- Leur demander ce qu’ils pensent du film pour voir s’ils ont compris

- Ne pas donner aux gens des options - voir combien de réponses ils peuvent sans être appeler à faire des choix.

- Si leurs réponses n’est pas sur la liste, écrivez-la sur l’autre section

- S’ils ne donnent pas de réponse, laissez la case vide

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Q.1: Pouvez-vous énumérer les choses que vous connaissez qui causent le paludisme?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Les piqûres de moustiques | | | | | | | | Insectes | | | | | Rapports sexuels | | | | | | | | Environnement malsain | | | | | | | Autres | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| **Q.2 Enumérer tout ce que vous pouvez faire pour vous prévenir contre le paludisme?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Moustiquaire | | | Réduire les brousses autour des maisons | | | | | | | Fermer portes et fenêtres | | | | | éliminer l'eau stagnante | | | | | | | Couvrir les bras et les jambes au crépuscule et à l'aube | | | | | | | | Autres |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  |
| **Q.3: Quels sont les symptômes du paludisme?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fièvre | | Maux de tête | | | | | Soif | | | | | | | Frisson | | | | | Vomissement | | | | | | Autres | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **Q.4: Utilisez-vous des moustiquaires?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oui | | | | | | | | | Non | | | | | | | | | | | Quelquefois | | | | | | Autres | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| **Q.4. Si non, pourquoi pas?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Je n'ai pas une | Elle n'est pas nécessaire | | | | | Il fait chaud sous la moustiquaire | | | | | | Je ne sais pas comment l’utiliser | | | | | Mauvaise pour votre santé | | | | | | Je l'utilise pour la pêche ou quelque chose d'autre | | | | | | Autres | |
|  |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | |
| **Q.5: Qui sont les plus vulnérables au paludisme?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Femmes enceintes | | | | | Enfants en dessous de 5 ans | | | | | | | | | | | Tout le monde | | | | | | | | Hommes | | | Autres | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **Q.6: Quand est-ce que les moustiques piquent?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pendant la nuit | | | | Au crépuscule et à l'aube | | | | | | | Pendant la journée | | | | | | | Tout le temps | | | | | | On ne sait pas | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Q.7: Maintenant vous vous sentez mieux capable de vous protéger contre le paludisme après cet événement?** | | |
| Oui | Non | Sais pas |
|  |  |  |