|  |
| --- |
| **Informations sur l'INTERVIEW** |
| ***(Enregistrer Enquêteur et Code de Participant)***Enquêteur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code de participant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***(Enregistrer Localité*** ***et date /L’Heure de l'entretien)***Localité (Village ou quartier): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aire de santé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zone de santé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date (dd/mm/aaaa) : \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_L’heure (hh : mm) : \_\_\_\_ \_\_\_\_ : \_\_\_\_ \_\_\_\_ |

| ***(Texte d’introduction : Lisez le texte suivant avant de COMMENCER L’ENQUÊTE 2)***Bonjour, mon nom est \_\_\_\_\_\_\_ (présentez également toute l'équipe présente). Nous sommes ici au nom du [ministre de la Santé]. Une épidémie de maladie à virus Ebola a touché votre région. Le gouvernement [où toute autre entité menant des actions de réponse] prend des mesures pour identifier et tester les personnes susceptibles d'être infectées par le virus Ebola afin qu'elles soient prises en charge dans un hôpital spécialisé, et pour assurer la vaccination et le suivi des personnes qui ont été en contact étroit avec elles. Aujourd'hui, je souhaite vous poser quelques questions pour comprendre ce que vous pensez de cette maladie et des activités de réponse à Ebola dans votre communauté. Les informations que nous recueillerons seront utilisées par [nom de l'agence] pour améliorer ses efforts visant à stopper la propagation d'Ebola. Les questions devraient prendre environ 30 minutes. Avant que vous vous décidiez à participer, j'aimerais apporter quelque précision : * Cette enquête est volontaire. Vous n’êtes pas obligé(e) de répondre à chaque question et vous pouvez choisir de mettre fin à l’enquête à tout moment.
* Il n’y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. C’est votre opinion qui m’intéresse. Si vous ne comprenez pas la question, faites-le moi savoir.
* Les informations que vous fournirez aujourd’hui resteront confidentielles. On ne vous demandera pas votre identité dans le cadre de cette enquête.
* Le rapport que nous rédigerons constituera un résumé de toutes les enquêtes et il ne sera pas possible de vous identifier ou de savoir à quelles questions vous avez répondu.
* Si à l’issue de cette enquête vous souhaitez poser des questions, vous pouvez contacter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom) au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numéro de téléphone).

**Acceptez-vous de participer à cette enquête ?** Oui ou Non*Notez le consentement verbal ici ; si refus de participer, remerciez la personne pour son temps et clôturez l’enquête.*  *Chaque refus doit être consigné dans un registre quotidien.)* *\_\_\_\_\_consentement verbal* **Avant de commencer, avez-vous des questions à me poser ?** *(Enregistre les questions ici)* |
| --- |

| **Texte de la question** | **Options de réponse** |
| --- | --- |
| 1. Avez-vous été informé de l’existence de cas d’Ébola dans votre localité/village/ville/ cité /ville ?
 | 1. Oui
2. Non
3. Je ne sais pas
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Avez-vous vu un membre de l’équipe de riposte contre Ebola dans votre localité/village/cité/ville ?
 | 1. Oui
2. Non
3. Je ne sais pas
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| ***Lire pour la Q3:*** La MVE se manifeste habituellement par de la fièvre, des vomissements, de la diarrhée, des douleurs musculaires et un saignement des gencives ou autres saignements. |
| 1. Si un membre de votre famille présente des signes d’Ébola, comment réagiriez-vous ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Vous alertez l’équipe de riposte d’Ebola
2. Vous alertez d’autres autorités locales [Déterminez quelles autorités seraient considérées dans le contexte local [les équipes de riposte d’Ébola seraient-elles répertoriées séparément ?)]
3. Vous le soignez chez vous comme d’habitude
4. Vous le soignez chez vous, mais vous essayez de le tenir éloigné autant que possible des autres personnes
5. Vous l’emmenez à la formation sanitaire la plus proche pour qu’il y soit soigné
6. Vous l’emmenez dans un centre de traitement d’Ébola pour recevoir un traitement
7. Vous l’emmenez chez un tradipraticien pour qu’il y soit soigné
8. Vous allez à la pharmacie pour acheter des médicaments
9. Vous ne faites rien
10. Autre (*préciser*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. Je ne sais pas
12. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si un membre de votre communauté était suspecté d’être infecté par le virus Ebola, que feriez-vous ?
 | *(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)*1. Vous alertez les autorités locales [Déterminez quelles seraient les autorités considérées dans le contexte local (les équipes de riposte Ebola seraient-elles répertoriées séparément ?)]
2. Vous informez un responsable de la communauté locale de cette situation
3. Vous encouragez le membre de la communauté à participer à la recherche de contacts
4. Vous encouragez les contacts étroits à participer à la recherche de contacts
5. Vous l’encouragez à se faire soigner dans une formation sanitaire
6. Vous l’encouragez à se faire soigner dans un établissement de santé privé
7. Vous l’encouragez à se faire soigner auprès d’un tradipraticien/guérisseur
8. Vous ne faites rien
9. Autres (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Je ne sais pas
11. *Refuse (Ne pas lire)*
 |

