

QUESTIONNAIRE DES AIRES DE SANTE D'INTERVENTION

Bonjour ! Mon nom est : _____ . Je travail pour Save the Children. Je voudrais m'entretenir avec vous sur des questions relatives au développement de votre localité en général et sur la santé en particulier. Plus précisément, les questions concerneront l'accès effectif des enfants malades aux services communautaires de santé. Je pourrais vous poser des questions sensibles, mais les informations que vous me donnerez resteront strictement confidentielles. Ces informations seront utilisées uniquement pour mieux orienter les actions que Save the Children va entreprendre dans le cadre de la santé communautaire dans votre zone. L'interview prendra environ 30 Minutes. La participation à cette enquête est volontaire et vous pouvez refuser de répondre à des questions particulières ou à toutes les questions. Cependant je vous serais très reconnaissant(e) de bien vouloir me fournir le maximum d'informations et en toute sincérité.

Pouvons-nous commencer ? ! ____ ! 1= Accepté 2= Refusé

SECTION 0 : IDENTIFICATION

QUESTIONS	MODALITÉS RÉPONSES	CODES
00. HEURE DE DEBUT	\ _ ^ _ / H \ _ ^ _ / MN	
01. NUMERO DU QUESTIONNAIRE :	\ _ ^ _ / \ _ ^ _ /	
02. DATE D'ENQUETE	\ _ ^ _ / - \ _ ^ _ / 2010	
03. PRENOMS ET NOM DE L'INTERVIEWE	: _____	
04. POSTE OCCUPE/FONCTION	1= CPM 2= Matrone 3= Gérant DV 4= Autres	
05. PRENOMS ET NOM DE L'ENQUETEUR (TRICE)	: _____	
06. REGION	: _____	
07. CERCLE/CSRéf	DE : _____	
08. COMMUNE	DE : _____	
09. AIRE DE SANTE	DE : _____	

QUESTIONS		MODALITÉS RÉPONSES			CODES
10. VILLAGE		DE : _____			
11. Est-ce que le centre de santé a des prestataires formés dans la prise en charge des enfants de moins de 5 ans avec la fièvre, la pneumonie, et la diarrhée ?		1= Oui 2= Non			
12. Combien des prestataires ont été formé dans la prise en charge des enfants de moins des 5 ans?		\ _____ / Prestataire(s)			
13. Maintenant je voudrais vous demander les informations concernant la disponibilité des services pour la prise en charge des enfants de moins de 5 ans pendant la dernière semaine . S'il vous plait dites-moi quel était la disponibilité des prestataire(s) formés pendant les périodes ci-après et pour chaque jour? Notez le nombre d'heures de disponibilité pendant chaque période.					
Jour de la semaine	8 h – 12 h midi	12 h midi – 16 h	16h – 20 h	20 h – 00h (minuit)	
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Samedi					
Dimanche					
QUESTIONS		MODALITÉS RÉPONSES			CODES
14. S'il vous plait combien de jours de ruptures de stock le centre a eu pendant le mois passé ? Pour les produits suivants :					
Amoxicilline		\ _____ / Nombre de jours avec rupture (Si on n'a pas de rupture, tapez "0")			
Artemether Lumefantrine		\ _____ / Nombre de jours avec rupture (Si on n'a pas de rupture, tapez "0")			
SRO		\ _____ / Nombre de jours avec rupture (Si on n'a pas de rupture, tapez "0")			
Zinc		\ _____ / Nombre de jours avec rupture (Si on n'a pas de rupture, tapez "0")			

15. Maintenant je voudrais vous demander les informations concernant votre Aire de santé. Cela nécessitera assez de temps et vous pouvez utiliser des documents comme une carte par exemple ou tout autre document utile. *Veuillez remplir à cet effet le tableau ci-après*

Instructions pour enquêteur :

- a. D'abord listez tous les villages de l'Aire de Santé.
- b. Donnez l'estimation de la population de chaque village (ou bien le nombre de ménages)
- c. Est-ce que le village a un ASC formé?
- d. Est-ce que le village a un Relais formé ?
- e. Est-ce que le village a une AT formée ?
- f. Quelle est la distance (en kilomètres) entre le village et le centre de sante (CSCOM) ?
- g. Maintenant, pour les villages 10 km ou moins du CS on veut savoir si il existe les barrières permanent ou temporaires pendant l'année dernière que forcer un marche a pied plus que deux heures de temps, c'est-à-dire :
 - i. Barrières permanentes, comme un fleuve par exemple
 - ii. Barrières temporaires, comme en cas d'inondation par exemple
 - iii. Barrières d'insécurité, comme une violence, des conflits.....
 - iv. Barrières culturelle, comme la langue.....

N°	Nom du Village	Population Totale ou Nombres de ménages	ASC ? 1= Oui 2= Non	Relais ? 1= Oui 2= Non	AT formée?	Combien de km sépare le village du CSCOM ?	Si le village est situé à ou moins 10 km du CSCOM			
							Barrières Permanentes nécessitant une marche à pied de plus de deux heures de temps 1= Oui 2= Non	Barrières temporaires nécessitant une marche à pied de plus de deux heures de temps <i>Si Oui, indiquer le nombre de mois aussi, Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non	Barrières d'insécurité? <i>Si Oui indiquer les nombres de mois</i> <i>Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non	Pendant l'année passée est-ce qu'on a eu des barrières culturelles telles que la langue etc... <i>Si Oui indiquer les nombres de mois</i> <i>Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non
1										
2										

N°	Nom du Village	Population Totale ou Nombres de ménages	ASC ? 1= Oui 2= Non	Relais ? 1= Oui 2= Non	AT formée?	Combien de km sépare le village du CSCOM ?	Si le village est situé à ou moins 10 km du CSCOM			
							Barrières Permanentes nécessitant une marche à pied de plus de deux heures de temps 1= Oui 2= Non	Barrières temporaires nécessitant une marche à pied de plus de deux heures de temps <i>Si Oui, indiquer le nombre de mois aussi, Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non	Barrières d'insécurité? <i>Si Oui indiquer les nombres de mois</i> <i>Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non	Pendant l'année passée est-ce qu'on a eu des barrières culturelles telles que la langue etc... <i>Si Oui indiquer les nombres de mois</i> <i>Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										

N°	Nom du Village	Population Totale ou Nombres de ménages	ASC ? 1= Oui 2= Non	Relais ? 1= Oui 2= Non	AT formée?	Combien de km sépare le village du CSCOM ?	Si le village est situé à ou moins 10 km du CSCOM			
							Barrières Permanentes nécessitant une marche à pied de plus de deux heures de temps 1= Oui 2= Non	Barrières temporaires nécessitant une marche à pied de plus de deux heures de temps <i>Si Oui, indiquer le nombre de mois aussi, Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non	Barrières d'insécurité? <i>Si Oui indiquer les nombres de mois</i> <i>Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non	Pendant l'année passée est-ce qu'on a eu des barrières culturelles telles que la langue etc... <i>Si Oui indiquer les nombres de mois</i> <i>Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										

N°	Nom du Village	Population Totale ou Nombres de ménages	ASC ? 1= Oui 2= Non	Relais ? 1= Oui 2= Non	AT formée?	Combien de km sépare le village du CSCOM ?	Si le village est situé à ou moins 10 km du CSCOM			
							Barrières Permanentes nécessitant une marche à pied de plus de deux heures de temps 1= Oui 2= Non	Barrières temporaires nécessitant une marche à pied de plus de deux heures de temps <i>Si Oui, indiquer le nombre de mois aussi, Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non	Barrières d'insécurité? <i>Si Oui indiquer les nombres de mois</i> <i>Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non	Pendant l'année passée est-ce qu'on a eu des barrières culturelles telles que la langue etc... <i>Si Oui indiquer les nombres de mois</i> <i>Ou bien "N"</i> 1= Oui 2= Non
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										