



**GUIDE D'ENTRETIEN A DESTINATION DES RESEAUX DE L'ESS MEMBRES DU
RAESS ET NON MEMBRES**

NOTE EXPLICATIVE :

Ce guide d'entretien sous forme de questionnaire semi-directif a pour objet de fixer de :

- définir le profil du réseau actuel RAESS et à venir ;
- envisager les modalités d'appui nécessaire pour une véritable représentation nationale des réseaux-membres.

Les résultats de ce diagnostic seront restitués lors des prochaines rencontres sous-régionales.

NB : Pour les questions dites « ouvertes », la colonne « Réponses » doit être concise afin de proposer des éléments d'orientation pour la future organisation de la coordination du RAESS et du réseau lui-même. Pour les questions à « choix multiples », merci d'indiquer deux réponses au maximum.

Date et lieu d'administration du questionnaire :

Nom/Prénom et Fonction des personne(s) ressources du réseau ayant complété le questionnaire :

I. IDENTITE ET PROFILAGE DU RESEAU

RUBRIQUES	REPOSES
Pays représenté	
Dénomination sociale/Nom du réseau	
Adresse postale	
Adresse téléphonique et électronique/ Site Web	
Logo	
Nom/Prénom du Président désigné et durée moyenne du mandat	
Date du dernier conseil d'administration (CA)	
Liste des membres du CA	
Nombre de salariés Nombre de bénévoles actifs	
Quels sont le profil et l'effectif de vos membres ?	<input type="checkbox"/> Associations. Nombre : <input type="checkbox"/> Coopératives. Nombre : <input type="checkbox"/> Mutuelles. Nombre :



	<input type="checkbox"/> Fondations. Nombre : <input type="checkbox"/> Entreprises. Nombre <input type="checkbox"/> Autres. A préciser
Quelle est la part des femmes en % dans l'organisation de votre réseau ?	
Quelle est la part des jeunes (entre 18 et 35 ans) dans l'organisation de votre réseau ?	
Quels sont le domaine principal d'intervention et les objectifs de votre réseau national ?	
Quels sont les expertises et les domaines d'excellence développés au sein de votre réseau national ?	
Quel est le territoire couvert par votre réseau ?	
Que représente votre réseau à l'échelle nationale ?	
Quels sont les grands projets réalisés par votre réseau national au cours des 10 dernières années ?	
Quels sont les moyens dont dispose votre réseau national ?	<input type="checkbox"/> Humain <input type="checkbox"/> Financier <input type="checkbox"/> Matériel (y compris les locaux) <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
Quelle est la nature des ressources de votre réseau ?	<input type="checkbox"/> Dons, legs <input type="checkbox"/> Cotisations des membres <input type="checkbox"/> Financements sur projets <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :

II. GOUVERNANCE DU RESEAU

Comment se caractérise la gouvernance de votre réseau national ?	<input type="checkbox"/> Assemblée Générale <input type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Conseil d'administration <input type="checkbox"/> Comité technique/ commission thématique <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



<p>Quelle est la fréquence de réunions des organes de gouvernance de votre réseau national ?</p>	
<p>Quel est la nature des relations de votre réseau national avec ses organisations-membres ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Montage de projets <input type="checkbox"/> Information/communication <input type="checkbox"/> Recherche de financements <input type="checkbox"/> Renforcement de capacités/formation <input type="checkbox"/> Suivi/évaluation des activités <input type="checkbox"/> Autre. A préciser</p>
<p>Vos organisations-membres sont-elles tenues informées de l'évolution du réseau ?</p> <p>Si oui, comment ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Lettre d'information régulière <input type="checkbox"/> Message électronique <input type="checkbox"/> Réunion <input type="checkbox"/> Autre. A préciser</p>
<p>Votre réseau propose-t-il à ses membres une publication périodique ?</p> <p>Si oui, laquelle ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Des moments d'échange et de concertation entre le réseau et vos organisations-membres ont-ils lieu ?</p> <p>Si oui, comment sont-ils organisés ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> par territoire <input type="checkbox"/> par thématique/domaine d'expertise</p>
<p>Votre réseau national dispose-t-il actuellement d'une base de données sur ses organisations-membres ?</p> <p>Si non, pourquoi ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Des opérations d'audit et d'évaluation ont-elles été effectuées sur les programmes de votre réseau national ?</p> <p>Si oui, quels ont été les résultats ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Quel type de difficultés entrave la bonne gestion interne à votre réseau ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Financier (manque de soutien des Pouvoirs Publics et/ou acteurs privés) <input type="checkbox"/> Communicationnel (entre le réseau national et ses membres) <input type="checkbox"/> matériel <input type="checkbox"/> Humain (faiblesse du taux d'encadrement des membres et /peu ou pas de permanents au sein du réseau) <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p>



