**6.1 Questionnaire annuel de partenariat pour les partenaires innovants**

Bonjour,

Dans le cadre de nos activités annuelles pour ce partenariat de vaccination/immunisation, voici l'enquête de vérification des partenaires pour cette initiative. Vous pouvez également choisir de partager cette information avec d'autres personnes impliquées dans KJenkins@iie.orgcette initiative. Les réponses à cette enquête seront utilisées pour évaluer l'impact et l'efficacité de notre partenariat, et nous vous encourageons donc à être le plus sincère possible. Votre temps et vos réflexions sont très appréciés.

Merci beaucoup et n'hésitez pas à nous contacter si vous avez des questions.**Vue d'ensemble**

1. Quel est votre nom ?

|  |
| --- |
|  |

1. Quelle organisation ou quel groupe représentez-vous (le cas échéant) ?

|  |
| --- |
|  |

1. Depuis combien de temps êtes-vous engagés dans ce partenariat ?

|  |
| --- |
|  |

**Impact du partenariat**

1. Quel niveau d'impact ce partenariat peut-il avoir sur l'amélioration de l'accès à la vaccination/immunisation ?

[ ] Excellent

[ ] Très bon

[ ] Bon

[ ] Moyen

[ ] Faible

1. Dans quelle mesure ce partenariat est-il capable d'identifier des moyens nouveaux et créatifs pour résoudre les problèmes ?

[ ] Extrêmement bien

[ ] Très bien

[ ] Plutôt bien

[ ] Pas très bien

[ ] Pas bien du tout

1. Dans quelle mesure ce partenariat est-il en mesure d'inclure les points de vue et les priorités des personnes concernées par son travail ?

[ ] Extrêmement bien

[ ] Très bien

[ ] Plutôt bien

[ ] Pas très bien

[ ] Pas bien du tout

1. Dans quelle mesure ce partenariat est-il capable d'assurer la mise en œuvre de stratégies qui fonctionnent bien dans les communautés cibles ?

[ ] Extrêmement bien

[ ] Très bien

[ ] Plutôt bien

[ ] Pas très bien

[ ] Pas bien du tout

1. Dans quelle mesure ce partenariat est-il capable d'obtenir le soutien de personnes et d'organisations de la communauté qui peuvent l'aider à faire avancer son travail ?

[ ] Extrêmement bien

[ ] Très bien

[ ] Plutôt bien

[ ] Pas très bien

[ ] Pas bien du tout

1. Dans quelle mesure ce partenariat est-il capable de communiquer clairement aux membres de la communauté la manière dont les actions du partenariat aborderont les problèmes importants ?

[ ] Extrêmement bien

[ ] Très bien

[ ] Plutôt bien

[ ] Pas très bien

[ ] Pas bien du tout

1. Avez-vous des réflexions ou des suggestions supplémentaires sur l’impact du partenariat ?

|  |
| --- |
|  |

**Méthodes de travail en partenariat**

1. Dans quelle mesure ce partenariat est-il capable d'élaborer des objectifs et des plans d'action largement compris et soutenus par tous les partenaires ?

[ ] Extrêmement bien

[ ] Très bien

[ ] Plutôt bien

[ ] Pas très bien

[ ] Pas bien du tout

1. Dans quelle mesure ce partenariat est-il capable de préparer des documents et des orientations qui informent les partenaires et les aident dans la prise de décisions en temps utile ?

[ ] Extrêmement bien

[ ] Très bien

[ ] Plutôt bien

[ ] Pas très bien

[ ] Pas bien du tout

1. Dans quelle mesure ce partenariat est-il capable d'utiliser efficacement le temps de chaque partenaire ?

[ ] Extrêmement bien

[ ] Très bien

[ ] Plutôt bien

[ ] Pas très bien

[ ] Pas bien du tout

1. Dans quelle mesure ce partenariat est-il capable de coordonner efficacement les communications entre les partenaires et d'organiser les activités du partenariat (par exemple, les réunions, les projets) ?

[ ] Extrêmement bien

[ ] Très bien

[ ] Plutôt bien

[ ] Pas très bien

[ ] Pas bien du tout

1. Quels avantages avez-vous retirés de votre participation à ce partenariat (par exemple, développement de nouvelles compétences, amélioration de l'image de marque, amélioration de la prestation de service(s)) ?

[ ] Excellent

[ ] Très bon

[ ] Bon

[ ] Moyen

[ ] Faible

1. De quoi d'autre votre partenariat a-t-il besoin pour fonctionner efficacement (par exemple, des compétences et de l'expertise, des données, des liens avec une communauté spécifique, des ressources financières, etc.) ?

|  |
| --- |
|  |

1. Avez-vous des réflexions ou des suggestions supplémentaires sur les modes de travail en partenariat ?

|  |
| --- |
|  |

1. Avez-vous des commentaires, des réflexions ou des questions supplémentaires d’ordre général ?

|  |
| --- |
|  |