**Questionnaire sur**

**le programme de renforcement des capacités de gestion des risques de catastrophe (DRM-CaB)**

|  |
| --- |
| **Veuillez**   1. Télécharger ce formulaire dans votre ordinateur 2. Remplir le formulaire de façon électronique et le sauvegarder 3. Envoyer le formulaire rempli à l’adresse e-mail suivante: training@sesric.org |

**Note technique Date de soumission : …/. /….**

Réalisé dans le cadre des programmes de renforcement des capacités (CaB) du Centre de recherches statistiques, économiques et sociales et de formation pour les pays islamiques (SESRIC), l’objectif de ce questionnaire consiste à identifier les capacités et les besoins des institutions dans les États membres de l'OCI. Sur la base des réponses reçues du questionnaire, les besoins et les capacités des institutions des États membres de l'OCI seront d’abord étudiés et ensuite les faire correspondre, puis des activités de renforcement des capacités seront planifiées en conséquence. Veuillez identifier clairement les capacités et les besoins de votre institution avant de commencer à remplir ce questionnaire.

Le questionnaire comporte deux (2) parties: (\*) PARTIE 1: Informations institutionnelles ; (\*) PARTIE 2: Identification des besoins et des capacités.

Pour la partie 1, veuillez fournir des renseignements sur votre institution, le responsable, le point focal qui répond au questionnaire, ainsi que celles d’une autre personne ressource. En outre, veuillez indiquer le niveau de priorité des langues concernant les activités de renforcement des capacités que votre institution peut indiquer comme étant un besoin et/ou une capacité dans la partie 2. Les langues officielles de l'OCI (arabe, anglais et français) sont principalement utilisées pour l'exécution des activités.

La deuxième partie présente le tableau d'identification des besoins et des capacités. Dans la colonne A, veuillez cocher la case en inscrivant une croix « X » si votre institution peut offrir des cours de formation en mettant à disposition un expert pour l'activité correspondante. Si votre institution ne peut pas proposer de cours de formation sur le sujet concerné, veuillez passer à la colonne B et garder la case de la colonne A vide. Dans la colonne B, veuillez cocher en inscrivant une croix « X » si votre institution a besoin d’une formation à court terme pour l'activité correspondante.

Une fois le questionnaire rempli, veuillez l'envoyer par e-mail à training@sesric.org et notre service vous répondra dans les plus brefs délais.

**PARTIE 1: INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES**

1. Veuillez fournir les coordonnées de votre institution:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pays** |  | | | | | |
| **Nom de l’institution** |  | | | | | |
| **Nom et prénom du responsable de l’institution** |  | | | | | |
| **Titre officiel désigné du responsable de l'institution** |  | | | | | |
| **Téléphone** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Téléphone: |  |
| **Numéro de fax** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Fax: |  |
| **Adresse Web** |  | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | |
| **Adresse postale** |  | | | | | |

1. Veuillez fournir les coordonnées du point focal répondant au questionnaire:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom et NOM** |  | | | | | |
| **Poste** |  | | | | | |
| **Département** |  | | | | | |
| **Téléphone** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Téléphone: |  |
| **Numéro de fax** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Fax: |  |
| **E-mail** |  | | | | | |

1. Veuillez fournir les coordonnées d’une personne ressource supplémentaire:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom et NOM** |  | | | | | |
| **Poste** |  | | | | | |
| **Département** |  | | | | | |
| **Téléphone** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Téléphone: |  |
| **Numéro de fax** | Code de pays: |  | Code de ville : |  | Fax: |  |
| **E-mail** |  | | | | | |

1. Veuillez indiquer l'ordre des langues dans lesquelles votre institution peut **RECEVOIR** un cours de formation en inscrivant un « X » dans la colonne correspondante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Anglais | Arabe | Français |
| a. Quelle est votre PREMIÈRE langue de préférence pour recevoir des cours de formation ? |  |  |  |
| b. Quelle est votre DEUXIÈME langue de préférence pour recevoir des cours de formation ? |  |  |  |
| b. Quelle est votre TROISIÈME langue de préférence pour recevoir des cours de formation ? |  |  |  |

1. Veuillez indiquer l'ordre des langues dans lesquelles votre institution peut fournir des experts pour **DISPENSER** un cours de formation dans d’autres pays en inscrivant un « X » dans la colonne correspondante.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Anglais | Arabe | Français |
| a. Quelle est votre PREMIÈRE langue de préférence pour dispenser des cours de formation ? |  |  |  |
| a. Quelle est votre DEUXIÈME langue de préférence pour dispenser des cours de formation ? |  |  |  |
| a. Quelle est votre TROISIÈME langue de préférence pour dispenser des cours de formation ? |  |  |  |

Après avoir rempli la PARTIE 1, veuillez remplir la PARTIE 2 : Tableau d'identification des besoins et des capacités (voir le tableau ci-dessous).

**PARTIE 2: IDENTIFICATION DES BESOINS ET DES CAPACITÉS**

Pour chacun des sujets / domaines indiqués ci-dessous, veuillez renseigner:

* si votre institution peut fournir des experts pour mener une formation, veuillez cocher la case correspondante sous la rubrique « **Peut offrir une formation** », ou
* si votre institution a besoin de formation (cochez la case sous la rubrique « **Besoin** **de formation** ».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sujets** | **A** | **B** |
| **Peut offrir une formation**  **(veuillez inscrire une croix (X) dans la case qui convient)** | **Besoin de formation**  **(veuillez inscrire une croix (X) dans la case qui convient)** |
| **1. Comprendre les risques liés aux catastrophes** | | |
| Identification et évaluation des risques de catastrophes |  |  |
| Modélisation des risques et cartographie de l'exposition et de la vulnérabilité |  |  |
| Éducation aux risques de catastrophes |  |  |
| Gestion de l'information (bases de données, portail, réseaux) |  |  |
| Base de données sur les pertes dues aux catastrophes |  |  |
| **2. Renforcement de la gouvernance des risques liés aux catastrophes** | | |
| Gouvernance des risques (politique, législations) |  |  |
| Gouvernance des risques (mécanismes de coordination, cadre institutionnel) |  |  |
| Stratégies nationales pour la réduction des risques de catastrophe |  |  |
| Planification et gestion des risques urbains |  |  |
| Stratégies de réduction des risques de catastrophes dans les zones rurales |  |  |
| Formation et outils pour les gouvernements locaux |  |  |
| Planification de l'adaptation au changement climatique et gestion de l'environnement |  |  |
| Protection des infrastructures critiques et du patrimoine culturel |  |  |
| **3. Investir dans la réduction des risques de catastrophes pour la résilience** | | |
| Mécanismes d'assurance et de financement des risques |  |  |
| Intégration de la RRC dans les modèles d'investissement public |  |  |
| Intégration de la RRC dans les plans nationaux de développement |  |  |
| Intégration de la RRC dans les investissements du secteur privé |  |  |
| Analyse coûts-avantages de la gestion des risques de catastrophes |  |  |
| Réduction des risques de catastrophe tenant compte de la dimension de genre |  |  |
| **4. Amélioration de la préparation face aux catastrophes pour une réponse efficace, et pour «mieux reconstruire» dans la restauration, réhabilitation et reconstruction** | | |
| Systèmes d'alerte précoce (multirisques) |  |  |
| Planification d'urgence |  |  |
| Planification du relèvement avant la catastrophe |  |  |
| Méthodologie d'évaluation des dommages et des besoins |  |  |
| Planification du relèvement précoce |  |  |
| Relèvement et reconstruction à long terme (Build Back Better) |  |  |
| Coordination des secours et des flux d'aide en cas de catastrophe |  |  |
| Évaluation et coordination des catastrophes (mécanisme UNDAC) |  |  |
| Systèmes de soutien sanitaire d'urgence |  |  |
| Recherche et sauvetage (USAR / INSARAG) |  |  |
| Évacuation et gestion des camps |  |  |
| Logistique et transport d'urgence |  |  |
| **5. Gestion des risques liés aux dangers spécifiques** | | |
| Gestion des risques d'inondation |  |  |
| Gestion des risques d'épidémie et de pandémie |  |  |
| Gestion des risques sismiques |  |  |
| Gestion des risques de sécheresse |  |  |
| Gestion des risques de cyclones |  |  |
| Gestion des risques liés aux tempêtes de sable |  |  |
| Gestion des risques CBRN |  |  |
| Gestion des risques de catastrophes multirisques |  |  |
| **Autres (veuillez préciser ci-dessous)** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |