**Formulaire 1 : site**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Fenêtres** | **Réponses** | **Observations** |
| 1 | Code de l’enquêteur | A attribuer |  |
| 2 | Liste des districts |  |  |
| 3 | Liste de postes de santé |  |  |
| 4 | Liste de écoles |  |  |
| 5 | Code de l’école | A générer |  |
| 6 | Prénom et Nom du Directeur |  |  |
| 7 | Le directeur/Président APE a-t-il donné son consentement | * Oui * Non |  |
|  |  |  | Si non l’enquête est arrêtée |
|  |  |  | Si oui on passe à la question |
| 8 | Y a-t-il une source d’eau potable dans l’école | * Oui * Non |  |
|  |  |  | Si oui |
| 8a  ok | Quelle est la nature du point d’eau | * Borne fontaine publique * Robinet * Puits amélioré (avec couvercle) * Puits sans couvercle * Puits forage avec pompe manuelle * Collecte d’eau de puits * Citerne * Eau de surface (rivière, ruisseau, barrage, lac, ruisseau, canal) * Collecte d'eau de pluie |  |
|  |  |  | Si non |
| 8b  ok | A quelle distance se situe la source d’eau potable | * A l’école * Dans le village à moins de 15mn de marche aller-retour à partir de l’école * Dans le village à plus de 15mn de marche aller-retour à partir de l’école |  |
| 8c  ok | Quelle est la nature du point d’eau | * Borne fontaine publique * Robinet * Puits amélioré (avec couvercle) * Puits sans couvercle * Puits forage avec pompe manuelle * Collecte d’eau de puits * Citerne * Eau de surface (rivière, ruisseau, barrage, lac, ruisseau, canal) * Collecte d'eau de pluie |  |
| 9 | Y a-t-il des toilettes à l’école | * Oui * Non |  |
|  |  |  | Si oui |
| 9a | Quelle est la nature des toilettes | * Latrine améliorée avec fosse ventilée * Latrine sans fosse * Toilette avec chasse manuelle * Toilette avec chasse d’eau |  |
| 9b | Observateur : Les toilettes sont-elles salubres | * Oui * Non |  |
|  |  |  | Si salubre |
| 9c | Observateur : quels dispositifs de lavage des mains est ce ? Y a-t-il un dispositif de lavage des mains | * Pas d'eau * Eau uniquement * Eau et savon/cendres * Eau, savon/cendres et serviette non jetable * Eau, savon/cendres et serviette jetable * Oui * Non |  |
| 9d | Y a-t-il du savon | * Oui * Non |  |
|  |  |  | Si non |
| 9e | Quel(s) sont les désinfectant(s) disponible(s) | * Eau * Cendre * Serviette non jetable * Serviette jetable * Rien |  |
|  |  |  | Si insalubre |
| 9f | Observateur : Les mouches peuvent-ils accéder aux fécès ? | * Oui * Non |  |
| 9g | Y a-t-il un dispositif de lavage des mains | * Oui * Non |  |
|  |  |  | Si oui |
| 9ga | Y a-t-il du savon | * Oui * Non |  |
|  |  |  | Si non |
| 9ga | Quel(s) sont les désinfectant(s) disponible(s) | * Eau * Cendre * Serviette non jetable * Serviette jetable * Rien |  |
|  |  |  | Pas de toilettes à l’école |
| 10 | Où les enfants vont pour faire les besoins | * Dans les maisons d’à côté * Chez eux * A l’air libre * Autres lieux (à préciser) |  |
| 11 | A quelle distance se trouve le point d’eau (marigot, rivière, mare temporaire, fleuve) | * A moins de 1 km * Entre 1 et 5 km * Plus de 5 km |  |
|  | Ce point d’eau est-il fréquenté par les enfants | * Oui * Non |  |
| 12 | Coordonnées géographiques | | |
| 13 | Informations supplémentaires | | |
| Remercier le participant | | | |

**Formulaire 2 : Participant**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Fenêtres** | **Réponses** | **Observations** |
| 1 | Code de l’enquêteur | A attribuer |  |
| 2 | Liste des districts |  |  |
| 3 | Liste de postes de santé |  |  |
| 4 | Liste de écoles |  |  |
| 5 | Code de l’école |  |  |
|  | Présentation de l’enquêteur |  |  |
| 6 | Consentement de l’enfant | * Oui * Non |  |
|  |  |  | Non met fin l’enquête |
|  |  |  | Oui |
| 7 | Générer automatiquement le code |  |  |
| 8 | Age de l’enfant |  | Prendre entre ­|5 et 14 ans] |
| 9 | Sexe de l’enfant | * M * F |  |
| 10 | Où habite l’enfant | * Dans le village * Dans un village proche (à moins de 10km) * Dans un village situé à plus de 10 km |  |
| 11 | Observateur : L’enfant porte-t-il des chaussures au moment de l’enquete ? | * Oui * Non |  |
| 11 | Depuis combien d’années l’enfant habite ce village |  | En année |
| 12 | Est-ce vous fréquentez les mares d’eau (marigot, fleuve, rivière, marre d’eau temporaire, …) | * Oui * Non |  |
| 13 | Connaissez-vous la Bilharziose ? | * Oui * Non |  |
|  |  |  | Si oui |
| 13a | Comment se manifeste la Bilharziose  ? | * Douleurs abdominales * Uriner du sang * Ne sait pas * Autres |  |
| 14 | Est-ce que vous avez une fois pisser du sang ? | * Oui * Non |  |
| 15 | Est-ce que présentement vous pissez du sang | * Oui * Non |  |
| Remercie l’enfant | | | |

**Formulaire 3 : Résultat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Fenêtres** | **Réponses** | **Observations** |
| 1 | Code de l’enquêteur | A attribuer |  |
| 2 | Liste des districts |  |  |
| 3 | Liste de postes de santé |  |  |
| 4 | Liste de écoles |  |  |
| 5 | Code de l’école |  |  |
| 6 | Code de l’enfant |  | Si possible  Code du site (3 chiffres) + code de l’enfant (3 chiffres + une lettre de l’alphabet en majuscule, quelque que soit l’emplacement de la lettre) |
| **Résultats tests à la bandelettes** | | | |
| 7 | Graduation de la micro-hématurie | * Négatif * Trace non hémolysée * Trace hémolysée * + * ++ * +++ |  |
|  |  |  | Seulement les échantillons d’urine trace hémolysée, +, ++, +++ sont conservés pour la filtration de l’urine |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Résultats Kato Katz** | | | |
| 8 | Mansoni nombre d’œufs lame A |  |  |
|  | Mansoni nombre d’œufs lame B |  |  |
|  | Mansoni nombre d’œufs par gramme de selles |  | Générer automatiquement |
|  |  |  |  |
| 9 | Ascaris nombre d’œufs lame A |  |  |
|  | Ascaris nombre d’œufs lame B |  |  |
|  | Ascaris nombre d’œufs par gramme de selles |  | Générer automatiquement |
|  |  |  |  |
| 10 | Ankylostome nombre d’œufs lame A |  |  |
|  | Ankylostome nombre d’œufs lame B |  |  |
|  | Ankylostome nombre d’œufs par gramme de selles A |  | Générer automatiquement |
|  |  |  |  |
| 11 | Trichocéphale nombre d’œufs lame A |  |  |
|  | Trichocéphale nombre d’œufs lame B |  |  |
|  | Trichocéphale nombre d’œufs par gramme de selles A |  | Générer automatiquement |
|  |  |  |  |
| 12 | Autres (à préciser) |  |  |
|  | Nombre d’œufs lame A |  |  |
|  | Nombre d’œufs lame B |  |  |
|  | Nombre d’œufs par gramme de selles |  | Générer automatiquement |
| **Résultats filtrations** | | | |
| 13 | Schistosoma hématobium |  |  |
|  | Volume d’urine collectée (en ml ) |  |  |
|  | Nombre d’œufs dans l’échantillon d’urine (en ml ) |  |  |
|  | Nombre d’œufs dans 10 ml d’urine |  | Générer automatiquement |
| 14 | Note additionnelle |  |  |