|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de réception du retour d'information : | Volontaire 1 : H / F  Code du volontaire : | Volontaire 2 : H / F  Code du volontaire : | INTRODUCTION  1. **Présentez-vous et présentez votre organisation** 2. **Expliquez l'objectif de votre conversation et/ou l'objectif de l'enregistrement du retour d'information, comment ce retour d'information sera utilisé et avec qui il sera partagé.** 3. **Expliquez que ces informations seront traitées de manière confidentielle.** 4. **Demandez l'autorisation de partager le retour d'information et de consigner cette information par écrit. N'écrivez les réponses que s'il est clair que la personne comprend et donne son consentement éclairé.** |
| District/État/Région/Ville : | | |
| Village/ville : | | |
| Canal de retour d'informations: | | |

***Enregistrez chaque commentaire de retour d'information dans les mots et la langue dans lesquels il a été formulé. S'il est partagé au cours d'une conversation de groupe, ne l'enregistrez qu'une seule fois si le même commentaire est répété plusieurs fois.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Âge**  *1: 0-17 ans*  *2 : 18-59 ans*  *3 :* 60 ans et plus  *4 : a préféré ne pas préciser*  *5 : groupe mixte*  *6 : inconnu* | **Sexe**  *1 : Femme*  *2 : Homme*  *3 : a préféré ne pas préciser*  *4 : groupe mixte*  *5 : inconnu* | **Diversité**  *1 : Handicap*  *2 : Minorité ethnique/religieuse*  *3 : Femme enceinte ou allaitante*  *4 : a préféré ne pas préciser*  *5 : groupe mixte*  *6 : inconnu* | **Langue**  *1 : Langue 1*  *2 : Langue 2*  *3 : Langue 3* | **Commentaire sur le retour d'information** | Type de retour d'information  *1 : Questions*  *2 : Suggestions ou demandes*  *3 : Observations, croyances et perceptions*  *4 : Encouragement ou compliment*  *5 : Signalement d’une préoccupation ou d’un incident*  *6 : Retour d’information incomplet* | **Nature**  *1 : Action urgente requise*  *2 : Action requise*  *3 : Aucune action immédiate n'est requise*  *4 : à clarifier* | **Nom et coordonnées** (FACULTATIF & uniquement si un suivi est nécessaire et si le consentement a été donné) | **Mesure prise** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Âge**  *1 : 0-17 ans*  *2 : 18-59 ans*  *3 : 90 et plus*  *4 : a préféré ne pas préciser*  *5 : groupe mixte*  *6 : inconnu* | **Genre**  *1 : Femme*  *2 : Homme*  *3 : a préféré ne pas préciser*  *4 : groupe mixte*  *5 : inconnu* | **Diversité**  *1 : Handicap*  *2 : Minorité ethnique*  *3 : Femme enceinte ou allaitante*  *4 : a préféré ne pas préciser*  *5 : groupe mixte*  *6 : inconnu* | **Langue**  *1 : Langue 1*  *2 : Langue 2*  *3 : Langue 3* | **Commentaire sur le retour d'information** | **Type de retour d'information**  *1 : Questions*  *2 : Suggestions ou demandes*  *3 : Observations, croyances et perceptions*  *4 : Encouragement ou compliment*  *5 : Signalement d’une préoccupation ou d’un incident*  *6 : Retour d’information incomplet* | **Nature**  *1 : Action urgente requise*  *2 : Action requise*  *3 : Aucune action immédiate n'est requise*  *4 : à clarifier* | **Nom et coordonnées** (FACULTATIF & uniquement si un suivi est nécessaire et si le consentement a été donné) | **Mesure prise** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |