



Exemple de Matrice des questions

Lors de l'une des premières réunions du Comité de pilotage, Cecilia a demandé au groupe de former quatre équipes. Il a été demandé à chaque équipe d'examiner l'une des sections de facteurs essentiels de la Matrice des questions (Attentes, Aptitudes, Opportunités et Motivation) et de l'adapter ou la développer pour refléter les considérations spécifiques du Comité de pilotage pour l'analyse des besoins. Ensuite, l'ensemble du Comité a examiné chaque section adaptée et y a apporté les corrections finales. Le résultat est une liste de questions d'enquête qui sont très importantes aux yeux des membres du Comité de pilotage des parties prenantes.

Questions d'enquête	Sous-questions ; Questions d'étude possibles (reformuler de manière appropriée pour les différents publics)	Sources de données				
		ASC	Superviseurs	Patients	Communauté	Documents
Questions sur les attentes						
Est-ce que la performance elle-même est claire et sans ambiguïté pour les exécutants ?	Est-ce que les ASV peuvent énumérer et décrire les services qu'elles sont censées fournir dans leur village ? Est-ce que les ASCS peuvent énumérer et décrire chacun des services qu'ils sont censés fournir dans leur centre de santé ?					
	Est-ce que les superviseurs des ASV fournissent la même liste et la même description de services ? Est-ce que les superviseurs des ASCS fournissent la même liste et la même description de services ?					
Y a-t-il des normes de performance claires et mesurables ?	Est-ce que les ASV savent la manière dont leur travail est suivi et mesuré ? Est-ce qu'elles connaissent leurs mesures les plus récentes ? Est-ce que les ASCS connaissent les mesures qui assurent le suivi de leur travail ? Est-ce qu'ils peuvent indiquer leurs mesures et tendances les plus récentes ?					
	Est-ce que les superviseurs des ASV et des ASCS connaissent les mesures des personnes qu'ils supervisent ? Combien de fois communiquent-ils ces mesures et en discutent-ils avec leurs collaborateurs ?					
Y a-t-il suffisamment de retour d'information sur les performances pour permettre à une personne expérimentée d'avoir de bons résultats ?	Comment les ASV reçoivent-elles les informations/observations sur leurs services de conseil ?					
	Est-ce que la performance des ASCS fait l'objet d'une observation					

	périodique pour un retour d'information immédiat ?					
Est-ce que les objectifs de performance sont clairs ?	Est-ce que les objectifs de santé publique affectés par la prestation de services des ASV et des ASCS sont compris et acceptés ?					
Quelles sont les principales relations de genre liées à l'établissement des attentes en matière de performances des ASC ? Quelles sont les contraintes liées au genre pour l'établissement des attentes en matière de performance ?	De quelles façons les relations de genre influencent-elles les attentes établies pour la performance des ASV ? Y a-t-il des questions de relation de genre dans l'établissement des attentes concernant les services cliniques fournis par les ASCS ?					
	Quels types de questions du genre sont impliqués dans l'établissement des attentes pour les bénéficiaires des services ?					
	Si les attentes ne sont pas claires, quelles sont les raisons qui peuvent expliquer cela ?					
Questions sur les aptitudes						
Est-ce que les tâches et les procédures qui constituent la performance sont comprises ?	Est-ce que les ASV comprennent ce que sont les grandes composantes d'une session de conseil en planification familiale ? Est-ce que les étapes et les actions spécifiques qui constituent ces grandes composantes sont claires ?					
	Est-ce que les ASCS comprennent les activités étape par étape que contiennent les services cliniques de planification familiale qu'ils fournissent ?					
Est-ce que les exécutants ont les connaissances nécessaires pour faire un bon travail ?	Est-ce que les ASV ont les connaissances et les compétences requises pour assurer une session de conseil en planification familiale ?					
	Est-ce que les ASCS ont les connaissances et les compétences requises pour assurer des services cliniques de planification familiale ? Pour tous les services offerts ?					
Est-ce que les superviseurs suivent les besoins de compétences et de connaissances ?	Est-ce que les superviseurs des ASV et des ASCS évaluent régulièrement les compétences et les connaissances de leurs collaborateurs ?					
Quelles sont les principales relations de genre liées à l'acquisition et au maintien des compétences et des connaissances pour la performance des ASC ? Quelles sont les contraintes liées au genre sur les questions d'aptitudes de manière générale ?	Est-ce qu'il y a des questions de relations de genre derrière la prestation des services ? Est-ce qu'il y a des questions de relations de genre qui entravent ou facilitent l'acquisition des compétences et des connaissances requises pour la prestation de services en planification familiale ?					
	S'il y a un manque d'aptitudes des ASV ou des ASCS ou de leurs superviseurs, qu'est-ce qui contribue à cela ?					
Questions sur les opportunités						
Sait-on clairement quelles sont les ressources nécessaires, au minimum, pour fournir les résultats attendus ?	Sait-on clairement quelles sont les fournitures, l'équipement, le travail d'équipe et les circonstances qui sont nécessaires pour assurer des services de manière appropriée ?					
Ces ressources sont-elles régulièrement disponibles ?	Est-ce que les fournitures et l'équipement requis pour fournir les services sont disponibles de manière régulière ?					
	Y a-t-il des attentes raisonnables pour le nombre de services à fournir					

	en un jour donné ? En une semaine donnée ?					
Est-ce que les membres de la population cible sont informés des services offerts ?	Est-ce que les patients potentiels sont informés des services que les ASC et les ASCS fournissent ?					
Est-ce que les membres de la population cible ont la possibilité d'obtenir des services ?	Est-ce que les patients potentiels sont capables d'atteindre les sites des services ? Si ce n'est pas le cas, quels obstacles rencontrent-ils ?					
Quelles sont les principales relations de genre liées à l'accès des patients, aux influences de l'environnement et à la disponibilité des ressources pour la performance des ASC ? Quelles sont les contraintes liées au genre en termes de questions liées à l'opportunité de manière générale ?						
	S'il existe des obstacles environnementaux, sociaux ou autres qui empêchent les ASC ou leurs superviseurs d'atteindre les résultats attendus, qu'est-ce qui pourrait causer ces obstacles ?					
Questions sur la motivation						
Est-ce que les exécutants comprennent pourquoi la bonne performance est importante ?	Est-ce que les ASV et les ASCS voient un lien direct entre leur travail et les objectifs de santé publique ?					
Y a-t-il une motivation individuelle à assurer de bons résultats ? Est-ce que les exécutants retirent quelque chose de positif de leurs actions ?	Est-ce que les motivations qui poussent les ASV et les ASCS à fournir des services sont comprises ? Quelles sont les motivations tangibles ? Quelles sont les motivations intangibles ?					
	Est-ce que les ASC ont un statut plus élevé du fait de leur rôle ?					
	Est-ce que les familles des ASC les soutiennent dans leur rôle ?					
	Est-ce que les ASC ont des besoins personnels qui sont satisfaits par le service dans leur fonction ?					
Y a-t-il des compensations pour les bonnes performances ?	Y a-t-il des compensations particulières pour les ASV et les ASCS qui ont de bonnes performances ?					
Y a-t-il des conséquences pour les mauvaises performances ? Sont-elles significatives pour les exécutants ?	Quelles sont les compensations perdues suite à une mauvaise performance des ASV et des ASCS ?					
	Quelles sont les conséquences d'une mauvaise performance continue au niveau des ASV et des ASCS individuels ?					
Y a-t-il des influences environnementales ou socioculturelles qui pourraient avoir une incidence sur la performance ?	Y a-t-il des groupes ou des personnes qui s'opposent aux services que les ASC fournissent habituellement ?					
	Y a-t-il des conséquences négatives pour les ASC concernant la prestation de services ?					
	Y a-t-il des valeurs qui s'opposent à la fourniture de services ou aux conséquences de ces services en termes de santé publique ?					
Est-ce que les communautés sont engagées par rapport aux buts et aux objectifs des services, comme indiqué dans le Modèle logique ?	Est-ce que la communauté comprend clairement le lien entre les services fournis par les ASC et les objectifs de santé de la communauté ?					

Est-ce que les communautés soutiennent les activités des ASC dans la prestation de services ?	Est-ce que la communauté soutient activement les objectifs de santé publique auxquels contribue le travail des ASC ?					
	Est-ce que les ASC se sentent en connexion avec la communauté qu'ils desservent ?					
Quelles sont les principales relations de genre liées à la motivation concernant les performances des ASC ? La motivation des ASC eux-mêmes et la motivation des patients à rechercher et à recevoir des services de santé ? Quelles sont les contraintes liées au genre concernant les questions de motivation dans l'ensemble ?	Comment les relations de genre influencent-elles la motivation des ASV à fournir un conseil en planification familiale dans leur village ? Y a-t-il des questions de relations de genre qui ont un impact sur les services cliniques offerts par les ASCS ?					
	S'il manque d'autres aspects de motivation chez les ASV, les ASCS ou leurs patients, qu'est-ce qui pourrait y contribuer ?					