

ENQUÊTE NATIONALE « DIAGNOSTIC DE LA VULNÉRABILITÉ DES ENFANTS, DE L'INTERVENTION ET DES BESOINS DES ACTEURS POUR AMÉLIORER LA QUALITÉ DE L'ASSISTANCE

Questionnaire ménage

CARACTÉRISTIQUES D'IDENTIFICATION DU MÉNAGE

REGION:...../___/	N° DISTRICT .....
DEPARTEMENT .....	VILLAGE/QUARTIER .....
MILIEU DE RESIDENCE.....( 1=urbain, 2=rural ) .....	HAMEAU/SOUS-QUARTIER .....
COMMUNE /COMMUNAUTE RURALE .....	N° CONCESSION...../___/___/
COMMUNE D'ARRONDISSEMENT .....	N° MENAGE...../___/___/

NOM & PRENOMS DU CM: .....	<b>ELIGIBILITE</b>	Nombre de personnes dans le ménage	<b>M</b> /___/	<b>F</b> /___/
		Nombre d'enfants ( 10-17 ans)	/___/	/___/

VISITES DE L'ENQUÊTEUR

	1	2	VISITE FINALE	
DATE	-----	-----	JOUR	/___/
NOM DE L'ENQUÊTEUR	-----	-----	MOIS	/___/
NOM DU CONTRÔLEUR	-----	-----	ANNEE	/___/___/
NOM DU SUPERVISEUR	-----	-----		
RESULTATS*	-----	-----	CODE ENQUÊTEUR	/___/
VISITE SUIVANTE	-----	-----	RESULTAT*	/___/

\*CODES DES RESULTATS : 1. Entièrement rempli 2. Aucun membre du ménage n'est présent ou pas de répondant compétent 3. Tout le ménage est absent  
 4. Différé 5. Refusé 6. Domicile vacant ou l'adresse n'est pas une habitation  
 7. Habitation détruite 8. Habitation non trouvée 9. Autre (à préciser).

	NOM	DATE ( J, M, A)	CODE
AGENT CODIFICATEUR		/___/___/ /___/___/ /___/___/	/___/___/
AGENT SAISIE		/___/___/ /___/___/ /___/___/	/___/___/

HEURE DE DEBUT DE L'INTERVIEW : /\_\_\_/\_\_\_/ h : /\_\_\_/\_\_\_/ mn

**PARTIE A: ADRESSEE Aux Chefs de ménages (concerne tous les membres du ménage).**

**C'est la personne dont l'autorité de chef est reconnue par tous les membres. Il/elle est celui/celle qui prend au jour le jour les décisions pour la gestion du ménage.**  
Le chef peut être aussi bien un homme qu'une femme. Mais le répondant peut ne pas être le chef mais quelqu'un d'autre ayant une bonne connaissance du sujet.

Section A

**COMPOSITION ET CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES** (le ménage est défini comme une ou un groupe de personnes qui vivent ensemble sous un même toit ou concession, partagent les mêmes travaux ménagers, prennent les repas ensemble. Les membres du ménage ne sont pas nécessairement apparentés (par le sang ou mariage, tous les apparentés ne vivent pas forcément sous le même toit et ne constitue pas nécessairement un même ménage).

Membres du ménage			Quel est le lien de parenté de (nom) avec le Chef de ménage?	Sexe de (Nom) ?	Quel est l'âge de (Nom) à son dernier anniversaire? <i>Inscrire l'âge en années révolues</i>	Etat Civil	Eligibilité	Situation matrimoniale (pour les personnes âgées de 12 ans et plus)	Pour tous les enfants de moins de 18 ans (Pour les 18 ans et plus ==> A14)			
N° d'ordre personnes	Donner la liste de toutes les personnes résidantes habituellement dans le ménage, en commençant par le chef de ménage.	<i>Encercler le numéro de la personne qui a fourni l'essentiel des informations</i>		1. Masculin 2. Féminin	99=non déclaré	<b>Est-que [NOM] a été déclaré à l'Etat civil?</b> Inscrivez la réponse Appropriée: 1 si c'est OUI , 2 si c'est NON et 3 pour NSP	<i>Encercler les numéros des personnes âgées de 10 à 18 ans.</i>	Quel est le statut matrimonial actuel de (Nom)? 1. Célibataire 2. Marié (e) 3. Marié (e) poly 4. Séparé (e) 5. Divorcé (e) 6. Veuf (ve) 7. Cohabite / concubin	La mère biologique de (Nom) est – elle en vie? 1. Oui 2. Non>A12 9. Ne sait pas →A12	La mère biologique de (Nom) vit –elle dans ce ménage? 1. Oui 2. Non	Le père biologique de (Nom) est-il en vie? 1. Oui 2. Non >A14 9. Ne sait pas >A14	Le père biologique de (Nom) vit–il dans ce ménage? 1. Oui 2. Non
A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13
01		01	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	01	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
02		02	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	02	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
03		03	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	03	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
04		04	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	04	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
05		05	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	05	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
06		06	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	06	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
07		07	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	07	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
08		08	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	08	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
09		09	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	09	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2
10		10	/ / / /	1 2	/ / / /	/ / /	10	1 2 3 4 5 6 7	1 2 9	1 2	1 2 9	1 2

