



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

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	COMMENTAIRES
Pays représenté	BURKINA FASO
Dénomination sociale/Nom du réseau	Réseau National pour la Promotion de l'Economie Sociale et Solidaire du Burkina Faso (RENAPESS/BF)
Adresse postale	04BP8833 Ouaga 04
Adresse téléphonique et électronique/ Site Web	+226 70260911 renapessburkina07@yahoo.fr
Logo	
Nom/Prénom du Président désigné et durée moyenne du mandat	SAWADOGO Mahama durée du mandat 3 ans
Date du dernier conseil d'administration (CA)	23 janvier 2016
SAWADOGO Mahama	Président
KABORE Tanga Abdoul Fulgence	Secrétaire général
PAKODTOGO Dieudonné	Secrétaire général adjoint et chargé de l'organisation
KOALA Georgette	Secrétaire chargée de la communication et de l'information
OUEDRAOGO Denise	Secrétaire adjointe chargée de la communication et de l'information
ZANGO Y. Constant	Secrétaire chargé de l'éducation et de la formation
BAHADJO Bouboukari	Secrétaire adjoint chargé de l'éducation et de la formation
OUEDRAOGO Marcelline	Secrétaire chargé de la promotion du commerce équitable
SISSAO Chantal	Secrétaire adjoint chargé de la promotion du



	commerce équitable
SAWADOGO Rasmané	Secrétaire chargée de la trésorerie
Quels sont les moyens dont dispose votre réseau national ?	<input checked="" type="checkbox"/> Humain <input checked="" type="checkbox"/> Financier <input checked="" type="checkbox"/> Matériel (y compris les locaux) <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
Quelle est la nature des ressources de votre réseau ?	<input checked="" type="checkbox"/> Dons, legs <input checked="" type="checkbox"/> Cotisations des membres <input checked="" type="checkbox"/> Financements sur projets <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :

II. GOVERNANCE DU RESEAU

Comment se caractérise la gouvernance de votre réseau national ?	<input checked="" type="checkbox"/> Assemblée Générale <input checked="" type="checkbox"/> Bureau <input type="checkbox"/> Conseil d'administration <input checked="" type="checkbox"/> Comité technique/ commission thématique <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
Quelle est la fréquence de réunions des organes de gouvernance de votre réseau national ?	Assemblée générale : 1 fois par an Bureau exécutif : 1 fois par trimestre
Quel est la nature des relations de votre réseau national avec ses organisations-membres ?	<input checked="" type="checkbox"/> Montage de projets <input checked="" type="checkbox"/> Information/communication <input checked="" type="checkbox"/> Recherche de financements <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement de capacités/formation <input checked="" type="checkbox"/> Suivi/évaluation des activités <input type="checkbox"/> Autre. A préciser
Vos organisations-membres sont-elles tenues informées de l'évolution du réseau ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, comment ?	<input checked="" type="checkbox"/> Lettre d'information régulière <input checked="" type="checkbox"/> Message électronique <input checked="" type="checkbox"/> Réunion <input type="checkbox"/> Autre. A préciser
Votre réseau propose-t-il à ses membres une publication périodique ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Le rapport de l'assemblée générale
Si oui, laquelle ?	
Des moments d'échange et de concertation entre le réseau et vos organisations-membres ont-ils lieu ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, comment sont-ils organisés ?	<input checked="" type="checkbox"/> par territoire



	X <input type="checkbox"/> par thématique/domaine d'expertise
Votre réseau national dispose-t-il actuellement d'une base de données sur ses organisations-membres ? Si non, pourquoi ?	X <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Des opérations d'audit et d'évaluation ont-elles été effectuées sur les programmes de votre réseau national ? Si oui, quels ont été les résultats ?	<input type="checkbox"/> Oui X <input type="checkbox"/> Non
Quel type de difficultés entrave la bonne gestion interne à votre réseau ?	X <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) X <input type="checkbox"/> matériel X <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 :

III. DYNAMIQUE PARTENARIALE

Quel rôle joue votre réseau national auprès des acteurs publics et privés du territoire?	X <input type="checkbox"/> Expertise et compétences X <input type="checkbox"/> Facilitateur/Relais <input type="checkbox"/> Gestion de projets <input type="checkbox"/> Mobilisation de fonds <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
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) ?	X <input type="checkbox"/> Appui institutionnel <input type="checkbox"/> Financement <input type="checkbox"/> Expertise-conseil <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
Votre réseau national est-il consulté dans la définition des politiques publiques de développement ? Si non, pourquoi ?	X <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les organisations internationales consultent-elles votre réseau ? Si oui, à quel sujet ?	X <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quels sont les partenaires publics et privés de votre Réseau au niveau national et international ?	Autre Terre, SPONG, CECI



<p>Le partenariat public /privé est-il une priorité pour votre réseau ?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Si oui, comment se matérialise-t-il ?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Convention de partenariat <input type="checkbox"/> Convention de subvention X <input type="checkbox"/> Engagement moral <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p>

IV. RELATIONS RESEAU NATIONAL – RAESS

<p>A quelle date votre réseau a-t-il adhéré au RAESS ?</p>	<p>Depuis sa création</p>
<p>Quels sont les motivations et l'intérêt recherché de votre réseau à être membre du RAESS ?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Appui financier X <input type="checkbox"/> Concertation entre les réseaux africains de l'ESS X <input type="checkbox"/> Appui pour le plaidoyer sur l'ESS au niveau national X <input type="checkbox"/> Renforcement de capacités / formations X <input type="checkbox"/> Appui à la structuration de votre réseau national <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p>
<p>Quels sont les apports du RAESS pour votre réseau ?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Appui institutionnel <input type="checkbox"/> Influence sur les politiques publiques nationales en matière d'ESS X <input type="checkbox"/> Participation à des rencontres internationales sur l'ESS X <input type="checkbox"/> Connaissance d'autres réseaux africains et internationaux de l'ESS X <input type="checkbox"/> Echanges de savoir-faire en matière d'ESS <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p>
<p>Comment a été gérée et appréciée cette adhésion continentale au niveau de votre réseau?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Positivement <input type="checkbox"/> Prudemment <input type="checkbox"/> Autres. A préciser :</p>
<p>Qu'apporte selon vous l'adhésion du RAESS au RIPESS ?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Valorisation des savoir-faire africains en matière d'ESS X <input type="checkbox"/> Légitimité d'action du RAESS sur un plan international X <input type="checkbox"/> Communication des actualités en matière d'ESS au niveau international <input type="checkbox"/> Autres. A préciser :</p>
<p>Avez-vous des propositions à formuler au RAESS concernant son partenariat et son adhésion à d'autres organismes internationaux ?</p> <p>Si oui, lesquelles ?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Les organisations inter- africaines et internationales</p>



V. PERSPECTIVES ET VISION DU FUTUR

<p>Quels sont vos souhaits en tant que réseau-membre du RAESS?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Participer activement aux organes de gouvernance de la coordination du RAESS X <input type="checkbox"/> Être dans les instances dirigeantes du RAESS X <input type="checkbox"/> Représenter le RAESS au niveau de la sous-région africaine <input type="checkbox"/> Autre. A préciser</p>
<p>Quelle est votre position par rapport aux projets/programmes de la coopération internationale ?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Agir directement X <input type="checkbox"/> Impliquer le RAESS et la coordination pour un soutien X <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 :</p>
<p>Quel genre d'opportunités représente la coopération internationale au regard des perspectives de votre réseau national ?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> un levier financier X <input type="checkbox"/> une légitimité d'action à l'échelle internationale X <input type="checkbox"/> Une expertise de haut niveau <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p>