

## QUESTIONNAIRE POUR L'USAGER

**Instructions pour l'enquêteur :** interrogez 3 à 5 personnes qui se trouvent dans l'unité de santé et en dehors de l'unité de santé (dans les environs immédiats ou dans la salle d'attente du centre de santé, domicile, dans la rue, au parc, au marché, etc.), qui ont un enfant de moins de 5 ans sous leur responsabilité.

INFORMATION GÉNÉRALE	
Date de l'entrevue : ____/____/____	Nom de la personne qui a réalisé l'entrevue : _____
Département/Province : _____	Commune/District : _____
Établissement de santé : _____	Type d'établissement : _____
Personne interrogée : mère ( ) père ( ) autre ( ) Préciser : _____	
Lieu de l'enquête : unité de santé ( ), maison ( ), rue ( ) ou lieux de concentration ( )	

	CRITÈRES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES
		Oui	Non	SO	
Demander	1. Considérez-vous que les vaccins sont importants pour la santé de la population ?				
Demander	2. Avez-vous confiance dans tous les vaccins ?				
	2.1 Si vous n'avez pas confiance en ces vaccins, pourquoi ?				Spécifier.
Demander	3. Savez-vous quelles maladies sont évitées avec les vaccins ? Noter celles mentionnées.				
	3.1 Poliomyélite				
	3.2 Rougeole				
	3.3 Tétanos				
	3.4 Rubéole				
	3.5 Pneumonie et méningite				
	3.6 Diphtérie				
	3.7 Tuberculose				
	3.8 Fièvre jaune				
	3.9 Hépatite B				
	3.10 Rotavirus				
	3.11 Cancer du col de l'utérus				
	3.12 Autres				
Demander	4. Au cours de l'année dernière, avez-vous entendu ou vu des messages sur la vaccination ?				Si la réponse est oui, par quels moyens ? Noter les moyens mentionnés.
	4.1 À la radio				
	4.2 À la télévision				
	4.3 Par haut-parleur				
	4.4 Sur des affiches ou panneaux				
	4.5 Dans l'établissement de santé				
	4.6 Dans le journal				
	4.7 Autres				Spécifier.
	5. Quelle a été l'utilité de l'information ?				
	5.1 Aucune				
	5.2 Vous avez fait vacciner votre enfant				
	5.3 Vous avez demandé plus d'information aux services de santé				
	5.4 Autre				Spécifier.

## QUESTIONNAIRE POUR L'USAGER (SUITE)

	CRITÈRES D'ÉVALUATION	RÉPONSE			OBSERVATIONS - COMMENTAIRES
		Oui	Non	SO	
Vérifier	6. Avez-vous le carnet de vaccination de votre enfant ? Demander qu'on vous le montre.				S'il ne l'a pas, spécifier pourquoi.
Observer	6.1 Y a-t-il le calendrier de vaccination complet pour l'âge ?				Le comparer au calendrier national.
Vérifier	7. Avez-vous votre carnet de vaccination ? Demander qu'on vous le montre.				S'il ne l'a pas, spécifier pourquoi.
Observer	7.1 Y a-t-il le calendrier de vaccination complet pour l'âge ?				Le comparer au schéma du pays.
Demander	8. Où vaccinez-vous votre enfant ?				
	8.1 Établissement public de santé				
	8.2 Établissement privé de santé				
	8.3 À la maison (vaccination porte à porte)				
	8.4 Seulement pendant les campagnes de vaccination				
	8.5 Autre				Spécifier.
	9. La dernière fois que vous avez emmené votre enfant pour le vacciner à l'établissement de santé, l'ont-ils vacciné ?				
	9.1 S'ils ne l'ont pas vacciné, pourquoi ?				
	9.1.1 Il n'y avait pas de vaccins/seringues.				
	9.1.2 Ce n'était pas un jour ou un horaire de vaccination.				
	9.1.3 Ils ne l'ont pas vacciné parce qu'il était malade.				
	9.1.4 L'établissement de santé était fermé.				
	9.1.5 Autres				Spécifier.
	9.2 S'ils l'ont vacciné :				
	9.2.1 Il a fallu beaucoup attendre ?				Combien de temps ?
	9.2.2 Avez-vous été content des soins reçus ?				
	10. Avez-vous reçu des informations sur les vaccins administrés ?				
11. Vous ont-ils expliqué les réactions attendues de l'administration du vaccin ?					
12. Savez-vous ce qu'il faut faire au cas où votre enfant présente une réaction au vaccin ?				Lui demander d'expliquer le concept. Si la réponse est correcte, noter "Oui".	
13. La dernière fois que vous avez été avec votre enfant au centre de santé, et que vous n'y alliez pas pour le faire vacciner :					
13.1 Vous ont-ils demandé le carnet de vaccination de votre enfant ?					
13.2 Vous ont-ils parlé des vaccins ?					

## CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS
