

ECOLE DE FORMATION SOCIALE



Promotion et Développement Humain

BP 20832 Lomé Tél. (00228) 22 51 77 52 / 90 10 46 34 Togo E-mail : centre_social@yahoo.fr

Reconnue par l'Etat Togolais ; Agrément : Arrêté n° 2016 / 052 / METFP / CAB / SG / SE-CPO

ADEQUATION Formation Diplôme Travail – Compétence, Expérience et Expertise PRATIQUES

Cycle I, [1^{ère} Promotion 2017 - 2020]

1^{ère} Année 2017 - 2018

STAGE D'IMPREGNATION A LA VIE DES POPULATIONS EN MILIEU RURAL ET AU SERVICE SOCIAL

Période : du _____ au _____

Centre Social / Association/ONG / Site : _____

Nom, Prénoms et Contact : - du Responsable du Centre Social / Association/ONG / Site :

- de l'Encadreur _____

Village : _____

Canton : _____ Préfecture : _____

Région : _____ Pays : _____

Cahier de Stage

NB :

1. Conçu et réalisé par le Centre Social PDH à partir de la **GRILLE D'OBSERVATION TERRAIN 1** ; Cycle I, 1^{ère} Année de l'ENFS (Ecole Nationale de Formation Sociale)
Thème : *la famille*
2. Ne remplace pas la Grille d'observation
3. A renseigner en dehors des moments de l'interview et de collecte de données
4. Ne remplace pas le cahier journal de Stage ni le rapport de stage,
5. A rendre ou à ramasser avec le **rapport de stage traité avec l'ordinateur**

Apprenant Stagiaire

Nom : _____

Prénoms : _____

Contact : _____

Site Web : www.pdh-togo.org - Siège : Lomé Avédji Cité, Angle Retenue d'Eau Novembre 2017

www.facebook.com/PDHTogo

Objectif général		3
Objectifs spécifiques		3
A	Constitution de la famille	4
B	Etat matrimonial du ménage d'accueil	6
C	Importance du ménage au sein de la communauté (village)	8
D	Rôles dans la famille	15
E	Les relations dans le ménage	19
F	Les comportements dans le ménage	47
1	Le comportement de l'enfant de :	47
2	Le comportement des adolescents	48
3	Le comportement des adultes	48
G	Habitudes concernant	49
a	Puériculture/Santé de la reproduction	49
b	L'hygiène corporelle et vestimentaire	69
H	Production et alimentation (nutrition)	71
I	Economie domestique	79
1	Habitat et habitation	79
2	L'organisation des travaux domestiques	85
3	Utilisation des revenus du ménage	86
4	Les vêtements	87
J	Etude globale du secteur d'action	89
K	Différentes relations de l'équipe sociale	98

Objectif Général :

S'imprégner de la vie des Populations en milieu rural et du Service Social

Objectifs spécifiques :

1. Explorer les conditions de vie d'une famille rurale
2. Faire la monographie du village
3. Mesurer sa capacité d'adaptation et d'intégration sur le site de stage
4. Se familiariser avec l'Equipe Sociale et le Travail Social
5. Repérer les méthodologies d'intervention Sociale Professionnelle :
Individuelle ou Personnalisée : Service Social Individuel ou Personnalisé ;
de Groupe ou Collective : Service Social de Groupe,
Communautaire : Service Social Communautaire
6. Identifier les différents Acteurs impliqués dans l'Action Sociale : Population, Equipe Sociale, Partenaires Techniques et Financiers (Groupements d'Intérêt Economique, Sociétés Coopératives, Associations, Confections Religieuses, Organisation Non Gouvernementale), le Corps Enseignant, le Personnel Médical, les Agents ou Forces de Sécurité et de Défense, les Techniciens d'Agriculture, Elevage, Pêche ; d'Environnement, Eaux et Forêts ; ...
7. Repérer les prestations de services offertes aux Populations par les différents Acteurs impliqués dans l'Action Sociale

Comment remplir ce Cahier de Stage

1. Lisez d'abord le cahier au moins une fois en entier sans rien écrire
2. Ecrivez ce que vous observez et découvrez au fur et à mesure des rencontres et visites
vous n'êtes pas obligé de commencer par le début
3. Remplissez le cahier quand vous êtes seul, jamais devant les gens
4. Relisez de temps en temps ce que vous avez écrit

A -/- CONSTITUTION DE LA FAMILLE

Taille de la famille : nombre de ménages et nombre de personnes par ménage

Nombre de ménages dans la famille : _ _

Nombre de personnes par ménage :

Ménage 1 : nombre de personnes de sexe : Masculin _ _ _ _ , Féminin _ _ _ _ , Total _ _ _ _

Ménage 2 : nombre de personnes de sexe : Masculin _ _ _ _ , Féminin _ _ _ _ , Total _ _ _ _

Ménage 3 : nombre de personnes de sexe : Masculin _ _ _ _ , Féminin _ _ _ _ , Total _ _ _ _

Etcétera

Ménage 1

1. Situation matrimoniale :

Célibataire ; Union libre , Mariage coutumier , Mariage à l'Etat Civil , Mariage Religieux : à l'Eglise , à la Mosquée ; Séparation de corps ;

Divorcé(e) ; Veuf (ve)

Si mariés à l'Etat Civil, régime matrimonial : Régime de la séparation de biens ;

Régime de communauté de biens ; Régime communautaire de participation aux meubles et acquêts

2. Type de famille :

Monogame ,

Polygame ; **si polygame**, nombre de femmes _ _ _ _

Polyandre ; **si polyandre**, nombre d'hommes _ _ _ _

Monoparentale ; Père , Mère

Recomposée ,

si recomposée, nombre de noces de l'Epoux _ _ _ _ nombre de noces de l'Epouse _ _ _ _

NOCES	EPOUX		EPOUSE		OBSERVATIONS
	Nombre d'enfants issus de chaque noce				
1	_ _ Garçons,	_ _ Filles	_ _ Garçons,	_ _ Filles	
2	_ _ Garçons,	_ _ Filles	_ _ Garçons,	_ _ Filles	
3	_ _ Garçons,	_ _ Filles	_ _ Garçons,	_ _ Filles	

Patrilinéaire , Matrilinéaire

Autres à préciser : _____

3. Position des membres dans le Ménage 1

N°	MENAGE 1		OBSERVATIONS
	MEMBRE (Nom et Prénoms, Sexe, Age, Religion)	LIEN DE PARENTE / POSITION NIVEAU D'ETUDE OCCUPATION / PROFESSION CONTACT	
1	Chef de ménage :		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

【Si nécessaire écrire au verso ou insérer d'autres papiers rames】

3. Position des membres dans le Ménage d'accueil

N°	MENAGE D'ACCUEIL		OBSERVATIONS
	MEMBRE (Nom et Prénoms, Sexe, Age, Religion)	LIEN DE PARENTE / POSITION NIVEAU D'ETUDE OCCUPATION / PROFESSION CONTACT	
1	Chef de ménage :		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

【Si nécessaire écrire au verso ou insérer d'autres papiers rames】

Nombre de Personnes vivant sous l'autorité du Chef de famille du ménage d'accueil :
Sexe : Masculin _____, Féminin _____ Total _____

Nombre de Personne vivant sous l'autorité du **Chef de Famille** :
Sexe : Masculin _____, Féminin _____ Total _____

C - / - IMPORTANCE DU MENAGE AU SEIN DE LA COMMUNAUTE (VILLAGE)

1 - Importance numérique du ménage dans le village et Evolution depuis une ou deux générations

N°	FAMILLE	NOMBRE DE MEMBRES / PERSONNES		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION (intervalle de temps estimé à 30 ans séparant 2 degrés de filiation)		
1	Ménage d'accueil			
2	Ménage le plus important du village			
3	Ménage le moins important du village			

Pourquoi ? _____

Observations : _____

Commentaires / Réflexions : _____

【Si nécessaire écrire au verso ou insérer d'autres papiers rames】

2 - Importance socio-économique du ménage dans le village et Evolution depuis une ou deux générations

N°	Importance socio-économique				
	MENAGE	OCCUPATION / PROFERSSION/ POSITION	Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
			GENERATION		
1	Ménage d'accueil	Est-il membre de la famille royale ou de la chefferie du village ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre de la famille royale ou de la chefferie du quartier ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre de la famille ou clan des guerriers ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		A-t-il un Maitre Féticheur ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Compte -t-il un Praticien tradithérapeute ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il Membre du Comité d'Eglise ou de Mosquée ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre du CDB ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre du CDQ ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre d'un parti politique ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Activités Génératrices de Revenus (AGR)			
		Recettes moyennes annuelles			
		Autres à préciser :			
2	Ménage le plus important du village	Est-il membre de la famille royale ou de la chefferie du village ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre de la famille royale ou de la chefferie du quartier ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre de la famille ou clan des guerriers ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		A-t-il un Maitre Féticheur ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Compte -t-il un Praticien tradithérapeute ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il Membre du Comité d'Eglise ou de Mosquée ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre du CDB ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre du CDQ ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre d'un parti politique ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Activités Génératrices de Revenus (AGR)			
		Recettes moyennes annuelles			
		Autres à préciser :			

N°	Importance socio-économique				
	MENAGE	OCCUPATION / PROFERSSION/ POSITION	Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
			GENERATION		
3	Ménage le moins important du village	Est-il membre de la famille royale ou de la chefferie du village ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre de la famille royale ou de la chefferie du quartier ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre de la famille ou clan des guerriers ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		A-t-il un Maitre Féticheur ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Compte -t-il un Praticien tradithérapeute ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il Membre du Comité d'Eglise ou de Mosquée ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre du CDB ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre du CDQ ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Est-il membre d'un parti politique ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
		Activités Génératrices de Revenus (AGR)			
		Recettes moyennes annuelles			
		Autres à préciser :			

【Si nécessaire écrire au verso ou insérer d'autres papiers rames】

3 - Importance culturelle du ménage dans le village et Evolution depuis une ou deux générations

N°	PRATIQUES CULTURELLES	DEGRE OU NIVEAU D'IMPLICATION DU MENAGE		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION		
1	Mariage coutumier	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
2	Naissance	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
3	Sortie d'Enfant	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
4	Circoncision	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
5	Excision	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
6	Initiation	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
7	Divorce	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
8	Décès	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
9	Rites funéraires	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
10	Enterrement	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
11	Remerciements	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
12	Sortie de deuils	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
13	Veuvage	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
14	Partage d'héritage	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
15	Remariage	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
16	Lévirat	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
17	Sororat	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>

N°	PRATIQUES CULTURELLES		DEGRE OU NIVEAU D'IMPLICATION DU MENAGE		
			Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
			GENERATION		
18	Religions	Animisme	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
19		Christianisme	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
20		Islam	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
21	Traitement des malades	Consultation	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
22		Phytothérapie	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
23					
24	Groupes folkloriques	Danseurs	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
25		Chanteurs	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
26		Batteurs de tam-tam	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
27	Guerriers		Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
28	Artisanat	Tisserand	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
29		Forgeron	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
30		Potier	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
31		Malafoutier	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
32		Chasseur	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
33		Peintres dessinateur	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
34	Griot		Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
35	Contes		Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
36	Tam - tam parlant		Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>

N°	PRATIQUES CULTURELLES	DEGRE OU NIVEAU D'IMPLICATION DU MENAGE		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION		
37	Cor	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
38	Gongonner (faire le crieur public)	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
39	Autre à préciser	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
		Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
		Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>
		Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>	Nul <input type="checkbox"/> , Faible <input type="checkbox"/> , Moyen <input type="checkbox"/> , Total <input type="checkbox"/>

Pourquoi ? _____

Observations : _____

Commentaires / Réflexions : _____

【Si nécessaire écrire au verso ou insérer d'autres papiers rames】

D - / - ROLES DANS LA FAMILLE

N°	ROLES DANS LA FAMILLE	RESPONSABLE - CHARGÉ - EXECUTANT		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION		
I - / - Rôle Economique				
1	Payer le loyer	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
2	Payer les frais de construction de la chambre ou maison	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
3	Payer de l'eau pour le ménage	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
4	Payer l'équipement électro ménager	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
5	Payer l'électricité	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
6	Donner l'argent de la popote	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
7	Assumer les frais du petit déjeuner	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
8	Payer les frais des soins sanitaires	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
9	Remettre l'argent pour l'achat des habits, pommade	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
10	Payer les frais de scolarité	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
11	Tenir l'AGR : Commerce	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser

N°	ROLES DANS LA FAMILLE	RESPONSABLE - CHARGÉ - EXECUTANT		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
GENERATION				
12	Tenir l'AGR : Métayage,	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
13	Tenir l'AGR : Champ et Vente de ses produits champêtres	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
14	Tenir l'AGR : Artisanat	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
15	Tenir l'AGR : Taxi moto	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
II-/- Rôle Social – Culturel – Moral - Spirituel				
16	Apprendre à bien se comporter en société	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
17	Apprendre à respecter autrui	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
18	Apprendre à cuisiner à l'autre	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
19	Faire les travaux domestiques	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
20	Eduquer sur le plan sexuel	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
21	Sensibiliser sur les IST	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
22	Apprendre à aimer l'autre	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
23	Apprendre les bonnes conduites	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser

N°	ROLES DANS LA FAMILLE	RESPONSABLE - CHARGÉ - EXECUTANT		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION		
24	Apprendre à l'autre à être patient	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
25	Apprendre à pratiquer l'hygiène	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
26	Apprendre à respecter les us et coutumes	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
27	Apprendre à étudier la bible	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
28	Apprendre à respecter la hiérarchie	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
29	Apprendre à l'autre ses droits et ses devoirs	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
30	Apprendre à l'autre à bien accueillir les invités	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
31	Informé sur les actualités	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
32	Apprendre à remercier l'autre	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
33	Apprendre à l'autre à bien s'habiller	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
34	Apprendre à écouter l'autre	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
35	Respecter la tranquillité de l'autre	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
36	Apprendre à étudier le coran	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser

N°	ROLES DANS LA FAMILLE	RESPONSABLE - CHARGÉ - EXECUTANT		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION		
37	Apprendre à être reconnaissant	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
38	Aider dans les tâches ménagères/domestiques	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
39	Apprendre à être charitable	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
40	Autres à préciser			

Rôles non vécus et discutés par les membres du ménage

N°	ROLES NON VECUS ET DISCUTES	RESPONSABLE - CHARGÉ - EXECUTANT		DISCUTANT
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION		
1		Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
2		Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
3		Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
4		Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser
5		Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser	Père <input type="checkbox"/> , Mère <input type="checkbox"/> , Enfant <input type="checkbox"/> , Autre à préciser

Observations / Commentaires / Réflexion

E - / - LES RELATIONS DANS LE MENAGE

Relation entre époux

Quand y a-t-il communication entre les époux ?

N°	Moment de communication	A cocher	Pourquoi ?
1	A l'aube		
2	Le matin		
3	Sur le chemin du marigot		
4	Sur le chemin des champs		
5	Au champ		
6	Sur le chemin de l'église		
7	Sur le chemin du marché		
8	Pendant les travaux domestiques et la cuisine		
9	Pendant les travaux champêtres		
10	Pendant le petit déjeuner		
11	Pendant le déjeuner		
12	Pendant le dîner		
13	Le soir au retour des activités : travaux, écoles, ateliers...		
14	Au retour d'un voyage		
15	Lors d'évènements heureux (naissance, baptême, mariage, anniversaire, promotion du père au travail, réussite à l'école...)		
16	Lors d'évènements malheureux (maladies, décès, échec à l'école...)		
17	Avant, pendant, après les menstrues		
18	Lors des rites initiatiques		
19	La veille de la rentrée scolaire		
20	La fin de l'année scolaire		
21	Lors du concubinage		
22	En cas de désobéissance		
23	En cas de besoin		
24	En cas de problème		
25	Autres à préciser		

Les époux s'entendent-ils ? Oui Non

Pourquoi ?

N°	SIGNE / MARQUE	A COCHER	POURQUOI ?
I	Respect mutuel		
1	S'accroupir avant d'adresser la parole à l'autre		
2	Se tenir debout et adresser la parole à l'autre		
3	Dire toujours ' s'il vous plait ' avant de demander quelque chose		
4	Demander sans faire précéder de ' s'il vous plait '		
5	Savoir dire ' merci '		
6	Eviter de crier sur l'autre		
7	Se disputer en privé		
II	Sympathie		
8	Encourager l'autre		
9	Déstresser l'autre		
10	Soutenir l'autre dans les moments de joie et de peine		
11	Causer avec l'autre		
12	S'entraider		
III	Affection		
13	Chérir l'autre		
14	Taquiner l'autre		
15	Faire des compliments		
16	Dire de doux mots		
17	Demander à avoir une relation intime avec son partenaire		

N°	SIGNE / MARQUE	A COCHER	POURQUOI ?
18	Avoir des relations intimes sous la lumière		
19	Avoir des relations intimes dans l'obscurité		
IV	Domination		
20	Prendre des décisions sans l'avis de l'autre		
21	Se taire quand l'autre parle par crainte		
22	Donner des ordres		
V	Egalité		
23	Se partager les tâches		
24	Prendre des décisions ensemble		
25	Autres à préciser		

Comment les époux se soutiennent-ils :

Sur le plan moral ?

Se conseiller , se féliciter en cas d'évènements heureux , se soutenir en cas d'évènements malheureux , s'encourager , **autres à préciser :**

Sur le plan matériel ?

Se passer des outils , se passer les portables pour un coup de fil , **autres à préciser :**

Sur le plan financier ?

Se faire des prêts , se donner de l'argent , **autres à préciser :**

Comment l'homme traite-t-il sa femme ou ses femmes ?

N°	NATURE DU TRAITEMENT	CONSTATS - TERMES - POURQUOI – OBSERVATIONS – COMMENTAIRES
AVEC		
1	Amour <input type="checkbox"/>	
2	Douceur <input type="checkbox"/>	

N°	NATURE DU TRAITEMENT	CONSTATS - TERMES - POURQUOI – OBSERVATIONS – COMMENTAIRES
3	Tendresse <input type="checkbox"/>	
4	Sympathie <input type="checkbox"/>	
5	Politesse <input type="checkbox"/>	
6	Gentillesse <input type="checkbox"/>	
7	Simplicité <input type="checkbox"/>	
8	Courtoisie <input type="checkbox"/>	
9	Respect <input type="checkbox"/>	
10	Soumission <input type="checkbox"/>	
11	Confiance <input type="checkbox"/>	
12	Agressivité <input type="checkbox"/>	
13	Violence <input type="checkbox"/>	
14	Méchanceté <input type="checkbox"/>	
15	Egoïsme <input type="checkbox"/>	
16	Brutalité <input type="checkbox"/>	
17	Sans aucune considération <input type="checkbox"/>	
18	Mépris <input type="checkbox"/>	
19	Insoumission <input type="checkbox"/>	
20	Méfiance <input type="checkbox"/>	
21	Sévérité <input type="checkbox"/>	
22	Orgueil <input type="checkbox"/>	
23	Rigueur <input type="checkbox"/>	
24	Jalousie <input type="checkbox"/>	
25	Domination <input type="checkbox"/>	
26	Autres à préciser	

Comment l’homme voit-il son rôle et sa place dans la famille ?

N°	PERCEPTION	CONSTATS - TERMES - POURQUOI – OBSERVATIONS – COMMENTAIRES
COMME UN ROLE ET PLACE DE		
1	Protecteur <input type="checkbox"/>	
2	Souverain <input type="checkbox"/>	
3	Chef de famille <input type="checkbox"/>	
4	Géniteur <input type="checkbox"/>	
5	Honneur <input type="checkbox"/>	
6	Noble <input type="checkbox"/>	
7	Exaltant <input type="checkbox"/>	
8	Supérieur <input type="checkbox"/>	
9	Autorité <input type="checkbox"/>	
10	Contribution <input type="checkbox"/>	
11	Obligation naturelle <input type="checkbox"/>	
12	Fierté <input type="checkbox"/>	
13	Bénédiction <input type="checkbox"/>	
14	Guide de la famille <input type="checkbox"/>	
15	Aide <input type="checkbox"/>	
16	Malédiction <input type="checkbox"/>	
17	Corvée <input type="checkbox"/>	
18	Devoir <input type="checkbox"/>	
19	Décideur <input type="checkbox"/>	
20	Exécutant <input type="checkbox"/>	
21	Dieu <input type="checkbox"/>	
22	Inférieur <input type="checkbox"/>	
23	Autres à préciser	

Comment la femme voit-elle sa place par rapport à celle de son mari ?

N°	PERCEPTION DE LA PLACE	CONSTATS - TERMES - POURQUOI – OBSERVATIONS – COMMENTAIRES
COMME UNE PLACE DE		
1	Aide <input type="checkbox"/>	
2	Partenaire <input type="checkbox"/>	
3	Bénédition <input type="checkbox"/>	
4	Honneur <input type="checkbox"/>	
5	Mère au foyer <input type="checkbox"/>	
6	Procréation <input type="checkbox"/>	
7	Guide de la famille <input type="checkbox"/>	
8	Décideuse <input type="checkbox"/>	
9	Supérieure <input type="checkbox"/>	
10	Inférieure <input type="checkbox"/>	
11	Esclave <input type="checkbox"/>	
12	Egalité <input type="checkbox"/>	
13	Mépris <input type="checkbox"/>	
14	Soumission <input type="checkbox"/>	
15	Insoumission <input type="checkbox"/>	
16	Malédiction <input type="checkbox"/>	
17	Corvée <input type="checkbox"/>	
18	Autres à préciser	

Comment la femme traite-t-elle son mari ?

N°	NATURE DU TRAITEMENT	CONSTATS - TERMES - POURQUOI – OBSERVATIONS - COMMENTAIRES
AVEC		
1	Amour <input type="checkbox"/>	
2	Douceur <input type="checkbox"/>	
3	Tendresse <input type="checkbox"/>	
4	Sympathie <input type="checkbox"/>	
5	Politesse <input type="checkbox"/>	
6	Gentillesse <input type="checkbox"/>	
7	Simplicité <input type="checkbox"/>	
8	Courtoisie <input type="checkbox"/>	
9	Respect <input type="checkbox"/>	
10	Soumission <input type="checkbox"/>	
11	Confiance <input type="checkbox"/>	
12	Agressivité <input type="checkbox"/>	
13	Violence <input type="checkbox"/>	
14	Méchanceté <input type="checkbox"/>	
15	Egoïsme <input type="checkbox"/>	
16	Brutalité <input type="checkbox"/>	
17	Sans aucune considération <input type="checkbox"/>	
18	Mépris <input type="checkbox"/>	
19	Insoumission <input type="checkbox"/>	
20	Méfiance <input type="checkbox"/>	
21	Sévérité <input type="checkbox"/>	
22	Orgueil <input type="checkbox"/>	
23	Rigueur <input type="checkbox"/>	
24	Jalousie <input type="checkbox"/>	
25	Domination <input type="checkbox"/>	
26	Autres à préciser	

Les époux sont-ils satisfaits de leurs relations ?

L'épouse est-elle satisfaite de sa relation avec son époux ? Oui Non

Taux de satisfaction de l'Epouse : 0% ; 25% ; 50% ; 75% ; 100%

Pourquoi ?

L'époux est-il satisfait de sa relation avec son épouse ? Oui Non

Taux de satisfaction de l'Epoux : 0% ; 25% ; 50% ; 75% ; 100%

Pourquoi ?

Les époux sont-ils satisfaits de leurs relations ? Oui Non

Taux de satisfaction : 0% ; 25% ; 50% ; 75% ; 100%

Pourquoi ?

Y a-t-il un changement dans les rapports entre époux depuis une ou deux générations ?

N°	HABITUDES, COMPORTEMENTS, RAPPORTS, RELATIONS ENTRE EPOUX	CHANGEMENT		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION (intervalle de temps estimé à 30 ans séparant 2 degrés de filiation)		
I- Communication				
1	Tous les jours	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
2	Au petit matin	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
3	Lors des problèmes	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
4	Lors des prises de décisions	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
5	Après le repas préféré du monsieur	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
6	Par correspondance (lettre)	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
7	Par téléphone filière ou fixe	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
8	Par téléphone portable	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>

N°	HABITUDES, COMPORTEMENTS, RAPPORTS, RELATIONS ENTRE EPOUX	CHANGEMENT		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION (intervalle de temps estimé à 30 ans séparant 2 degrés de filiation)		
9	Par SMS (Short Message Service)	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
10	Par Facebook	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
11	Par Twitter	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
12	Par Skype	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
13	Par Whatsapp	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
II- Respect/signé de politesse				
14	S'accroupir avant d'adresser la parole à l'autre	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
15	Se tenir debout et adresser la parole à l'autre	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
16	Dire toujours 's'il vous plait' avant de demander quelque chose	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
17	Demander sans faire précéder de 's'il vous plait'	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
18	Savoir dire 'merci'	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
19	Eviter de crier sur l'autre	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
20	Se disputer en privé	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
III- Marques de sympathie				
21	Encourager l'autre	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
22	Déstresser l'autre	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
23	Soutenir l'autre dans les moments de joie et de peine	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
24	Causer avec l'autre	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
25	S'entraider	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
IV- Marques d'affection				
26	Chérir l'autre	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
27	Taquiner l'autre	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
28	Faire des compliments	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
29	Dire de doux mots			
30	Demander à avoir une relation intime avec son partenaire	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
31	Avoir des relations intimes sous la lumière	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>

N°	HABITUDES, COMPORTEMENTS, RAPPORTS, RELATIONS ENTRE EPOUX	CHANGEMENT		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION (intervalle de temps estimé à 30 ans séparant 2 degrés de filiation)		
32	Avoir des relations intimes dans l'obscurité	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
V- Signes de domination				
33	Prendre des décisions sans l'avis de l'autre	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
34	Se taire quand l'autre parle par crainte	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
35	Donner des ordres	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
VI- Signes d'égalité				
36	Se partager les tâches	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
37	Prendre des décisions ensemble	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/>
38	Autres à préciser			

Les époux voient-ils un changement possible dans la conception de leurs places et rôles ?

Oui Non

Si oui, décrire les changements possibles

et pourquoi ?

Si non, pourquoi ?

Relations entre parents-enfants

Quand y a-t-il communication entre les enfants et les parents ?

N°	Moment de communication	Parents-enfants	Père	Mère	PERE		MERE	
			ENFANTS		garçon	filles	garçon	Fille
		A cocher						
1	A l'aube							
2	Le matin							
3	Sur le chemin du marigot							
4	Sur le chemin des champs							
5	Au champ							
6	Sur le chemin de l'église							
7	Sur le chemin du marché							
8	Pendant les travaux domestiques et la cuisine							
9	Pendant les travaux champêtres							
10	Pendant le petit déjeuner							
11	Pendant le déjeuner							
12	Pendant le dîner							
13	Le soir au retour des activités : travaux, écoles, ateliers...							
14	Au retour d'un voyage							
15	Lors d'évènements heureux (naissance, baptême, mariage, anniversaire, promotion du père au travail, réussite à l'école...)							

N°	Moment de communication	Parents- enfants	Père	Mère	PERE		MERE	
			ENFANTS		garçon	filles	garçon	Fille
		A cocher						
16	Lors d'évènements malheureux (maladies, décès, échec à l'école...)							
17	Avant, pendant, après les menstrues							
18	Lors des rites initiatiques							
19	La veille de la rentrée scolaire							
20	La fin de l'année scolaire							
21	Lors du concubinage							
22	En cas de désobéissance							
23	En cas de besoin							
24	En cas de problème							
25	Autres à préciser							

Ont-ils une idée des besoins essentiels de l'enfant ? (besoins vitaux, besoins de sécurité, éducation et préparation à la vie)

Ont-ils une idée des besoins vitaux des enfants ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

.....

.....

.....

.....

.....

Comment essayent-ils de satisfaire ces besoins vitaux ?

.....

.....

.....

.....

.....

Ont-ils une idée sur les besoins de sécurité ? Oui Non

Si oui, lesquels ?

Comment essayent-ils de satisfaire ces besoins de sécurité ?

Ont-ils une idée sur les besoins d'éducation et préparation à la vie? Oui Non

Si oui, lesquels ?

Comment essayent-ils de satisfaire ces besoins d'éducation et préparation à la vie?

Comment l'éducation des filles, des garçons se fait-elle ?

Education mixte Oui Non

Education séparée Oui Non

Pourquoi ?

La fille est inscrite à l'école Oui Non ; le garçon est inscrit à l'école Oui Non

Pourquoi ?

N°	STYLE DE L'EDUCATION	GARCONS	FILLES
		A COCHER	
Laisser-faire			
1	Peu de limite aux enfants		
2	Sans cadre imposé		
3	Liberté		
Démocratique			
4	Douceur		
5	Attention		
6	Patience		
7	Amour		
8	Tendresse		
9	Délicatesse		
10	Joie		
11	Gentillesse		
12	Courtoisie		
13	Simplicité		
14	Politesse		
15	Respect		
16	Sympathie		
17	Dialogue		
18	Rigueur		
19	Récompense/ Cadeaux		
20	Punitions		
Autoritaire			
21	Sévérité		
20	Brutalité		
21	Arrogance		
22	Violence		
23	Terreur		
24	Autorité		
25	Rigueur		
26	Agressivité		
27	Méchanceté		
28	Punitions		
29	Menaces		
30	Obéissance stricte		

L'éducation donnée par les parents développe-t-elle le sens des responsabilités et le respect des valeurs morales et spirituelles chez l'enfant ?

