**Questionnaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 1. CONSENTEMENT** | |
| Date |\_\_\_|\_\_\_| / |\_\_\_|\_\_\_| / |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| (jjmmaaaa) | |
| Fiche d’information lue et expliquée au participant | 1-OUI [ ] 2-NON [ ] |
| Consentement écrit donné par le participant | 1-OUI [ ] 2-NON [ ] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Section 2. Informations d’identification individuelle du participant** | | |
| 2.3. Prénom du Participant | 2.1. District de santé | 2.2. Poste de santé |
| ……………………………………… | |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| | |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| |
| 2.4. Nom du Participant | 2.5. Participant ID\_NO | 2.6. Statut (Patient/Accompagnant |
| …………………………………… | |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| |  |
| 2.7. Quartier de résidence …………………………………… | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 3. INFORMATIONS DEMOGRAPHIQUES ET PROFESSIONNELLES** | | | |
| 3.1. Sexe du participant *[Enqueteur – Notez]* | 1-Masculin [ ] 2-Feminin [ ] | | |
| 3.2. En quelle année êtez-vous né ? | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| | | |
| 3.3. Quel âge avez-vous eu lors de votre dernier anniversaire (en années) ? | |\_\_\_|\_\_\_| Années | | |
| 3.4. Quel est votre statut matrimonial? | 1-Célibatiare [ ] | | 3-Séparé/Divorcé(e) [ ] |
| 2-Marié(e) [ ] | | 4-Veuf(ve) / Autre [ ] |
| 3.5. A quelle groupe ethnique appartenez-vous? | 1-Wolof [ ] 2-Serer [ ] | | 6 Diakhanké 7-4-Autre [ ] |
| 3-Pulaar [ ] 4-Malinké 5-Bedik | | 88- Préfère ne pas répondre |
| 3.6. Quelle est votre religion? | 1-Musulman [ ]  2- Chrétien [ ] | 4-Autre [ ] | |
| 3-Traditionnel [ ] | 88- Préfère ne pas répondre [ ] | |
| 3.7. Quel est le plus haut niveau d'éducation que vous avez obtenu avant de quitter l'école? | 1-Aucun (ou Coranique) | 3-Secondaire ou Technique | |
| 2-Elémentaire | 4-Universitaire | |
| 3.8. Quelle est votre principale profession (la principale activité source de vos revenus)? | □ Agriculture ou élevage  □ Cadre/Technicien/Gestion  □ Employé (ex. bureau)  □ Service (ex. chauffeur)  □ Commerce / Affaires  □ Ouvrier qualifié (ex. électricien, plombier) | □ Ouvrier non qualifié (ex. maçon, usine)  □ Retraité  □ Femme/Homme au foyer  □ Elève/Étudiant plein temps  □ Sans emploi / Chômage  □ Autre | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION 4. COMPORTEMENTS A RISQUE DU PALUDISME** | |
| 4.1. Avez-vous voyagé les 15 derniers jours précédents l’enquête ? *[Si NON, allez à la question 4.3]* | 1-Oui [ ] 2-Non [ ] |
| 4.2. Si oui, dans quelle localité ? |  |
| 4.3. Quelle est votre température actuelle (l’enquêteur recueille cette donnée |  |
| 4.4. Avez-vous eu la fièvre dans les 48H précédentes l’enquête ? *[Si NON, allez a 4.6.]* | 1-Oui [ ] 2-Non [ ] |
| 4.5. [*Si OUI*] Qu’avez-vous pris comme médicament ? | 1-Antipaludique 2-Autres |
| 4.6. Avez-vous une moustiquaire ? | 1-Oui [ ] 2-Non [ ] |
| 4.7. [Si OUI] l’avez-vous utilisé la nuit dernière ? | 1-Oui [ ] 2-Non [ ] |
| 4.8. Si oui à quelle fréquence l’avez-vous utilisé ce dernier trimestre? | 1- A peu près tous les jours [ ]  2- Parfois [ ]  3- Jamais [ ] |