



**GUIDE D'ENTRETIEN
GBESS**

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	REponses
Pays représenté	Togo-Bénin-Côte-d'Ivoire-Guinée konakry
Dénomination sociale/Nom du réseau	Groupe béninois d'Economie sociale et Solidaire
Adresse postale	BP : 256 Bohicon- Bénin
Adresse téléphonique et électronique/ Site Web	cbdibaong@yahoo.fr
Logo	
Nom/Prénom du Président désigné et durée moyenne du mandat	LOVESSE Patrice, Durée Mandat : 4 ans renouvelable
Date du dernier conseil d'administration (CA)	10 Décembre 2015
Liste des membres du CA	LOVESSE Patrice, GBEDJI Véronique, Koukponou Juste, Tossou Hyppolite, OGOUN Moïse, Eklou Cyprien, Gnonhoué Eugénie, Houwanou Raoul, Djègli Francis, Kowohouessou Martin Houngbédji Armel.
Nombre de salariés Nombre de bénévoles actifs	Pas de salariés 7 personnes
Quels sont le profil et l'effectif de vos 2 membres ? profil ; coopérative	X Associations. Nombre : 7 X Coopératives. Nombre : 2 <input type="checkbox"/> Mutuelles. Nombre : 1 <input type="checkbox"/> Fondations. Nombre : 1 <input type="checkbox"/> Entreprises. Nombre <input type="checkbox"/> Autres. A préciser
Quelle est la part des femmes en % dans l'organisation de votre réseau ?	27%
Quelle est la part des jeunes (entre 18 et 35	12%



ans) dans l'organisation de votre réseau ?	
Quels sont le domaine principal d'intervention et les objectifs de votre réseau national ?	Administration et gestion coopératives - Formations - Gestion micro-entreprises - Economie sociale et solidaire
Quels sont les expertises et les domaines d'excellence développés au sein de votre réseau national ?	- Formations - Administration et gestion coopératives
Quel est le territoire couvert par votre réseau ?	Sept départements sur douze au Bénin
Que représente votre réseau à l'échelle nationale ?	Représente 7/12 du territoire
Quels sont les grands projets réalisés par votre réseau national au cours des 10 dernières années ?	Pas de grands projets réalisés mais son parrain CBDIBA-ONG en a réalisés cinq
Quels sont les moyens dont dispose votre réseau national ?	X Humain X Financier Matériel (y compris les locaux) <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :
Quelle est la nature des ressources de votre réseau ?	X Dons, legs X Cotisations des membres <input type="checkbox"/> Financements sur projets X Autre. A préciser : appui Matériel, humain et Financier du CBDIBA

II. GOVERNANCE DU RESEAU

Comment se caractérise la gouvernance de votre réseau national ?	X Assemblée Générale X Bureau X Conseil d'administration <input 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 tous les deux ans - Bureau : Par trimestre en ordinaire conseil d'Administration : par semestre en ordinaire
Quel est la nature des relations de votre réseau national avec ses organisations-membres ?	<input type="checkbox"/> Montage de projets X Information/communication X Recherche de financements X Renforcement de capacités/formation <input type="checkbox"/> Suivi/évaluation des activités <input type="checkbox"/> Autre. A préciser
Vos organisations-membres sont-elles tenues	X Oui



<p>informées de l'évolution du réseau ?</p> <p>Si oui, comment ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> Lettre d'information régulière</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Message électronique</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Réunion</p> <p><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</p> <p><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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non (faute de moyens)</p> <p><input type="checkbox"/> par territoire</p> <p><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Oui</p> <p><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</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Non</p> <p>Il n'a pas de fonds propres significatifs</p>
<p>Quel type de difficultés entrave la bonne gestion interne à votre réseau ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Financier (manque de soutien des Pouvoirs Publics et/ou acteurs privés)</p> <p><input type="checkbox"/> Communicationnel (entre le réseau national et ses membres)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> matériel</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Humain (faiblesse du taux d'encadrement des membres et /peu ou pas de permanents au sein du réseau)</p> <p><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>	<p><input type="checkbox"/> Expertise et compétences</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Facilitateur/Relais</p> <p><input type="checkbox"/> Gestion de projets</p> <p><input type="checkbox"/> Mobilisation de fonds</p> <p><input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p>
<p>Quelle est la nature des relations entretenues par votre réseau avec les acteurs nationaux et</p>	<p><input type="checkbox"/> Appui institutionnel</p> <p><input type="checkbox"/> Financement</p>



internationaux du territoire (société civile, autorités locales, services déconcentrés de l'Etat, secteur privé) ?	<input type="checkbox"/> Expertise-conseil <input checked="" type="checkbox"/> Autre. A préciser : information, sensibilisations
Votre réseau national est-il consulté dans la définition des politiques publiques de développement ? Si non, pourquoi ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
Les organisations internationales consultent-elles votre réseau ? Si oui, à quel sujet ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Quels sont les partenaires publics et privés de votre Réseau au niveau national et international ?	Pas de partenariat au vrai au vrai sens du mot au niveau National pas manque de considération
Le partenariat public /privé est-il une priorité pour votre réseau ? Si oui, comment se matérialise-t-il ?	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Autre. A préciser : Rencontres et sensibilisations

IV. RELATIONS RESEAU NATIONAL – RAESS

A quelle date votre réseau a-t-il adhéré au RAESS ?	Il est membre fondateur du RAESS
Quels sont les motivations et l'intérêt recherché de votre réseau à être membre du RAESS ?	<input checked="" type="checkbox"/> Appui financier <input checked="" type="checkbox"/> Concertation entre les réseaux africains de l'ESS <input checked="" type="checkbox"/> Appui pour le plaidoyer sur l'ESS au niveau national <input checked="" type="checkbox"/> Renforcement de capacités / formations <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Participation à des rencontres internationales sur l'ESS <input checked="" type="checkbox"/> Connaissance d'autres réseaux africains et internationaux de l'ESS <input checked="" type="checkbox"/> Echanges de savoir-faire en matière d'ESS <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :



<p>Comment a été gérée et appréciée cette adhésion continentale au niveau de votre réseau?</p>	<p><input checked="" 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><input checked="" type="checkbox"/> Valorisation des savoir-faire africains en matière d'ESS <input checked="" type="checkbox"/> Légitimité d'action du RAESS sur un plan international <input checked="" 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><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Se faire connaître et accepté par l'ONU et ses instances, l'union Européenne et surtout l'union Africaine et ses membres</p>

V. PERSPECTIVES ET VISION DU FUTUR

<p>Quels sont vos souhaits en tant que réseau-membre du RAESS?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Participer activement aux organes de gouvernance de la coordination du RAESS <input checked="" type="checkbox"/> Être dans les instances dirigeantes du RAESS <input checked="" type="checkbox"/> Représenter le RAESS au niveau de la sous-région africaine <input checked="" type="checkbox"/> Autre. A préciser, que RAESS apporte son appui institutionnel et financier aux Réseaux nationaux.</p>
<p>Quelle est votre position par rapport aux projets/programmes de la coopération internationale ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Agir directement (si possible) <input checked="" type="checkbox"/> Impliquer le RAESS et la coordination pour un soutien <input checked="" type="checkbox"/> Collaborer ensemble dès la formulation du projet <input checked="" type="checkbox"/> Informer uniquement et communiquer les données nécessaires à la réalisation des projets (dans certains cas) <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><input checked="" type="checkbox"/> un levier financier <input checked="" type="checkbox"/> une légitimité d'action à l'échelle internationale <input checked="" type="checkbox"/> Une expertise de haut niveau <input type="checkbox"/> Autre. A préciser :</p>