Oui , Non

Si Oui , remplir/renseigner le tableau ci-dessous

N°	EDUCATION DONNEE PAR LES PARENTS	SENS DE RESPONSABILITE	VALEURS	
			MORALE	SPIRITUELLE
A COCHER				
1	Accepter la grossesse			
2	Donner le nom			
3	Faire baptiser			
4	Faire suivre les rites d'initiation			
5	Scolariser/inscrire la fille à l'école			
6	Scolariser/inscrire le garçon à l'école			
7	Donner une éducation sexuelle à la fille			
8	Donner une éducation sexuelle au garçon			
9	Demander d'étudier			
10	Faire participer aux cérémonies traditionnelles			
11	Prier avec les enfants			
12	Lire la bible/coran			
13	Amener à l'église/mosquée			
14	Apprendre les travaux domestiques aux enfants			
15	Apprendre les travaux champêtres aux enfants			
16	Initier les enfants aux techniques de chasse			
17	Initier les enfants aux techniques de la pêche			
18	Apprendre aux enfants à épargner			
19	Interdire aux enfants de faire de mauvaises compagnies			
20	Apprendre à l'enfant à être honnête			

N°	EDUCATION DONNEE PAR LES PARENTS	SENS DE RESPONSABILITE	VALEURS	
			MORALE	SPIRITUELLE
			A COCHER	
21	Imposer le choix des conjoints aux enfants			
22	Autres à préciser			

Si Non

Pourquoi ?

Que pensent les parents eux-mêmes de leur rôle d'éducateurs ?

N°	PERCEPTION DES PARENTS DE LEUR ROLE D'EDUCATEUR	POURQUOI ?
1	Facile	
2	Difficile	
3	Noble	
4	Louable	
5	Honorable	
6	Fatigant	
7	Encombrant	
8	Corvée/punition	
9	Devoir	
10	Responsabilité	
11	Complexe	
12	Contribution	
13	Obligation naturelle	
14	Fierté	
15	Bénédiction	
16	Malédiction	
17	Lourde tâche	
18	Facultatif	
19	Intéressant	
20	Complicé	

N°	PERCEPTION DES PARENTS DE LEUR ROLE D'EDUCATEUR	POURQUOI ?
21	Autres à préciser	

Servent-ils eux-mêmes d'exemple pour leurs enfants ?

Oui , Non

Si Oui, quel genre d'exemple ?

A cocher

<ul style="list-style-type: none"> 1- S'habiller correctement <input type="checkbox"/> 2- Eviter les sorties tardives la nuit <input type="checkbox"/> 3- Eviter les mauvaises compagnies <input type="checkbox"/> 4- Eviter de boire de l'alcool, de fumer <input type="checkbox"/> 5- Se parler avec amour, douceur <input type="checkbox"/> 6- Eviter de se disputer <input type="checkbox"/> 7- Travailler dur pour subvenir aux besoins de la famille <input type="checkbox"/> 8- Respecter les mœurs, les coutumes du village en général et de la famille en particulier <input type="checkbox"/> 9- Eviter les disputes devant les enfants <input type="checkbox"/> 10- Eviter de venir aux mains ou de se battre devant les enfants <input type="checkbox"/> 11- Se respecter <input type="checkbox"/> 12- Savoir demander pardon <input type="checkbox"/> 13- Respecter les personnes âgées <input type="checkbox"/> 14- Participer aux activités Politiques <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> 15- Etre fidèle <input type="checkbox"/> 16- Etre démocratique <input type="checkbox"/> 17- Saluer ses enfants chaque matin <input type="checkbox"/> 18- Saluer son époux/épouse chaque matin <input type="checkbox"/> 19- Aider son épouse à faire la cuisine <input type="checkbox"/> 20- S'excuser lorsqu'on a commis une erreur <input type="checkbox"/> 21- Parler avec respect à son époux/épouse <input type="checkbox"/> 22- Faire la lessive pour son époux <input type="checkbox"/> 23- Aider son épouse dans la lessive <input type="checkbox"/> 24- Participer aux rites traditionnels et culturels <input type="checkbox"/> 25- Participer aux activités religieuses <input type="checkbox"/> 26- Boire modérément <input type="checkbox"/> 27- Etre honnête <input type="checkbox"/> 28- Autres à préciser
--	---

Si Non , pourquoi ?

Quelles difficultés les parents éprouvent-ils dans l'éducation qu'ils désirent donner à leurs enfants ? Quelle cause donnent-ils à ces difficultés ?

N°	DIFFICULTES	CAUSES
FINANCIERES		
1	Loger les enfants <input type="checkbox"/>	
2	Nourrir les enfants <input type="checkbox"/>	
3	Vêtir les enfants <input type="checkbox"/>	
4	Soigner les enfants en cas de maladie <input type="checkbox"/>	
5	Satisfaire les besoins scolaires <input type="checkbox"/>	
6	Offrir des cadeaux <input type="checkbox"/>	
7	Faire des voyages avec les enfants <input type="checkbox"/>	
INTELLECTUELLES		
8	Traiter les exercices de maison avec les enfants <input type="checkbox"/>	
9	Faire la lecture avec les enfants <input type="checkbox"/>	
10	Novicité des parents dans les TIC <input type="checkbox"/>	
11	S'exprimer en français avec l'enfant <input type="checkbox"/>	
12	Aborder les sujets sensibles avec les enfants <input type="checkbox"/>	
13	Etre sous informé par rapport aux enfants <input type="checkbox"/>	
INFRASTRUCTURES SOCIOEDUCATIVES		
14	Manque de centre d'information, formation et de divertissement	
MORALES		
15	Discipliner les enfants	
16	N'être disponible et / ou accessible	
	Autres à préciser	

Les parents se font-ils aider dans la tâche d'éducation de leurs enfants ? Si oui, par qui ? Pourquoi ? Si non, pourquoi ?

Oui Non

Si oui, remplir/renseigner le tableau ci-dessous

N°	AIDANT	POURQUOI ?
1	Tante paternelle de l'enfant	
2	Oncle paternel de l'enfant	
3	Tante maternelle de l'enfant	
4	Oncle maternel de l'enfant	
5	Grand-mère paternelle de l'enfant	
6	Grand-mère maternelle de l'enfant	
7	Grand-père paternel de l'enfant	
8	Grand-père maternel de l'enfant	
9	Grand frère de l'enfant	
10	Grande sœur de l'enfant	
11	Amis/connaissances du père	
12	Amis/connaissances de la mère	
13	Le centre social du village	
14	Enseignant de l'enfant	
15	Pasteur/prêtre de l'église	
16	Imam	
17	Frère en Christ	
18	Sœur en Christ	
19	Autres à préciser	

Si non, pourquoi ?

Evolution de la conception du rôle des parents dans la préparation de l'enfant à la vie.

