



Coalition internationale
des villes inclusives et
durables – ICCAR



Le Réseau COVID-19 sur les impacts sociaux

Fournir des réponses basées sur des données probantes
aux défis sociaux et économiques de la COVID-19

Mesurer les attitudes et les perceptions sur l'impact de la COVID-19 dans certaines villes d'Afrique subsaharienne

PRÉPARÉ POUR L'UNESCO PAR LE RÉSEAU COVID-19 SUR LES
IMPACTS SOCIAUX DE METROPOLIS CANADA

OCTOBRE 2020

Table des Matières

Sommaire exécutif	3
Introduction	5
Historique du projet.....	5
Objectif du projet	5
Comité consultatif d'experts	6
Méthodologie	6
Analyse des résultats de l'enquête	7
1. La connaissance et la peur	7
2. La confiance envers les institutions	10
3. Les impacts financiers et sanitaires	12
4. Accès aux services.....	20
5. Sécurité.....	26
6. Tests et vaccination	29
7. Discrimination.....	35
8. L'avenir	39
Recommandations	39

Sommaire exécutif

La pandémie de la COVID-19 a engendré une grave crise économique dans de nombreux pays en développement, en particulier ceux d'Afrique. La pandémie a mis en évidence et exacerbé les inégalités entre les pays, tout comme elle l'a fait sur le plan interne, laissant les groupes les plus vulnérables encore plus à la traîne. Pour contrer efficacement les conséquences de la pandémie, des efforts internationaux et nationaux supplémentaires sont nécessaires, incluant des actions et des réformes politiques coordonnées, permettant de créer un environnement politique favorable.

L'UNESCO, en coopération avec le [Réseau COVID-19 sur les impacts sociaux](#) de Metropolis Canada, a élaboré le présent rapport sur l'impact de la COVID-19 en Afrique subsaharienne afin de fournir aux gouvernements des données et des informations sur les phénomènes liés à la pandémie en vue d'élaborer des réponses efficaces, inclusives et fondées sur des preuves.

L'étude présentée dans ce rapport vise à identifier des questions clés, des indicateurs et des données sociodémographiques dans l'espoir de générer des réponses politiques fondées sur des données probantes pour traiter les dimensions socio-économiques de la crise de la COVID-19 dans neuf villes d'Afrique subsaharienne (Maputo, Mozambique) ; Johannesburg, Afrique du Sud ; Harare, Zimbabwe ; Nairobi, Kenya ; Abidjan, Côte d'Ivoire ; Dakar, Sénégal ; Libreville, Gabon ; Freetown, Sierra Leone ; et Kampala, Ouganda). Les données ont été recueillies par le biais d'une enquête en ligne comprenant des questions à la fois quantitatives et qualitatives et des publicités sur Facebook ont été utilisées pour obtenir des réponses. À la fin de la période de collecte des données, un total de 3001 réponses ont été obtenues auprès de personnes âgées de 18 à 65 ans et plus issues de toute la région.

Ce rapport présente les résultats de l'enquête, en mettant en évidence la situation de la COVID-19 dans ces villes africaines. Certaines des principales conclusions clés de l'enquête, axées sur les sept thèmes exposés dans le rapport, incluent :

- i. **Connaissance et peur** : 46 % des personnes interrogées ont indiqué qu'elles avaient très peur de contracter la COVID-19.
- ii. **Confiance envers les institutions** : Les personnes interrogées indiquent que la police est l'institution à laquelle elles font le moins confiance (35 % déclarent ne pas du tout faire confiance à la police), suivi par les gouvernements centraux dans les régions d'Afrique subsaharienne sélectionnées, avec 31 % de personnes n'ayant aucune confiance en eux.
- iii. **Impacts financiers et sanitaires** : Les effets négatifs de la COVID-19 sur les revenus des personnes interrogées ont été considérables : 81 % d'entre elles ont déclaré avoir une mauvaise ou une très mauvaise santé mentale depuis le début de la crise.
- iv. **Accès aux services** : Les résultats de l'enquête indiquent que l'accès à l'emploi et aux services financiers a été très difficile (à 47 et 39 % respectivement) dans la période post-COVID 19 ; cependant, les jeunes Africains subsahariens âgés de 18 à 34 ans ont éprouvé le plus de difficultés à accéder aux soins de santé.
- v. **Sécurité** : 55 % des personnes interrogées dans le cadre de l'enquête se sont senties moins en sécurité lorsqu'elles ont eu affaire à des policiers depuis le début de la pandémie

et les répondants de 25 à 34 ans ont signalé percevoir une baisse de la sécurité, comparativement à toutes les autres tranches d'âge.

- vi. **Tests et vaccination** : Environ un répondant sur quatre a indiqué qu'il avait envisagé de se faire tester mais qu'il n'avait pas accès au test et la majorité des personnes interrogées ont l'intention de se faire vacciner une fois que le vaccin sera disponible.
- vii. **La discrimination** : Le statut social est la forme de discrimination la plus répandue (24 %), suivi de l'affiliation/identification politique (21 %). Parmi les femmes qui ont déclaré avoir été traitées injustement en raison de leur genre au cours de la pandémie de la COVID-19, les 18 à 24 ans sont les plus nombreuses (une sur cinq).
- viii. **La perception de l'avenir** : Les réponses aux questions ouvertes ont fait ressortir un important changement de perspective dans des domaines allant du travail à l'hygiène publique et à l'économie.

À partir de ces attitudes et perceptions recueillies auprès des personnes interrogées, les recommandations suivantes ont été formulées pour faire face aux nombreux défis politiques rencontrés dans ces villes d'Afrique subsaharienne, alors que l'actuelle pandémie sanitaire mondiale continue de transformer le paysage social et économique de la région :

- Mettre en place des mesures de sécurité supplémentaires afin de réduire le taux de peur lié à la COVID-19 ;
- Fournir un soutien plus concret aux jeunes pendant la pandémie ;
- Renforcer la confiance du public envers les différents niveaux de gouvernement et vis-à-vis de la police ;
- Étendre l'accès au test de la COVID-19 ; et
- Développer des plans d'action afin de réduire les expériences de discrimination.

Introduction

Historique du projet



La pandémie mondiale de la COVID-19 a eu des effets particulièrement dévastateurs dans les pays en développement, y compris ceux du continent africain. La COVID-19 a exacerbé les inégalités et les discriminations préexistantes, les groupes vulnérables étant les plus touchés.

Les gouvernements du monde entier peinent à faire face à la pandémie et, aujourd'hui plus que jamais, il est essentiel de s'appuyer sur des réponses politiques efficaces pour relever des défis sans précédent.

Compte tenu de la nature évolutive de la COVID-19, il existe un manque général de données et d'informations sur les phénomènes liés à la pandémie et les réponses fondées sur des données probantes. Par conséquent, l'importance des données socio-économiques et réparties par genre sur les impacts et l'évaluation des besoins des populations en contexte de pandémie est cruciale.

Objectif du projet

Cette étude avait pour objectif d'identifier des questions clés, des indicateurs et des données sociodémographiques dans l'espoir de générer des réponses politiques fondées sur des données probantes traitant des dimensions socio-économiques de la crise de la COVID-19 dans les neuf villes suivantes d'Afrique subsaharienne :

1. Maputo, Mozambique
2. Johannesburg, Afrique du Sud
3. Harare, Zimbabwe
4. Nairobi, Kenya
5. Abidjan, Côte d'Ivoire
6. Dakar, Senegal
7. Libreville, Gabon
8. Freetown, Sierra Leone
9. Kampala, Ouganda

Cette étude analyse la situation de la COVID-19 dans plusieurs villes africaines en mettant l'accent sur les thèmes suivants : 1) la connaissance et la peur, 2) la confiance envers les institutions, 3) les impacts financiers et sanitaires, 4) l'accès aux services, 5) la sécurité, 6) le dépistage et vaccination, 7) la discrimination, et 8) les perspectives d'avenir. Les résultats fournissent une base factuelle solide pour des recommandations politiques dans le contexte de la crise actuelle pour les États membres, les villes ICCAR et les autres parties prenantes.

Comité consultatif d'experts

Afin que cette étude puisse être menée à bien, un comité consultatif d'experts a été créé pour fournir des informations et des commentaires sur la conception et la mise en œuvre du projet. Le comité était composé d'un groupe multidisciplinaire d'experts, dont :

- **Présidente** : La très honorable Michaëlle Jean, ancienne gouverneure générale du Canada et ancienne secrétaire générale de l'Organisation internationale de la Francophonie
- Ndeye Marie Fall, Présidente de la Conférence des OING de la Francophonie
- Vincenzo Fazzino, Chef de Bureau et Représentant de l'UNESCO Gabon
- Hubert Gijzen, directeur du bureau régional de l'UNESCO pour l'Afrique australe
- Musa Hove, coordinateur national de MenEngage Zimbabwe et représentant national de SAfAIDS
- Jack Jedwab, président de Metropolis Canada et du Réseau COVID 19 sur les impacts sociaux
- Anne Lemaistre, Chef de bureau, UNESCO Abidjan
- Erias Lukwago, maire de Kampala, Ouganda
- Firmin Edouard Matoko, sous-directeur général de l'UNESCO pour la priorité Afrique et les relations extérieures
- Ann Therese Ndong-Jatta, directrice du bureau multisectoriel de Nairobi pour l'Afrique de l'Est
- Hugue Ngandeu Ngatta, spécialiste de programme, Secteur des sciences sociales et humaines, Bureau régional multisectoriel pour l'Afrique de l'Est à Nairobi
- Gabriela Ramos, Sous-directrice générale de l'UNESCO pour les sciences sociales et humaines
- Dimitri Sanga, directeur du bureau régional multisectoriel de l'UNESCO pour l'Afrique de l'Ouest (Sahel)

Les membres ont participé à deux réunions du comité le 23 juillet et le 23 septembre 2020 via Zoom et ont également fourni des commentaires sur les résultats de l'enquête.

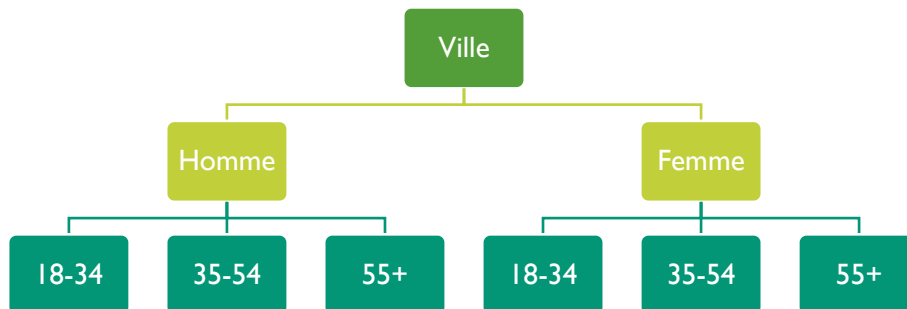
Méthodologie

Afin de découvrir ce que les adultes de certaines villes d'Afrique subsaharienne savaient de la COVID-19 et comment la crise les a touchés sur le plan social et économique, une enquête en ligne comportant des questions à la fois quantitatives et qualitatives a été réalisée via Survey Monkey. Le questionnaire d'enquête a été rédigé en collaboration avec le comité consultatif d'experts et des représentants de l'UNESCO (voir l'annexe A pour le questionnaire d'enquête complet dans chaque langue dans laquelle il a été diffusé).

Entre le 11 août et le 4 septembre 2020, outre la diffusion de l'enquête via le réseau du Comité consultatif d'experts, des publicités sur Facebook ont également été utilisées pour promouvoir

l'enquête et obtenir des réponses au moyen des médias sociaux et du service de réseautage social en ligne. Après avoir créé les pages Facebook en anglais et en français, des publicités ciblées ont été lancées pour chaque ville, en tenant compte de la langue officielle de préférence. Chaque publicité a ciblé un groupe démographique spécifique entre 18 et 65 ans et plus afin d'augmenter la portée de chaque annonce. Voir la [Figure 1](#) ci-dessous, pour une visualisation de la manière dont chaque publicité a été ciblée par ville, genre et groupe d'âge.

Figure 1: Cibles démographiques pour chaque publicité diffusée sur Facebook



Au total, six publicités en français ou en anglais ont été diffusées par ville d'Afrique subsaharienne, selon la langue officielle de la ville, à l'exception de Maputo, au Mozambique. L'enquête a été initialement conçue en anglais et en français pour la ville de Maputo, mais le taux de réponse étant beaucoup plus faible que celui des autres villes, l'enquête a également été diffusée en portugais, avec des publicités ciblées en portugais également.

De plus, un élément visuel a été incorporé dans chaque publicité afin de stimuler l'engagement et chaque groupe d'âge a été ciblé par une image différente. Voir la [Figure 2](#) ci-dessous.

Figure 2: Images utilisées pour les publicités sur Facebook



Groupe d'âge : 18-34 ans



Groupe d'âge : 35-54 ans



Groupe d'âge : 55 ans +

La publicité sur Facebook a été extrêmement efficace, générant des milliers de clics sur les pages de l'enquête, comme le montre le [Tableau 1](#). Par conséquent, au cours de la période de collecte des données, un total de 3 001 réponses ont été recueillies avec une marge d'erreur probabiliste de $\pm 2\%$. À l'exception de Freetown et de Maputo, l'objectif de 300 réponses par ville a été atteint, comme le montre le [Tableau 2](#) ci-dessous. Il convient de noter que bien que le genre (homme, femme, autre) ait été abordé comme une question démographique, la catégorie "autre" a été exclue de l'analyse présentée dans ce rapport en raison de la petite taille de l'échantillon.

Tableau 1 : Succès des pages Facebook en anglais et en français

	Anglais	Français
Partages	488	403
Mentions « J'aime »	203,259	89,111
Commentaires	2,910	1,206
Clics sur les liens	3,202	1,959

Table 2: Total Number of responses collected per city

Ville	Total des réponses
Dakar, Senegal	386
Abidjan, Côte d'Ivoire	353
Freetown, Sierra Leone*	113*
Nairobi, Kenya	357
Kampala, Ouganda	322
Libreville, Gabon	334
Maputo, Mozambique	216
Harare, Zimbabwe	466
Johannesburg, Afrique du Sud	359
Autre**	95**

* Freetown a été exclue de toutes les analyses urbaines en raison de la petite taille de l'échantillon

** Les personnes interrogées en dehors des villes ciblées ont été exclues de l'analyse finale



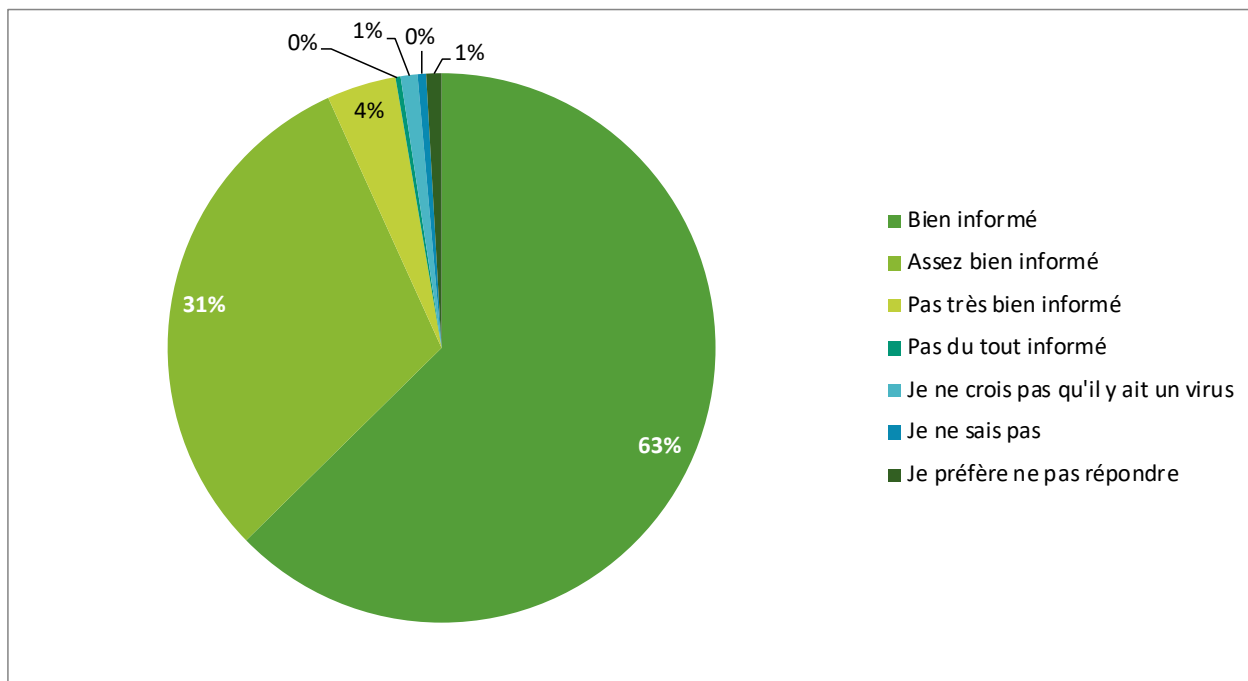
Analyse des résultats de l'enquête

L'analyse des résultats de l'enquête ci-dessous se penche sur les conclusions liées à la COVID 19 en Afrique subsaharienne en mettant l'accent sur : 1) la connaissance et la peur, 2) la confiance envers les institutions, 3) les impacts financiers et sanitaires, 4) l'accès aux services, 5) la sécurité, 6) le dépistage et la vaccination, 7) la discrimination, et 8) les perspectives d'avenir.

I. La connaissance et la peur

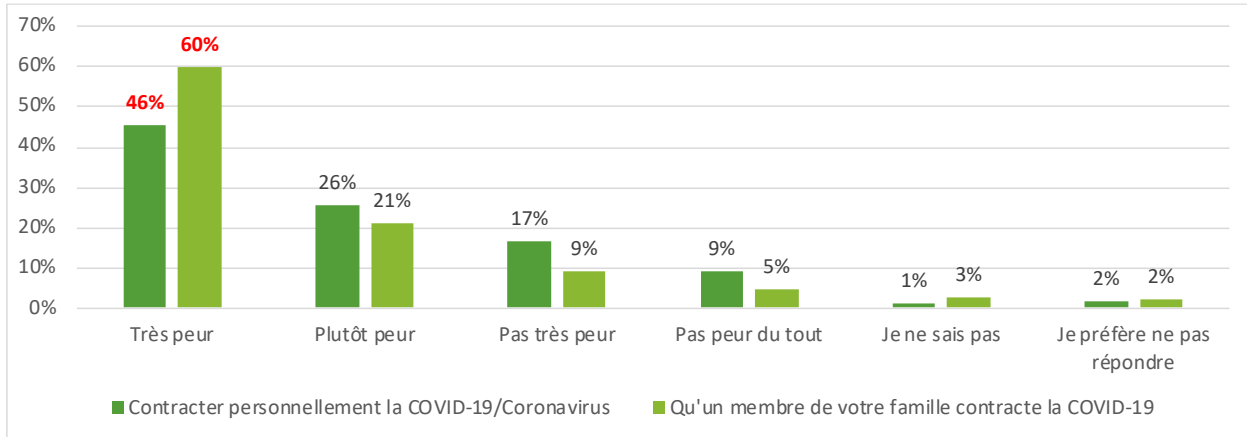
En ce qui concerne les connaissances des répondants vis-à-vis de la COVID-19, les résultats de l'enquête révèlent que, dans les neuf villes d'Afrique subsaharienne sélectionnées, une majorité considérable de répondants estiment être informés à propos de la COVID-19. 94 % d'entre eux déclarent être bien informés ou assez bien informés (voir le [Graphique 1](#) ci-dessous).

Graphique 1 : Pourcentage de répondants qui déclarent être bien informés sur la COVID-19



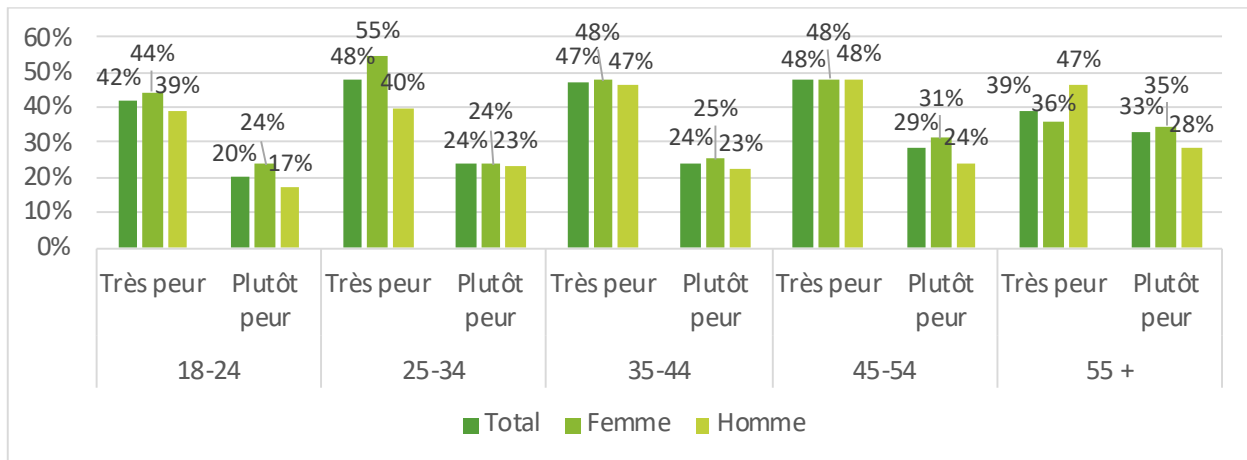
En dépit du fait que les personnes interrogées se sentaient bien ou mal informées au moment où elles ont répondu à l'enquête, leur niveau personnel de crainte d'attraper le virus était assez élevé - 46 % des personnes ont indiqué qu'elles avaient très peur de contracter la COVID-19. Cependant, la plupart des Africains subsahariens interrogés étaient plus inquiets de voir un membre de leur famille immédiate être infecté par le virus que de l'être eux-mêmes, comme l'indique le [Graphique 2](#) :

Graphique 2: Pourcentage de répondants qui ont peur d'être personnellement infectés par la COVID-19 et de voir un membre de leur famille l'être

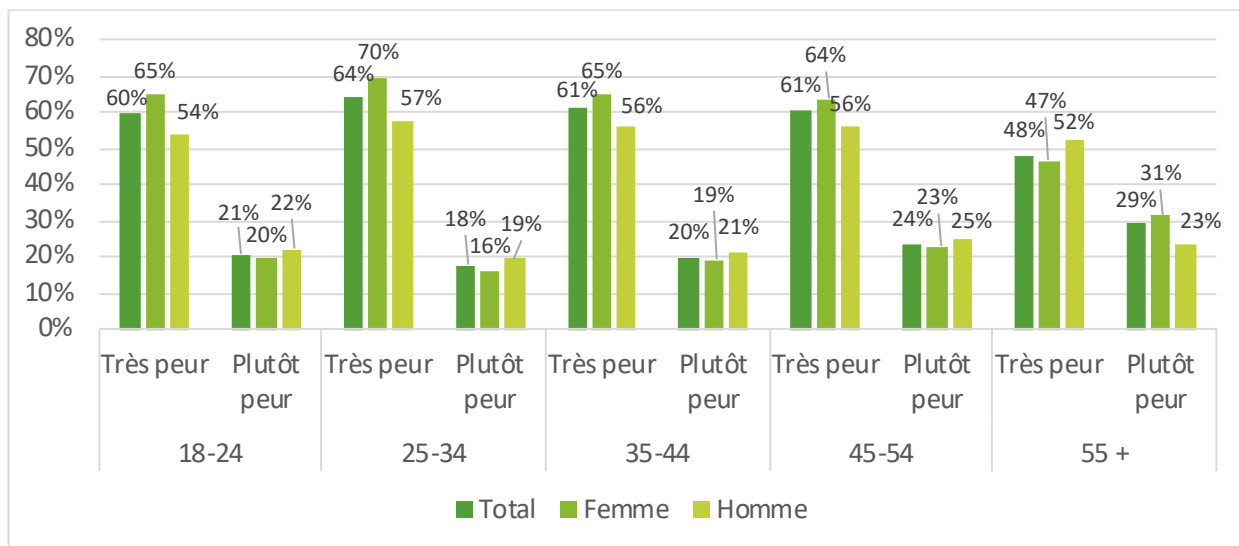


Si l'on analyse plus en détail ces résultats en fonction de l'âge et du genre, les [graphiques 3 et 4](#) révèlent que les femmes âgées de 25 à 34 ans sont celles qui craignent le plus, par rapport à tout autre groupe démographique, d'être personnellement infectées par la COVID-19 et de voir un membre de leur famille l'être. 55 et 70 % d'entre elles déclarent avoir très peur pour chaque catégorie respective. On constate une baisse significative de ces craintes chez les femmes de 55 ans et plus. Dans les deux cas, les hommes ont tendance à être moins craintifs que les femmes.

Graphique 3 : Âge et genre - Pourcentage de répondants qui ont peur de contracter personnellement la COVID-19



Graphique 4 : Âge et genre - Pourcentage de répondants qui ont peur qu'un membre de leur famille proche ne contracte la COVID-19



En dépit du niveau de crainte lié au fait de contracter la COVID-19, les recommandations mondiales concernant la nécessité de porter des masques de protection sont respectées dans la région. Comme le montre le [Tableau 3](#), plus de neuf personnes interrogées sur dix ont déclaré porter un masque ou une bavette de protection dans les lieux publics.

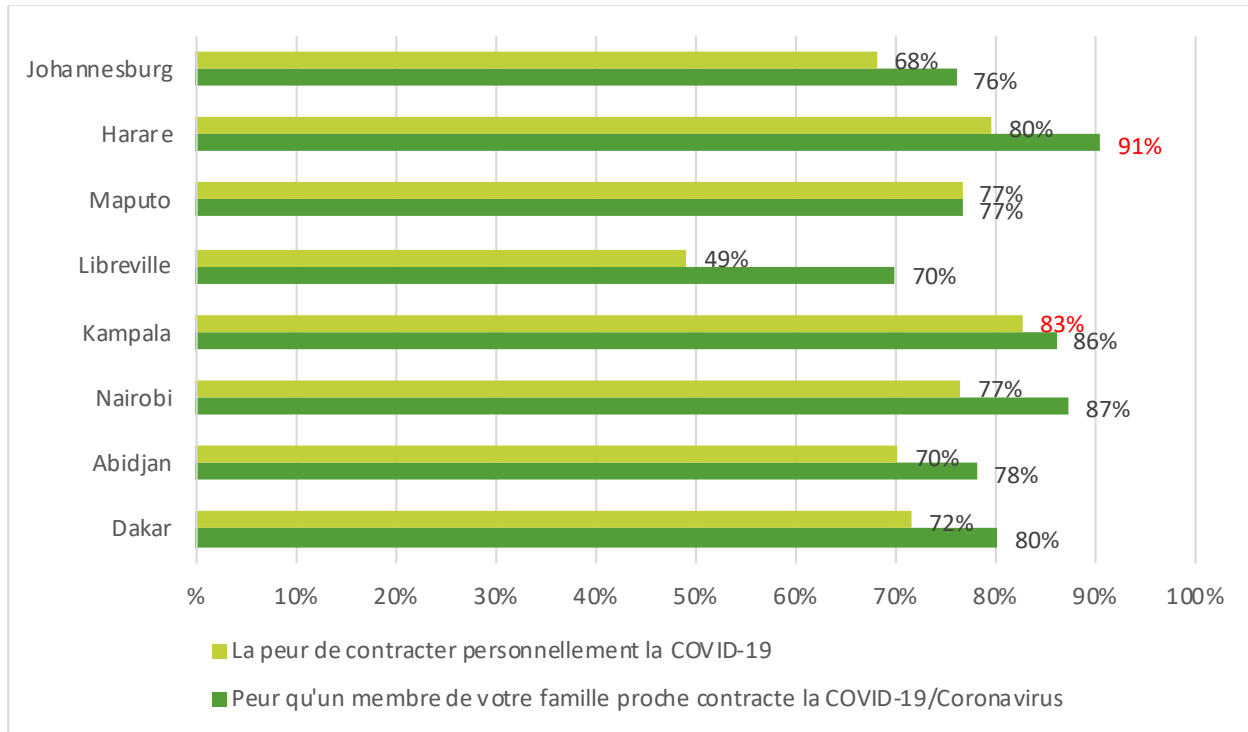
Tableau 3 : Le port du masque versus la peur de contracter la COVID-19

Vous portez un masque de protection ou vous couvrez la bouche et le nez dans les lieux publics	La peur de contracter personnellement la COVID-19			
	Très peur	Un peu peur	Pas très peur	Pas peur du tout
Souvent	94%	93%	92%	81%
Parfois	5%	6%	7%	12%
Rarement	1%	1%	1%	6%
Jamais	0%	0%	0%	2%

Dans l'analyse urbaine du [Graphique 5](#), les répondants de Kampala, à 83 %, étaient ceux qui craignaient le plus de contracter la COVID-19, tandis que ceux de Harare étaient les plus préoccupés par le risque de contagion dans leur famille. Il est par ailleurs important de souligner

que les personnes interrogées à Maputo étaient tout aussi inquiètes de contracter le virus que de voir un membre de leur famille proche en être infecté.

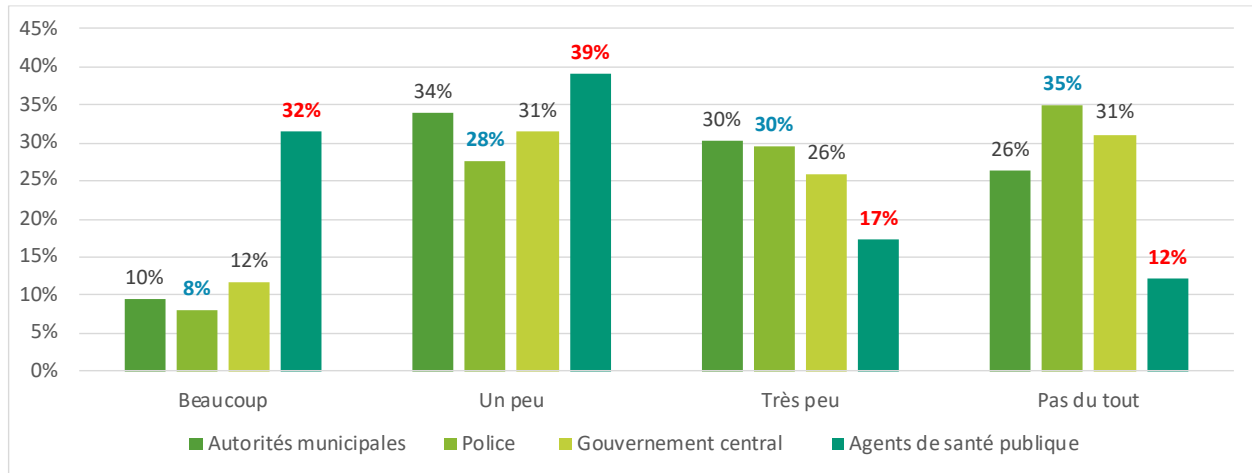
Graphique 5: Niveau urbain - Pourcentage de répondants qui ont peur d'être personnellement infectés par la COVID-19 et de voir un membre de leur famille l'être



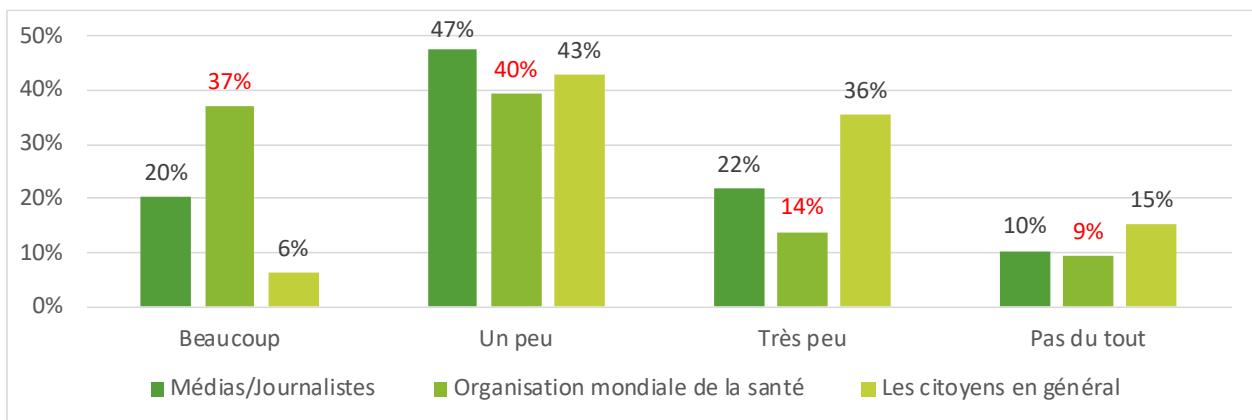
2. La confiance envers les institutions

Un faible niveau de confiance institutionnelle peut entraîner une certaine réticence de la part du public à se conformer aux mesures de sécurité publique en temps de crise. Pour tester cela, les personnes interrogées ont été invitées à exprimer leur degré de confiance envers divers groupes et institutions. Comme le montre le [Graphique 6](#), il y a un niveau de confiance moins élevé envers la police et, dans une certaine mesure, envers les gouvernements centraux dans les régions d'Afrique subsaharienne sélectionnées. Comme le montre le [Graphique 7](#), on observe des niveaux de confiance plus élevés envers les responsables de la santé publique, les médias et envers l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Graphique 6 : Partie 1 - Pourcentage des répondants qui font confiance à...



Graphique 7 : Partie 2 - Pourcentage des répondants qui font confiance à...



Alors que la désinformation au sujet de la COVID-19 continue d'être une source d'inquiétude dans le monde entier, il est rassurant de constater que, tout comme le montre le [Tableau 4](#), ceux qui ont déclaré avoir le plus peur de contracter la COVID-19 sont plus susceptibles de faire confiance aux agents de santé publique.

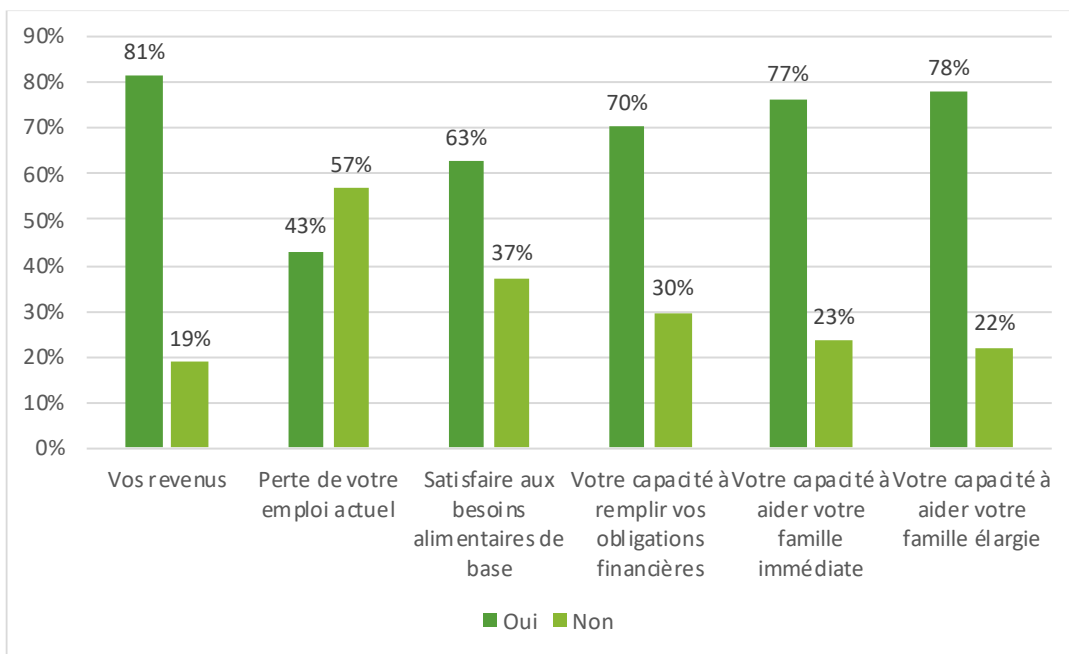
Tableau 4 : La confiance envers les agents de santé publique versus la crainte de contracter la COVID-19

La confiance envers les agents de santé publique	La peur de contracter personnellement la COVID-19			
	Très peur	Un peu peur	Pas très peur	Pas peur du tout
Beaucoup	38%	30%	24%	21%
Un peu	37%	43%	46%	28%
Très peu	15%	17%	20%	20%
Pas du tout	10%	10%	10%	31%

3. Les impacts financiers et sanitaires

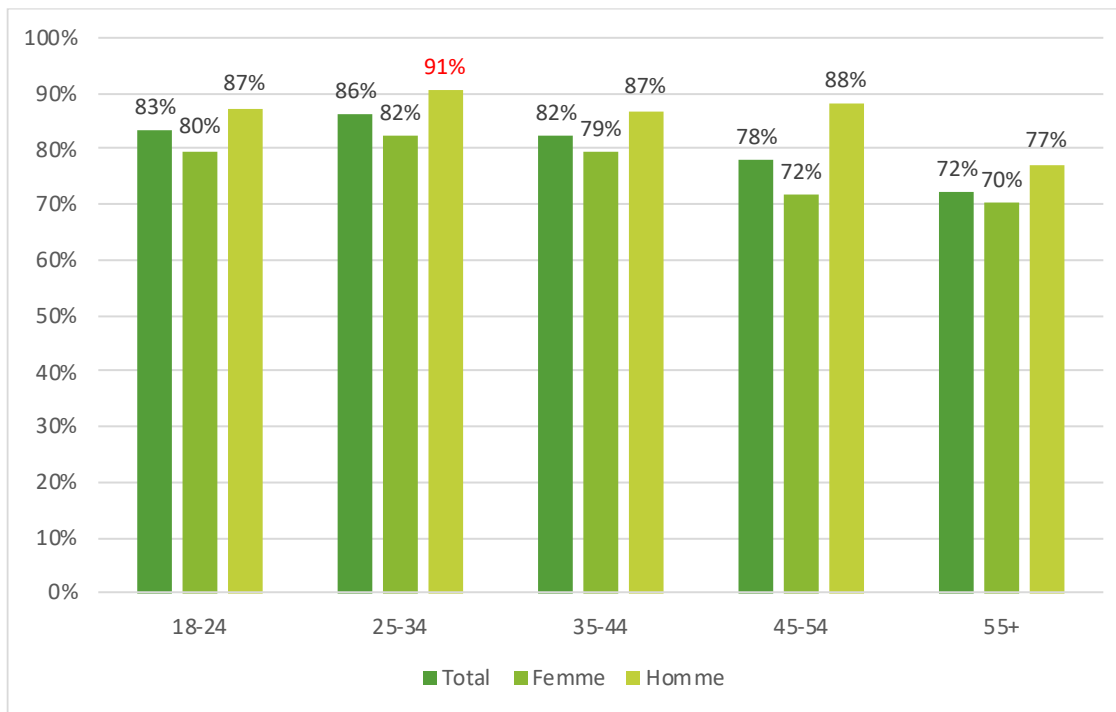
La pandémie de COVID -19 a eu des répercussions importantes sur la vie quotidienne des Africains subsahariens et, plus particulièrement, le bilan financier a été assez alarmant. Les résultats de l'enquête indiquent que les effets néfastes de la COVID-19 sur les revenus des personnes interrogées ont été lourds, à 81 % (voir graphique 8). La COVID-19 a également eu un impact significatif sur la capacité des répondants à aider leur famille immédiate (77 %) et leur famille élargie (78 %).