|  |
| --- |
| **Surveillance d’Ebola** |
| 1. Êtes-vous au courant de la recherche par les équipés de riposte des personnes potentiellement infectées par e virus Ebola dans votre localité/village/ cité/ville ?
 | 1. Oui
2. Non à Lisez le script ci-dessous
3. Je ne sais pas à Lisez le script ci-dessous**(SCRIPT) :** L'équipe de surveillance d'Ebola recherche les personnes susceptibles d'être infectées par la maladie à virus Ebola et les aide à se faire tester et traiter rapidement. Cela donne à la personne la meilleure chance de se rétablir et réduit également les risques d'infection d'autres personnes. Ces activités sont dénommées la « surveillance des cas d’Ébola». Lorsque dans la communauté une personne susceptible d’être infectée par le virus Ébola fait l’objet d’un signalement, cela s’appelle une « alerte ». ***Passez à Q.9***
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Avez-vous déjà vu ou parlé à un membre de l’équipe de riposte contre Ebola dans votre Localité/cité ?
 | 1. Oui
2. Nonà *passez à Q.9*
3. Je ne sais pasà *passez à Q.9*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si oui, comment qualifieriez-vous cette expérience ?
 | 1. Très bonne expérience
2. Bonne expérience
3. Mauvaise expérience à *passez à Q.8b*
4. Très mauvaise expérienceà *passez à Q.8b*
5. Refuse (Ne pas lire)
 |
| 8. Vous qualifiez cette expérience comme bonne. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ? | *Texte libre (écrivez):****PASSEZ À Q.9*** |
| 8b. Vous qualifiez cette expérience comme mauvaise. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ? | *Texte libre (écrivez):*  |
| 1. Quelle est l’opinion des autres membres de votre communauté à propos de l’équipe de riposte contre Ebola?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Ils disent que c’est une bonne chose
2. Ils disent qu’ils le font pour de l’argent
3. Ils disent qu’ils contaminent les gens avec le virus Ébola
4. Ils disent que les équipes d’intervention désignent chaque personne malade comme étant atteinte d’Ebola
5. Je ne sais pas
6. Ils ne disent rien
7. Autres (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| **Centre de Traitement d’Ébola** |
| ***(Lisez le script******):*** Lorsqu'une personne est suspectée d’être infectée par le virus Ebola, l'équipe de riposte contre Ebola l'emmène pour qu'elle soit testée et traitée dans un hôpital spécialisé appelé Centre de traitement d’Ébola ou « CTE ». |
| 1. Connaissez-vous un centre de traitement d’Ébola (CTE) dans votre localité/village/cité/ville ?
 | 1. Oui
2. Non🡪 *passez à Q.17*
3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.17*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si oui, êtes-vous allé(e) au CTE ?
 | 1. Oui
2. Non🡪 *passez à Q.15*
3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.15*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Pour quel motif êtes-vous allé(e) au CTE ?
 | ***(Cochez toutes les réponses pertinentes)***1. J’ai assisté à une visite communautaire ou à une journée de portes ouvertes au CTE
2. J’ai rendu visite à un membre de ma famille ou à un ami
3. J’étais présent(e) en tant qu’intervenant(e) ou bénévole
4. J’étais un(e) patient(e) atteint(e) d’Ébola
5. Autre (*préciser)* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Comme vous êtes déjà allé(e) au CTE, comment qualifieriez-vous cette expérience ?
 | 1. Une bonne expérience
2. Une mauvaise expérience
3. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Vous qualifiez cette expérience comme [bonne/mauvaise]. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ?
 | *Texte libre (écrivez) :* |
| 1. Quelle est l’opinion des autres membres de votre communauté à propos du centre de traitement d’Ébola ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Ils disent que c’est une bonne chose
2. Ils disent que personne n’en ressort vivant
3. Ils disent que le personnel fait du mal aux gens
4. Ils disent que le personnel fournit à manger
5. Ils disent que si vous coopérez, vous êtes corrompu(e)
6. Ils disent que le personnel se fait de l’argent
7. Ils disent que le personnel contamine les gens avec le virus Ébola
8. Ils ne disent rien
9. Autre (*préciser*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Je ne sais pas
11. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si vous ou un membre de votre famille présentiez des signes de MVE où iriez-vous le plus probablement pour vous faire soigner ?
 | 1. Je traiterais les symptômes chez moi J’irais dans un centre de traitement d’Ébolaà *passez à Q. 18*
2. Je me rendrais dans un établissement de santé public (formation sanitaire, p. ex. : poste de santé, centre de santé, hôpital général de référence, hôpital provincial)
3. J'irais dans un établissement de santé privé (p. ex. : dispensaire, centre médical, polyclinique/clinique)
4. Je prierais ou me rendrais dans un lieu de prière
5. J'irais chez un tradipraticien
6. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Je ne sais pas
8. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Pourquoi privilégieriez-vous cet endroit pour vous faire soigner plutôt que de recourir à un CTE ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Le CTE est trop éloigné
2. Je ne sais pas où trouver un CTE
3. Le personnel du CTE n’est pas qualifié
4. Le personnel du CTE est étranger
5. Les personnes y sont maltraitées par le personnel du CTE
6. Tous ceux qui se rendent dans un CTE meurent
7. Les personnes sont infectées par le virus Ébola en raison des conditions insalubres des CTE
8. Les personnes qui se rendent dans un CTE sont volontairement infectées par le virus Ébola par le personnel du CTE
9. Les patients ne peuvent pas recevoir de visiteurs au CTE
10. Nous ne savons pas ce qu’il se passe dans les CTE
11. Ma communauté ne serait pas d’accord
12. Ma famille ne serait pas d’accord
13. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. Je ne sais pas
15. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| **Suivi de contacts** |
| 1. Avez-vous entendu parler du suivi de contacts ? *[Utilisez un terme local différent s’il est plus courant]*
 | 1. Oui
2. Non🡪 Lisez le script ci-dessous

3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.25****(Lisez le script)*:** Le suivi de contacts désigne le moment où l’équipe de riposte contre Ébola collecte les noms de toutes les personnes qui ont été très proches ou en contact avec une personne atteinte d’Ébola. Ensuite, ils rendent visite ou parlent avec toutes ces personnes tous les jours pendant 21 jours afin que, si elles tombent malades de virus Ebola , qu’elles puissent être traitées immédiatement, ce qui augmente leurs chances de survie. ***Passez à Q.25****4. Refuse (Ne pas lire)* |
| 1. Est-ce que le suivi de contacts se fait dans votre communauté ?
 | 1. Oui
2. Non
3. Je ne sais pas
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 19b. Avez-vous déjà été identifié(e) par l’équipe de riposte contre Ébola comme un « contact » après avoir été à proximité d’une personne atteinte d’Ébola ? | 1. Oui
2. Non🡪 *passez à Q.24*
3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.24*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Lorsque vous avez été identifié(e) comme contact, avez-vous consenti à ce que quelqu’un vienne chez vous tous les jours pendant 21 jours pour vérifier votre température et vous demander si vous aviez des symptômes d’Ébola ?
 | 1. Oui
2. Non🡪 *passez à Q.23*
3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.24*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Comment s’est déroulé cette expérience ?
 | 1. Une bonne expérience
2. Une mauvaise expérienceà *passez à Q.22b*
3. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Vous qualifiez cette expérience comme bonne. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ?
 | *Texte libre (écrivez) :* ***PASSEZ À Q.24*** |
| 22b. Vous qualifiez cette expérience comme mauvaise. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ? | *Texte libre (écrivez) :*  |
| 1. Si vous n’avez pas consenti, quelle a été la raison ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Je ne comprends pas le but du suivi des contacts
2. 21 jours, c’est trop long
3. Je ne veux pas que les membres de ma communauté sachent que je suis contact
4. Je ne connais pas les personnes qui effectuent le suivi de contacts
5. Je ne fais pas confiance aux personnes qui effectuent le suivi de contacts
6. Les personnes qui effectuent le suivi de contacts propagent la maladie
7. Les personnes qui effectuent le suivi de contacts essaient de gagner de l’argent grâce à l’intervention
8. Ceux qui effectuent le suivi de contacts ne traitent pas bien les gens
9. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Je ne sais pas
11. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Que disent les autres membres de votre communauté à propos du suivi de contacts ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Ils disent que c’est une bonne chose
2. Ils disent que les personnes en charge de suivi de contacts sont corrompues
3. Ils disent qu’ils ne comprennent pas ce que font les personnes en charge de suivi de contacts
4. Ils disent que les personnes en charge de suivi de contacts ne se présentent pas ou viennent en retard
5. Ils disent que les personnes en charge de suivi de contacts propagent la maladie
6. Ils disent que les personnes en charge de suivi de contacts ne s’occupent pas bien les gens
7. Ils ne disent rien
8. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Je ne sais pas
10. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. S’il vous arrivait, à l’avenir, d’être identifié(e) comme un contact éventuel, accepteriez-vous que quelqu’un vienne chez vous tous les jours pendant 21 jours pour vous observer, afin que, si vous tombez malade, ils puissent vous envoyer immédiatement recevoir un traitement contre le virus Ebola?
 | 1. Oui 🡪 *passer à la Q.27*
2. Non
3. Pas sûr(e) 🡪 *passer à la Q.27*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si non, pourquoi pas ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Je ne comprends pas le but du suivi de contacts
2. 21 jours, c’est trop long
3. Je ne veux pas que les membres de ma communauté sachent que je suis un contact
4. Je ne connais pas les personnes qui effectuent le suivi r de contacts dans ma communauté
5. Les personnes qui effectuent le suivi de contacts propagent la maladie
6. Les personnes qui effectuent le suivi de contacts essaient de gagner de l’argent grâce à l’intervention
7. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Je ne sais pas
9. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. S’il vous arrivait de présenter des symptômes de la MVE, accepteriez-vous de donner les noms des personnes avec lesquelles vous avez été en contact ?
 | 1. Oui🡪 *passez à Q.29*
2. Non
3. Je ne sais pas
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si non, pourquoi pas ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Je ne comprends pas le but du suivi des contacts
2. Je ne souhaiterais pas que les membres de ma communauté sachent que j’ai contracté la maladie à virus Ébola
3. Je ne connais pas les personnes qui effectuent le suivi de contacts dans ma communauté
4. Les personnes qui effectuent le suivi de contacts dans ma de contacts propagent la maladie
5. Les personnes qui effectuent le suivi de contacts dans ma communauté essaient de gagner de l’argent grâce à l’intervention
6. Je ne sais pas ce que les personnes en charge de suivi de contacts dans ma de contacts feraient avec ces informations
7. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Je ne sais pas
9. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| **Vaccination contre le virus Ébola** |
| 1. Avez-vous entendu parler du vaccin contre le virus Ébola ?
 | 1. Oui
2. Non🡪 Lisez le script ci-dessous
3. Je ne sais pas🡪 Lisez le script ci-dessous**script:** Un vaccin permettant de se protéger contre le virus Ébola est proposé aux personnes qui ont été en contact étroit avec des personnes atteintes par le virus Ébola (famille, amis et professionnels de la santé). **Passez à Q. 41**
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Vous a-t-on déjà proposé un vaccin contre le virus Ébola ?
 | 1. Oui
2. Non🡪 *passez à Q.40*
3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.40*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si oui, avez-vous consenti à être vacciné(e) ?
 | 1. Oui
2. Non🡪 *passez à Q.38*
3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.38*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Dans quelle ville avez-vous reçu le vaccin ?
 | 1. Beni
2. Butembo
3. Goma
4. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 32b. Si vous avez consenti à être vacciné(e), combien d’injections avez-vous reçues ? | 1. J’ai reçu une injection🡪 *passez à Q.34*
2. J’ai reçu deux injections🡪 *passez à Q.34*
3. J’ai reçu 3 injections🡪 *passez à Q.34*
4. Aucune, je n’ai pas reçu de vaccin.
5. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si vous avez consenti mais n’avez jamais été vacciné(e), pour quelle raison n’avez-vous pas été vacciné(e) ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. J’ai changé d’avis
2. Le lieu de vaccination était trop loin
3. L’heure de la vaccination ne me convenait pas
4. Les vaccinateurs ne m’ont pas vacciné(e)
5. Les vaccinateurs m’ont demandé de l’argent
6. J’ai dû attendre trop longtemps sur le site de vaccination
7. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Je ne sais pas
9. *Refuse (Ne pas lire)*

***TOUS LES CHOIX DE REPONSE, PASSER A LA QUESTION 41*** |
| 1. Comme vous avez été vacciné(e), comment qualifieriez-vous l’expérience de la première administration du vaccin ?
 | 1. Une bonne expérience
2. Une mauvaise expérience🡪 *passez à Q.35b*
3. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Vous qualifiez cette expérience comme bonne. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ?
 | *Texte libre (écrivez) :****PASSER A LA QUESTION 36*** |
| 35b. Vous qualifiez cette expérience comme mauvaise. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ? | *Texte libre (écrivez) :* |
| 1. Comme vous avez été vacciné(e) une deuxième fois, comment qualifieriez-vous cette expérience ?
 | 1. Une bonne expérience
2. Une mauvaise expérience 🡪 *passez à Q.37b*
3. N’a pas reçu la deuxième dose de vaccin🡪 *passez à Q.41*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Vous qualifiez cette expérience comme bonne. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ?
 | *Texte libre (écrivez) :***Passer à la question 41** |
| 37b. Vous qualifiez cette expérience comme mauvaise. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ? | *Texte libre (écrivez) :* |
| 1. Si vous n’avez pas accepté de vous faire vacciner, quel en a été le motif ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)*****INUTILE**1. Ébola n’est pas réel
2. Je ne pense pas être à risque de contracter le virus Ébola

**INEFFICACE**1. Je ne pense pas que le vaccin soit efficace

**DANGEREUX**1. Je crois que le vaccin transmet le virus Ébola
2. Le vaccin entraîne la mort
3. Le vaccin a des effets secondaires nocifs

**TROP DIFFICILE A AVOIR** 1. On me l’a proposé, mais on m’a dit que je n’étais pas admissible
2. Le centre de vaccination est trop éloigné
3. La vaccination prend trop de temps
4. Je ne sais pas comment me faire vacciner

**AUTRE**1. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Je ne sais pas
3. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si vous n’aviez pas accepté de vous faire vacciner, changeriez-vous d’avis si l’on vous le proposait maintenant ?
 | 1. Oui
2. Non
3. Je ne sais pas
4. *Refuse (Ne pas lire)*

***Tous les choix de réponse, passer à la question 41*** |
| 1. Si on ne vous a encore jamais proposé de vous faire vacciner contre le virus Ébola, accepteriez-vous de le faire si on vous le proposait maintenant ?
 | 1. Oui
2. Non
3. Je ne sais pas
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| **Enterrements dignes et sécurisés** |
| 1. Avez-vous entendu parler des enterrements dignes et sécurisés (EDS) ?
 | 1. Oui
2. Non🡪 *(Lire le script ci-dessous.),*
3. Je ne sais pas🡪 *(Lire le script ci-dessous)****(Lisez le script)* :** Par enterrement digne et sécurisé, on entend une pratique qui consiste à enterrer un être cher en respectant les coutumes à l’aide d’un équipement de protection spécial et de procédures destinées à protéger toutes les personnes contre la MVE transmise par le biais des fluides corporels du défunt. L’équipe d’inhumation collabore avec la famille en vue d’effectuer, dans la mesure du possible, une inhumation dans le respect des traditions locales. ***Passez à Q.45***
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Avez-vous déjà assisté à l’enterrement digne et sécurisé d’un membre de la communauté ?
 | 1. Oui
2. Non🡪 *passez à Q.45*
3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.45*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Comme vous avez assisté à un enterrement digne et sécurisé, comment qualifieriez-vous cette pratique?
 | 1. Une bonne pratique
2. Une mauvaise pratique 🡪 *passez à Q.44b*
3. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Vous qualifiez cette pratique comme bonne. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ?
 | *Texte libre (écrivez) :**PASSER A LA QUESTION 45* |
| 44b. Vous qualifiez cette pratique comme mauvaise. Pourriez-vous m’en dire davantage sur ce point ? Quelle en a été la cause/la raison ? | *Texte libre (écrivez) :* |
| 1. Si un membre de votre famille venait à décéder d’une maladie susceptible d’être due au virus Ébola, accepteriez-vous de le faire enterrer en respectant des pratiques d’enterrement digne et sécurisé?
 | 1. Oui🡪 *passez à Q.47*
2. Non
3. Je ne sais pas🡪 *passez à Q.47*
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Sinon pourquoi ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Je ne comprends pas le but des EDS
2. Les EDS ne respectent pas les normes et les pratiques d’inhumation de notre culture
3. Je veux pouvoir assister à l’inhumation et l’EDS ne le permet pas
4. Je ne connais pas les personnes qui s’occupent des EDS
5. Je ne fais pas confiance aux personnes en charge des EDS
6. Les personnes qui réalisent les EDS n’appartiennent pas à notre communauté
7. Je ne fais pas confiance aux personnes qui réalisent des EDS
8. Un membre de ma famille est mort d’une autre cause que la MVE, l’application de cette pratique est donc inutile
9. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Si une personne décédait d’une cause quelconque en période d’épidémie d’Ébola dans votre communauté, accepteriez-vous de la faire enterrer par le biais des pratiques d’enterrement digne et sécurisé?
 | 1. Oui🡪 *lire le script ci-dessous sur la réponse en général, puis passez à Q. 49*
2. Non
3. Je ne sais pas
4. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Sinon pourquoi pas ?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Les décès non suspectés ou non confirmés comme ayant été provoqués par la MVE ne devraient pas respecter les EDS
2. Je ne comprends pas le but des EDS
3. Les EDS ne respectent pas les normes et les pratiques d’inhumation de notre culture
4. Je veux pouvoir assister à l’inhumation et l’EDS ne le permet pas
5. Je ne connais pas les personnes qui réalisent les EDS
6. Les personnes qui réalisent les EDS n’appartiennent pas à notre communauté
7. Je ne fais pas confiance aux personnes qui réalisent des EDS
8. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| ***(Lisez le script)* :** Comme nous l’avons indiqué, les interventions de la riposte contre la maladie à virus Ébola s’articulent autour d’un certain nombre d’actions au sein de la communauté : la détection précoce des cas d’Ébola et le traitement des personnes contaminées, le suivi des contacts pour les prendre en charge s’ils tombent malades, la vaccination des contacts et des professionnels de la santé pour éviter qu’ils tombent malades et la réalisation d’enterrements dignes et sécurisés pour empêcher la propagation du virus Ébola. Je vais à présent vous poser quelques questions sur les interventions de l’équipe riposte contre le virus Ebola dans son ensemble. |
| 1. Pouvez-vous me dire quels pourraient être, selon vous, les avantages de la riposte?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Arrêter ou mettre fin au virus Ébola
2. Nous aider à éviter de tomber malade
3. Nous fournir un centre de traitement d’Ébola
4. Nous fournir du matériel pour prévenir la maladie à virus Ébola (EPI) Équipement de protection individuelle
5. Construire un laboratoire
6. Nous vacciner contre le virus Ébola
7. Offrir à de nombreuses personnes des emplois rémunérés
8. Fournir aux contacts une aide alimentaire
9. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. L’intervention n’a pas d’effets bénéfiques
11. Je ne sais pas
12. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Pouvez-vous me dire quels sont les principaux inconvénients de la riposte?
 | ***(Ne lisez pas les choix de réponse, cochez tout ce qui s’applique)***1. Toutes les maladies seraient causées par Ebola
2. Le personnel d’intervention est là pour gagner de l’argent
3. L’intervention de lutte contre le virus Ébola embauche des étrangers
4. La gratuité des soins entraîne une saturation du centre de santé
5. La qualité des soins de santé est moins bonne
6. Les chefs reçoivent des pots-de-vin
7. Les travailleurs de la santé reçoivent des pots-de-vin
8. Il n’y a pas d’effets néfastes
9. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Je ne sais pas
11. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Qu‘est-ce qui peut être amélioré dans riposte en collaboration avec la communauté?
 | *Texte libre (écrivez) :* |
| **Démographie** |
| ***(Lisez le script) :*** Nous vous remercions d’avoir pris le temps de participer à cette enquête. Avant de terminer, j’aimerais vous poser quelques questions pour nous permettre d’en savoir un peu plus sur votre contexte personnel. |
| 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. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
21. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Quelle est votre principale langue parlée ?
 | 1. Français
2. Lingala
3. Kiswahili
4. Kinande
5. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Quel est votre dialecte (langue de la tribu) ?
 | 1. [Langue 1]
2. [Langue 2]
3. [Langue 3]
4. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| 1. Dans laquelle des langues suivantes préféreriez-vous recevoir des informations sur la santé ?
 | 1. [Langue 1]
2. [Langue 2]
3. [Langue 3]
4. Autres (*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. Autres (*préciser*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. *Refuse (Ne pas lire)*
 |
| **(*Lisez le script)*:** Merci, cette étape marque la fin de notre enquête. Avez-vous des questions à nous poser avant que nous partions ? |

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.