N°	ROLE DES PARENTS	Evolution											
		Avant dernière				Dernière				Actuelle ou présente			
		GENERATION											
1	Accepter la grossesse	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
2	Donner le nom												
3	Faire baptiser												
4	Faire suivre les rites d'initiation												

N°	ROLE DES PARENTS	Evolution		
		Avant dernière	Dernière	Actuelle ou présente
		GENERATION		
5	Scolariser/inscrire la fille à l'école			
6	Scolariser/inscrire le garçon à l'école			
7	Donner une éducation sexuelle à la fille			
8	Donner une éducation sexuelle au garçon			
9	Demander d'étudier			
10	Faire participer aux cérémonies traditionnelles			
11	Prier avec les enfants			
12	Lire la bible/coran			
13	Amener à l'église/mosquée			
14	Apprendre les travaux domestiques aux enfants			
15	Apprendre les travaux champêtres aux enfants			
16	Initier les enfants aux techniques de chasse			
17	Initier les enfants aux techniques de la pêche			
18	Apprendre aux enfants à épargner			
19	Interdire aux enfants de faire de mauvaises compagnies			
20	Apprendre à l'enfant à être honnête			
21	Imposer le choix des conjoints aux enfants			
22	Autres à préciser			

Pourquoi

Observations / Commentaires / Réflexions :

N°	PERCEPTION DES PARENTS DE LEUR ROLE D'EDUCATEUR	EVOLUTION ET POURQUOI ? COMMENTAIRES
1	Facile	
2	Difficile	
3	Noble	
4	Louable	
5	Honorable	
6	Fatigant	
7	Encombrant	
8	Corvée/punition	
9	Devoir	
10	Responsabilité	
11	Complexe	
12	Contribution	
13	Obligation naturelle	
14	Fierté	
15	Bénédiction	
16	Malédiction	
17	Lourde tâche	
18	Facultatif	
19	Intéressant	
20	Complicé	
21	Autres à préciser	

AU NIVEAU DES ENFANTS

Réaction contre l'autorité parentale – Existe-t-elle ? Si oui, comment réagissent les enfants scolarisés ? Comment réagissent les enfants non scolarisés ?

N°	REACTIONS DES ENFANTS CONTRE L'AUTORITE PARENTALE	ENFANTS		COMMENTAIRES
		SCOL A RISES	NON SCOLA RISES	
		A COCHER		
1	Refuser de suivre les rites culturels et traditionnels			
2	Refuser de faire les travaux champêtres			
3	Concevoir l'éducation des parents comme démodée			
4	Trouver les parents autoritaires			
5	Se prendre plus sage que les parents			
6	Désobéir aux parents			
7	Refuser de parler sa langue maternelle			
8	Refuser d'apprendre un métier			
9	Crier sur les parents			
10	Refuser de faire la cuisine			
11	Faire le travail des parents avec une mauvaise attitude			
12	Sortir tard la nuit			
13	Accueillir des amis à la maison			
14	Ignorer les parents dans le choix de son conjoint			
15	Refuser de s'habiller décemment			
16	Utiliser le téléphone portable en cachette			
17	Refuser d'aller à l'église/mosquée			
18	Autres à préciser			

Qu'en pensent les parents ?

N°	REACTIONS DES ENFANTS CONTRE L'AUTORITE PARENTALE	ENFANTS		PENSEE DES PARENTS
		SCOL A RISES	NON SCOLA RISES	
		A COCHER		
1	Refuser de suivre les rites culturels et traditionnels			
2	Refuser de faire les travaux champêtres			
3	Concevoir l'éducation des parents comme démodée			
4	Trouver les parents autoritaires			
5	Se prendre plus sage que les parents			
6	Désobéir aux parents			
7	Refuser de parler sa langue maternelle			
8	Refuser d'apprendre un métier			
9	Crier sur les parents			
10	Refuser de faire la cuisine			
11	Faire le travail des parents avec une mauvaise attitude			
12	Sortir tard la nuit			
13	Accueillir des amis à la maison			
14	Ignorer les parents dans le choix de son conjoint			
15	Refuser de s'habiller décentement			
16	Utiliser le téléphone portable en cachette			
17	Refuser d'aller à l'église/mosquée			
18	Autres à préciser			

Réactions observées à l'occasion des changements intervenus dans la famille (nouvelle épouse, reconnaissance d'enfants, naissance).

N°	REACTIONS OBSERVEES	CHANGEMENTS INTERVENUS		
		NOUVELLE EPOUSE	RECONNAISSANCE D'ENFANTS	NAISSANCE
		A cocher		
1	Sauter de joie			
2	Se réjouir			
3	Etre content/heureux/satisfait			
4	Accepter			
5	Résigner			
6	Refuser			
7	S'opposer			
8	Ignorer			
9	Devenir triste/ mécontent/ malheureux			
10	Développer la jalousie			
11	Devenir rancunier/ haineux/ coléreux/ envieux			
12	Faire la dépression			
13	Devenir méfiant, perdre confiance			
14	Se recroqueviller sur soi-même			
15	Faire une fugue			
16	Quitter, abandonner la maison			
17	Se révolter			
18	S'étonner			
19	Autres à préciser			

Comment les jeunes perçoivent-ils l'éducation donnée par leurs parents ? En sont-ils satisfaits ? Quels modèles les jeunes ont-ils à proposer ?

N°	EDUCATION DONNEE PAR LES PARENTS	PERCEPTION DES JEUNES	TAUX DE SATISFACTION en %				
			0	25	50	75	100
1	Accepter la grossesse						
2	Donner le nom						
3	Faire baptiser						
4	Faire suivre les rites d'initiation						
5	Scolariser/inscrire la fille à l'école						
6	Scolariser/inscrire le garçon à l'école						
7	Donner une éducation sexuelle à la fille						
8	Donner une éducation sexuelle au garçon						
9	Demander d'étudier						
10	Faire participer aux cérémonies traditionnelles						
11	Prier avec les enfants						
12	Lire la bible/coran						
13	Amener à l'église/mosquée						
14	Apprendre les travaux domestiques aux enfants						
15	Apprendre les travaux champêtres aux enfants						
16	Initier les enfants aux techniques de chasse						
17	Initier les enfants aux techniques de la pêche						
18	Apprendre aux enfants à épargner						
19	Interdire aux enfants de faire de mauvaises compagnies						
20	Apprendre à l'enfant à être honnête						
21	Imposer le choix des conjoints aux enfants						

N°	EDUCATION DONNEE PAR LES PARENTS	PERCEPTION DES JEUNES	TAUX DE SATISFACTION en %				
			0	25	50	75	100
22	Autres à préciser						

Modèle d'éducation proposée par les jeunes

Pourquoi ?

Observations ; Commentaires ; Réflexion

RELATIONS ENTRE ENFANTS

Entre enfants de même âge

Entre enfants d'âge différents

Entre enfants du même sexe et de sexe différent (respect, domination)

N°	RELATIONS	ENFANTS				CONSTAT / POURQUOI OBSERVATIONS COMMENTAIRE
		Même Age	Age Différent	Même Sexe	Sexe Différent	
		A COCHER				
1	Respect					
2	Domination					
3	Amour					
4	Fraternité					
5	Mépris					
6	Haine					
7	Méfiance					
8	Conflit					
9	Sympathie					
10	Médisance					

N°	RELATIONS	ENFANTS				CONSTAT / POURQUOI OBSERVATIONS COMMENTAIRE
		Même Age	Age Différent	Même Sexe	Sexe Différent	
		A COCHER				
11	Jalousie					
12	Amitié					
13	Mésentente					
14	Confiance					
15	Violence					
16	Envie					
17	Hautain					
18	Orgueil					
19	Egoïsme					
20	Colérique					
21	Aigreur					
22	Ouverture					
23	Fermeture					
24	Attention à l'autre					
25	Humilité / simplicité					
26	Douce					
27	Calme					
28	Courtoise					
29	Sympathique					
30	Tendre					
31	Sereine					
32	Empathique					
33	Patiente					
34	Brulante					
35	Bienveillance					
36	Bonne intelligence					
	Autres à préciser					

OBSERVER LEURS RELATIONS :

Relations entre enfants issus du ménage et autres enfants vivant dans le ménage

N°	RELATIONS	Présence	Absence	Seul	Scène	Même	Différente	ENFANTS		Scolarisée et non scolarisés	Parents et autres enfants
		PARENTS				MERE		Scolarisés	Non scolarisés		
		A COCHER									
1	Respect										
2	Domination										
3	Amour										
4	Fraternité										
5	Mépris										
6	Haine										
7	Méfiance										
8	Conflit										
9	Sympathie										
10	Médisance										
11	Jalousie										
12	Amitié										
13	Mésentente										
14	Confiance										
15	Violence										
16	Envie										
17	Hautain										
18	Orgueil										
19	Egoïsme										
20	Colérique										
21	Aigreur										
22	Ouverture										
23	Fermeture										
24	Attention à l'autre										
25	Humilité/simplicité										
26	Douce										
27	Calme										
28	Courtoise										
29	Sympathique										
30	Tendre										

N°	RELATIONS	Présence	Absence	Seul	Scène	Même	Différente	ENFANTS		Scolarisée et non scolarisés	Parents et autres enfants
		PARENTS				MERE		Scolarisés	Non scolarisés		
31	Sereine										
32	Empathique										
33	Patiente										
34	Brulante										
35	Autres à préciser										

Y a-t-il des préférences ? Oui Non

Pourquoi ?