Graphique 8 : Pourcentage de répondants ayant déclaré que la crise de la COVID-19 a eu des répercussions financières...



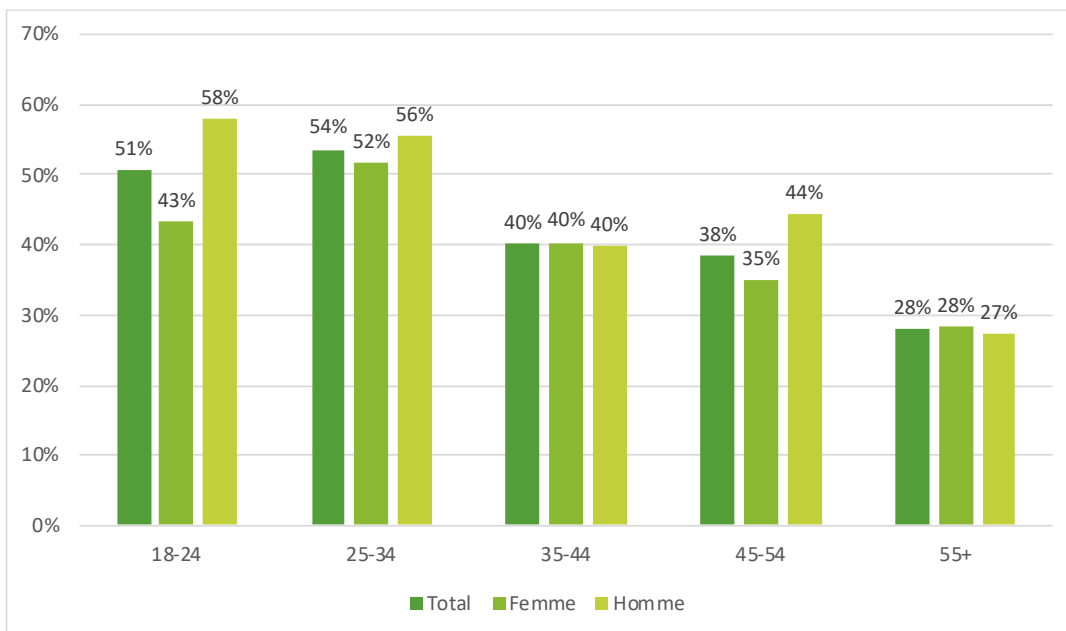
En ventilant ces résultats par âge et par genre, le [Graphique 9](#) montre que les répondants âgés de 25 à 34 ans, ainsi que les hommes de toutes les tranches d'âge, sont plus susceptibles de voir leurs revenus affectés par la crise de la COVID-19. À 91 %, les hommes âgés de 25 à 34 ans sont confrontés à un plus grand défi en matière de revenus.

Graphique 9 : Âge et genre - Pourcentage de répondants ayant déclaré que la crise de la COVID-19 a eu des répercussions financières sur leurs revenus

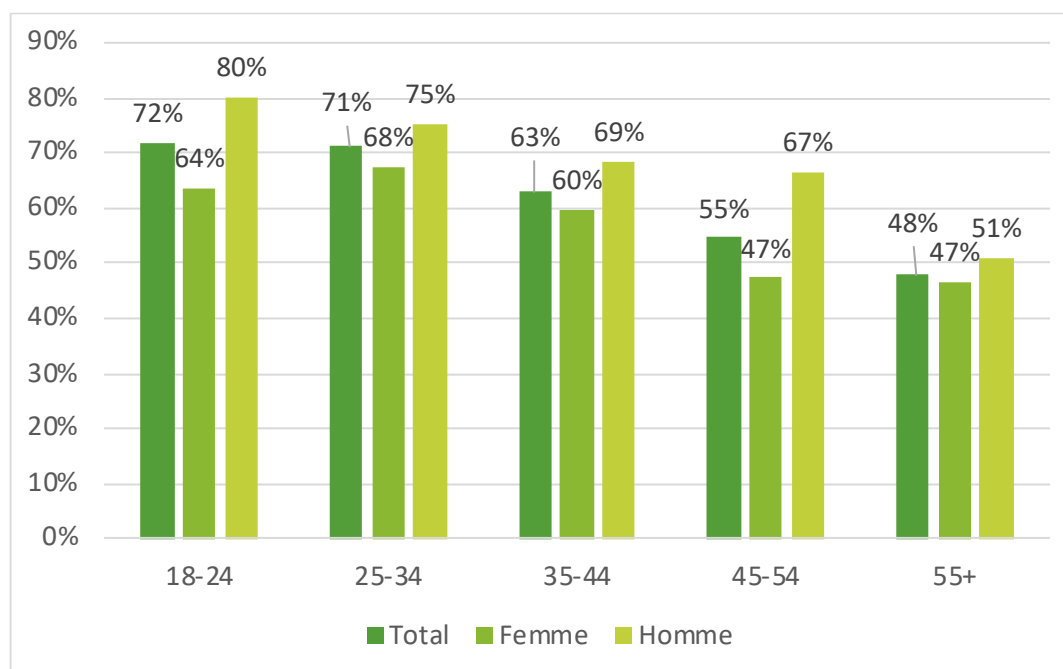


[Les graphiques 10 à 13](#) démontrent que les hommes sont plus susceptibles que les femmes de faire cas d'une perte d'emploi et de difficultés à satisfaire leurs besoins alimentaires de base, à remplir leurs obligations financières et à aider leur famille immédiate, et ce, en particulier pour les personnes âgées de 18 à 24 ans. Cependant, il semble que la cohorte des 25 à 34 ans ait été légèrement plus touchée que les autres groupes d'âge en termes de perte d'emploi, de respect des obligations financières et d'aide à la famille immédiate.

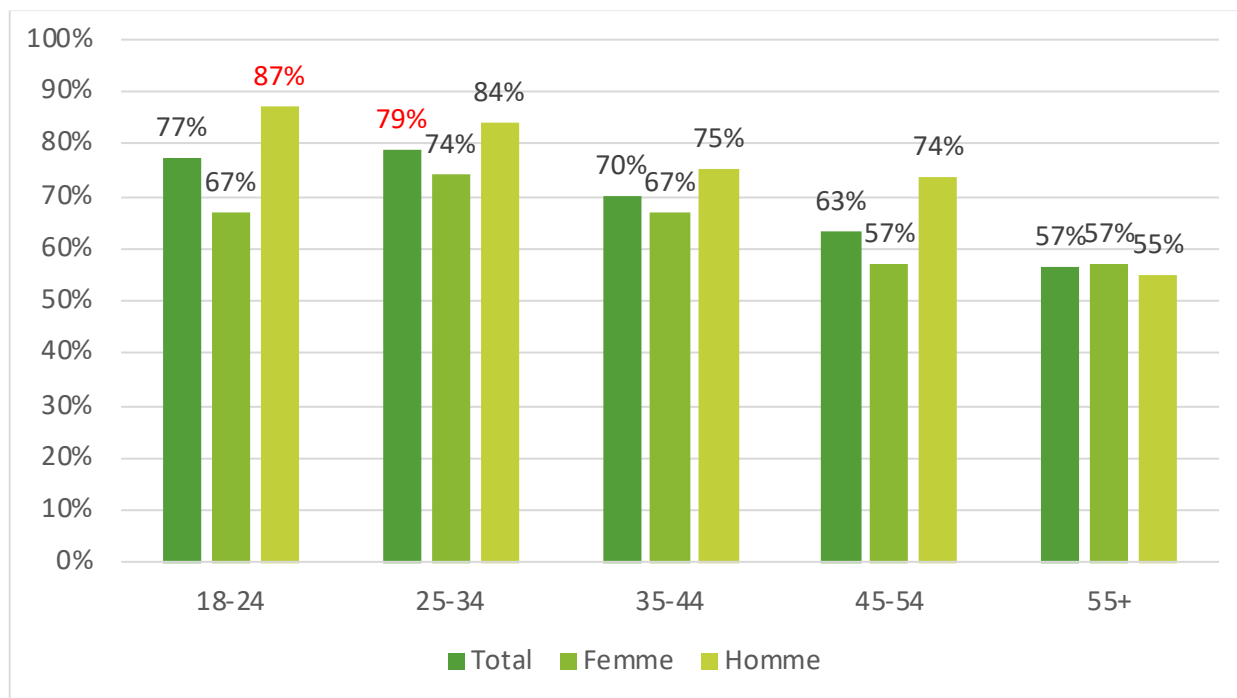
Graphique 10 : Âge et genre - Pourcentage de personnes interrogées ayant déclaré que la crise COVID 19 les a financièrement affectées en entraînant la perte de leur emploi



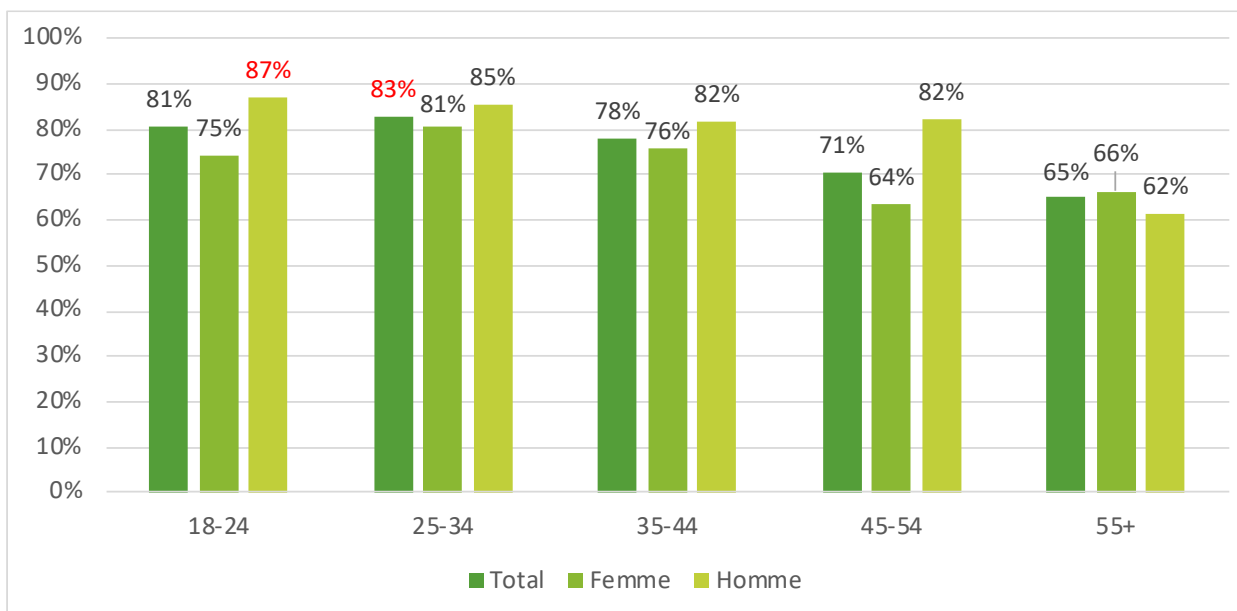
Graphique 11 : Âge et genre - Pourcentage de personnes interrogées ayant déclaré que la crise COVID 19 les a affectées financièrement en termes de satisfaction des besoins alimentaires de base



Graphique 12 : Âge et genre - Pourcentage de personnes interrogées ayant déclaré que la crise de la COVID-19 les a affectées financièrement en ce qui concerne leur capacité à faire face à leurs obligations financières (par exemple, paiement de leur maison/location, paiement des factures de services publics à temps, etc.)



Graphique 13 : Âge et genre - Pourcentage des répondants qui ont déclaré que la crise de la COVID-19 les a affectés financièrement en ce qui concerne leur capacité à aider leur famille immédiate



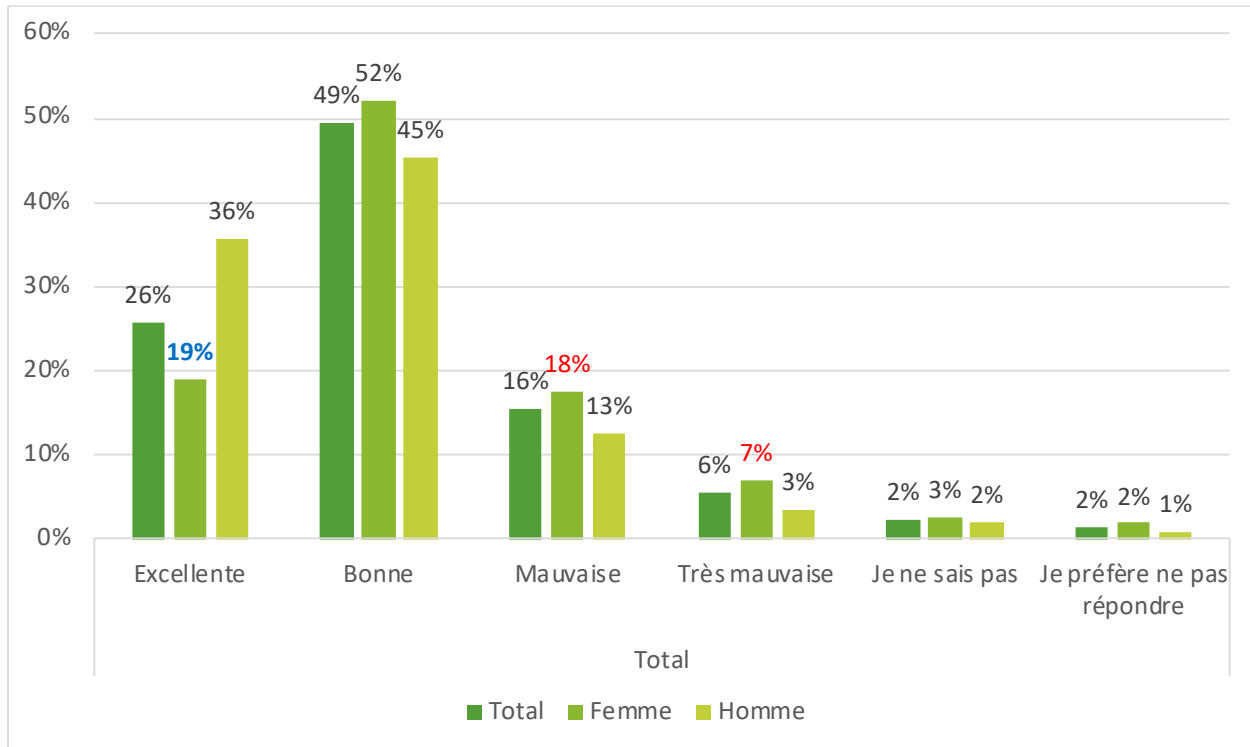
Selon l'analyse urbaine du [Tableau 5](#) ci-dessous, la pandémie a affecté les revenus et la capacité des personnes interrogées à aider leur famille immédiate et élargie de la manière la plus préjudiciable. Les effets néfastes sur les revenus ont été particulièrement sévères à Nairobi et à Kampala.

Tableau 5 : Niveau Urbain - Pourcentage des personnes interrogées ayant déclaré que la crise COVID 19 a affecté financièrement...

La crise de la COVID-19/Coronavirus affecte financièrement les répondants en termes de...						
	Vos revenus	Perte de votre emploi actuel	Satisfaire aux besoins alimentaires de base	Votre capacité à remplir vos obligations financières	Votre capacité à aider votre famille immédiate	Votre capacité à aider votre famille élargie
Dakar	79%	38%	57%	64%	74%	73%
Abidjan	81%	33%	65%	72%	82%	80%
Nairobi	89%	66%	79%	83%	86%	89%
Kampala	91%	51%	69%	80%	80%	86%
Libreville	79%	38%	62%	72%	80%	76%
Maputo	78%	48%	48%	65%	69%	73%
Harare	81%	43%	69%	71%	76%	82%
Johannesburg	72%	35%	43%	57%	64%	64%

Une grave instabilité financière peut avoir des conséquences néfastes sur la santé individuelle et, comme le montre le [Graphique 14](#), environ une personne interrogée sur cinq estime avoir une santé mentale mauvaise ou très mauvaise depuis le début de la crise. Notons que si les hommes ont fait état d'un impact financier négatif plus important en raison de la pandémie COVID-19, les femmes quant à elles ont fait mention d'une santé mentale négative légèrement plus élevée.

Graphique I4 : Genre - Pourcentage de personnes interrogées évaluant leur santé mentale depuis le début de la crise de la COVID-19



Pour une ventilation par âge et par genre, voir le [Tableau 6](#) ci-dessous. Le tableau souligne que les femmes sont plus susceptibles que les hommes de signaler une mauvaise ou une très mauvaise santé mentale parmi tous les groupes d'âge. Il révèle également que la cohorte des 55 ans et plus a fourni l'auto-évaluation la plus positive de la santé mentale depuis le début de la pandémie de COVID-19.

Tableau 6 : Âge et genre - Pourcentage des répondants qui évaluent leur santé mentale depuis le début de la crise de COVID-19

		Total	Femme	Homme			Total	Femme	Homme
18-24	Excellente	32%	21%	42%	25-34	Excellente	25%	16%	36%
	Bonne	46%	51%	40%		Bonne	46%	49%	42%
	Mauvaise	12%	13%	10%		Mauvaise	18%	21%	14%
	Très mauvaise	7%	9%	5%		Très mauvaise	7%	9%	4%
	Je ne sais pas	3%	3%	2%		Je ne sais pas	3%	3%	3%
	Je préfère ne pas répondre	2%	2%	1%		Je préfère ne pas répondre	1%	2%	1%
35-44	Excellente	25%	19%	35%	45-54	Excellente	22%	19%	29%
	Bonne	50%	52%	46%		Bonne	52%	52%	52%
	Mauvaise	16%	18%	13%		Mauvaise	19%	20%	16%
	Très mauvaise	6%	7%	4%		Très mauvaise	4%	5%	1%
	Je ne sais pas	2%	2%	2%		Je ne sais pas	2%	3%	1%
	Je préfère ne pas répondre	1%	1%	1%		Je préfère ne pas répondre	1%	2%	-
55+	Excellente	28%	23%	40%					
	Bonne	56%	57%	52%					
	Mauvaise	10%	12%	4%					
	Très mauvaise	3%	4%	-					
	Je ne sais pas	2%	2%	2%					
	Je préfère ne pas répondre	2%	2%	2%					

En approfondissant l'analyse, le [Tableau 7](#) montre que les personnes qui craignent le moins la COVID-19 ont fait état de meilleures évaluations de leur santé mentale. Cela confirme la conclusion selon laquelle les personnes interrogées ayant un niveau d'anxiété réduit en ce qui concerne la contamination de la COVID-19, sont moins susceptibles de déclarer avoir une mauvaise santé mentale.

Tableau 7 : Évaluation de la santé mentale par rapport à la peur de contracter la COVID-19

Évaluation de la santé mentale depuis le début de la crise de COVID-19	La peur de contracter personnellement la COVID-19			
	Très peur	Un peu peur	Pas très peur	Pas peur du tout
Excellente	23%	21%	27%	47%
Bonne	48%	55%	53%	37%
Mauvaise	18%	16%	13%	10%
Très mauvaise	7%	4%	4%	5%
Je ne sais pas	2%	3%	2%	1%
Je préfère ne pas répondre	2%	1%	1%	0%

De même, les personnes ayant moins peur de la COVID-19 ont également fait état de meilleures évaluations de leur santé physique. Voir le [Tableau 8](#):

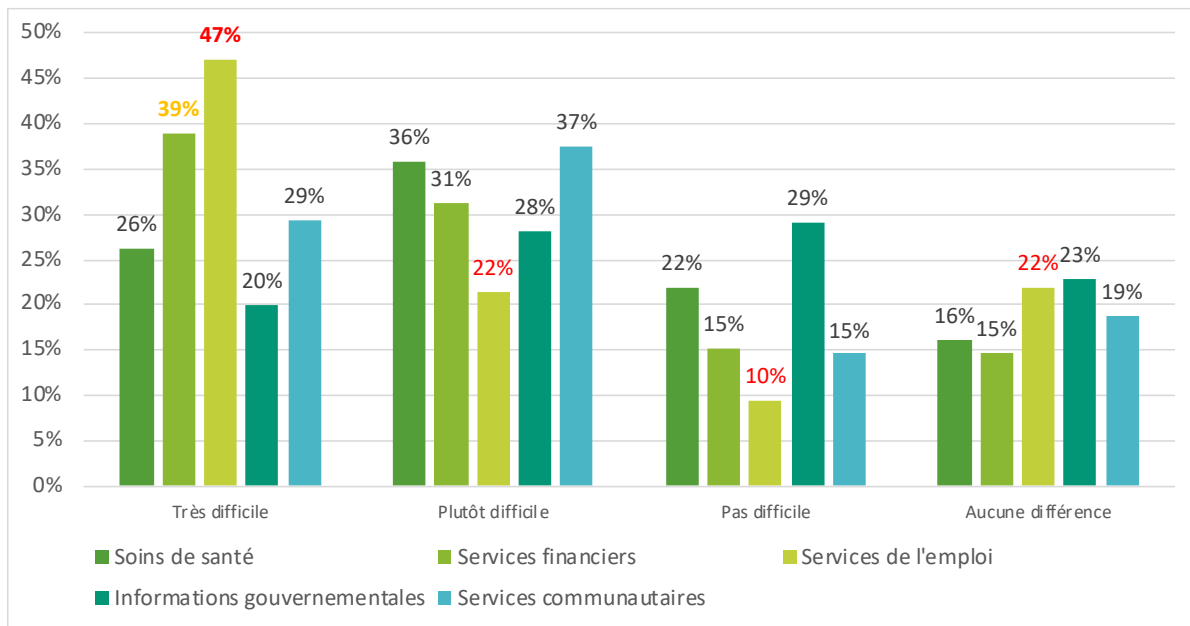
Tableau 8 : Évaluation de la santé physique par rapport à la peur de contracter la COVID-19

Évaluation de la santé physique depuis le début de la crise de COVID-19	La peur de contracter personnellement la COVID-19			
	Très peur	Un peu peur	Pas très peur	Pas peur du tout
Excellente	28%	21%	26%	54%
Bonne	60%	69%	66%	41%
Mauvaise	7%	7%	6%	3%
Très mauvaise	2%	1%	0%	1%
Je ne sais pas	2%	2%	2%	0%
Je préfère ne pas répondre	1%	1%	1%	1%

4. Accès aux services

Les résultats de l'enquête indiquent que l'accès à tous les types de services a été plus difficile dans la période post-COVID-19 pour la plupart des Africains subsahariens. C'est particulièrement le cas en ce qui concerne l'accès à l'emploi et aux services financiers. Les répondants ont affirmé que ces services étaient très difficiles à accéder, à 47 et 39 % respectivement (voir le [Graphique 15](#)).

Graphique 15 : Pourcentage de répondants qui, comparativement à la période précédant la crise de la COVID-19, ont éprouvé des difficultés accrues à accéder aux...



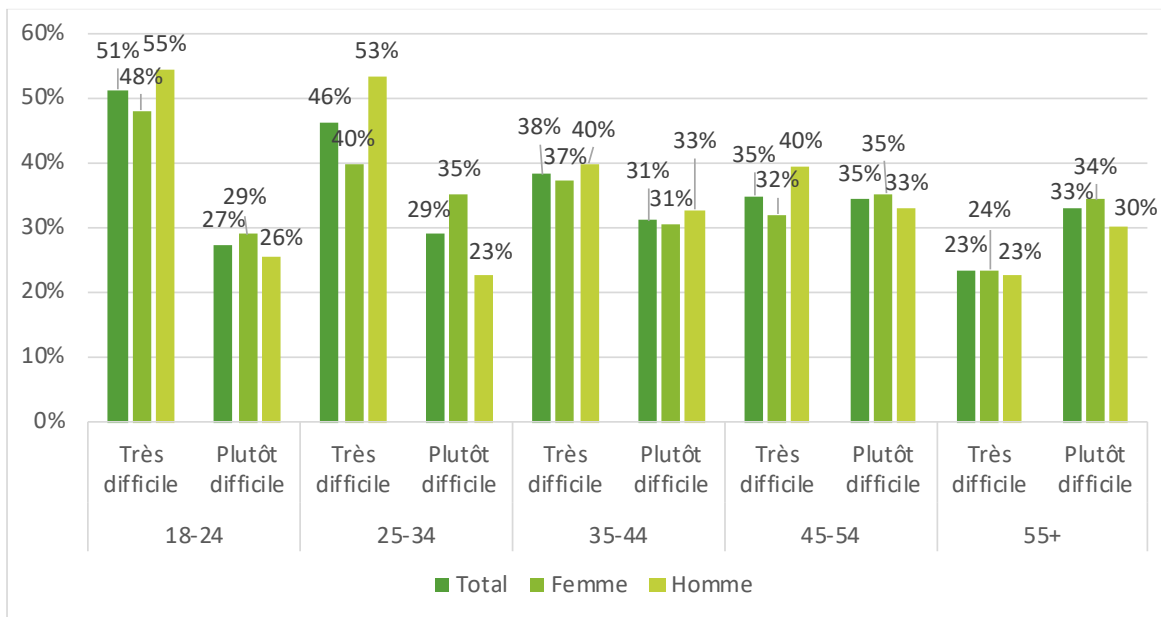
Ce résultat fait écho aux défis mis en évidence dans la section précédente concernant les impacts financiers de la pandémie. Cela est également confirmé dans le [Tableau 9](#), montrant que parmi les personnes ayant déclaré avoir perdu leur emploi à cause de la COVID-19, la majorité a également déclaré avoir plus de difficultés à accéder à l'emploi et aux services financiers.

Tableau 9 : Accès à l'emploi et aux services financiers pour les personnes ayant perdu leur emploi actuel

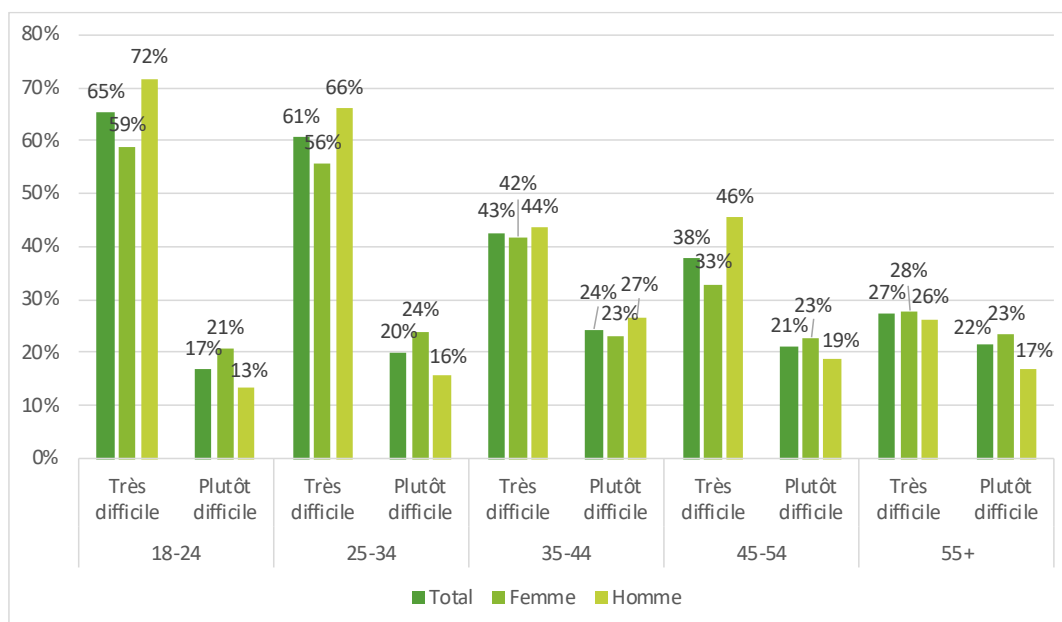
Vous avez perdu votre emploi actuel		
	Accès aux services de l'emploi	Accès aux services financiers
Très difficile	70%	54%
Plutôt difficile	17%	26%
Pas difficile	6%	12%
Aucune différence	7%	8%

En considérant de plus près l'âge et le genre, les [Graphiques 16](#) et [17](#) révèlent que les répondants âgés de 18 à 24 ans ont éprouvé des difficultés accrues à accéder aux services financiers et à l'emploi. C'est particulièrement vrai pour les hommes, dont 55 % ont trouvé très difficile l'accès aux services financiers, 72 % ayant exprimé de telles difficultés dans le domaine de l'emploi. Dans la plupart des cas, les hommes ont éprouvé plus de difficultés à accéder à ces deux services dans la majorité des cohortes d'âge, à l'exception des personnes de plus de 55 ans, où les femmes ont éprouvé un peu plus de difficultés.

Graphique 16 : Âge et genre - Pourcentage de répondants qui, comparativement à la période précédant la crise de la COVID-19, ont éprouvé des difficultés accrues à accéder aux services financiers

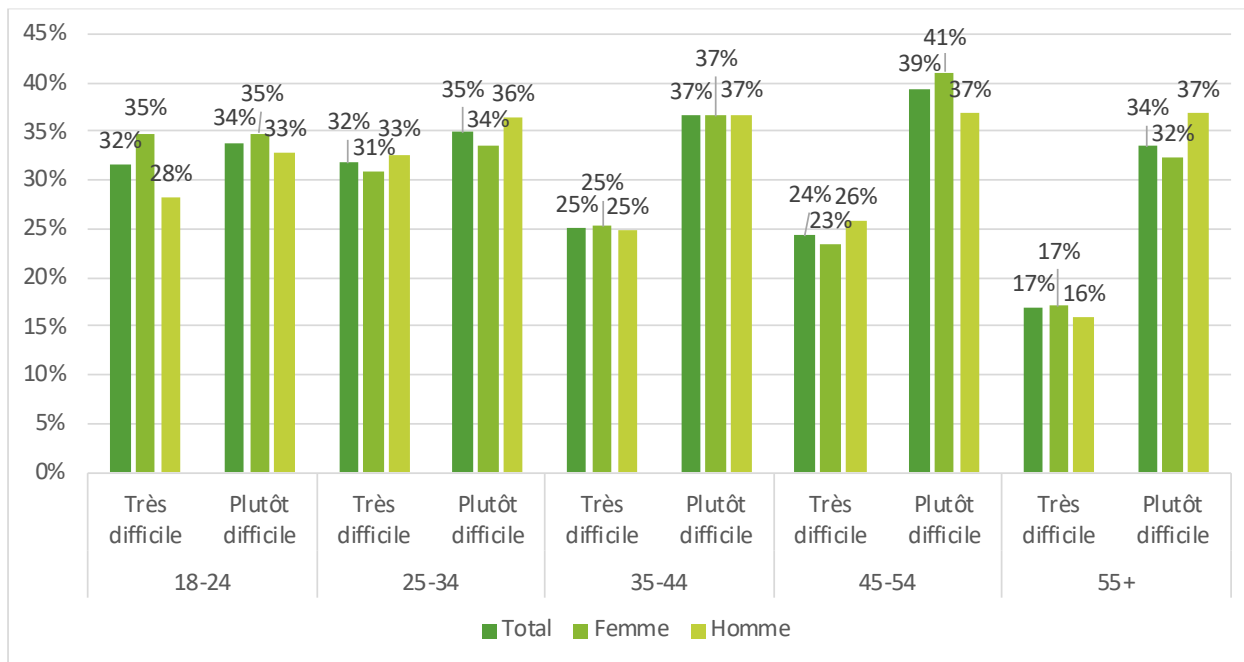


Graphique 17 : Âge et genre - Pourcentage de répondants qui, comparativement à la période précédant la crise de la COVID-19, ont éprouvé des difficultés accrues à accéder aux services de l'emploi



Les jeunes Africains subsahariens âgés de 18 à 34 ans ont éprouvé le plus de difficultés à accéder aux soins de santé, tel que le montre le [Graphique 18](#). En revanche, contrairement à l'accès aux services financiers et à l'emploi, les jeunes femmes de cette cohorte d'âge étaient plus susceptibles que leurs homologues masculins de signaler des difficultés accrues dans l'accès aux services de soins de santé.

Graphique 18 : Âge et genre - Pourcentage de personnes interrogées qui, comparativement à la période précédant la crise de la-COVID 19, ont éprouvé des difficultés accrues à accéder aux soins de santé



Les [Tableaux 10](#) et [11](#) ci-dessous révèlent également que les personnes ayant des problèmes de santé mentale et physique éprouvent de plus en plus de difficultés à accéder aux services de soins de santé.

Tableau 10 : Évaluation de la santé mentale par rapport à l'accès aux soins de santé

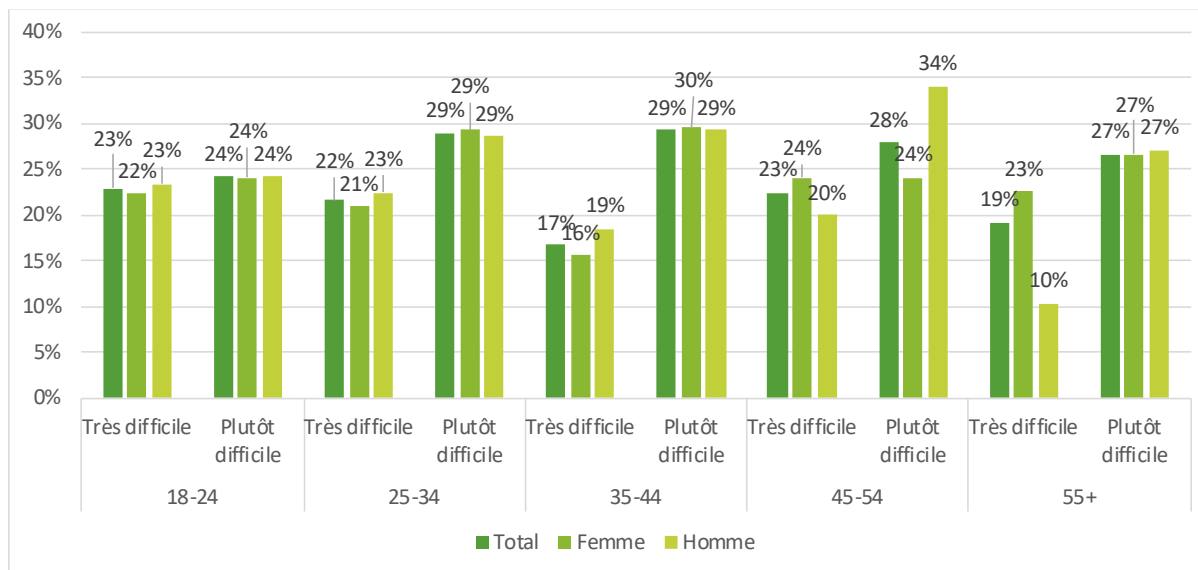
Évaluation de la santé mentale depuis le début de la crise de COVID-19				
Accès aux soins de santé	Excellente	Bonne	Mauvaise	Très mauvaise
Très difficile	26%	22%	35%	49%
Plutôt difficile	30%	39%	38%	27%
Pas difficile	25%	24%	14%	11%
Aucune différence	19%	16%	12%	13%

Tableau 11 : Évaluation de la santé physique par rapport à l'accès aux soins de santé

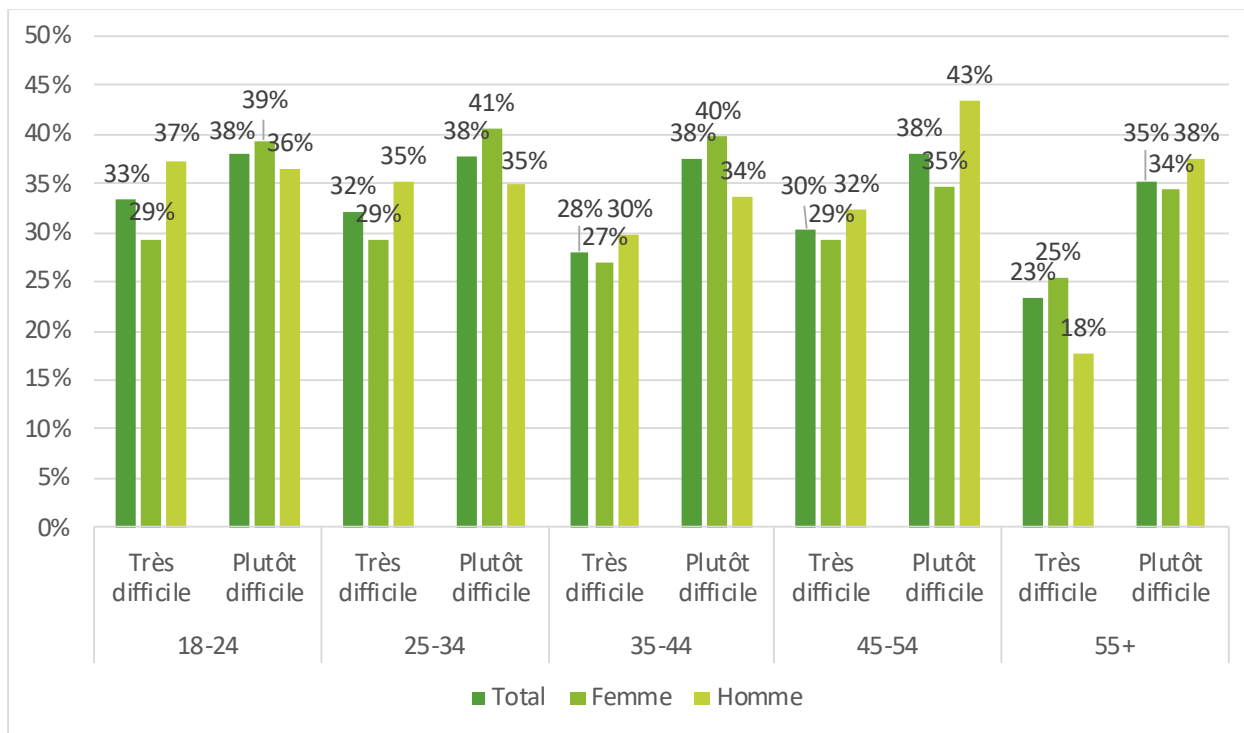
Évaluation de la santé physique depuis le début de la crise de COVID-19				
Accès aux soins de santé	Excellente	Bonne	Mauvaise	Très mauvaise
Très difficile	28%	24%	35%	53%
Plutôt difficile	30%	39%	40%	25%
Pas difficile	23%	22%	16%	13%
Aucune différence	19%	15%	10%	9%

L'accès aux informations gouvernementales et aux services de proximité doit être amélioré dans les villes d'Afrique subsaharienne sélectionnées, comme le montrent les [Graphiques 19](#) et [20](#). Bien qu'il n'y ait pas de différences drastiques entre ces deux groupes en termes d'âge et de genre, les hommes sont légèrement plus susceptibles d'éprouver des difficultés à accéder aux informations gouvernementales. En termes d'accès aux services communautaires, les hommes âgés de 45 ans et plus éprouvent plus de difficultés que leurs homologues féminins.

