|  |  |
| --- | --- |
| **Informations sur l'INTERVIEW** | |
| *(Enregistrer enquêteur et code de participant)*  Enquêteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code de participant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *(Enregistrer localité, zone de santé, date de l'entretien)*  Localité (Village ou Quartier): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aire de santé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zone de santé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date (dd/mm/aaaa) : \_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_  L’heure (hh : mm) : \_\_\_ \_\_\_ : \_\_\_ \_\_\_ |

|  |
| --- |
| ***(Informez le participant que vous allez maintenant commencer l’administration de l’enquête. Lisez le texte suivant avant de commencer.)***  **Scénario** : Bonjour, je m'appelle\_\_\_\_\_\_\_ (*présentez aussi toute l'équipe présente*). Nous sommes ici au nom du [ministre de la santé]. Une épidémie de maladie à virus Ébola a touché votre région. Le gouvernement [où toute autre entité menant des actions d’intervention] prend des mesures pour identifier et tester les personnes susceptibles d’être infectées par le virus Ébola afin qu’elles soient prises en charge dans un hôpital spécialisé, et aussi pour surveiller les personnes qui ont été en contact étroit avec elles. Pour améliorer la lutte contre la maladie à virus Ébola (MVE) dans notre pays, nous sommes en train de discuter avec la population afin de connaitre ses opinions sur cette maladie. Nous aimerions aussi vous poser quelques questions sur la santé et sur la manière dont vous et votre famille vous vous protégez contre les maladies. Les informations que nous recueillerons seront utilisées par [le ministère de la santé] pour améliorer ses efforts visant à stopper la propagation d'Ebola. Je pense que cette enquête durera à peu près 30 minutes.  Avant que vous vous décidiez de faire cette enquête, j'aimerais apporter quelques précisions :   * Cette enquête est volontaire. Vous n'êtes pas obligé de répondre aux questions auxquelles vous ne voulez pas répondre, et vous pouvez choisir de mettre fin à l'enquête à tout moment. * Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses, nous aimerions simplement connaître vos expériences et vos points de vue. * Les informations que vous nous fournirez aujourd'hui resteront privées. On ne vous demandera pas vos identités dans le cadre de cette enquête. * Le rapport que nous rédigerons sera un résumé de toutes les enquêtes que nous menons, sans qu'il soit possible de vous identifier ou d'identifier vos réponses.   Si vous avez d'autres questions après la fin de l'enquête, vous pouvez contacter [nom et titre du poste] au [numéro de téléphone].  **Acceptez-vous de participer à cette enquête ?** Oui ou Non  *(Notez le consentement verbal pour participer ici ; si refus de participer, remerciez-les pour leur temps et mettez fin à l'enquête.*  *(Chaque refus doit être consigné dans un registre quotidien.)*    *\_\_\_\_\_consentement verbal*  **Avez-vous des questions avant de commencer ?** *(Enregistre les questions ici)* |

| **Texte de la question** | **OPTIONS DE REPONSE** |
| --- | --- |
| **Sources d'information sur la santé** | |
| 1. Au cours de la semaine dernière, avez-vous recherché des informations sur comment vous protéger des maladies transmissibles ? | *(Pour toutes les questions, lisez tous les choix de réponses au répondant, et cochez la seule réponse qu'il donne, à moins que d'autres instructions soient données.)*   1. Oui 2. Nonà *passez à la Q.2* 3. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1.b. Quelles sont vos sources d’informations sur maladies transmissibles ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Agent de santé 2. Agent/ Relais communautaire 3. Tradipraticien 4. Radio 5. Télévision 6. Affiches ou dépliants 7. Facebook 8. WhatsApp 9. Twitter 10. Instagram 11. SMS [Message des opérateurs] 12. Leader communautaire 13. Lieu de prière [culte, messe, chefs religieux] 14. Famille et amis 15. A l’école 16. Formation Sanitaire [FOSA] 17. De Bouche à Oreille [Radio Trottoir] 18. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19. Aucun 20. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. De façon générale, quelles sont vos sources d’informations? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Agent de santé 2. Agent/ Relais communautaire 3. Tradipraticien 4. Radio 5. Télévision 6. Affiches ou dépliants 7. Facebook 8. WhatsApp 9. Twitter 10. Instagram 11. SMS [Message des opérateurs] 12. Leader communautaire 13. Lieu de prière [culte, messe, chefs religieux] 14. Famille et amis 15. A l’école 16. Formation Sanitaire [FOSA] 17. De Bouche à Oreille [Radio Trottoir] 18. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19. Aucun 20. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 2b. Quelle est votre source d’informations sur la santé et les maladies? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Agent de santé 2. Agent/ Relais communautaire 3. Tradipraticien 4. Radio 5. Télévision 6. Affiches ou dépliants 7. Facebook 8. WhatsApp 9. Twitter 10. Instagram 11. SMS [Message des opérateurs] 12. Leader communautaire 13. Lieu de prière [culte, messe, chefs religieux] 14. Famille et amis 15. A l’école 16. Formation Sanitaire [FOSA] 17. De Bouche à Oreille [Radio Trottoir] 18. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19. Aucun 20. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. La dernière fois que vous avez recherché des informations sur la santé, était ce pour … | *(Lire tous les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées.)*   1. Vous-même (personne répondant) 2. Une autre personne dont vous vous occupez (par exemple un conjoint, un enfant, un parent, un proche ou un ami) 3. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Refuse (*Ne pas lire*) |
| **Confiance dans l'information obtenue sur la santé et les maladies** | |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance aux **agents de santé** pour donner des informations sur la santé ? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance aux **relais communautaires** pour vous donner des informations sur la santé ? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance aux **tradipraticiens** pour donner des informations sur la santé ? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance à la **radio** pour donner des informations sur la santé ? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance à la **télévision** pour donner des informations sur la santé? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance aux **affiches ou aux dépliants** pour vous donner des informations sur la santé ? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance aux **médias sociaux (par exemple, Facebook, WhatsApp, Twitter, Instagram)** pour vous donner des informations sur la santé? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance aux **Leader communauté (par exemple, les chefs de localité)** pour vous donner des informations sur la santé ? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance aux **Lieu de prière (culte, messe, chefs religieux)** pour vous donner des informations sur la santé ? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. En général, quel est votre degré de confiance aux membres de votre **famille** pour vous donner des informations sur la santé ? | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu de 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 13b. En général, quel est votre degré de confiance à **vos amis** pour vous donner des informations sur la santé. | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu de 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 13c. En général, quel est votre degré de confiance à **l’école** pour vous donner des informations sur la santé. | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu de 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 13d. En général, quel est votre degré de confiance à la **radio trottoir** **(Bouche à Oreille)** pour vous donner des informations sur la santé. | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu de 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 13e. En général, quel est votre degré de confiance aux **Formations Sanitaires (FOSA)** pour vous donner des informations sur la santé. | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu de 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 13f. En général, quel est votre degré de confiance aux **SMS (Message des réseaux de téléphonie mobile)** pour vous donner des informations sur la santé. | 1. Beaucoup 2. Moyen 3. Un peu de 4. Pas du tout 5. Je n'ai pas d'opinion 6. Je ne sais pas 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| **Principales préoccupations sanitaires dans la communauté** | |
| 1. Selon vous, quelles sont les maladies les plus courantes dans votre communauté ? | *Lire tous les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées.*   1. Maladie à virus Ébola 2. COVID-19 3. Malaria 4. Tuberculose 5. VIH 6. IST (infection sexuellement transmissible) 7. Choléra 8. Rougeole 9. Typhoïde 10. Grippe 11. Infections des voies Respiratoires Aiguës 12. Diarrhée 13. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 14. Refuse (*Ne pas lire*) |
| **Connaissances et préoccupations concernant la Maladie à Virus Ébola** | |
| 1. Avez-vous déjà entendu parler de la Maladie à Virus Ébola (MVE) ? | 1. Oui 2. Nonà *lisez le texte ci-dessous au répondant, puis passez à la Q.43*   **Scénario :** Les signes et symptômes de la Maladie à Virus Ébola (MVE) sont similaires à ceux d'autres maladies, et comprennent généralement de la fièvre, des maux de tête, des courbatures, des vomissements et de la diarrhée. Après plusieurs jours, ils peuvent inclure des saignements de gencives ou d'autres hémorragies. Les personnes les plus à risque de la MVE sont ceux qui ont été à proximité d'autres personnes malades ou décédées de la MVE ou d'une cause inconnue. *[Inclure également toute mise à jour pertinente concernant l'épidémie de la MVE dans la communauté].* ***Passez à la Q.43***   1. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Qu'avez-vous entendu à propos de la MVE ? | 1. *(Texte libre)* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Je ne sais pas 3. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. De qui avez-vous entendu parler de la MVE la dernière fois ? | *Lire tous les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées.*   1. Annonces publiques (mégaphone ou crieur) 2. Leader communautaire 3. Relais Communautaire 4. Agent de santé 5. Tradipraticien 6. Leader religieux : Église / Mosquée / autre 7. Réseau personnel : Parents / Amis 8. Je ne sais pas 9. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Par quel canal avez-vous vu, entendu ou lu quelque chose sur la MVE la dernière fois ? | *Lire tous les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées.*   1. Radio 2. Télévision 3. Annonces publiques (mégaphone ou crieur) 4. Imprimés : Journaux/Dépliants /Affiches 5. Internet : Blog / Site Internet 6. Internet : Médias sociaux / Facebook 7. Téléphone portable : messages texte, WhatsApp 8. Lieu de prière (culte, messe, chefs religieux) 9. Écoles 10. Je ne sais pas 11. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 12. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Pensez-vous que l'épidémie de la MVE existe dans votre communauté ? | 1. Oui 2. Nonà *passez à la Q.21* 3. Je ne sais pas🡪 *passez à la Q.21* 4. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Si vous pensez que l'épidémie de MVE est réelle, selon vous quelle est la cause de l'épidémie ? | *(**Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant)*   1. Une personne qui touche un animal infecté, mort ou vivant 2. Introduit par des cas importés de l'extérieur de la communauté 3. Introduit intentionnellement dans un but lucratif [« Ébola business »] 4. Introduit par des politiciens 5. Introduit par des Étrangers 6. Sorcellerie [source mystique/magique] 7. Je ne sais pas 8. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 20b. Selon vous quelles sont les causes de la propagation ? | 1. Manque d’information 2. Personnes prenant soin des personnes malades de l'EVD 3. Manipulation des animaux infectés 4. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Si vous ne croyez pas que l'épidémie de MVE est réelle, pour quelles raisons pensez-vous que les gens employés par la riposte contre la MVE sont ici ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant)*   1. Pour gagner de l'argent [« Ébola business »] 2. À des fins politiques 3. Pour opprimer un groupe ethnique 4. Pour exterminer un groupe ethnique 5. N’a pas vu quelqu’un dans la communauté travailler pour finir l'épidémie de la MVE 6. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 7. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 22. Est-ce que la plupart des gens de votre communauté pensent qu'il y a une épidémie d'EVD dans votre communauté en ce moment ? | 1. Oui 2. Non 3. Je ne sais pas 4. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 22b. Pensez-vous que vous pouvez attraper ou tomber malade de MVE ? | 1. Oui 2. Nonà *passer à la Q22d* 3. Je ne sais pasà *passer à la Q23* 4. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 22c. Si vous pensez que vous pouvez attraper ou tomber malade de MVE dans quelle mesure exprimez-vous le risque de l’attraper ? | 1. Risque très élevé 2. Risque élevé 3. Risque moyen 4. Risque faible 5. Risque très faible 6. Refuse (*Ne pas lire*)   *POUR TOUTES LES REPONSES, PASSEZ À Q.23* |
| 22d. Si vous pensez que vous ne pouvez pas tomber malade ou attraper la MVE, C’est pour quelle raison ? | 1. Je suis avec Dieu 2. Je suis vacciné 3. Je ne manipule pas la viande de brousse 4. Je me protège par de rituels (amulettes) 5. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Dans quelle mesure la plupart des gens de votre communauté sont-ils inquiets de tomber malade avec la MVE ? | 1. Pas inquiets 2. Un peu inquiets 3. Très inquiets 4. Je ne sais pas 5. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Dans quelle mesure êtes-vous inquiet de tomber malade de la MVE ? | 1. Pas inquiets 2. Un peu inquiets 3. Très inquiets 4. Je ne sais pas 5. Refuse (*Ne pas lire*) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Transmission** | |
| 1. Comment la MVE peut se transmettre d'une personne à l'autre? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Contact direct avec les fluides corporels (urine, salive, sueur, excréments, vomi, lait maternel, les sécrétions vaginales et sperme) d'une personne atteinte de MVE 2. Contact avec les fluides corporels d'une personne décédée de la MVE 3. Contact direct avec des objets contaminés par des fluides corporels d'une personne malade ou décédée de MVE 4. Rapports sexuels avec une personne infectée par la MVE 5. Rapports sexuels avec un(e) guéri(e) de la MVE 6. En serrant la main des gens 7. En mangeant des animaux sauvages 8. Transmission par l'air 9. Par une malédiction ou la sorcellerie 10. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 11. Je ne sais pas 12. Refuse (*Ne pas lire*) |
| **Mesures de protection** | |
| 1. Quels sont les moyens de se protéger contre la MVE ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Se laver régulièrement les mains avec du savon 2. Recevoir le vaccin contre la MVE 3. Ne pas toucher le corps d'une personne décédée de MVE 4. Ne pas participer à des funérailles des personnes décédées de la MVE 5. Porter des gants avant de s’occuper d'une personne malade, 6. Porter des gants avant de nettoyer les vomissures ou autres liquides d'une personne malade, 7. Utiliser un préservatif lors de relations sexuelles avec une personne infectée par la MVE 8. Utiliser un préservatif lors de relation sexuelle avec un personne guérie de MVE 9. Éviter de se rendre dans des FOSA 10. Éviter de consulter un tradipraticien 11. Accepter la désinfection de la maison si nécessaire 12. Impossible de se protéger contre la MVE 13. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 14. Je ne sais pas 15. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Avez-vous pris des mesures pour éviter d'être infecté par la MVE ? | 1. Oui 2. Nonà *passez à Q.29* 3. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Quelles mesures avez-vous prises pour éviter d'être infecté par la MVE ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Je me lave régulièrement les mains avec du savon 2. J'ai reçu le vaccin contre la MVE 3. Je ne touche pas le corps d'une personne décédée de la MVE 4. Je ne participe pas aux funérailles des personnes décédées de la MVE 5. Je porte des gants avant de toucher ou soigner une personne malade 6. Je porte des gants avant de nettoyer les vomissures ou autres liquides d'une personne malade 7. J'utilise un préservatif lors de mes relations sexuelles avec une personne infectée par la MVE 8. J'utilise un préservatif lors de mes relations sexuelles avec un personne guérie de MVE 9. J'évite de me rendre dans les FOSA 10. J'évite de visiter des tradipraticiens. 11. J'ai autorisé la désinfection de ma maison 12. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 13. Je ne sais pas 14. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Avez-vous rencontré des obstacles en voulant vous protéger contre la MVE ? | 1. Oui 2. Nonà *passez à Q.31* 3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.31* 4. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Quels sont les obstacles auxquels vous avez été confronté en voulant vous protéger contre la MVE ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Coût des fournitures (gants, savon, etc.) 2. Disponibilité des fournitures (gants, savon, etc.) 3. Manque d'accès à l'eau potable 4. Pas accès au vaccin 5. Pas de place pour isoler une personne malade dans la maison 6. Pas de choix pour éviter les comportements à risque (soins aux malades, participation aux funérailles, etc.) 7. La communauté n'approuve pas ces changements de comportement 8. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. Refuse (*Ne pas lire*) |
| **Signes et symptômes** | |
| 1. Pouvez-vous décrire citer les signes indiquant qu'une personne peut être atteinte de la MVE ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Fièvre 2. Maux de tête 3. Douleurs corporelles 4. Vomissements 5. Diarrhée 6. Saignements des gencives ou autres saignements 7. Faiblesse et fatigue généralisé 8. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. Je ne sais pas 10. Refuse (*Ne pas lire*) |
| ***Lisez le texte suivant au participant*** : Les signes et symptômes les plus fréquents de la MVE sont similaires à ceux d'autres maladies infectieuses et comprennent la fièvre, des maux de tête, des courbatures, des vomissements, de la diarrhée, et une faiblesse et fatigue généralisée. Après quelques jours, ils peuvent inclure des saignements de gencives ou d'autres hémorragies. Les personnes les plus à risque de la MVE sont ceux qui ont été à proximité d'autres personnes malades ou décédées de la MVE ou d'une cause inconnue. Les prochaines questions porteront sur ce que vous feriez si vous ou d'autres personnes présentent des signes de la MVE. | |
| 1. Que feriez-vous si vous aviez des symptômes de MVE ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Appeler le numéro d’alerte locale 2. Informer les autorités *[spécifier pour faire référence au point de contact approprié dans le cadre de l'enquête]* 3. Informer le personnel d'intervention *[spécifier pour faire référence au point de contact approprié dans le cadre de l'enquête]* 4. Se rendre dans un centre de santé publique pour se faire soigner 5. Se rendre dans un établissement de santé privé pour se faire soigner 6. Se rendre dans un centre de transit 7. Se rendre dans un centre de traitement Ébola (CTE) pour se faire soigner 8. Se rendre chez un tradipraticien pour se faire soigner 9. Se rendre dans une pharmacie pour se procurer des médicaments 10. Restez chez vous et récupérez 11. Se tenir à l'écart d’autres personnes 12. Poursuivre les activités quotidiennes 13. Contacter un leader religieux 14. Prier 15. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 16. Je ne sais pas 17. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Que feriez-vous si un membre de votre famille présente des symptômes de MVE ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Appeler le numéro d’alerte locale 2. Informer les autorités *[spécifier pour faire référence au point de contact approprié dans le cadre de l'enquête]* 3. Informer le personnel d'intervention *[spécifier pour faire référence au point de contact approprié dans le cadre de l'enquête]* 4. L’emmener dans un centre de santé publique pour les faire soigner 5. L’emmener dans un établissement de soins privé pour les faire soigner 6. L’emmener dans un centre de transit 7. L’emmener dans un centre de traitement Ébola (CTE) pour les faire soigner 8. L’emmener chez un tradipraticien pour les soigner 9. Se rendre dans une pharmacie pour y obtenir des médicaments 10. Prendre soin de lui à domicile 11. Le tenir à l'écart d’autres personnes 12. Contacter un leader religieux 13. Prier 14. Ne rien faire 15. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 16. Je ne sais pas 17. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Que feriez-vous si un membre de votre communauté est suspecté d'être atteint de la MVE ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Appeler le numéro d’alerte locale 2. Informer les autorités *[spécifier pour faire référence au point de contact approprié dans le cadre de l'enquête]* 3. Informer le personnel d'intervention *[spécifier pour faire référence au point de contact approprié dans le cadre de l'enquête]* 4. Aviser un chef de la communauté locale 5. Encourager la personne à se faire soigner dans un CTE 6. Encourager la personne à se faire dépister dans un centre de transit 7. Ne rien faire 8. Prier 9. Eviter le contact avec la personne suspecte 10. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 11. Je ne sais pas 12. Refuse (*Ne pas lire*) |
| 1. Que feriez-vous si un membre de votre communauté décède de la MVE ou d’une cause inconnue ? | *(Ne* ***pas*** *lire les choix de réponse. Cochez toutes les réponses indiquées par le participant.)*   1. Ne pas toucher ou laver le cadavre 2. Appeler le numéro d'alerte local 3. Informer les autorités ou le personnel d'intervention [*spécifier pour faire référence au point de contact approprié dans le cadre de l'enquête*] 4. Aviser un chef de la communauté locale 5. Aviser un chef religieux 6. Aviser un tradipraticien 7. Avertir l'établissement de santé local 8. Ne le dire à personne 9. Ne pas s’alarmer 10. Faire des funérailles en secret 11. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 12. Je ne sais pas 13. Refuse (*Ne pas lire*) |
| **L'implication de la communauté dans la riposte** | |
| ***Lisez le texte suivant au participant*** : Je suis également intéressé par les dirigeants de votre communauté et par les personnes qui, selon vous, devraient participer à mettre fin à l'épidémie de MVE. | |
| 1. Qui sont les leaders de confiance dans votre communauté que vous pourriez contacter pour obtenir des informations sur le MVE ? | 1. Nom du leaders (*Texte libre*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Je ne sais pas 🡪*passez à Q.38* 3. Refuse (*Ne pas lire*) 🡪 *passez à Q.38* |
| 1. Seriez-vous disposé à partager leurs nom, numéro de téléphone et adresse physique ? | 1. Oui à *Notez leurs nom, numéro de téléphone et adresse physique:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Non 3. Refus de partager (*Ne pas lire*) |
| 1. Y a-t-il d'autres personnes dans votre communauté qui, selon vous, devraient être impliquées dans la riposte? | 1. Oui 2. Nonà *passez à la Q.40* 3. Je ne sais pasà *passez à la Q.40* 4. Refuse *(Ne pas lire)* |
| 1. Seriez-vous prêt à partager leur nom, leur numéro de téléphone et adresse physique ? | 1. Ouià *Notez leurs noms, numéro de téléphone et adresse physique:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Non 3. Refus de partager (*Ne pas lire*) |
| **Perceptions de la riposte** *[N'incluez cette section que si des activités de riposte à la MVE sont en cours et que vous souhaitez comprendre les perceptions de la communauté. Les perceptions de la riposte sont couvertes plus en détail dans l'enquête 2].* | |
| ***Lisez le texte suivant au participant*** : Il existe déjà de nombreuses organisations et personnes qui travaillent pour mettre fin à l'épidémie de MVE. Celles-ci sont appelées "équipes de riposte" et vous les avez peut-être rencontrées dans votre communauté. Ces équipes de riposte mènent un certain nombre d'activités, notamment la recherche des contacts non vus, le suivi des contacts, la vaccination, la prise en charge médicale, le traitement spécifique, la prise en charge psychosociale, les alertes, la CREC, l’EDS, la PCI, le contrôle aux points d’entrée (CPE). | |
| 1. Avez-vous vu quelqu'un de l’équipe de riposte dans votre communauté pendant l’épidémie actuelle ? | 1. Oui 2. Non 3. Je ne sais pas 4. Refuse *(Ne pas lire)* |
| 1. Êtes-vous satisfait de la manière dont les équipes de riposte travaillent avec les membres de la communauté ? | Au début de l’épidémie   1. Oui 2. Nonà *passez à la Q.42b* 3. Je ne sais pasà *passez à la Q.43* 4. Refuse *(Ne pas lire)*à *passez à la Q.43*   Pendant l’épidémie   1. Oui 2. Nonà *passez à la Q.42b* 3. Je ne sais pasà *passez à la Q.43* 4. Refuse *(Ne pas lire)*à *passez à la Q.43* |
| 1. Si oui, pourquoi êtes-vous satisfait ? | 1. (*Texte libre*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Refus de partager (*Ne pas lire*) |
| 42b. Si non, pourquoi êtes-vous insatisfait ? | 1. (*Texte libre*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Refus de partager (*Ne pas lire*) |
| **Démographie** | |
| ***(Lisez le texte suivant au participant)*** : Merci d'avoir pris le temps de participer à notre enquête. Avant de conclure, j'aimerais vous poser quelques questions afin que nous puissions comprendre un peu mieux votre parcours. | |
| 1. Quel est votre date de naissance ? | Date  (jj/mm/aaaa) : \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ |
| 1. *[Notez le sexe du participant]* | 1. Homme 2. Femme |
| 1. Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous avez atteint ? | 1. Aucun 2. École primaire 3. École secondaire 4. Diplôme d'enseignement secondaire 5. Diplôme universitaire 6. École technique ou professionnelle 7. Refuse *(Ne pas lire)* |
| 1. Quelle est l'activité dans laquelle vous générez la majorité de vos revenus ? | 1. Aucune activité 2. Agriculture, élevage, sylviculture, et pêche 3. Activités extractives 4. Activités de fabrication 5. Production et distribution d’électricité, de gaz et d’eau 6. Construction des bâtiments et génie civil 7. Activités d’hébergement et de restauration 8. Transport et entreposage 9. Activités de poste et de télécommunication 10. Activités financières et d’assurances 11. Activités professionnelles, scientifiques et techniques 12. Activités immobilières et services administratifs et d’appui 13. Administration publique, défense et sécurité sociale obligatoire 14. Éducation 15. Santé et action sociale 16. Arts, spectacles et loisirs 17. Débrouillard (à préciser) 18. Homme ou femme d’affaires 19. Petit commerce 20. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 21. Refuse *(Ne pas lire)* |
| 1. Quelle est votre principale langue parlée ? | 1. Français 2. Lingala 3. Kiswahili 4. Kinande 5. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Refuse *(Ne pas lire)* |
| 1. Quelle est votre dialecte (langue parlée de la tribu ?) | 1. [Langue 1] 2. [Langue 2] 3. [Langue 3] 4. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Refuse *(Ne pas lire)* |
| 1. Dans laquelle des langues suivantes préféreriez-vous recevoir des informations sur la MVE ? | 1. [Langue 1] 2. [Langue 2] 3. [Langue 3] 4. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5. Refuse *(Ne pas lire)* |
| 1. Quel est votre religion ? | 1. Protestant 2. Catholique 3. L’Église de réveil 4. Musulman 5. Kimbanguistes 6. Non croyant 7. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8. Refuse *(Ne pas lire)* |
| ***Lisez le texte suivant au participant*** : Merci, ceci marque la fin de notre enquête. Avez-vous des questions à nous poser avant notre départ ? | |

Ce matériel a été produit grâce à un accord de coopération (n° 1 NU2HGH000047-01-00) entre les US Centers for

Disease Control and Prevention (US CDC) et RTI International, 2022. Il est offert gratuitement pour être utilisé dans le cadre d'analyses et de recherches communautaires. Veuillez créditer les US CDC et RTI International. Pour plus d'informations, contactez GEarle-Richardson@cdc.gov.

Le contenu et le format de ce questionnaire relèvent de la responsabilité des auteurs et ne représentent pas nécessairement la position officielle des CDC.

Logo

Description automatically generated with medium confidence