

Questionnaire individuel 1 : enfants résidents du ménage de 5 ans ou moins

1. État de santé

	NOM/Prénom (affichage Pocket)	
	Date de naissance (affichage Pocket)	
	Sexe (affichage Pocket)	
Q1	Est-ce que [NOM] a eu de la fièvre durant les deux dernières semaines ? Si non => Q3	1 Oui 2. Non
Q2	Est-ce que [NOM] a fait des convulsions durant cet épisode de fièvre ?	1 Oui 2. Non
Q3	Est-ce que [NOM] a souffert de la toux durant les deux dernières semaines ? Si non => Q7	1 Oui 2. Non
Q4	Combien de jours a duré (depuis combien de jours dure) la toux ?	
Q5	Est-ce que [NOM] respirait plus rapidement que d'habitude avec un souffle court ou rapide ?	1 Oui 2. Non
Q6	Est-ce que cette toux était concomitante à un épisode de fièvre ?	1 Oui 2. Non
Q7	Est-ce que [NOM] a eu de la diarrhée durant les deux dernières semaines ? Si non => Q11	1 Oui 2. Non
Q8	Combien de jours a duré (depuis combien de jours dure) la diarrhée ?	
Q9	Y avait-il du sang dans les selles ?	1 Oui 2. Non
Q10	Est-ce que cette diarrhée était concomitante à un épisode de fièvre ?	1 Oui 2. Non
Q11	Est-ce que [NOM] a eu des vomissements durant les deux dernières semaines ?	1 Oui 2. Non
Q12	Est-ce que [NOM] a eu une perte d'appétit d'au moins 48 heures durant les deux dernières semaines ?	1 Oui 2. Non
Q13	Est-ce que [NOM] a refusé de boire tout liquide pendant 24 heures durant les deux dernières semaines ?	1 Oui 2. Non
Q14	Est-ce que [NOM] a eu des croûtes dans les yeux (ou les yeux collés) au réveil pendant au moins 3 matins durant les deux dernières semaines ? Si non => Q16	1 Oui 2. Non
Q15	Combien de jours ont duré (depuis combien de jours durent) ces croûtes ?	
Q16	Est-ce que [NOM] a eu des plaques de boutons infectées (qui coulent) et qui démangent durant les deux dernières semaines ? Si non => Q18	1 Oui 2. Non
Q17	Combien de jours ont duré (depuis combien de jours durent) ces plaques ?	
Q18	Est-ce que [NOM] a eu un autre symptôme durant les deux dernières semaines ? Si oui, lequel ?	1 Oui 2. Non
Q19	Est-ce que [NOM] a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière ? <i>Si non, passez à Q25</i>	1 Oui 2. Non
Q20	Type de moustiquaire	1. Imprégnée 2. Non imprégnée 3. NSP
Q21	Depuis quand possédez-vous cette moustiquaire ?	_____ année(s) _____ mois NSP
Q22	L'avez-vous achetée ? <i>Si non => Q24</i>	1 Oui 2. Non 3. NSP
Q23	Si oui, auprès de qui ? <i>=> module suivant</i>	1. Centre de santé (liste) 2. Boutique 3. pharmacie privée 4. Vendeur ambulant 5. Autre 6. NSP
Q24	Si non, qui vous l'a donnée ?	1. Centre de santé (liste) 2. Amis 3. Autre 4. NSP

2. Accès aux soins

Si Q1, Q3, Q7, Q11, Q12, Q13, Q14, Q16, Q18 = Non => section 3

Q25. Par rapport au (dernier) problème survenu dans les 15 derniers jours, avez-vous consulté une structure de soins ?

1. Oui
2. Non

Si oui, passez à Q28

Q26. Si non, pour quelles raisons ? (*plusieurs raisons possibles, ne pas lire la liste des questions mais coder les réponses des répondants*)

- a. Le problème n'était pas si grave /__/
- b. Le problème est passé tout seul /__/
- c. Les établissements de soins sont trop éloignés /__/
- d. On ne soigne pas bien cette maladie dans les dispensaires /__/
- e. J'ai renoncé aux soins pour raisons financières /__/
- f. Ce type de symptômes est généralement soigné par la médecine traditionnelle /__/
- g. Je ne connais pas d'établissement soignant les enfants /__/
- h J'ai eu peur d'aller faire soigner mon enfant /__/
- i. Le personnel des structures n'est pas gentil avec les malades /__/
- j. Les soins dispensés ne sont pas de bonne qualité /__/
- k. J'avais un médicament à la maison ou j'ai demandé à un proche de me donner /__/
- l. Autre /__/
- m. NSP

Q27. S'il n'y a pas eu de consultation, avez vous quand même pris des médicaments et combien cela vous a-t-il coûté ?

1. Oui (*plusieurs réponses possibles*)

- a. Traditionnels (plantes, poudres, tisanes...) /__/ coût /_____/ F CFA
- b. Modernes auprès des vendeurs de rue /__/ coût /_____/ F CFA
- c. Modernes dans le dépôt pharmaceutique d'un établissement public /__/coût /_____/F CFA
- d. Modernes dans une pharmacie privée /__/ coût /_____/ F CFA
- e. Modernes disponibles à domicile (propre ou voisin) /__/ coût /_____/ F CFA
- f. Modernes ne connaît pas la provenance /__/ coût /_____/ F CFA

2. Non
3. NSP

Note : mettre 8888 si la personne se souvient auprès de qui il a obtenu ses produits, mais ne se souvient plus du coût

=> section 3

Q28. Indiquez la *dernière* structure consultée lors de l'épisode morbide
Cliquer dans la liste des structures

Q29. Pourquoi êtes-vous allés consulter à [nom de la structure] ? *Plusieurs réponses possibles, ne pas lire*

- a. C'est la plus proche de chez moi /__/
- b. Les tarifs sont abordables /__/
- c. Le personnel de la structure est gentil /__/
- d. La structure est bien entretenue /__/
- e. Je connais quelqu'un qui travaille dans cette structure /__/

- f. Il y a des personnes qui parlent ma langue / __/
- g. C'est ici que l'on soigne le mieux / __/
- h. Sa bonne réputation / __/
- i. Soins adaptés au mal de l'enfant / __/
- j. La structure est adaptée pour les enfants / __/
- k. On se soigne habituellement dans cette structure / __/
- l. Autre / __/
- m. NSP

Q30. Combien les soins reçus à [nom de la structure] vous ont-ils coûté en totalité? *Ne pas compter les frais liés à des consultations antérieures dans d'autres structures ou auprès d'autres personnes*

	Coût (en francs CFA)
Consultation	
Hospitalisation	
Médicaments (achetés dans la structure)	
Examens	
N'a rien payé (aucun de ces quatre premiers items)	
Cadeaux aux agents	
Transport (ambulance, transport privé, etc.)	
Alimentation	
Autre	

Si n'a payé aucun des quatre premiers items passer à la Q31, sinon passer à la Q32

Note : mettre 8888 si la personne se souvient avoir payé quelque chose pour un item donné, mais ne se souvient plus du montant

Q31. Pour quelles raisons n'avez-vous pas payé la consultation / l'hospitalisation / les médicaments obtenus à la formation sanitaire ?

- a. Indigent, déclaré par l'action sociale / __/
- b. Je connais quelqu'un dans la formation sanitaire / __/
- c. Je ne sais pas pourquoi / __/
- d. Autre / __/

Q32. Avez-vous dû (aussi) acheter des produits prescrits lors du dernier épisode de soins à l'extérieur de la formation sanitaire ?

- 1. Oui (*plusieurs réponses possibles*)
 - a. Auprès des vendeurs de rue / __/ coût / _____/F CFA
 - b. Dans un dépôt pharmaceutique d'un établissement public / __/coût / _____/F CFA
 - c. Dans une pharmacie privée / __/ coût / _____/ F CFA
 - d. Ne sait pas les produits ont été achetés / __/ coût / _____/F CFA
- 2. Non
- 3. NSP

Note : mettre 8888 si la personne ne se souvient pas du coût des médicaments (mais sait auprès de qui il l'a obtenu)

Q33. Qui a donné l'argent pour payer les frais de cet épisode ? *Plusieurs contributeurs possibles, ne pas lire. Pour chaque contributeur cité, posez les questions a à e*

	a. Combien cette personne a (ces personnes ont-elles) contribué / payé ? CFA	b. Cette contribution provient-elle de la vente de biens / avoirs ?	c. Cette contribution doit-elle être remboursée ? oui/non <i>Si non, contributeur suivant</i>	d. Quand ?	e. Combien reste-t-il à rembourser ? CFA
Mère de l'enfant		Oui/ non/ NSP		Date	
Père de l'enfant					
Chef de ménage (si ni père ni mère de l'enfant)					
Père du chef de ménage					
Mère du chef de ménage					
Autres : famille, amis, voisins					

Note pour la question Q33a : mettre 8888 si la personne ne se souvient pas du montant versé ou donné

Note pour la question Q33 d : mettre 9999 lorsqu'il n'y a pas de date (on rembourse quand on peut), 8888 si le répondant sait qu'il y a une date mais ne peut pas s'en souvenir ou la donner.

3. Accidents et violences

Q34 Au cours des 12 derniers mois, [NOM] a t il eu un ou plusieurs accidents qui ont amené à consulter un médecin, un infirmier, un service de santé ?

1. Oui Combien ? _____
2. Non
3. NSP
4. Refus

Si non, NSP ou refus => Q41

Q35. Dans quelles circonstances cet accidents ou ces accidents se sont-ils produits ? (*à poser pour chaque accident cité, en commençant par le plus récent*)

- | | |
|--|---------|
| a. Sur la voie publique (rue, trottoir, bord de route, ...) | O/N/NSP |
| b. À l'école (en classe, dans la cour de récré, atelier, gym, ...) | O/N/NSP |
| c. À la maison (concession, maison, jardin, cour, ...) | O/N/NSP |
| d. Au travail (usine, chantier, bureau, ...) | O/N/NSP |
| e. Au travail dans les champs | O/N/NSP |
| f. En faisant un sport (dans club, sur un terrain de sport, ...) | O/N/NSP |
| g. Dans un lieu « public » (maquis, poste, marché, puits public) | O/N/NSP |
| h. Autre lieu | O/N/NSP |
| i. Refus | |

Les questions Q36 à Q40 sont à poser seulement pour l'accident le plus récent.

Q36. Qu'est ce qui est à l'origine de cet accident ?

- a. Chute d'une hauteur (échelle, toit, arbre, cheval, ...)
- b. Chute, trébuchement sur le sol
- c. Collision (avec une autre personne, un objet, une voiture, ...)

- d. Reçu un coup (de poing, de pied, ...)
- e. Contact avec un objet tranchant ou piquant
- f. Contact avec quelque chose de brûlant (liquide, flamme, ...)
- g. Morsure par un animal (chien, âne, serpent, chameau, ...)
- h. Ingestion (ou inhalation) de produits toxiques
- i. Ingestion de médicaments
- j. Autre
- k. NSP
- l. Refus

Q37. Quelles ont été les conséquences de cet accident pour [NOM] ? *Plusieurs réponses possibles*

- a. Fracture (os cassé)
- b. Entorse, foulure, déchirure.
- c. Contusion
- d. Traumatisme cérébral, commotion
- e. Plaie
- f. Brûlure
- g. Intoxication, empoisonnement
- h. Suffocation, étouffement
- i. Autre
- j. NSP
- k. Refus

Q38. Qui a soigné [NOM] ?

- a. Médecin O/N/NSP
- b. Infirmier O/N/NSP
- c. Chirurgien O/N/NSP
- e. Autre O/N/NSP
- f. Refus

Q39. Qu'est-ce qu'on a fait à [NOM]

- a. Pansement sans suture O/N/NSP
- b. Points de suture O/N/NSP
- c. Plâtre O/N/NSP
- d. Opération chirurgicale O/N/NSP
- e. Autre O/N/NSP
- f. Refus

Q40. Est ce que [NOM] a dû rester à l'hôpital pour passer une nuit ?

- 1. Oui
- 2. Non
- 3. NSP
- 4. Refus

Q41. Au cours des 12 derniers mois, [NOM] a-t-il été victime de violence physique (coups, abus sexuels, coup avec arme à feu, coup avec arme blanche, ...) ?

- 1. Oui Combien de fois ?
 - a. une fois
 - b. deux fois
 - c. plus de deux fois
 - d. NSP
- 2. Non
- 3. Ne sait pas

4. Refus

Si Non ou NSP ou refus, section suivante

Q42. Ces violences physiques ont-elles entraînés des blessures pour lesquelles il a été nécessaire de recevoir un traitement médical ?

1. Oui Combien de fois ?
 - a. une fois
 - b. deux fois
 - c. plus de deux fois
 - d. NSP
2. Non
3. NSP
4. Refus

Q43. Pour chaque acte de violence dont [NOM] a été victime au cours des 12 mois passés, pouvez-vous décrire les actes de violence dont il s'agit? *Commencer par le plus récent*

Acte de violence	Poussé, bousculé, griffé	Coup de pied, de poing	Coup avec arme blanche	Coup avec arme à feu	Agression sexuelle	Autre	NSP	Refus
1	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non	Oui Non		
2								
3								

Q44. Pour chaque acte de violence dont [NOM] a été victime au cours des 12 mois passés, pouvez-vous préciser le lieu de survenue? *Commencer par le plus récent, cocher le lieu*

Acte de violence	Maison	Travail	Ecole	Voie publique	Lieu public	Autre lieu	NSP	Refus
1								
2								
3								

Q45. Pour chaque acte de violence dont [NOM] a été victime au cours des 12 mois passés, pouvez-vous préciser combien de personnes étaient à l'origine de l'agression ?

Acte de violence	Une	Deux	Un groupe	NSP	Refus
1					
2					
3					

Q46. Pour chaque acte de violence dont [NOM] a été victime au cours des 12 mois passés, connaissez-vous la/les personnes qui étai(en)t à l'origine de l'agression ?

Acte de violence	Oui	Non	NSP	Refus
1				
2				
3				

4. Mesures

Q47. Poids en kilos

Q48. Taille en centimètre

Q49. Périmètre brachial