01 Chef de ménage 02 Epoux/Epouse/Co-épouse 03 Fils/Fille 04 Frère/Sœur 05 Fils/Fille adoptif 06 Petit fils/p. fille 07 Belle fille /Gendre 08 Beaux parents 09 Père/Mère  
10 Grand-père/ Grand- mère 11 Autres parents SANS LIEN 12 Confié définitif 13 Confié temporairement 14 Autre lien

**Section A** **COMPOSITION ET CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES** (suite de la page précédente)

<i>Reporter les numéros des personnes et leur âge de la Section I colonne A6</i>	<b>Ethnie de (Nom)</b>	<i>Pour toutes les personnes âgées de 5 ans et plus poser les questions <b>A14 et A15</b></i>		<b>Alphabétisation des personnes de 10 ans et plus</b>	<b>(Nom) exerce t-elle une activité économique</b>	<b>Principale activité de (Nom)</b>	<b>Où (Nom) exécute-t-il/elle l'activité principale ?</b>	<b>Quel est le revenu mensuel issu de son activité principale dans les deux cas (en espèce et/ou en nature)</b>
	1. WOLOF 2. POULAR 3. SERER 4. DIOLA 5. MANDINGUE 6. SONINKE 7. AUTRE	<b>(Nom) a-t-il/elle jamais fréquenté l'école?</b> 1. Oui formel 2. Oui non formel -> <b>A17</b> 3. Non -> <b>A17</b> 4. NSP → <b>A17</b>	<b>Quel est le plus haut niveau scolaire que (nom) a atteint ? quelle est la dernière classe que (Nom) a atteinte à ce niveau?</b> Niveau : 1. Préscolaire 2. Primaire 3. Moyen 4. Secondaire 5. Supérieur 6. Programme non standard 9. Ne sait pas	<b>(Nom) peut-il/elle lire et écrire une lettre facilement, avec difficulté ou pas du tout dans une langue quelconque?</b> 1. Facilement 2. Difficilement 3. Pas du tout 9. Ne sait pas	1 Oui 2 Non  <i>Si non à A18 -&gt; passer à A22</i>	<i>"principal" se réfère au travail dont (Nom) a passé la plus grande partie de son temps dans la semaine. Si des heures sont utilisées dans plus d'une activité, considérer celle où il/elle gagne le plus d'argent</i>  <i>Les codes seront donnés selon la classification standard internationale des occupations (ISCO)</i>	1. A domicile 2. Chez l'employeur 3. Bureau 4. Industries/Usine /Atelier / Garage 5. Plantations/champs/jardins 6. Construction/site minier et carrière 7. Boutique/Marché/ kiosque 8. Différents lieux (ambulante) 9. Point fixe ( rue, plage,etc.) 10. Sur les Routes/Air/Mer 11. Autre	(écrire le cash dans les cases ci-dessous pour chaque personne qui exerce une activité rémunérée).  (Pour celles qui sont rétribuée en nature, écrire « <b>en nature</b> » )

NP (A1)	Age (A6)	A14	A15	A16	A17	A18	A19	Code	A20	A21
/ / / /	/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9	1 2 3 9			/ / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	
/ / / /	/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9	1 2 3 9			/ / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	
/ / / /	/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9	1 2 3 9			/ / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	
/ / / /	/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9	1 2 3 9			/ / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	
/ / / /	/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9	1 2 3 9			/ / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	
/ / / /	/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9	1 2 3 9			/ / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	
/ / / /	/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9	1 2 3 9			/ / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	
/ / / /	/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9	1 2 3 9			/ / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	
/ / / /	/ / / /	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 9	1 2 3 9			/ / / / / /	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	