Graphique 19 : Âge et genre - Pourcentage de répondants qui, comparativement à la période précédant la crise de la COVID-19, ont éprouvé des difficultés accrues à accéder aux informations gouvernementales



Graphique 20 : Âge et genre - Pourcentage de personnes interrogées qui, comparativement à la période précédant la crise de la COVID-19, ont éprouvé des difficultés accrues à accéder aux services communautaires



Au niveau urbain, l'accès aux services semble être le plus difficile à Harare, à l'exception des services de l'emploi qui semblent être les plus difficiles d'accès à Nairobi à 84% (voir le [Tableau 12](#)).

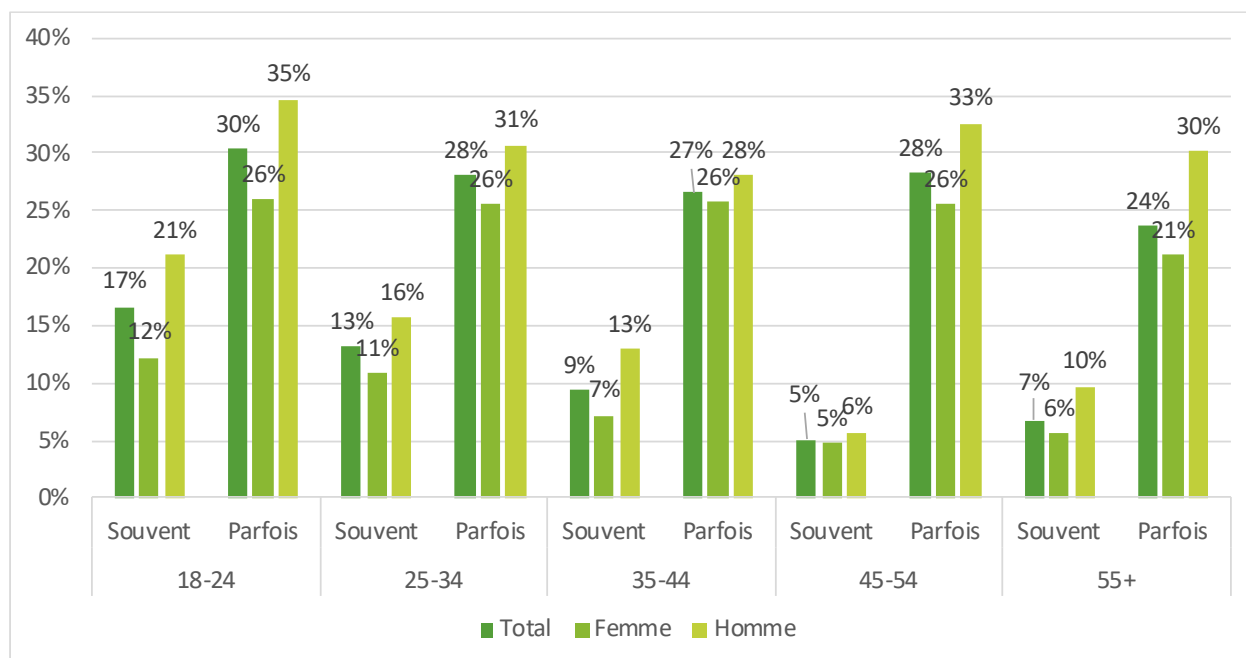
Tableau 12 : Niveau urbain - Pourcentage de répondants qui, par rapport à la période précédant la crise de la COVID-19, ont éprouvé des difficultés accrues à accéder aux ...

Par rapport à la période précédant la crise de la COVID-19/Coronavirus, les répondants ont éprouvé des difficultés accrues à accéder aux ...					
	Soins de santé	Services financiers	Services de l'emploi	Informations gouvernementales	Services communautaires
Dakar	62%	68%	70%	44%	59%
Abidjan	42%	61%	59%	31%	52%
Nairobi	65%	79%	84%	60%	74%
Kampala	61%	71%	78%	47%	76%
Libreville	65%	62%	58%	32%	58%
Maputo	46%	56%	56%	58%	69%
Harare	87%	85%	69%	69%	81%
Johannesburg	49%	60%	58%	47%	63%

5. Sécurité

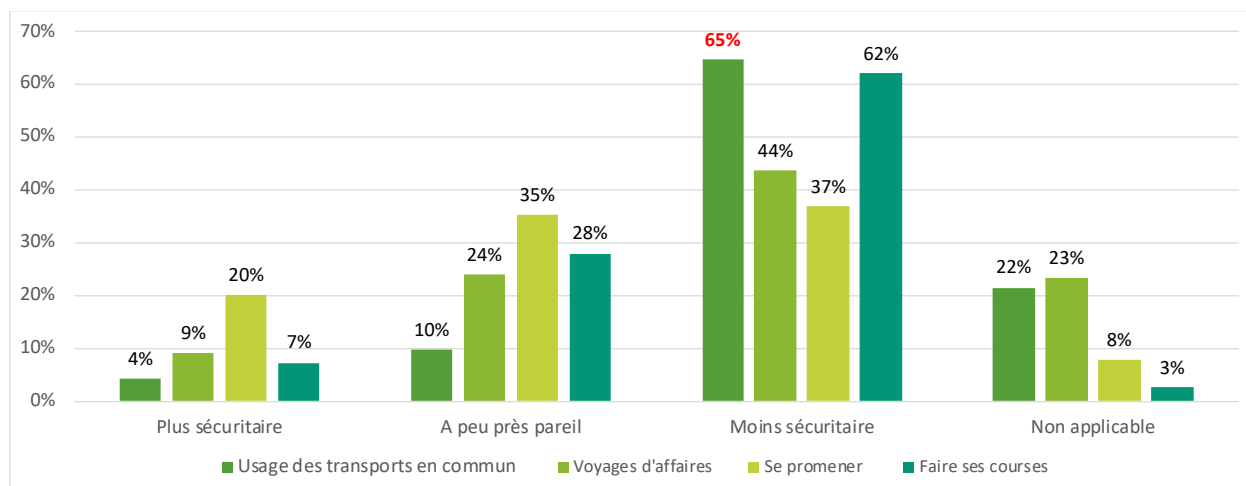
Le degré de sécurité ressenti par les répondants d'Afrique subsaharienne pendant la pandémie de la COVID-19 a inévitablement dicté le type d'activités auxquelles ils prennent part. Le graphique 21 ci-dessous révèle que les cohortes d'âge les plus jeunes étaient plus susceptibles de rendre visite à des amis et à des membres de la famille depuis le début de la crise de COVID-19, en particulier celles âgées de 18 à 24 ans. De plus, les hommes étaient plus susceptibles que les femmes de rendre une visite et ce, dans tous les groupes d'âge.

Graphique 21 : Âge et genre - Pourcentage de répondants qui ont rendu visite à leurs amis et à leur famille depuis le début de la pandémie



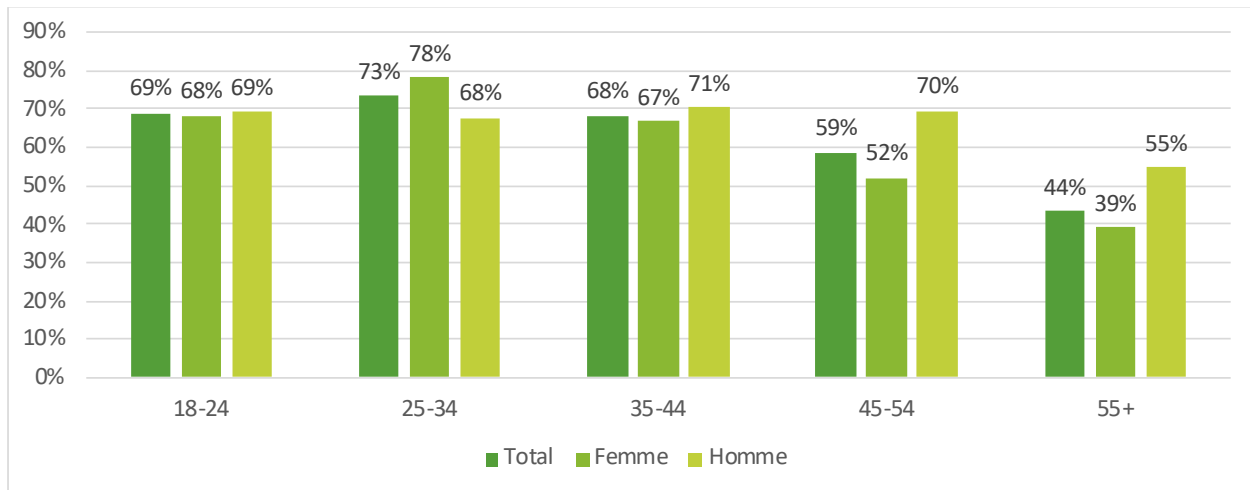
Sur le plan de la sécurité (*Graphique 22*), les répondants à l'enquête ont indiqué que l'utilisation des transports publics est une activité où l'on se sent nettement moins en sécurité depuis le début de la pandémie de COVID-19 (65 %), s'en suivent les courses à l'épicerie (62 %).

Graphique 22 : Pourcentage de personnes interrogées qui, depuis le début de la pandémie, se sentent plus en sécurité lorsqu'elles ont dû...



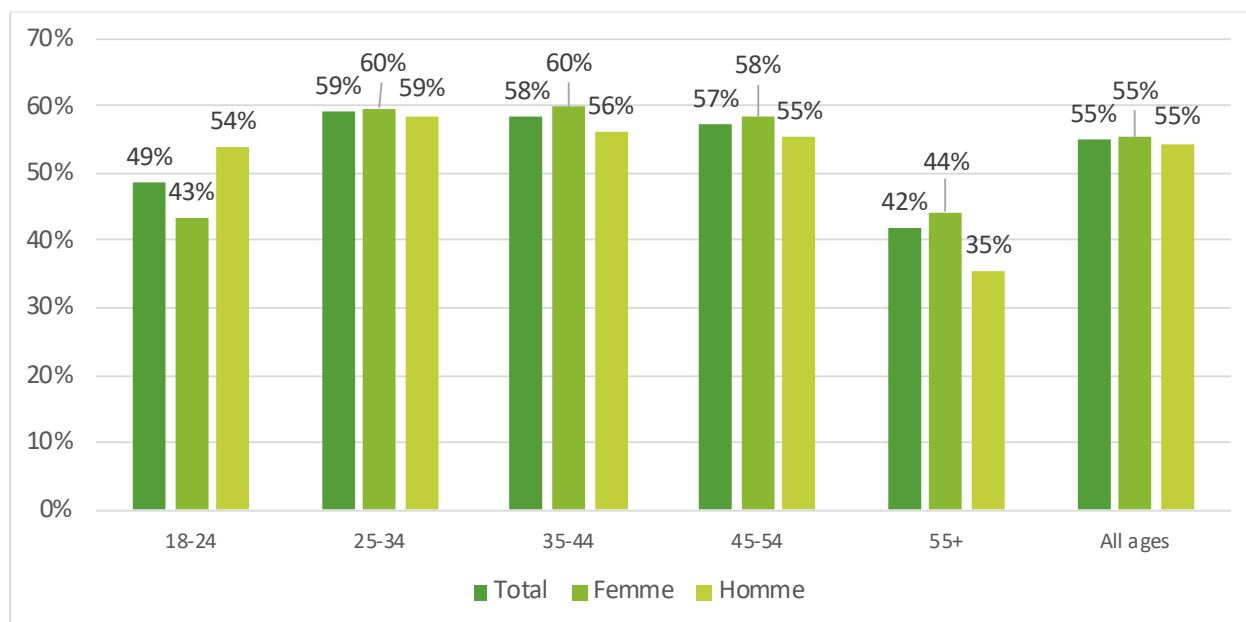
En observant de plus près les répondants qui ont déclaré se sentir moins en sécurité lorsqu'ils utilisent les transports en commun ([Graphique 23](#)), on constate que les personnes de la tranche d'âge de 25 à 34 ans sont à 73 % les plus susceptibles de l'exprimer. 78% des femmes de ce groupe d'âge ont déclaré se sentir moins en sécurité lorsqu'elles utilisent les transports en commun. Parmi les hommes, les 35-44 ans sont ceux qui se sentent le moins en sécurité par rapport aux autres, à 71%.

Graphique 23 : Âge et genre - Pourcentage des personnes interrogées qui, depuis le début de la crise de la COVID-19, se sont senties moins en sécurité lorsqu'elles ont dû utiliser les transports en commun (bus et autres moyens)



Comme le montre le [Graphique 24](#), la sécurité en termes de maintien de l'ordre semble être une préoccupation particulière dans les villes d'Afrique subsaharienne sélectionnées et ce, depuis le début de la crise de la COVID-19. Plus de la moitié des personnes interrogées dans le cadre de l'enquête se sentent moins en sécurité lorsqu'elles interagissent avec des policiers depuis le début de la pandémie. Les personnes âgées de 25 à 34 ans ont déclaré se sentir plus en sécurité que celles de tout autre groupe d'âge.

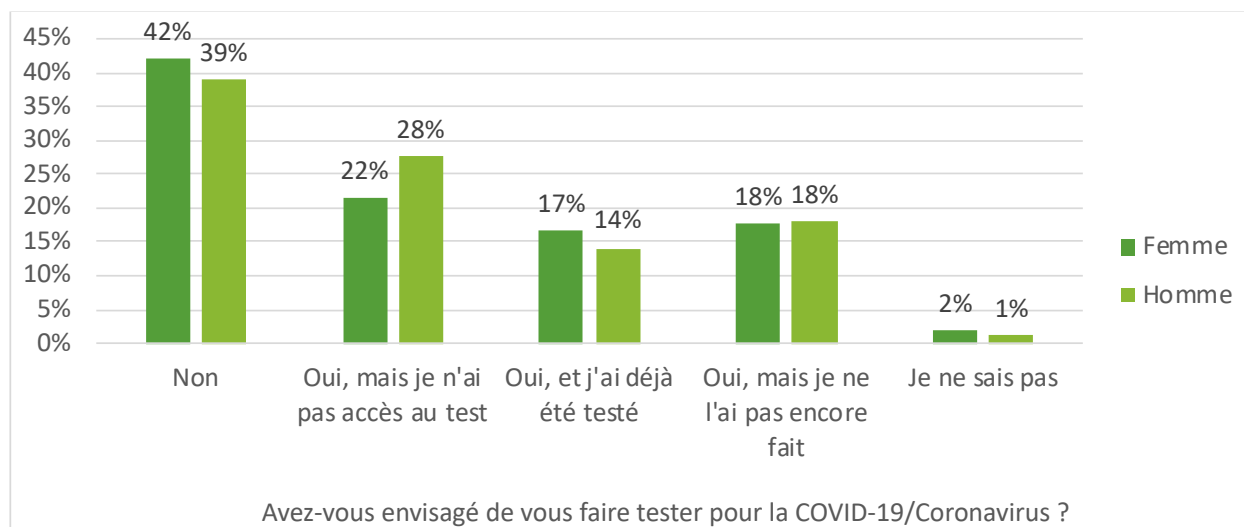
Graphique 24 : Âge et genre - Pourcentage de personnes interrogées qui, depuis le début de la crise de la COVID-19, se sont senties moins en sécurité lorsqu'elles ont dû interagir avec des policiers



6. Tests et vaccination

La répartition des répondants à l'enquête sur l'Afrique subsaharienne a été établie en fonction du test COVID-19. Comme le montre le [Graphique 25](#), environ 40 % des personnes interrogées n'ont même pas envisagé de se faire dépister à la fin de l'enquête. La disponibilité du test est également une question clé : environ un Africain subsaharien sur quatre indique avoir envisagé de se faire dépister mais ne pas avoir eu accès au test.

Graphique 25 : Pourcentage de réponses à la question de savoir s'ils ont envisagé de faire le test de la COVID-19



Veillez consulter le [Tableau 13](#) ci-dessous pour une ventilation par âge et par genre. Selon les résultats, bien que les taux de nonaccès à un test semblent être similaires dans toutes les tranches d'âge, les personnes âgées de 18 à 24 ans ont moins de chances que les autres tranches d'avoir déjà été testées.

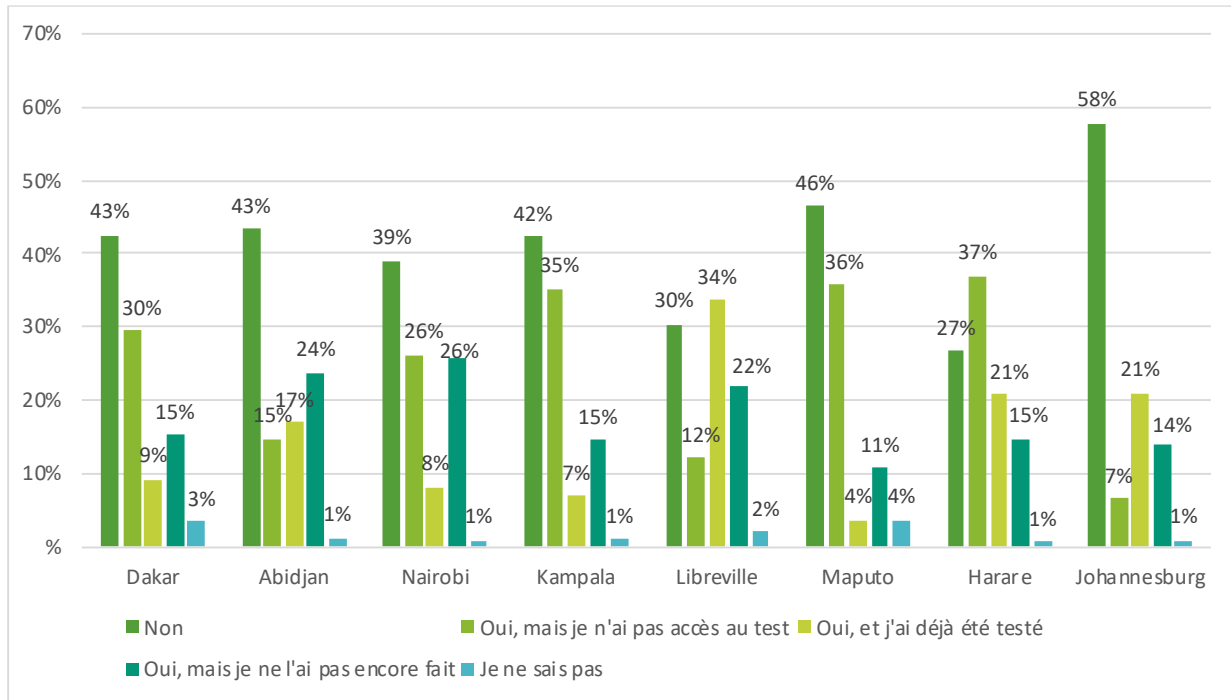
Tableau 13 : Âge et genre - Pourcentage de réponses aux questions sur la probabilité de faire un test de dépistage de la COVID 19

		Total	Femme	Homme			Total	Femme	Homme
18-24	Non	46%	46%	46%	25-34	Non	37%	38%	36%
	Oui, mais je n'ai pas accès au test	25%	25%	25%		Oui, mais je n'ai pas accès au test	27%	25%	29%
	Oui, et j'ai déjà été testé	10%	8%	11%		Oui, et j'ai déjà été testé	15%	16%	14%
	Oui, mais je ne l'ai pas encore fait	17%	16%	18%		Oui, mais je ne l'ai pas encore fait	19%	19%	18%

