et plus) _____

Couples sans enfants _____

Couples avec enfants _____

Familles monoparentales _____

3. La clientèle de l'organisme

3.1 Quelle est votre clientèle cible? (Précisez) _____

3.2 Quelles sont les principales causes déterminantes de la situation actuelle de votre clientèle? _____

Quelles sont les causes de la pauvreté selon vous? _____

3.3 Qui vous réfère votre clientèle? (cochez)

- C.L.S.C _____
- Organismes communautaires _____
- Hôpitaux _____
- Presbytères _____
- C.P.E.J (anciennement C.S.S.) _____
- Parents et/ou amis _____
- Service correctionnel _____
- Publicité _____
- Professionnels de la santé _____
- Policiers _____
- Autres (spécifier) _____
- _____

3.4 De quelle(s) catégorie(s) de personne(s) se compose votre clientèle?

(1: rarement, 2: à l'occasion, 3: régulièrement)

- a) Itinérant(e)s _____
- b) Ex-patient(e)s psychiatisé(e)s _____
- c) Jeunes (- 18) en difficultés _____
- d) Jeunes adultes (18-30 ans) _____
- e) Polytoxicomanes _____
- f) Personnes handicapées _____
- g) Réfugié(e)s/immigrant(e)s _____
- h) Femmes en difficultés _____
- i) Ex-détenu(e)s _____
- j) Familles monoparentales en difficultés _____
- k) Personnes âgées _____
- l) Familles à faibles revenus _____
- m) Etudiant(e)s _____
- n) Autres. Spécifier: _____

3.5 Quels sont les groupes d'âge de vos usager(ère)s? (environ, en %)

- 0-12 ans _____ %
- 13-17 ans _____ %
- 18-30 ans _____ %
- 31-45 ans _____ %
- 46-60 ans _____ %
- 60 et plus _____ %

3.6 Parmi vos usager(ère)s bénéficiant des services alimentaires de votre organisme, quel pourcentage représentent les hommes et les femmes? (Excluant les moins de 18 ans)

Hommes	_____	%
Femmes	_____	%

3.7 Actuellement, votre clientèle des services alimentaires est-elle composée:

d'usager(ère)s régulier(ère)s	_____
d'usager(ère)s occasionnel(le)s	_____
de nouveaux(elles) usager(ère)s	_____

3.8 Quelles sont les limites du territoire desservi par votre organisme?

Vous arrive-t-il de sortir de ces limites?(Oui/Non) _____

Si oui, dans quelle(s) occasion(s)? _____

Quel est le CLSC qui dessert le territoire où se situe votre organisme?

3.7 Quels sont vos critères de sélection à l'accès aux services alimentaires?

Quels sont les moyens de contrôle mis en place afin de vous assurer que les personnes faisant l'objet de l'aide alimentaire, ont réellement besoin de vos services? (Précisez) _____

Utilisez-vous un formulaire de recueil d'informations sur les usager(ère)s et leurs besoins? (oui/Non) _____

(Est-il possible d'en avoir une copie?)

3 8 Comment utilisez-vous l'aide alimentaire considérant la mission de votre organisme?

4. Besoins de l'organisme

4 1 En fonction de vos achats et de ce que Moisson Mauricie vous distribue, quels sont les principaux produits qui vous manquent?
(Indiquez numériquement de 1 à 8 par ordre d'importance)

viande/volaille/poisson	_____
produits laitiers	_____
fruits/légumes	_____
mets préparés	_____
conserves/denrées sèches	_____
mets surgelés	_____
pain/pâtisserie	_____
breuvage	_____

4.2 Quel pourcentage de vos denrées alimentaires provient de Moisson Mauricie? _____

4.3 Vous arrive-t-il, à l'occasion, de recevoir de Moisson Mauricie trop de nourriture par rapport à ce que vous distribuez?
(oui/Non) _____

Si oui, qu'advient-il de ce surplus? _____

4.4 Y-a-t-il des périodes spécifiques où votre organisme a plus besoin de denrées alimentaires? (Oui/Non) _____

Si oui, précisez _____

4.5 Quelles sont les principales difficultés rencontrées en fonction des besoins de votre organisme pour desservir les usagers?

4.6 Outre le formulaire, à quelle occasion et de quelle façon prenez-vous connaissance des besoins de vos usage(ère)s et des personnes potentiellement en difficultés dans votre milieu?

4.7 Afin d'améliorer la qualité de nos services existants, quelles suggestions seriez-vous tentés de nous faire en ce sens? _____

4.8 **Nouveaux services**
Seriez-vous intéressés à ce que Moisson Mauricie assure d'autres types de service? (Oui/Non) _____

Si oui, lesquels?

Formation et organisation de cuisines collectives _____

Formation et organisation de groupe d'achats _____

Bulletin d'informations sur le secteur communautaire _____

Suggestion de mises en commun de ressources entre organismes _____

Autres (Précisez) _____

5. Renseignements généraux sur l'organisme

5.1 Numéro auprès de Moisson Mauricie

Nom de l'organisme:

Adresse: Rue

Casier Postal:

Ville:

Code Postal:

No de Téléphone:

Personne responsable:

Téléphone:

Détenteur de la carte:

Téléphone:

5.2 Budget total: _____ \$

Quelles sont vos sources de financement? (en %)

Sources gouvernementales _____ %

Communautés religieuses _____ %

Cotisations des membres _____ %

Centraide _____ %

Dons privés _____ %

Fondation _____ %

Pension des bénéficiaires _____ %

Intérêts _____ %

Revenus d'activités
(vente d'objet à rabais, etc.) _____ %

Autofinancement
(campagne de levée de fonds, etc.) _____ %

Autres _____ %

Si autres, précisez: _____

5.3 Informations techniques

Disposez-vous d'un local permanent? (Oui/Non) _____

Disposez-vous d'un congélateur? (Oui/Non) _____

Avez-vous facilement et régulièrement accès à
des moyens de transport? (Oui/Non) _____

Vous est-il possible de manipuler des marchandises en vrac?
(ex: de mettre en paquet un baril de 100 lbs de farine)
(Oui/Non) _____

6. **Identification de la personne interviewée**

Nom _____

Occupation dans l'organisme _____

à titre professionnel _____

à titre bénévole _____

Ancienneté dans l'organisme _____

memo

- Grille d'observation

1) Description des lieux

- description de la nature du lieu (types de services offerts, etc.)
- situation géographique
- espace physique (intérieur et extérieur, milieu ouvert, fermé ?)
- utilisation de ces espaces (qui, quand et à quel moment)

2) Utilisation des lieux

- temps d'utilisation (moment d'affluence)
- type d'affluence (groupes, personnes seules, etc.)
- genre d'utilisation de cet espace (dans quel but, nature de l'utilisation, etc.)

3) Typologie des utilisateurs

- qui utilise ces espaces (hommes, femmes, âges, etc.)
- description des personnes (tenue vestimentaire, aspect physique, etc.)
- caractéristiques sociales et individuelles (problématiques)
- situer ces personnes dans l'espace (ont-ils des interactions, avec qui, etc.)

4) Interactions

- types d'interactions (avec qui)
- caractéristiques des interactions (verbal, non verbal, durée, etc.)
- qualifier le genre d'interaction (amitié, connaissance, aidant naturel, etc.)
- contenu des interactions (caractéristique du contenu : maladie, problèmes, informatif, blagues, etc.)
- situer les interactions dans le temps (parle toujours aux mêmes personnes de façon régulière, etc.)

5) Appropriation de l'aide alimentaire

- usage de l'aide alimentaire
- aide alimentaire dans les réseaux
- sens donné à l'aide alimentaire
- articulation entre aide alimentaire et autres formes de services

- Schéma d'entrevue et exemples d'intervention

Les interventions sont mentionnées à titre indicatif. Chaque entrevue à donner lieu à l'énoncé d'intervention adaptée aux circonstances et aux personnes afin d'abord d'induire une description par des interventions générales pour ensuite compléter cette première description faite par la personne par des interventions plus spécifiques.

Préambule :

Nous sommes des chercheurs universitaires qui étudient les usages sociaux de l'aide alimentaire au Québec. La première phase de notre étude portait davantage sur les organisations qui font de l'aide alimentaire. Présentement, dans la deuxième partie, nous nous intéressons davantage au point de vue des utilisateurs des services. Une des choses qui nous intéresse particulièrement est de connaître ce qui se passe autour de l'aide alimentaire. Nous souhaitons avoir votre point de vue sur comment se déroulent vos contacts avec l'aide alimentaire. Notre objectif n'est pas d'évaluer les services et les dynamiques des organisations mais que vous nous décriviez votre expérience personnelle avec l'aide alimentaire. Il est entendu que toutes les informations de nature confidentielles reçues à l'intérieur de cet entretien resteront confidentielles.

a) Les usages sociaux de l'aide alimentaire

- Pourriez-vous nous raconter comment vous avez été amené à recourir à de l'aide alimentaire?

Pour chaque type d'aide

Le premier contact à l'aide alimentaire

- Dans quelles circonstances avez-vous eu recours une première fois à de l'aide alimentaire?
 - Description du type d'aide
 - Modalités de connaissance de l'aide alimentaire reçue
 - Fréquence d'utilisation de l'aide alimentaire

Utilisation actuelle de l'aide alimentaire

- Description du type d'aide
- Modalités de connaissance de l'aide alimentaire reçue
- Fréquence d'utilisation de l'aide alimentaire

b) **Économie domestique**

a. Budget

- Sans nous mentionner des chiffres exacts pouvez-vous nous faire état de la proportion des revenus que représentent vos principales dépenses (loyer, épicerie, etc.)

b. Organisation de la maison et des repas

- Chez-vous êtes-vous seul à organiser la maison et les repas?
 - Type de ménage
 - Priorités domestiques

c. Habitudes alimentaires