**Section A** **COMPOSITION ET CARACTERISTIQUES INDIVIDUELLES** (suite de la page précédente)

Reportez les numéros des personnes et leur âge de la Section I colonne A6		HANDICAP	Si [nom] est âgé de - 18 ans				Si [nom] âgé de -5 ans
		[NOM] vit-t-il/elle avec un handicap quelconque ? Enregistrez tous les handicaps avec lesquelles vit la personne en encerclant les codes correspondant NB: 0= Sans objet ↔ à A24 1=aveugle; 2=sourd; 3=muet; 4=infirmité des membres inférieurs; 5= infirmité des membres supérieurs; 6=albinos, 7=lépreux mutilé, 8= mongolisme et 9= déficience mentale 10= Autre	Est-ce que cet handicap empêche [nom] d'avoir une activité soutenue ou de suivre une scolarité ?  1. Oui 2. Non	[NOM] suit – il/elle un traitement prolongé ou un régime?  1. Oui 2. Non	[NOM] est-il/elle couvert par une assurance maladie?  1. Oui, assurance familiale ou scolaire 2. Oui, mutuelle 3. Oui, les deux 4. Non couvert	[NOM] bénéficie t-il/elle d'une prestation familiale  1. Oui 2. Non	[NOM] possède t il/elle un carnet sanitaire ?  1. Oui 2. Non
NP (A1)	Age (A6)	A22	A23	A24	A25	A26	A27
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2
/	/	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2	1 2	1 2 3 4	1 2	1 2

<b>Section B</b> <b>VULNERABILITE ET PROTECTION SOCIALES: Concepts, perceptions et facteurs : Je voudrais recueillir votre point de vue sur les questions de vulnérabilité les besoins de protection sociale concernant les membres de votre famille.</b>				
N° question	Libellé de la question	Modalités de réponses	Codes réponses	Filtres
B1	<b>A combien estimez-vous globalement ce que gagnent les membres de votre ménage par mois ?</b>	1. Entre 0 et 50.000 FCFA 2. Entre 50 et 100.000 FCFA 3. Entre 100 et 150.000 FCFA 4. Entre 150 et 250.000 FCFA 5. Plus de 250 000 9. Ne sait pas	/___/	
B2	<b>Ce que gagnent les membres de votre ménage vous permet-il de satisfaire vos charges familiales ?</b>	1. Très Bien 2. Assez 3. Juste ou à peine 4. Difficilement	/___/	
B3	<b>Si vous deviez vous situer sur une échelle sociale, à quelle classe sociale appartiendrait votre ménage</b> <i>(encerclez le chiffre correspondant)</i>	1. Très pauvre 2. Pauvre 3. Modeste mais pas pauvre 4. Moyenne 5. Aisée 6. Très aisée	/___/	
B4	<b>Vous percevez-vous vulnérable ?</b>	1. Oui 2. Non	/___/	<i>Si réponse est « Non », aller à B6</i>
B5	<b>Si oui, dites comment :</b>	..... ..... .....		
B6	<b>Quels sont les formes de vulnérabilité que vous connaissez ? (Citez-en au moins 3 formes)</b>	1. .... 2. .... 3. ....		
B7	<b>Jusqu'à quel point pensez-vous que vos enfants pourraient être exposés à cette vulnérabilité ?</b>	1. Aucun risque 2. Risque faible 3. Risque modéré 4. Haut risque	/___/	<i>Si « aucun risque », passer la question B9</i>
B8	<b>Lequel d'entre eux serait le plus exposé à cette Vulnérabilité, selon le niveau de risque ?</b> <i>(donnez le nom et s'il le faut, le n° de cette personne)</i>	B8a. Risque faible : _____	/___/	
		B8b : Risque modéré : _____	/___/	
		B8c : Haut risque : _____	/___/	
			/___/	

<b>Section B</b>		<b>VULNERABILITE ET PROTECTION SOCIALES: Concepts, perceptions et facteurs : Je voudrais recueillir votre point de vue sur les questions de vulnérabilité les besoins de protection sociale concernant les membres de votre famille.</b>		
B9	<p>Parmi les facteurs de risques possibles, les cas suivants sont-ils réels <b>sur le plan personnel / individuel</b> au niveau de vos enfants?</p> <p><i>(Citer les modalités et répondre chaque fois par 1. Oui – 2. Non)</i></p>	B9a. Fréquentation d'enfants non scolarisés ou mauvaises fréquentations	/__ /	
		B9b. Enfant confronté à des problèmes de santé (sur le plan physique, psychologique, affectif, etc.)	/__ /	
		B9c. Enfant faisant usage de cigarettes, boissons alcoolisées, colle, chanvres ou de délinquance....	/__ /	
		B9d. Manque de confiance en soi, d'estime de soi, timidité	/__ /	
		B9e. Autres à préciser : _____	/__ /	
B10	<p>Les facteurs de risques suivants existent-ils au <b>sein de votre famille</b> ?</p> <p><i>(Citer les modalités et répondre chaque fois par 1. Oui – 2. Non)</i></p>	B10a. Analphabétisme ou faible scolarisation des parents	/__ /	
		B10b. Pauvreté des parents	/__ /	
		B10c. Présence de conflits conjugaux ou autres dans la famille	/__ /	
		B10d. Absences temporaires ou prolongées des parents	/__ /	
		B10e. Promiscuité/ Insécurité	/__ /	
		B10f. Délinquance juvénile / Déviance	/__ /	
		B10g. Santé	/__ /	
		B10h. Autres à préciser : _____	/__ /	
B11	<p>A-t-on enregistré, au cours de l'année, des « chocs » sociaux, psychologiques ou économiques au sein de la famille ?</p> <p><i>((Citer les modalités et répondre chaque fois par 1. Oui – 2. Non)</i></p>	B11a . Naissance/baptême	/__ /	
		B11b . Décès d'un membre de la famille	/__ /	
		B11c. Maladie /régime prolongé	/__ /	
		B11d . Licenciement/perte d'emploi/Faillite	/__ /	
		B11e . Divorce/séparation de conjoints	/__ /	
		B11f. Grossesse-s indésirée-s	/__ /	
		B11g. Problèmes avec la justice / interpellation	/__ /	
		B11h. Autres, à préciser	/__ /	

<b>Section B</b>		<b>VULNERABILITE ET PROTECTION SOCIALES: Concepts, perceptions et facteurs : Je voudrais recueillir votre point de vue sur les questions de vulnérabilité les besoins de protection sociale concernant les membres de votre famille.</b>		
B12.	<b>Quelle incidence cela a-t-il eu au sein de la famille ?</b>	..... ..... .....		
B13	<b>Y a-t-il des personnes externes qui appuient (soutiennent) la famille ?</b>	1. Oui 2. Non	/___/	<i>Si réponse est « Non », aller à B16</i>
B14	<b>Si oui, préciser le lien de parenté</b>	B14a. Fils/Fille	/___/	
		B14b. Frère/sœur	/___/	
		B14c. Beau fils/Belle fille	/___/	
		B14d. Amis/collègues	/___/	
		B14d. Autres, à préciser	/___/	
B15	<b>Quelle est la fréquence de cet appui ?</b> <i>(modalités de réponses</i> <i>1. Chaque mois/régulièrement –</i> <i>2. Parfois/ de temps à temps</i> <i>3. Selon la demande/ au besoin)</i>	B15a. Fils/Fille	/___/	
		B15b. Frère/sœur	/___/	
		B15c. Beau fils/Belle fille	/___/	
		B15d. Amis/collègues	/___/	
		B15e. Autres, à préciser	/___/	
B16	<b>Les facteurs de risques suivants existent-ils au <u>sein de votre communauté</u> ?</b>  <i>(Citer les modalités et répondre chaque fois par 1. Oui – 2. Non)</i>	B16a. Insuffisance (accessibilité) des équipements scolaires ou de formation professionnelle / qualifiante	/___/	
		B16b. Absences d'aires de jeux	/___/	
		B16c. Absence de police de proximité, faiblesse du contrôle social	/___/	
		B16d. Problèmes liés au cadre de vie (précarité de l'habitat dans certains quartiers ; contraintes liées aux inondations, présence de sources de pollution, etc.)	/___/	
		B16e. Prolifération d'infrastructures susceptibles d'influer négativement sur les comportements (bars clandestins, salles de jeux, boîtes de nuit, baby-foot, etc.)	/___/	
		B16f. Faiblesse du tissu associatif au profit des jeunes	/___/	
		B16f. Faiblesse des sources d'informations / radios communautaires / CCA	/___/	
B16f. Autres à préciser : _____	/___/			

<b>Section B</b>		<b>VULNERABILITE ET PROTECTION SOCIALES: Concepts, perceptions et facteurs : Je voudrais recueillir votre point de vue sur les questions de vulnérabilité les besoins de protection sociale concernant les membres de votre famille.</b>		
B17	<p><b>Sur le plan communautaire</b>, y a-t-il des personnes de votre ménage qui sont membres d'organisations ou de mouvements dits associatifs ci-après ?</p> <p><i>(Citer les modalités et répondre chaque fois par 1. Oui – 2. Non)</i></p>	B17a. Association familiale	/__/	
		B17b. Groupement féminin / GIE / Mbootaay / Tontine	/__/	
		B17c. Dahira / chorale	/__/	
		B17d. Association de Parents d'Elèves	/__/	
		B17e. ASC / Equipe navétane / Ecurie de lutte	/__/	
		B17f. Amicale de quartier	/__/	
		B17g. Troupe théâtrale/ Danse / Groupe de Rap	/__/	
		B17h. Autres, à préciser: _____	/__/	
B18	<p>Sur le plan de la fréquentation scolaire, y a-t-il des membres de votre ménage qui sont (ou ont été) confrontés à des facteurs de risques de type ?</p> <p><i>(Citer les modalités et répondre chaque fois par 1. Oui – 2. Non)</i></p>	B18a. Décrochage scolaire précoce /Renvoi	/__/	
		B18b. Grèves fréquentes ou débrayages/ absences des maîtres	/__/	
		B18c. Eloignement des écoles / Difficultés de transport	/__/	
		B18d. Difficultés à payer les frais /fournitures scolaires	/__/	
		B18e. Difficultés à avoir un goûter/argent de poche	/__/	
		B18f. Difficultés à se soigner en cas de maladie	/__/	
		B18g. Surcharge scolaire	/__/	
		B18h. Insuffisance de préparation aux devoirs ou examens	/__/	
		B18i. Insécurité dans les établissements/Ecoles (vols)	/__/	
		B18j. Harcèlement sexuel	/__/	
		B18k. Délinquance juvénile / absentéisme /fugue/	/__/	
		B18l. Autres à préciser	/__/	

<b>Section C</b>		<b>SOLUTIONS PRECONISEES EN TERMES DE PROTECTION SOCIALE:</b>		
<i>Sur la base de ce qui a été dit jusqu'ici, je voudrais recueillir votre avis sur les possibilités de solutions que l'on pourrait envisager pour une meilleure protection Sociale des populations. Votre point de vue nous est d'une grande utilité pour développer des stratégies dans ce sens.</i>				
<b>N° question</b>	<b>Libellé de la question</b>	<b>Modalités de réponses</b>	<b>Codes réponses</b>	<b>Filtres</b>
C1	Selon vous, à quel niveau, serait-il pertinent d'adopter des solutions ? <i>(Code réponse : 1. pertinent 2. Peu pertinent)</i>	C1a. Niveau personnel/individuel	/__/_/	
		C1b. Niveau familial	/__/_/	
		C1c. Niveau scolaire	/__/_/	
		C1d. Niveau communautaire	/__/_/	
		C1e. Niveau social	/__/_/	
C2	Quelles sont les solutions à mettre en œuvre pour une meilleure prise en charge des enfants au niveau personnel? <i>(donnez au moins 3 réponses)</i>	1. .... 2. .... 3. ....		
C3	Quelles sont les solutions à mettre en œuvre pour une meilleure prise en charge des enfants au niveau familial? <i>(donnez au moins 3 réponses)</i>	1. .... 2. .... 3. ....		
C4	Quelles sont les solutions à mettre en œuvre pour une meilleure prise en charge des enfants au niveau communautaire? <i>(donnez au moins 3 réponses)</i>	1. .... 2. .... 3. ....		
C5	Quelles sont les solutions à mettre en œuvre pour une meilleure prise en charge des enfants au niveau de la société ? <i>(donnez au moins 3 réponses)</i>	1. .... 2. .... 3. ....		
C6	Quelles sont les solutions à mettre en œuvre pour une meilleure prise en charge des enfants au niveau scolaire (formel comme non formel)? <i>(donnez au moins 3 réponses)</i>	1. .... 2. .... 3. ....		

HEURE DE FIN DE L'INTERVIEW : /\_/\_/H/\_/\_/MN

**MERCI POUR VOTRE CONTRIBUTION  
FIN INTERVIEW**

Observations sur le déroulement de l'interview, sur la sincérité des réponses fournies, le degré de liberté que cette personne avait en répondant à ces questions, etc.. :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....