III. DYNAMIQUE PARTENARIALE

<p>Quel rôle joue votre réseau national auprès des acteurs publics et privés du territoire?</p>	<input type="checkbox"/> Expertise et compétences <input type="checkbox"/> Facilitateur/Relais <input type="checkbox"/> Gestion de projets <input type="checkbox"/> Mobilisation de fonds <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
<p>Quelle est la nature des relations entretenues par votre réseau avec les acteurs nationaux et internationaux du territoire (société civile, autorités locales, services déconcentrés de l'Etat, secteur privé) ?</p>	<input type="checkbox"/> Appui institutionnel <input type="checkbox"/> Financement <input type="checkbox"/> Expertise-conseil <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
<p>Votre réseau national est-il consulté dans la définition des politiques publiques de développement ?</p> <p>Si non, pourquoi ?</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Les organisations internationales consultent-elles votre réseau ?</p> <p>Si oui, à quel sujet ?</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Quels sont les partenaires publics et privés de votre Réseau au niveau national et international ?</p>	
<p>Le partenariat public /privé est-il une priorité pour votre réseau ?</p> <p>Si oui, comment se matérialise-t-il ?</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Convention de partenariat <input type="checkbox"/> Convention de subvention <input type="checkbox"/> Engagement moral <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :

IV. RELATIONS RESEAU NATIONAL – RAESS

<p>A quelle date votre réseau a-t-il adhéré au RAESS ?</p>	
<p>Quels sont les motivations et l'intérêt recherché de votre réseau à être membre du RAESS ?</p>	<input type="checkbox"/> Appui financier <input type="checkbox"/> Concertation entre les réseaux africains de l'ESS <input type="checkbox"/> Appui pour le plaidoyer sur l'ESS au niveau national



	<input type="checkbox"/> Renforcement de capacités / formations <input type="checkbox"/> Appui à la structuration de votre réseau national <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
Quels sont les apports du RAESS pour votre réseau ?	<input type="checkbox"/> Appui institutionnel <input type="checkbox"/> Influence sur les politiques publiques nationales en matière d'ESS <input type="checkbox"/> Participation à des rencontres internationales sur l'ESS <input type="checkbox"/> Connaissance d'autres réseaux africains et internationaux de l'ESS <input type="checkbox"/> Echanges de savoir-faire en matière d'ESS <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
Comment a été gérée et appréciée cette adhésion continentale au niveau de votre réseau ?	<input type="checkbox"/> Positivement <input type="checkbox"/> Prudemment <input type="checkbox"/> Autres. A préciser :
Qu'apporte selon vous l'adhésion du RAESS au RIPESS ?	<input type="checkbox"/> Valorisation des savoir-faire africains en matière d'ESS <input type="checkbox"/> Légitimité d'action du RAESS sur un plan international <input type="checkbox"/> Communication des actualités en matière d'ESS au niveau international <input type="checkbox"/> Autres. A préciser :
Avez-vous des propositions à formuler au RAESS concernant son partenariat et son adhésion à d'autres organismes internationaux ? Si oui, lesquelles ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

V. PERSPECTIVES ET VISION DU FUTUR

Quels sont vos souhaits en tant que réseau-membre du RAESS?	<input type="checkbox"/> Participer activement aux organes de gouvernance de la coordination du RAESS <input type="checkbox"/> Être dans les instances dirigeantes du RAESS <input type="checkbox"/> Représenter le RAESS au niveau de la sous-région africaine <input type="checkbox"/> Autre. A préciser
Quelle est votre position par rapport aux projets/programmes de la coopération internationale ?	<input type="checkbox"/> Agir directement <input type="checkbox"/> Impliquer le RAESS et la coordination pour un soutien <input type="checkbox"/> Collaborer ensemble dès la formulation du projet <input type="checkbox"/> Informer uniquement et communiquer les données nécessaires à la réalisation des projets <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :



Quel genre d'opportunités représente la coopération internationale au regard des perspectives de votre réseau national ?

- un levier financier
- une légitimité d'action à l'échelle internationale
- Une expertise de haut niveau
- Autre. A préciser :