	Je ne sais pas	3%	5%	-		Je ne sais pas	2%	3%	2%
35-44	Non	39%	37%	42%	45-54	Non	40%	43%	35%
	Oui, mais je n'ai pas accès au test	27%	26%	29%		Oui, mais je n'ai pas accès au test	19%	16%	25%
	Oui, et j'ai déjà été testé	17%	19%	14%		Oui, et j'ai déjà été testé	16%	16%	18%
	Oui, mais je ne l'ai pas encore fait	16%	17%	15%		Oui, mais je ne l'ai pas encore fait	23%	24%	22%
	Je ne sais pas	1%	1%	1%		Je ne sais pas	1%	1%	1%
55+	Non	50%	54%	38%					
	Oui, mais je n'ai pas accès au test	16%	12%	27%					
	Oui, et j'ai déjà été testé	17%	18%	13%					
	Oui, mais je ne l'ai pas encore fait	16%	14%	21%					
	Je ne sais pas	2%	2%	1%					

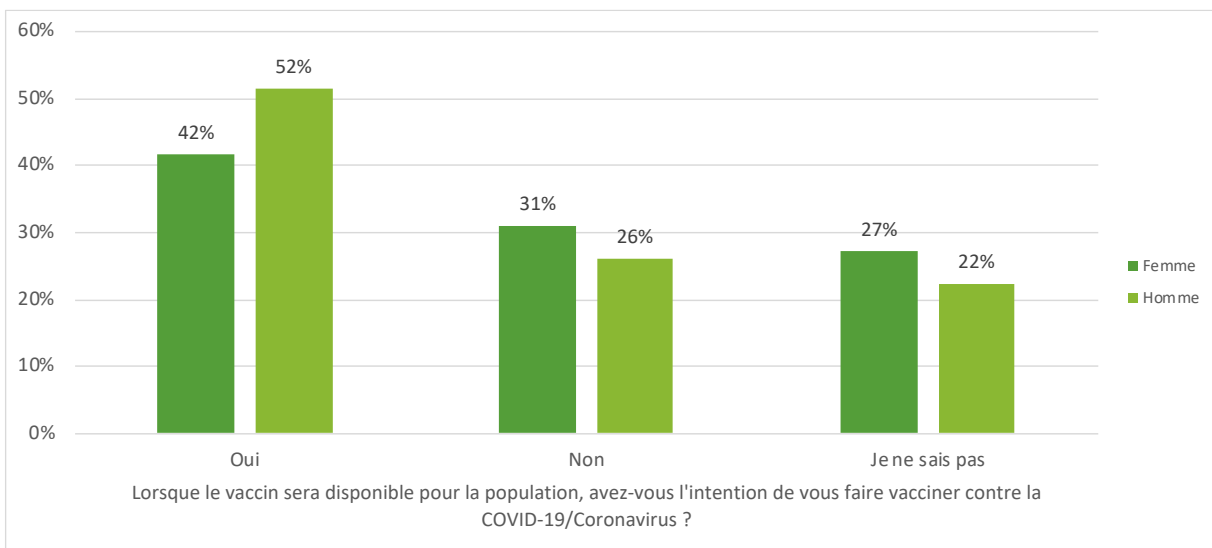
Au niveau urbain, dans le [Graphique 26](#), l'accès au dépistage semble être un enjeu important dans la plupart des villes, à l'exception d'Abidjan, de Libreville et de Johannesburg. Il est également intéressant de noter qu'à Johannesburg, une forte majorité des répondants (58 %) n'ont pas envisagé de se faire tester pour la COVID-19.

Graphique 26 : Niveau urbain - Pourcentage de réponses à la question de savoir s'ils ont envisagé de faire le test de la COVID-19



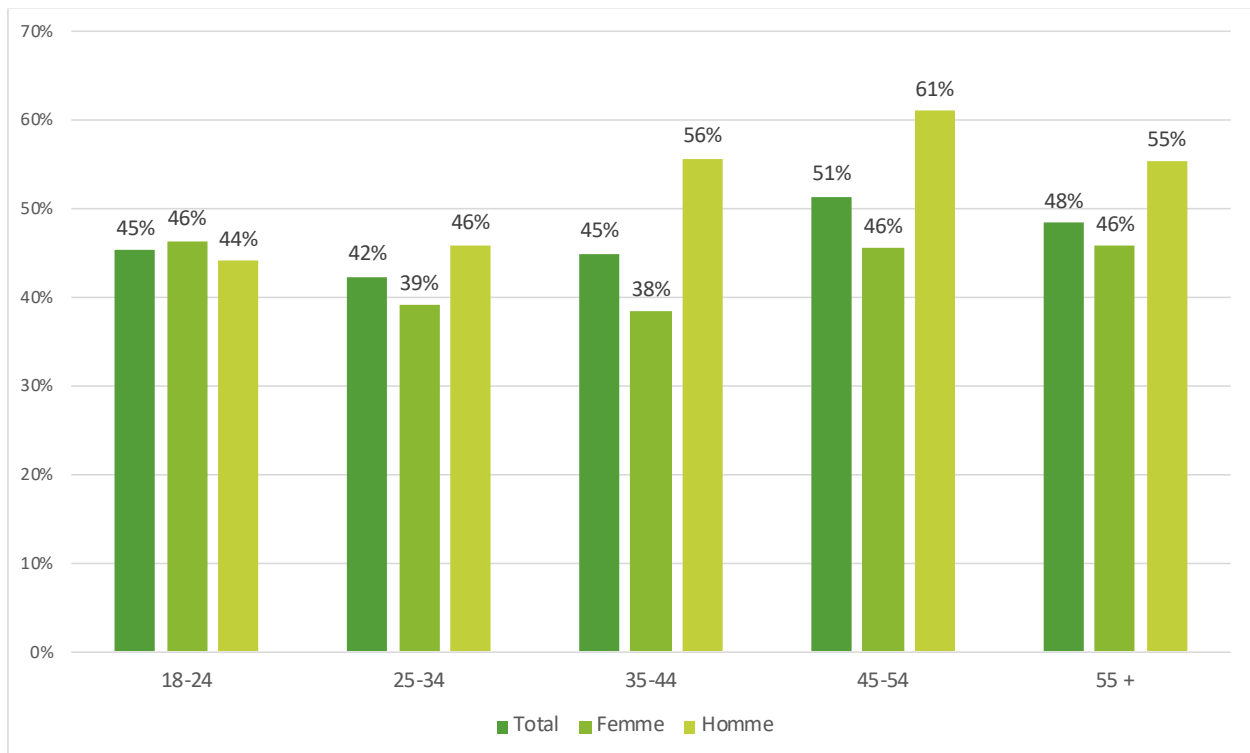
En ce qui concerne la vaccination contre la COVID-19, la plupart des Africains subsahariens interrogés ont l'intention de se faire vacciner dès que cela sera possible, tel que le montre le [Graphique 27](#). Cependant, plus d'un sur quatre refuse de le faire et nombreux sont ceux qui ne savent pas encore quelle décision prendre.

Graphique 27 : Pourcentage du nombre de personnes ayant l'intention de se faire vacciner contre la COVID-19 lorsque le vaccin sera accessible à la population



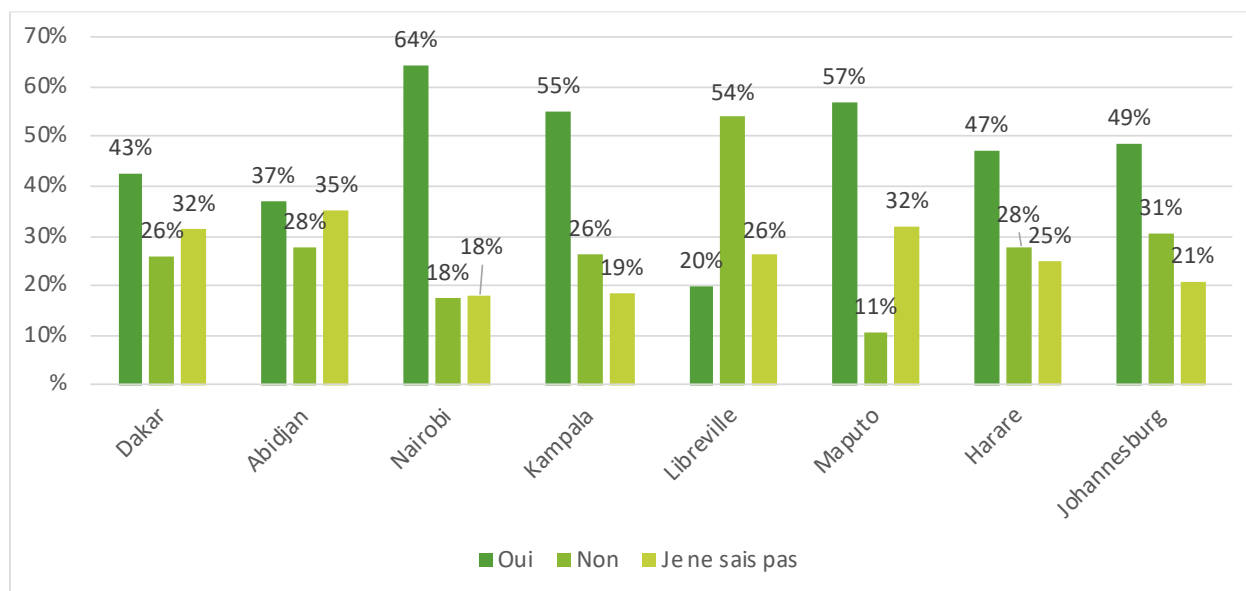
Le [graphique 28](#) ci-dessous montre que les répondants âgés de 45 à 54 ans sont ceux qui ont le plus l'intention de se faire vacciner contre la COVID-19, soit plus de 50 %. En particulier, les répondants masculins étaient plus nombreux à vouloir se faire vacciner que les femmes - à l'exception de la cohorte des 18 à 24 ans où la différence est minime (deux points de pourcentage).

Graphique 28 : Âge et genre - Pourcentage de personnes ayant l'intention de se faire vacciner contre la COVID-19 lorsque le vaccin sera accessible à la population



L'analyse urbaine du [Graphique 29](#) montre que la majorité des personnes interrogées dans chaque ville ont l'intention de se faire vacciner contre la COVID-19, à l'exception de Libreville, où 54 % des répondants ont déclaré qu'ils ne le feraient pas.

Graphique 29: Niveau urbain - Pourcentage de personnes ayant l'intention de se faire vacciner contre la COVID-19 lorsque le vaccin sera accessible à la population



D'autre part, comme l'illustre le [Tableau 14](#), les tendances indiquent que les personnes qui craignent le moins de contracter le virus sont de moins en moins enclines à se faire vacciner contre la COVID-19.

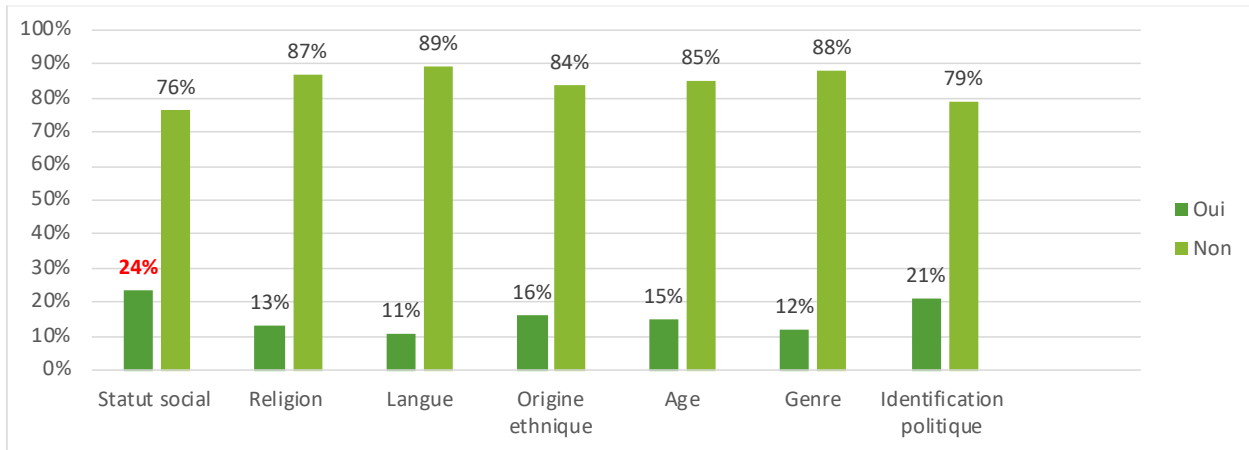
Tableau 14 : L'intention de se faire vacciner versus la peur de contracter personnellement le virus

Intention de se faire vacciner contre la COVID-19 lorsque le vaccin sera disponible pour la population	La peur de contracter personnellement le virus			
	Très peur	Plutôt peur	Pas très peur	Pas peur du tout
Oui	58%	44%	34%	18%
Non	20%	25%	39%	65%
Je ne sais pas	22%	32%	27%	17%

7. Discrimination

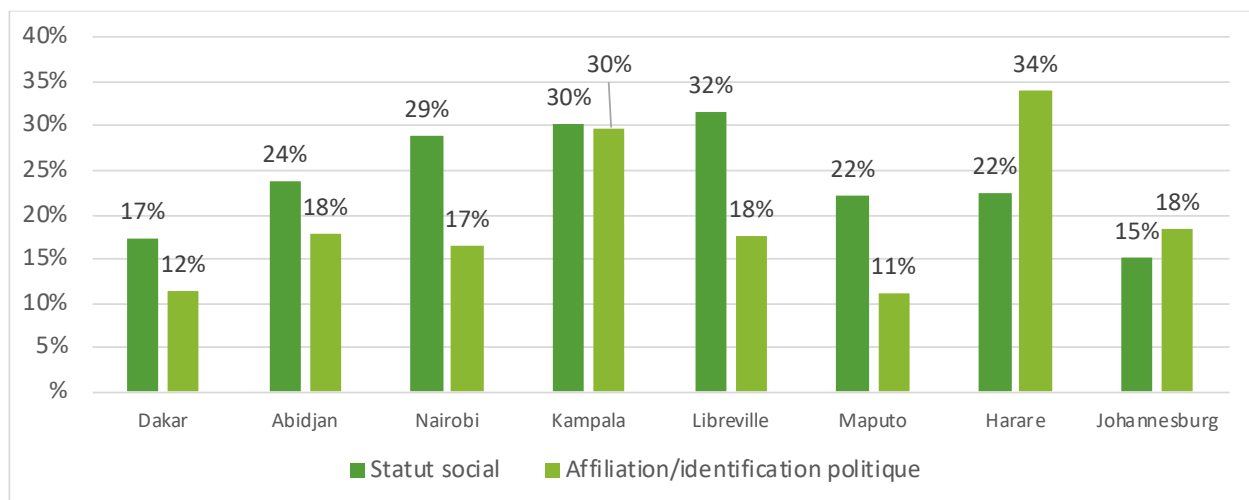
Le graphique 30 indique que depuis l'apparition de la COVID-19, le statut social est la forme de discrimination la plus répandue parmi les Africains subsahariens (24 %), suivi de l'affiliation/identification politique (21 %).

Graphique 30 : Pourcentage de répondants qui, depuis l'apparition de COVID 19, ont déclaré avoir été traités injustement sur la base de...



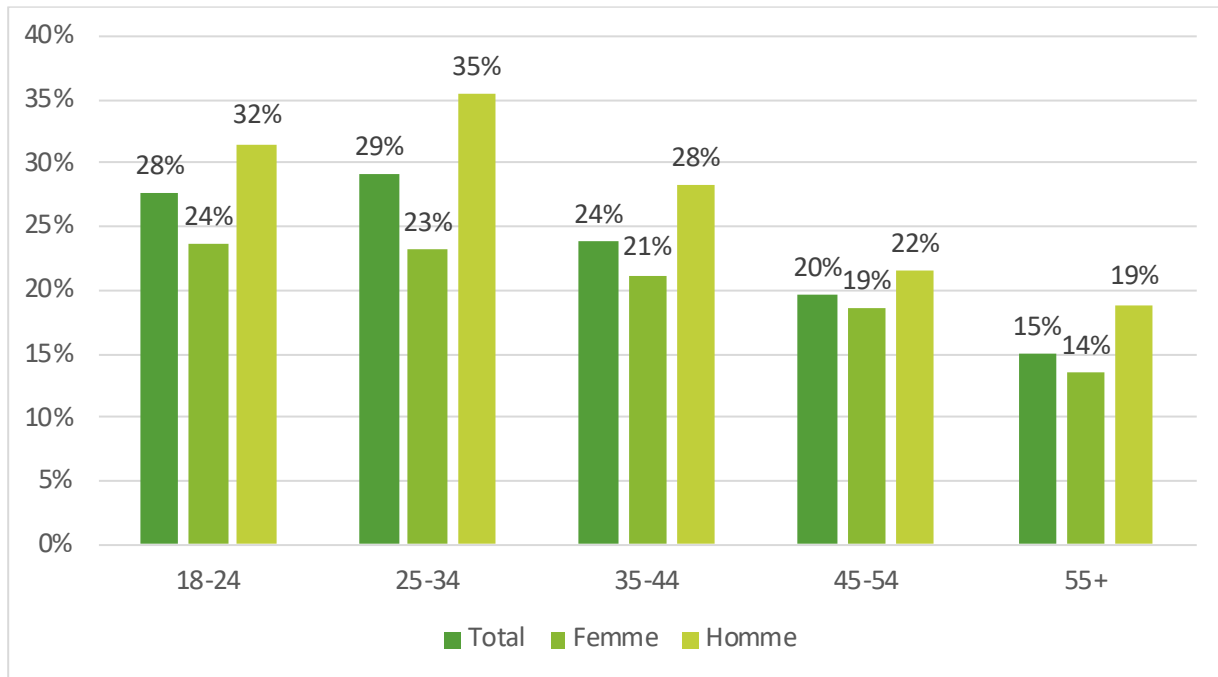
En observant ces deux formes de discrimination depuis le début de la crise de la COVID-19, une analyse urbaine présentée dans le [Graphique 31](#) montre que les répondants de Libreville se sentent les plus discriminés en raison de leur statut social et ceux de Harare se sentent les plus ciblés en raison de leur affiliation politique.

Chart 31: Au niveau des villes - Pourcentage de répondants qui, depuis l'apparition de COVID 19, ont déclaré avoir été traités injustement sur la base de...



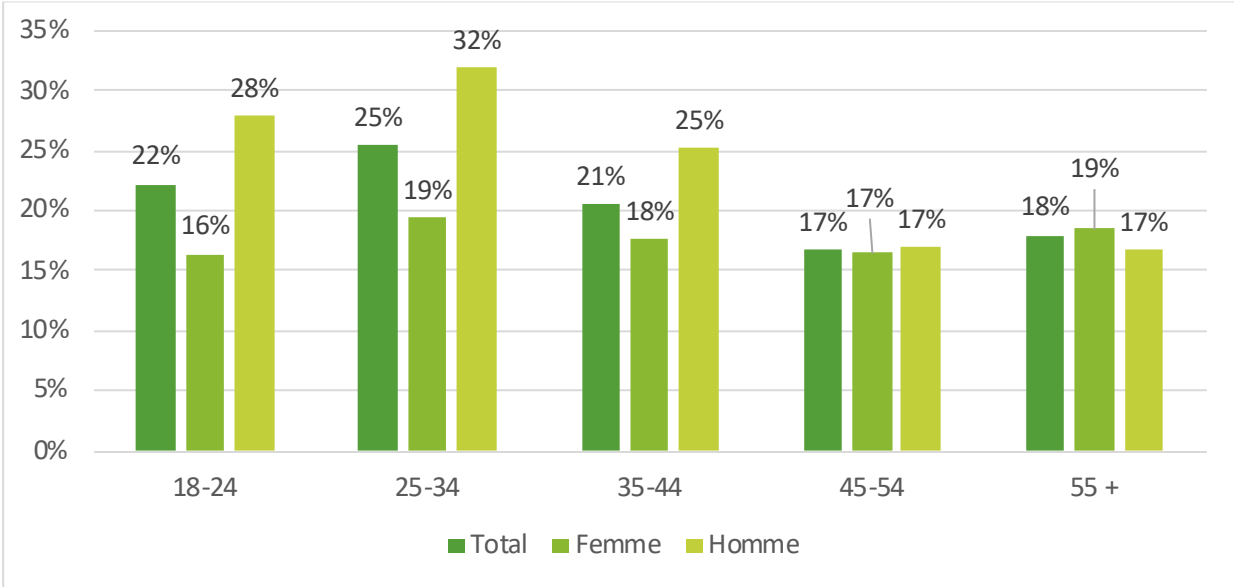
Si l'on examine de plus près les personnes qui ont déclaré avoir été traitées injustement en raison de leur statut social, le [Graphique 32](#) révèle que les hommes de 25 à 34 ans étaient plus susceptibles de le ressentir à 35 % que les hommes des autres groupes d'âge depuis l'apparition de la COVID-19. Les femmes de 18 à 24 ans interrogées ont fait état de plus d'expériences de discrimination en raison de leur statut social que les femmes des autres groupes d'âge.

Graphique 32 : Âge et genre - Pourcentage de répondants qui, depuis l'apparition de la COVID-19, ont déclaré avoir été traités injustement en raison de leur statut social



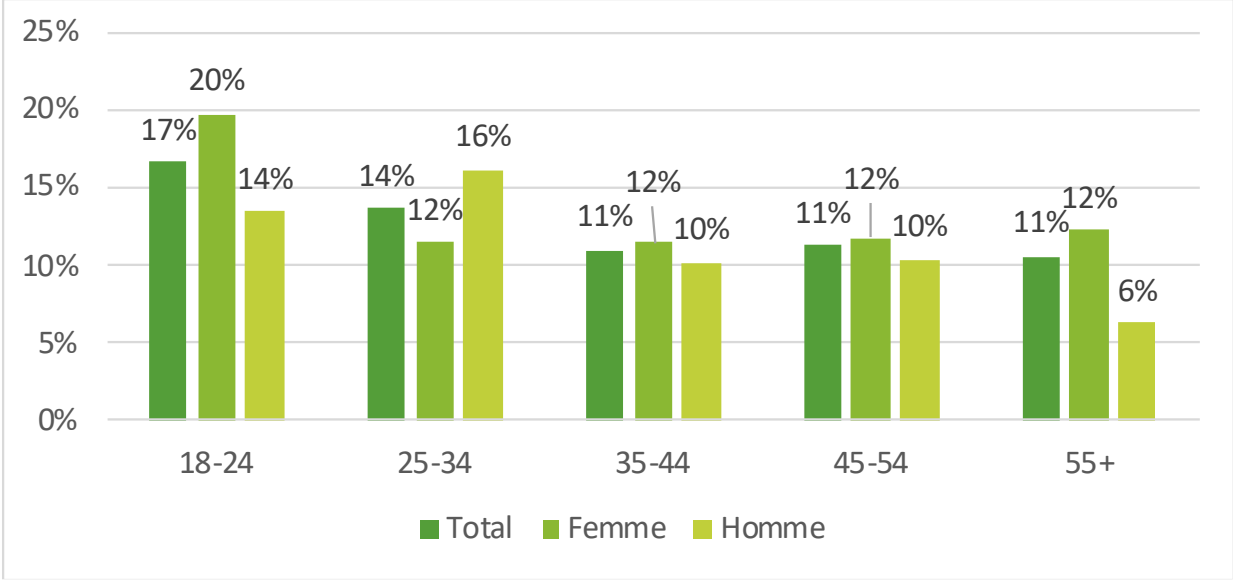
L'analyse de l'appartenance/identification politique illustrée dans le [Graphique 33](#), révèle que les personnes âgées de 25 à 34 ans sont celles qui ont subi le plus haut degré (25%) de traitement injuste. De plus, un homme sur trois de cette tranche d'âge a dénoncé avoir été victime de discrimination politique, soit le pourcentage le plus élevé parmi tous les groupes démographiques.

Graphique 33 : Âge et genre - Pourcentage de répondants qui, depuis l'apparition de la COVID-19, ont déclaré avoir été traités injustement en raison de leur appartenance/identification politique



Le [graphique 34](#) ci-dessous révèle que parmi les femmes qui ont déclaré avoir été traitées injustement en raison de leur genre pendant la pandémie de la COVID-19, les 18 à 24 ans affichent le taux le plus élevé, soit un sur cinq.

Graphique 34 : Âge et genre - Pourcentage de répondants qui, depuis l'apparition de la COVID-19, ont déclaré avoir été traités injustement en raison de leur genre



Quand on observe de plus près les femmes qui ont déclaré avoir été traitées injustement en raison de leur genre pendant la pandémie de la COVID-19, on constate que 30 % d'entre elles ont déclaré avoir une santé mentale (mauvaise et très mauvaise), comme le montre le [Tableau 15](#).

**Tableau 15 : Répondantes - Cote de santé mentale depuis le début de la crise COVID 19
Intention de se faire vacciner versus Rapport sur le traitement inéquitable en fonction du genre
depuis l'apparition de la COVID-19**

Evaluation de la santé mentale depuis le début de la crise de la COVID-19 - Femme	Les femmes ayant déclaré avoir été traitées injustement en raison de leur genre depuis l'apparition de la COVID-19		
	Oui	Non	Total
Excellente	16%	19%	19%
Bonne	45%	54%	53%
Mauvaise	21%	17%	17%
Très mauvaise	9%	7%	7%
Je ne sais pas	5%	2%	3%
Je préfère ne pas répondre	5%	1%	2%

Une question de suivi a été posée aux répondants ayant déclaré avoir été injustement traité, leur demandant de décrire la nature du ou des mauvais traitements qu'ils ont subis. Plus de 600 réponses ont été soumises. Du temps et des ressources supplémentaires sont nécessaires pour effectuer une analyse complète de ces réponses. Toutefois, aux fins du présent rapport, les éléments suivants ont été sélectionnés pour donner un aperçu des défis auxquels les Africains subsahariens sont confrontés en termes de discrimination depuis le début de la pandémie de COVID-19 :

- *"Les aides alimentaires ne sont pas données aux étrangers au Gabon de même que les loyers que le gouvernement a pris en charge. Seuls les nationaux bénéficient alors qu'on a les papiers en règle ici."*
- *"Les mesures prises par l'État du Sénégal ne sont pas pertinentes, ils ont copié sur les autres pays, ils ont fermé les écoles trop tôt et fait des restrictions alors que l'évolution de la maladie ne le justifiait pas."*
- *"Ma famille n'a pas reçu l'aide alimentaire proposé par l'état sénégalais. Ni celle octroyés par mon ambassade. "*
- *"J'ai été victime de discrimination parce que je suis une étrangère sur le territoire Gabon. "*
- *"La distribution de masques et de gel était distribuée par un parti politique à ses membres. Frustrant pour nous qui sommes apolitiques. "*
- *"Traitement différent dû à mon statut du fait que faire le test est très difficile pour ceux qui n'ont pas de moyens financiers."*

8. L'avenir

Dans une dernière question ouverte, on a demandé aux répondants de donner leur perspective sur l'avenir : En quoi sera-t-il différent ? Qu'est-ce qui sera meilleur ? Qu'est-ce qui sera pire ? Plus de 1700 réponses ont été reçues et, comme mentionné précédemment, une analyse complète nécessiterait du temps et des ressources supplémentaires. Veuillez trouver ci-dessous un petit échantillon de réponses qui mettent en évidence les perceptions de changements attendus dans des domaines allant du travail à l'hygiène publique et à l'économie :

- Avenir différent:
 - *“Différent dû au fait que les accolades et les poignées de main sont interdites et sont des valeurs de rapprochement dans nos états africains.”*
- Qu'est-ce qui sera meilleur ?
 - *“Ce qui sera mieux est que notre planète a soufflé un peu.”*
 - *“Ce qui sera mieux pour moi c'est que les comportements des uns et des autres face à la santé auront un impact positif chez tous.”*
 - *“Ce qui sera mieux serait assurément le changement de mode de vie. Nombreux seront ceux qui feront attention et prendront plus au sérieux certaines pandémies.”*
- Qu'est-ce qui sera pire:
 - *“À cause des mauvaises redistributions des richesses aux populations ça sera pire.”*
 - *“À l'avenir, ce qui est sûre c'est que l'économie du pays va tomber, l'éducation ne sera plus ce qu'elle était, des milliers de familles seront à la rue à cause de la fermeture de leur activité.”*
 - *“A mon avis le corona virus à renforcer les barrières entre les pays et les possibilités de voyage seront très restreintes. Mais je pense aussi que certains bons gestes que nous a imposé le corona virus resteront tout de même.”*

Recommandations

Cette étude et les résultats mis en évidence dans ce rapport visent à fournir des données sur la manière dont les Africains subsahariens ont vécu la pandémie de la COVID-19. Les données socio-économiques et ventilées par genre offrent une base factuelle pour des recommandations politiques dans le contexte de la crise actuelle, destinées aux États membres, aux villes de l'ICCAR et aux autres parties prenantes.

En se fondant sur les attitudes et les perceptions des personnes interrogées, l'évaluation des besoins de la population met en lumière plusieurs défis politiques qui doivent être traités dans le contexte en constante évolution de l'actuelle pandémie mondiale de santé. Des efforts supplémentaires doivent être déployés à savoir :

- i. *Mettre en place des mesures de sécurité supplémentaires afin de réduire les taux de peur liés à la COVID-19.* Les répondants à l'enquête ont déclaré craindre fortement de contracter personnellement la COVID-19 ou de voir un membre de leur famille proche infecté. Veiller à ce que la population se sente en sécurité lorsqu'elle effectue des activités quotidiennes comme emprunter les transports en commun contribuerait à atteindre cet objectif. Cela contribuerait également, en fin de compte, à améliorer l'auto-évaluation de la santé mentale et physique.
- ii. *Fournir un soutien plus direct aux jeunes pendant la pandémie.* Les résultats de l'enquête indiquent que, depuis le début de la COVID-19, les jeunes connaissent les plus grandes difficultés financières par rapport à tous les autres groupes d'âge et ont besoin de plus de soutien pour accéder aux services financiers, à l'emploi et aux soins de santé. Les jeunes femmes en particulier ont besoin de plus d'aide pour accéder aux soins de santé, surtout si l'on considère que leur santé mentale est légèrement moins bonne que celle de leurs homologues masculins.
- iii. *Améliorer la confiance du public vis-à-vis des différents niveaux de gouvernement et de la police.* Les Africains subsahariens interrogés ont dit faire peu confiance à leur gouvernement et encore moins à la police. Les résultats montrent que le sentiment de sécurité lors des interactions avec les agents de police a diminué depuis la pandémie. Cette situation a de nombreuses ramifications, dont notamment le respect des mesures de sécurité publique pendant la crise de la COVID 19.
- iv. *Faciliter l'accès aux tests de dépistage de la COVID-19.* Environ un Africain subsaharien sur quatre interrogé a indiqué avoir envisagé de se faire dépister, mais ne pas y avoir accès. Si l'accès et la confiance sont renforcés, la volonté d'envisager le recours au test et à la vaccination augmentera sans aucun doute aussi.
- v. *Élaborer des plans d'action pour réduire les expériences de discrimination.* Les rapports de discrimination liée au statut social et à l'affiliation politique sont particulièrement alarmants pour les répondants à l'enquête.

Malgré ces recommandations, il est manifeste que des recherches supplémentaires et des enquêtes continues sont nécessaires pour analyser plus en profondeur les défis évolutifs auxquels les Africains subsahariens sont confrontés en raison de la crise de COVID-19. Des rapports font état d'une augmentation de la violence à l'égard des femmes (VEF) pendant la pandémie et ce, dans toutes les régions étudiées dans le cadre de cette étude. Il convient de se pencher en profondeur sur l'impact négatif de la pandémie sur les femmes et il est également urgent de mener des recherches et de recueillir des données supplémentaires afin de prendre des décisions politiques éclairées en vue de résoudre ce problème.

Annexe A : Questionnaires d'enquête (ENG, FR, POR)



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network

To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

ENGLISH - Measuring Attitudes and Perceptions on the Impact of COVID-19 in Select Sub-Saharan African Cities

Welcome

Carried out on behalf of UNESCO, this survey aims to uncover what adults like you in selected Sub-Saharan African cities* know about COVID-19/Coronavirus and how this crisis has impacted you socially and economically. Your valuable participation will help inform best practices within social policy circles when addressing the virus. The survey is confidential and your cooperation is most appreciated.

**Survey participants must be 18 years and older and live in one of the following cities: Dakar, Senegal; Abidjan, Côte d'Ivoire; Freetown, Sierra Leone; Nairobi, Kenya; Kampala, Uganda; Libreville, Gabon; Maputo, Mozambique; Harare, Zimbabwe; or Johannesburg, South Africa.*

By clicking “OK” below and continuing onto the survey, you are giving your consent to participate in the survey. Doing so affirms your understanding and willingness to participate.



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network

To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

Measuring Attitudes and Perceptions on the Impact of COVID-19 in Select Sub-Saharan African Cities

Tell us about yourself

* 1. What city do you currently reside in?

* 2. Are you...?

- Female
- Male
- Other (please specify)



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network

To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

Measuring Attitudes and Perceptions on the Impact of COVID-19 in Select Sub-Saharan African Cities

Tell us about yourself

* 3. What age group do you belong to?

* 4. What is your marital status?

- Single, never married
 Divorced
 Married or domestic partnership
 Widowed
 Separated

* 5. How many people currently live in your home? (Including yourself)

	Number
Children 0-11 years old	<input type="text"/>
Youth 12-17 years old	<input type="text"/>
Adults 18-64 years old	<input type="text"/>
Adults 65+	<input type="text"/>

* 6. What languages are you fluent in? (Select all that apply)

- French
 English
 Other (please specify)

* 7. What is the highest level of education you completed?

Less than high school

College certificate or diploma

High school diploma

University certificate, diploma or degree

Trades certificate or diploma



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network

To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

Measuring Attitudes and Perceptions on the Impact of COVID-19 in Select Sub-Saharan African Cities

Tell us about yourself

* 8. Which of the following best describes your current employment situation?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Employed in the private sector | <input type="radio"/> Student |
| <input type="radio"/> Employed in the public sector | <input type="radio"/> Retired |
| <input type="radio"/> Self-employed | <input type="radio"/> Unemployed |
| <input type="radio"/> Homemaker | |
| <input type="radio"/> Other (please specify) | |



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



Measuring Attitudes and Perceptions on the Impact of COVID-19 in Select Sub-Saharan African Cities

Tell us about yourself

* 9. Is it possible for you to work from home?





International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network

To provide evidence-based responses addressing the social and economic challenges of COVID-19

Measuring Attitudes and Perceptions on the Impact of COVID-19 in Select Sub-Saharan African Cities

What do you know about COVID-19/Coronavirus?

* 10. To what extent do you think that COVID-19/Coronavirus is a serious issue?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Very serious | <input type="radio"/> Not serious at all |
| <input type="radio"/> Somewhat serious | <input type="radio"/> Don't know |
| <input type="radio"/> Not very serious | <input type="radio"/> Prefer not to answer |

* 11. In regard to COVID-19/Coronavirus, would you say that you are...?

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Well informed | <input type="radio"/> Don't believe there is a virus |
| <input type="radio"/> Somewhat informed | <input type="radio"/> Don't know |
| <input type="radio"/> Not well informed | <input type="radio"/> Prefer not to answer |
| <input type="radio"/> Not informed at all | |

* 12. In regard to COVID-19/Coronavirus, to what extent do you trust each of the following?

	A lot	Somewhat	Not a lot	Not at all
City/municipal authorities	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Central government	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Public health officials	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Media/journalists	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Police	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
World Health Organization (WHO)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
People in general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 13. How often do you get information about COVID-19/Coronavirus from each of the following?

	Often	Sometimes	Rarely	Never
Family members	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Friends	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Co-workers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
TV, radio or newspapers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Online news sources	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Social media posts	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
World Health Organization (WHO) website	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network
To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

Measuring Attitudes and Perceptions on the Impact of COVID-19 in Select Sub-Saharan African Cities

What are your attitudes and behaviours towards COVID-19/Coronavirus?

* 14. In regard to COVID-19/Coronavirus, are you afraid of...?

	Very afraid	Somewhat afraid	Not very afraid	Not afraid at all	Don't know	Prefer not to answer
Catching COVID-19/Coronavirus yourself	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Someone in your immediate family catching COVID-19/Coronavirus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 15. Since the beginning of the COVID-19/Coronavirus crisis, how would your...?

	Excellent	Good	Bad	Very bad	Don't know	Prefer not to answer
Physical health	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mental health	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 16. Since the beginning of COVID-19/Coronavirus crisis, do you feel safer when you have had to...?

	More safe	About the same	Less safe	Not applicable
Use public transport (buses and other means)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Travel to work	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Go for a walk	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Go grocery shopping	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interact with police officers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 17. Since the beginning of the COVID-19/Coronavirus crisis, have you done any of the following? (Select all that apply)

	Often	Sometimes	Rarely	Never
Practiced social distancing yourself	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Stopped going out except for necessities	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visited your friends and family	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gone out for a walk, run or bike ride	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kept a safe distance of 2 meters (6 feet) when in contact with people	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Washed your hands more frequently than usual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Used your elbow when coughing or sneezing	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wore a protective mask or cover your mouth and nose in public areas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relied on traditional medicine to prevent/fight the coronavirus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 18. Have you considered getting tested for COVID-19/Coronavirus?

- No Yes, but haven't yet
- Yes, but do not have access to the test Don't know
- Yes, and have already been tested

* 19. When it becomes available to the population, do you intend to get vaccinated against COVID-19/Coronavirus?

- Yes
- No
- Don't know



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network
To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

Measuring Attitudes and Perceptions on the Impact of COVID-19 in Select Sub-Saharan African Cities

How is COVID-19/Coronavirus impacting you?

* 20. Is the COVID-19/Coronavirus crisis financially affecting you when it comes to the following?

	Yes	No
Your income	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Losing your current job	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meeting basic food requirements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Your capacity to meet your financial obligations (e.g. home/rental payments, paying utility bills on time, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Your capacity to assist your immediate family	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Your capacity to assist your extended family	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 21. Compared to before the COVID-19/Coronavirus crisis, have you experienced increased difficulty accessing any of the following services?

	Very difficult	Somewhat difficult	Not difficult	No difference
Health care	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Financial services	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Employment services	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Government information	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Community services	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 22. Since the outbreak of COVID-19/Coronavirus, have you been treated unfairly on the basis of any of the following?

	Yes	No
Gender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Age	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ethnicity	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Language	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Social status	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Political affiliation/identification	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Other (please specify)

23. If you said yes to being treated unfairly since the outbreak of COVID-19/Coronavirus in one or more of the responses above, please tell us about the nature of the mistreatment(s) you encountered. If not applicable, please move on to the next question.

24. When thinking about the future, in what ways do you think life will be different? What will be better? What will be worse?



Coalition internationale
des villes inclusives et
durables – ICCAR



Le Réseau COVID-19 sur les impacts sociaux
Fournir des réponses basées sur des données probantes
aux défis sociaux et économiques de la COVID-19

FRANÇAIS - Mesure des attitudes et des perceptions sur l'impact de COVID-19 dans certaines villes d'Afrique subsaharienne

Bienvenue

Réalisée au nom de l'UNESCO, ce sondage vise à découvrir ce que des adultes comme vous, dans certaines villes d'Afrique subsaharienne*, savent sur le COVID-19/Coronavirus et sur les conséquences sociales et économiques de cette crise. Votre précieuse participation contribuera à informer les milieux de la politique sociale des meilleures pratiques pour lutter contre le virus. Le sondage est confidentiel et votre coopération est très appréciée.

**Les participants au sondage doivent être âgés de 18 ans et plus et vivre dans l'une des villes suivantes : Dakar, Sénégal ; Abidjan, Côte d'Ivoire ; Freetown, Sierra Leone ; Nairobi, Kenya ; Kampala, Ouganda ; Libreville, Gabon ; Maputo, Mozambique ; Harare, Zimbabwe ; ou Johannesburg, Afrique du Sud.*

En cliquant sur "OK" ci-dessous et en poursuivant le sondage, vous donnez votre accord pour participer à ce sondage. Ce faisant, vous confirmez votre compréhension et votre volonté de participer.



Coalition internationale
des villes inclusives et
durables – ICCAR



Le Réseau COVID-19 sur les impacts sociaux

Fournir des réponses basées sur des données probantes
aux défis sociaux et économiques de la COVID-19

Mesure des attitudes et des perceptions sur l'impact de COVID-19 dans certaines villes
d'Afrique subsaharienne

À propos de vous

* 1. Dans quelle ville résidez-vous actuellement ?

* 2. Êtes-vous de sexe :

Féminin

Masculin

Autre (veuillez spécifier)



Mesure des attitudes et des perceptions sur l'impact de COVID-19 dans certaines villes d'Afrique subsaharienne

À propos de vous

* 3. À quelle tranche d'âge appartenez-vous ?

* 4. Quel est votre état civil ?

Célibataire, jamais marié(e)

Divorcé(e)

Mariage ou union libre

Veuf/veuve

Séparé(e)

* 5. Combien de personnes vivent actuellement dans votre maison ? (Y compris vous-même)

	Nombre
Enfants de 0 à 11 ans	<input type="text"/>
Jeunes de 12 à 17 ans	<input type="text"/>
Adultes de 18 à 64 ans	<input type="text"/>
Adultes de 65 ans et plus	<input type="text"/>

* 6. Quelles sont les langues que vous maîtrisez ? (Sélectionnez tout ce qui s'applique)

Le français

L'anglais

Autre (veuillez spécifier)

* 7. Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous ayez atteint ?

Moins que l'école secondaire

Certificat ou diplôme collégial

Diplôme d'études secondaires

Certificat ou diplôme universitaire

Certificat ou diplôme de métier



Coalition internationale
des villes inclusives et
durables – ICCAR



Le Réseau COVID-19 sur les impacts sociaux

Fournir des réponses basées sur des données probantes
aux défis sociaux et économiques de la COVID-19

Mesure des attitudes et des perceptions sur l'impact de COVID-19 dans certaines villes d'Afrique subsaharienne

À propos de vous

* 8. Lequel des éléments suivants décrit le mieux votre situation professionnelle actuelle ?

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Employé dans le secteur privé | <input type="radio"/> Étudiant |
| <input type="radio"/> Employé dans le secteur public | <input type="radio"/> Retraité |
| <input type="radio"/> Travailleur indépendant | <input type="radio"/> Sans emploi |
| <input type="radio"/> Personne au foyer | |
| <input type="radio"/> Autre (veuillez spécifier) | |



Coalition internationale
des villes inclusives et
durables – ICCAR



Le Réseau COVID-19 sur les impacts sociaux
Fournir des réponses basées sur des données probantes
aux défis sociaux et économiques de la COVID-19

Mesure des attitudes et des perceptions sur l'impact de COVID-19 dans certaines villes d'Afrique subsaharienne

À propos de vous

* 9. Est-il possible pour vous de travailler à distance (à partir de votre domicile) ?





Coalition internationale
des villes inclusives et
durables – ICCAR



Le Réseau COVID-19 sur les impacts sociaux
Fournir des réponses basées sur des données probantes
aux défis sociaux et économiques de la COVID-19

Mesure des attitudes et des perceptions sur l'impact de COVID-19 dans certaines villes
d'Afrique subsaharienne

Que savez-vous sur la COVID-19 (Coronavirus) ?

* 10. Dans quelle mesure pensez-vous que la COVID-19 (Coronavirus) est un problème sérieux ?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Très sérieux | <input type="radio"/> Pas du tout sérieux |
| <input type="radio"/> Assez sérieux | <input type="radio"/> Je ne sais pas |
| <input type="radio"/> Pas très sérieux | <input type="radio"/> Je préfère ne pas répondre |

* 11. En ce qui concerne la COVID-19 (Coronavirus), diriez-vous que vous êtes... ?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Bien renseigné | <input type="radio"/> Je ne crois pas que le virus existe |
| <input type="radio"/> Assez bien renseigné | <input type="radio"/> Je ne sais pas |
| <input type="radio"/> Pas bien renseigné | <input type="radio"/> Je préfère ne pas répondre |
| <input type="radio"/> Pas du tout renseigné | |

* 12. En ce qui concerne la COVID-19 (Coronavirus), dans quelle mesure faites-vous confiance à chacun des éléments suivants ?

	Beaucoup	Un peu	Pas beaucoup	Pas du tout
Votre ville/vos autorités municipales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Votre gouvernement central	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les agents de santé publique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les médias/journalistes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La police	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'Organisation mondiale de la santé (OMS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les personnes en général	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 13. À quelle fréquence obtenez-vous des informations sur la COVID-19 (Coronavirus) à partir de chacun des éléments suivants ?

	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
Membres de ma famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ami(e)s	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Collègues de travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La télévision, la radio ou les journaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nouvelles en ligne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Publications sur les médias sociaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le site web de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Mesure des attitudes et des perceptions sur l'impact de COVID-19 dans certaines villes d'Afrique subsaharienne

Quelles sont vos attitudes et comportements à l'égard de la COVID-19 (Coronavirus) ?

* 14. En ce qui concerne le COVID-19 (Coronavirus), avez-vous peur ... ?

	Très peur	Assez peur	Pas très peur	Pas du tout peur	Je ne sais pas	Je préfère ne pas répondre
De contracter vous-même le virus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qu'un membre de votre famille proche <input type="radio"/> contracte le virus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 15. Depuis le début de la crise COVID-19(Coronavirus), comment évalueriez-vous votre... ?

	Excellente	Bonne	Mauvaise	Très mauvaise	Je ne sais pas	Je préfère ne pas répondre
Santé physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Santé mentale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 16. Depuis le début de la crise COVID-19 (Coronavirus), vous sentez-vous plus en sécurité lorsque vous avez dû... ?

	Plus en sécurité	À peu près le même	Moins en sécurité	Ne s'applique pas
Utiliser les transports publics (bus et autres moyens)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aller au travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aller pour une marche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Faire vos courses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interagir avec des agents de police	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 17. Depuis le début de la crise COVID-19 (Coronavirus), avez-vous pris l'une des mesures suivantes ?
(Cochez toutes les réponses qui s'appliquent)

	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
Pratiquer la distanciation sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cesser de sortir sauf pour les nécessités de la vie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rendre visite aux amis et à la famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sortir pour se promener, courir ou faire du vélo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Garder une distance de 2 mètres en cas de contact avec les autres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se laver les mains plus fréquemment que d'habitude	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tousser ou éternuer dans le pli du coude	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Porter un masque de protection ou se couvrir la bouche et le nez dans les lieux publics	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
S'appuyer sur la médecine traditionnelle pour prévenir et combattre le virus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 18. Avez-vous pensé à vous faire tester pour la COVID-19 (Coronavirus) ?

- Non
- Oui, mais je n'ai pas encore passé le test
- Oui, mais je n'ai pas accès au test
- Je ne sais pas
- Oui, et j'ai passé le test

* 19. Lorsqu'un vaccin sera disponible, avez-vous l'intention de vous faire vacciner contre la COVID-19 (Coronavirus) ?

Oui

Non

Je ne sais pas



Coalition internationale
des villes inclusives et
durables – ICCAR



Le Réseau COVID-19 sur les impacts sociaux
Fournir des réponses basées sur des données probantes
aux défis sociaux et économiques de la COVID-19

Mesure des attitudes et des perceptions sur l'impact de COVID-19 dans certaines villes d'Afrique subsaharienne

Comment est-ce que la COVID-19 (Coronavirus) vous impacte ?

* 20. De quelles manières la crise de la COVID-19 (Coronavirus) vous affecte-t-elle sur le plan financier ?

	Oui	Non
Votre revenu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perte de votre emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Répondre aux besoins alimentaires de base	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Votre capacité à faire face à vos obligations financières (par exemple, paiement du loyer, paiement des factures de services publics dans les délais, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Votre capacité à aider d'autres membres de votre famille proche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Votre capacité à aider d'autres membres de votre famille éloignée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 21. Par rapport à votre situation avant la crise de la COVID-19 (Coronavirus), avez-vous éprouvé des difficultés accrues à accéder à l'un des services suivants :

	Très difficile	Assez difficile	Pas difficile	Pas de différence
Soins de santé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les services financiers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services à l'emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informations gouvernementales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services communautaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 22. Depuis le début de l'épidémie de la COVID-19 (Coronavirus), vous a-t-on traité inéquitablement en raison de votre...

	Oui	Non
Genre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Âge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ethnicité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Langue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Statut social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Appartenance/identification politique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Autre (veuillez préciser)

23. Si vous avez dit oui à un traitement inéquitable depuis le début de la crise COVID-19 (Coronavirus) dans une ou plusieurs des réponses ci-dessus, veuillez nous indiquer la nature du ou des mauvais traitements que vous avez subis. Sinon, veuillez passer à la question suivante.

24. Lorsque vous pensez à l'avenir, en quoi pensez-vous que la vie sera différente ? Qu'est-ce qui sera mieux ? Qu'est-ce qui sera pire ?



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network
To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

PORTUGUÊS - MEDIR ATITUDES E PERCEPÇÕES SOBRE O IMPACTO DA COVID-19 EM CIDADES AFRICANAS SUBSAHARIANA SELECCIONADAS

BEM-VINDO

Realizado em nome da UNESCO, este inquérito visa descobrir o que adultos como você em cidades seleccionadas da África Subsariana* sabem sobre o COVID-19/Coronavirus e como esta crise o tem afectado social e economicamente. A sua valiosa participação irá ajudar a informar sobre as melhores práticas dentro dos círculos da política social ao abordar o vírus. O inquérito é confidencial e a sua cooperação é muito apreciada.

**Os participantes do inquérito devem ter 18 anos ou mais e viver numa das seguintes cidades: Dakar, Senegal; Abidjan, Costa do Marfim; Freetown, Serra Leoa; Nairobi, Quênia; Kampala, Uganda; Libreville, Gabão; Maputo, Moçambique; Harare, Zimbabuê; Joanesburgo, África do Sul.*

Ao clicar em "OK" abaixo e continuar no inquérito, está a dar o seu consentimento para participar no inquérito. Ao fazê-lo, afirma a sua compreensão e vontade de participar.



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network
To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

MEDIR ATITUDES E PERCEPÇÕES SOBRE O IMPACTO DA COVID-19 EM CIDADES AFRICANAS SUBSAHARIANA SELECCIONADAS SOBRE VOCÊ

* 1. Em que cidade reside actualmente?

* 2. É homem ou mulher?

Mulher

Homem

Outros (especificar por favor)



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network
To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

MEDIR ATITUDES E PERCEPÇÕES SOBRE O IMPACTO DA COVID-19 EM CIDADES AFRICANAS SUBSAHARIANA SELECIONADAS SOBRE VOCÊ

* 3. A que faixa etária pertence?

* 4. Qual é o seu estado civil?

Solteiro, nunca casado

Divorciado

Casado ou parceria doméstica

Viúvo

Separado

* 5. Quantas pessoas vivem actualmente na sua casa (incluindo você)?

	Quantidade
Crianças de 0-11 anos	<input type="text"/>
Jovens de 12-17 anos	<input type="text"/>
Adultos de 18 a 64 anos	<input type="text"/>
Adultos de 65 anos ou mais	<input type="text"/>

* 6. Em que línguas é fluente? (Seleccionar todas as que se aplicam)

Francês

Inglês

Outros (especificar por favor, por exemplo, Português)

* 7. Qual é o nível mais elevado de educação que completou?

Menos do que o secundário

Certificado ou diploma do colégio

Diploma do ensino secundário

Certificado universitário, diploma ou grau

Certificado ou diploma de comércio



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network

To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

MEDIR ATITUDES E PERCEPÇÕES SOBRE O IMPACTO DA COVID-19 EM CIDADES AFRICANAS SUBSAHARIANA SELECCIONADAS SOBRE VOCÊ

* 8. Qual dos seguintes descreve melhor a sua situação laboral actual?

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Empregado no sector privado | <input type="radio"/> Estudante |
| <input type="radio"/> Empregado no sector público | <input type="radio"/> Aposentado |
| <input type="radio"/> Trabalhadores por conta própria | <input type="radio"/> Desempregado |
| <input type="radio"/> Dona de casa | |
| <input type="radio"/> Outros (especificar por favor) | |



International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network

To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

MEDIR ATITUDES E PERCEPÇÕES SOBRE O IMPACTO DA COVID-19 EM CIDADES AFRICANAS SUBSAHARIANA SELECCIONADAS SOBRE VOCÊ

* 9. É possível trabalhar a partir de casa?





International Coalition
of Inclusive and
Sustainable Cities – ICCAR



COVID-19 Social Impacts Network

To provide evidence-based responses addressing the social
and economic challenges of COVID-19

MEDIR ATITUDES E PERCEPÇÕES SOBRE O IMPACTO DA COVID-19 EM CIDADES AFRICANAS SUBSAHARIANA SELECIONADAS O QUE SABE SOBRE O COVID-19 (CORONAVÍRUS)?

* 10. Em que medida pensa que o COVID-19 (Coronavirus) é um problema sério?

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Muito sério | <input type="radio"/> Não é nada sério |
| <input type="radio"/> Um pouco sério | <input type="radio"/> Não sei |
| <input type="radio"/> Não muito sério | <input type="radio"/> Prefiro não responder |

* 11. Em relação ao COVID-19/Coronavirus, diria que é...?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Bem informado | <input type="radio"/> Não acredito que o vírus exista |
| <input type="radio"/> Um pouco informado | <input type="radio"/> Não sei |
| <input type="radio"/> Não bem informado | <input type="radio"/> Prefiro não responder |
| <input type="radio"/> Não informado de todo | |

* 12. Em relação ao COVID-19 (Coronavirus), em que medida confia em cada um dos seguintes?

	Muito	Um pouco	Não muito	Nada
Cidade/ autoridades municipais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Governo central	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Agentes de saúde pública	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Media/jornalistas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Polícia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organização Mundial de Saúde (OMS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
As pessoas em geral	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 13. Com que frequência obtém informações sobre o COVID-19 (Coronavírus) de cada um dos seguintes?

	Muito frequentemente	Um pouco frequentemente	Não muito frequentemente	Não frequentemente de todo
Membros da família	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Co-trabalhadores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Televisão, rádio ou jornais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fontes de notícias em linha	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Postagens nas redes sociais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sítio Web da Organização Mundial de Saúde (OMS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

MEDIR ATITUDES E PERCEÇÕES SOBRE O IMPACTO DA COVID-19 EM CIDADES AFRICANAS SUBSAHARIANA SELECIONADAS

QUAIS SÃO AS SUAS ATITUDES E COMPORTAMENTOS EM RELAÇÃO AO COVID-19 (CORONAVÍRUS)?

* 14. Em relação ao COVID-19 (Coronavirus), tem medo de...?

	Muito medo	Um pouco de medo	Não muito medo	Não tem medo de todo	Não sei	Prefiro não responder
Obtenha COVID-19 (Coronavírus) você mesmo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alguém da sua família imediata a apanhar o COVID-19 (Coronavirus)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 15. Desde o início da crise do COVID-19 (Coronavirus), como classificaria o seu...?

	Excelente	Bom	Mau	Muito mau	Não sei	Prefiro não responder
Saúde física	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saúde mental	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 16. Desde o início da crise do COVID-19 (Coronavirus), sente-se mais seguro quando teve de o fazer...?

	Mais seguro	Sobre o mesmo	Menos seguro	Não aplicável
Utilizar transportes públicos (autocarros e outros meios)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Viagem para o trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dar um passeio a pé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ir às compras de mercearia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interagir com agentes da polícia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 17. Desde o início da crise da COVID-19 (Coronavírus), tomou alguma das seguintes medidas? (Verifique todas as que se aplicam)

	Muito frequentemente	Um pouco frequentemente	Não muito frequentemente	Não frequentemente de todo
Distanciação social praticada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Deixou de sair excepto para as necessidades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitou os seus amigos e família	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Foi dar um passeio a pé, correr ou andar de bicicleta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manteve uma distância segura de 2 metros (6 pés) quando em contacto com as pessoas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lavou as suas mãos com mais frequência do que o habitual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usou o cotovelo ao tossir ou espirrar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usava uma máscara protectora ou cobria a boca e o nariz em áreas públicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Confiar na medicina tradicional para prevenir/ combater o Coronavírus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 18. Já pensou em fazer o teste para o COVID-19 (Coronavirus)?

- Não Sim, mas ainda não
- Sim, mas não têm acesso ao teste Não sei
- Sim, e já foram testados

* 19. Quando se tornar disponível à população, pretende vacinar-se contra o COVID-19 (Coronavírus)?

- Sim
- Não
- Não sei



MEDIR ATITUDES E PERCEPÇÕES SOBRE O IMPACTO DA COVID-19 EM CIDADES AFRICANAS SUBSAHARIANA SELECIONADAS COMO É QUE O COVID-19 (CORONAVIRUS) O ESTÁ AAFECTAR?

* 20. A crise do COVID-19 (Coronavírus) está a afectá-lo financeiramente quando se trata do seguinte?

	Sim	Não
Os seus rendimentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perder o seu emprego actual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Satisfazer as necessidades alimentares básicas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A sua capacidade para cumprir as suas obrigações financeiras (por exemplo, pagamentos de casa/aluguer, pagamento de contas de serviços públicos a tempo, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A sua capacidade para ajudar a sua família imediata	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A sua capacidade para ajudar a sua família alargada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 21. Em comparação com antes da crise do COVID-19 (Coronavírus), tem tido dificuldades acrescidas no acesso a algum dos seguintes serviços?

	Muito difícil	Um pouco difícil	Não difícil	Sem diferença
Cuidados de saúde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Serviços financeiros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Serviços de emprego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Informação governamental	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Serviços comunitários	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 22. Desde o surto do COVID-19 (Coronavírus), tem sido tratado injustamente com base em algum dos seguintes aspectos? E, em caso afirmativo, como?

	Sim	Não
Género	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Idade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etnia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Língua	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Religião	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estatuto social	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Afiliação/identificação política	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Outros (especificar por favor)

23. Se disse sim a ser tratado injustamente desde o surto de COVID-19 (Coronavirus) em uma ou mais das respostas acima, por favor informe-nos sobre a natureza dos maus tratos que encontrou. Se não for aplicável, queira passar à pergunta seguinte.

24. Ao pensar no futuro, de que forma pensa que a vida será diferente? O que será melhor? O que será pior?