F- / - LES COMPORTEMENTS DANS LE MENAGE

Observer :

1) Le comportement de l'enfant de :

N°	TRANCHE D'AGE	COMPORTEMENT	REFLEXION
1	0-8 semaines		
2	3-4 mois		
3	5-8 mois		
4	9-10 mois		
5	12 mois - 15 mois		
6	2 ans		
7	3-6 ans		
8	6-12 ans		

2 - Le comportement des adolescents

Décrire le comportement d'une ou d'un adolescent

- A-t-il des projets d'avenir? Oui Non
Pourquoi ?

Si oui, lesquels ?

- S'oppose-t-il aux décisions des parents ? Oui Non
Pourquoi ?

Si oui, comment s'oppose-t-il ?

- A-t-il des amis ? Oui Non
Pourquoi ?

Si oui, quel genre d'amis ?

2) Le comportement des adultes

Voir : « les relations dans le ménage » (E)

G -/- HABITUDES ET COUTUMES CONCERNANT

a) Puériculture/Santé de la reproduction

Grossesse

Comment la grossesse est-elle comprise par la femme et son entourage ?

N°	COMPREHENSION DE LA GROSSESSE	FEMME	ENTOURAGE	POURQUOI ?
		à cocher		
1	Bénédictio			
2	Cadeau			
3	Don de Dieu			
4	Punition			
5	Malédiction			
6	Devoir			
7	Corvée			
8	Honneur			
9	Obligation			
10	Droit			
11	Naturelle			
12	Conservation de la lignage			
13	Conservation de la dignité			
14	Sauvegarde de l'héritage			
15	Obsèques honorables			
16	Autres à préciser			

Y a-t-il des modifications dans les activités habituelles de la femme ?

Oui Non

Pourquoi ?

Si oui, renseigner/remplir le tableau ci-dessous

N°	MODIFICATIONS SURVENUES	POURQUOI ?
1	Ne plus aller au marigot <input type="checkbox"/>	
2	Ne plus sarcler <input type="checkbox"/>	
3	Ne plus chercher les bois de chauffe <input type="checkbox"/>	
4	Ne plus fendre les bois de chauffe <input type="checkbox"/>	
5	Ne plus faire la lessive <input type="checkbox"/>	
6	Ne plus faire la vaisselle <input type="checkbox"/>	
7	Ne plus mettre le feu <input type="checkbox"/>	
8	Ne plus faire la cuisine <input type="checkbox"/>	
9	Ne plus exercer son AGR <input type="checkbox"/>	
10	Ne plus balayer la chambre <input type="checkbox"/>	
11	Ne plus faire de longs voyages <input type="checkbox"/>	
12	Ne plus aller au marché <input type="checkbox"/>	
13	Ne plus faire du sport <input type="checkbox"/>	
15	Ne plus porter de lourdes charges <input type="checkbox"/>	
16	Ne plus faire l'amour <input type="checkbox"/>	
17	Autres à préciser	

Y a-t- il dans la famille des aliments spécialement recommandés à la femme enceinte ?

Oui Non

Pourquoi ?

Si oui, remplir/renseigner le tableau ci-dessous

N°	ALIMENTS RECOMMANDES A LA FEMME ENCEINTE (Nom français et/ou local)	POURQUOI ?
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Y a-t-il des aliments interdits à la femme enceinte ?

Oui Non

Pourquoi ?

Si oui, remplir/renseigner le tableau

N°	ALIMENTS INTERDITS A LA FEMME ENCEINTE (nom français et/local)	POURQUOI ?
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

L'hygiène corporelle de la femme enceinte (soin du corps, des ongles, des cheveux)

N°	SOIN DU CORPS	POURQUOI ?
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

N°	SOIN DES ONGLES	POURQUOI ?
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

N°	SOIN DES CHEVEUX	POURQUOI ?
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Comment la femme enceinte s’habille-t-elle ? (caractéristiques des habits, port de sandales, entretien des vêtements, leur fréquence)

* Caractéristiques des habits

N°	CARACTERISTIQUES DES HABITS	FREQUENCE	POURQUOI ?
1	Future maman <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
2	Habit ample <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
3	Habit serré <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
4	Collant <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
5	Soutien-gorge <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
6	Caleçon <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	

N°	CARACTERISTIQUES DES HABITS	FREQUENCE	POURQUOI ?
7	Tunique <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
8	Pagne noué à la poitrine <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
9	Robe décente <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
10	Pagne noué au cou <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
11	Robe collante <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
12	Pantalon <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
13	Mini-jupe <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
14	Culotte <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
15	Combinaison sans bretelle <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
16	Habit sans manche <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
17	Autres à préciser		

* Port de sandales

N°	PORT DE SANDALES	FREQUENCE	POURQUOI ?
1	Hauts talons <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
2	Tapettes <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
3	Terre à terre <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
4	Chaussures de sport <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
5	Babouche <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
6	Autres à préciser		

* Entretien des vêtements

N°	ENTRETIEN DES VETEMENTS	FREQUENCE	POURQUOI ?
1	Laver proprement les habits avec de la cendre <input type="checkbox"/> , du savons <input type="checkbox"/> , de l'eau simple <input type="checkbox"/> ,	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
2	Laisser bien sécher les habits <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
3	Repasser les habits <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	

N°	ENTRETIEN DES VETEMENTS	FREQUENCE	POURQUOI ?
4	Ranger les habits dans un endroit propre et protégé <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
5	Prendre soin des vêtements <input type="checkbox"/>	Chaque jour <input type="checkbox"/> Régulièrement <input type="checkbox"/> Par moment <input type="checkbox"/> Quelques rares fois <input type="checkbox"/>	
6	Autres à préciser		

Comment la femme enceinte prépare-t-elle la naissance de son bébé (préparation de la layette, à quel mois, sa composition)

N°	MOIS DE PREPARATION DE LA LAYETTE	POURQUOI ?
1	Premier mois <input type="checkbox"/>	
2	Deuxième mois <input type="checkbox"/>	
3	Troisième mois <input type="checkbox"/>	
4	Quatrième mois <input type="checkbox"/>	
5	Cinquième mois <input type="checkbox"/>	
6	Sixième mois <input type="checkbox"/>	
7	Septième mois <input type="checkbox"/>	
8	Huitième mois <input type="checkbox"/>	
9	Neuvième mois <input type="checkbox"/>	
10	Autres à préciser	

N°	COMPOSITION DE LA LAYETTE	MOIS D'ACQUISITION	POURQUOI ?
1	Eponge pour bébé <input type="checkbox"/>		
2	Savon pour bébé <input type="checkbox"/>		
3	Beurre de karité <input type="checkbox"/>		
4	Déodorant <input type="checkbox"/>		
5	Eau de Cologne <input type="checkbox"/>		
6	Talc pour bébé <input type="checkbox"/>		
7	Couche jetable <input type="checkbox"/>		

N°	COMPOSITION DE LA LAYETTE	MOIS D'ACQUISITION	POURQUOI ?
8	Chaussettes <input type="checkbox"/>		
9	Kangourou <input type="checkbox"/>		
10	Vêtements pour bébé <input type="checkbox"/>		
11	Pagnes usés <input type="checkbox"/>		
12	Draps <input type="checkbox"/>		
13	Berceau <input type="checkbox"/>		
14	Chaussures pour bébé <input type="checkbox"/>		
15	Couvre tête <input type="checkbox"/>		
16	Seau <input type="checkbox"/>		
17	Bassine <input type="checkbox"/>		
18	Pommade vaseline <input type="checkbox"/>		
19	Autres à préciser		

La femme enceinte va-t-elle aux consultations prénatales ?

Oui Non

Pourquoi ?

Si Oui, Régulièrement ? ; Irrégulièrement ?

Pourquoi ?

Comment la femme comprend-elle l'importance de ces consultations ?

N°	COMPREHENSION DE L'IMPORTANCE DES CONSULTATIONS PRENATALES PAR LA FEMME	POURQUOI ?
1	Faire contrôler/examiner son état de santé et celui du fœtus <input type="checkbox"/>	
2	Améliorer son état de santé et celui du fœtus <input type="checkbox"/>	
3	Prévenir les complications lors de l'accouchement <input type="checkbox"/>	

N°	COMPREHENSION DE L'IMPORTANCE DES CONSULTATIONS PRENATALES PAR LA FEMME	POURQUOI ?
5	Détecter les anomalies au cours de la grossesse <input type="checkbox"/>	
6	Prévenir les maladies <input type="checkbox"/>	
7	Connaitre le sexe de son futur bébé <input type="checkbox"/>	
8	Faciliter l'accouchement <input type="checkbox"/>	
9	Gaspiller de l'argent/inutile <input type="checkbox"/>	
10	Perdre du temps <input type="checkbox"/>	
11	Autres à préciser	

Est-ce que le mari accompagne sa femme aux CPN ?

Oui Non

Pourquoi ?

Accouchement

Où la femme accouche –t- elle ?

A domicile : Oui , Non ; Au dispensaire : Oui , Non

Pourquoi ?

Lorsque l'accouchement se fait à domicile, qui assiste(nt) la femme ?

N°	ASSISTANTS	POURQUOI ?
1	Son mari	
2	Sa belle-mère	
3	Sa mère	
4	Sa belle sœur	
5	Sa grand-mère	
6	Tradi thérapeute	
7	Prêtre/Pasteur/Imam	
8	Prêtre traditionnel	
9	Un voisin	
10	Sa sœur	
11	Sa coépouse	
12	Autres à préciser	

Quels soins donne-t-on à l'accouchée (toilette, nourriture, décoction, tisane, etc.) pourquoi ?

N°	SOINS DE TOILETTE	POURQUOI
1	Se laver avec de l'eau froide <input type="checkbox"/>	
2	Se laver avec de l'eau tiède <input type="checkbox"/>	
3	Se laver avec de l'eau chaude <input type="checkbox"/>	
4	Se laver avec de la tisane froide <input type="checkbox"/>	
5	Se laver avec de la tisane tiède <input type="checkbox"/>	
6	Se laver avec de la tisane chaude <input type="checkbox"/>	
7	Faire sa toilette intime avec de la tisane <input type="checkbox"/>	
8	Porter les dessous adaptés <input type="checkbox"/>	
9	Se doucher avec de l'eau désinfectée <input type="checkbox"/>	
10	Faire des inhalations <input type="checkbox"/>	
11	S'asseoir dans de l'eau tiède <input type="checkbox"/>	
12	S'asseoir sur un pot contenant de l'eau chaude <input type="checkbox"/>	
13	Autres à préciser	

N°	NOURRITURE DE L'ACCOUCHEE	POURQUOI
1	Bouillie <input type="checkbox"/>	
2	Ancien maïs bouilli à demi-cuisson (Abora) <input type="checkbox"/>	
3	Pate de maïs <input type="checkbox"/>	
4	Sauce de gingembre <input type="checkbox"/>	
5	Sauce de noix de palme <input type="checkbox"/>	
6	Soupe de poissons fumés <input type="checkbox"/>	
7	Autres à préciser	

N°	DECOCTION (Nom Français et Local)	POURQUOI ?	COMPOSITION ET PREPARATION	POSOLOGIE
1				
2				
3				

N°	TISANE (Nom Français et Local)	POURQUOI	COMPOSITION ET PREPARATION	POSOLOGIE
1				
2				
3				

Avec quoi coupe-t-on le cordon ombilical ? Pourquoi ?

N°	OBJET	POURQUOI ?
1	Lame <input type="checkbox"/>	
2	Ciseaux <input type="checkbox"/>	
3	Couteau de cuisine <input type="checkbox"/>	
4	Couteau traditionnel <input type="checkbox"/>	
5	Couteau d'initiation <input type="checkbox"/>	
6	Pierre <input type="checkbox"/>	
7	Autres à préciser	

Prend- on des précautions particulières ? Lesquelles et pourquoi ?

Oui , Non

Pourquoi

Si oui, remplir / renseigner le tableau ci-dessous

N°	PRECAUTION	POURQUOI ?
	Désinfecter l'objet	

Avec quoi panse-t-on la plaie ombilicale ?

N°	PRODUIT DE PANSEMENT	POURQUOI ?
1	Eau chaude <input type="checkbox"/>	
2	Alcool <input type="checkbox"/>	
3	Décoction préparée <input type="checkbox"/>	
4	Pierre chauffée <input type="checkbox"/>	
5	Beurre de karité <input type="checkbox"/>	
6	Pénicilline <input type="checkbox"/>	
7	Bande <input type="checkbox"/>	
8	Autres à préciser	

Quels soins donne-t-on au nouveau-né (yeux, nez, bouche, corps, habillement). Qui donne ces soins ?

N°	SOINS DU NOUVEAU-NE (1-28 JOURS)			EXECUTION	
	SOINS	PRODUIT Nom français et local	POURQUOI ?	EXECUTANT	POURQUOI ?
1- YEUX					
2- NEZ					
3- BOUCHE					
4- CORPS					
5- HABILLEMENT					

Que donne-t-on à manger à l'enfant le premier jour ?

Pourquoi ?

Quand l'accouchée se lève-t-elle ? (heure du levée et pourquoi ?)

Y a-t-il des aliments spécialement recommandés à l'accouchée ?
Lesquels ? Pourquoi ?

N°	ALIMENTS RECOMMANDES A L'ACCOUCHEE (Nom français et/ou local)	POURQUOI ?
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Y a-t-il des aliments interdits à l'accouchée ? Lesquels ? Pourquoi ?

N°	ALIMENTS INTERDITS A L'ACCOUCHEE (Nom français et/ou local)	POURQUOI ?
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

La jeune mère et le nourrisson

Comment la jeune mère reprend elle ses activités (travaux domestiques, travaux champêtres) ? Immédiatement = **I** ou progressivement = **P** ?

N°	ACTIVITES	REPRISES I ou P	POURQUOI
Travaux Champêtres			
1	Défricher		
2	Bruler		

N°	ACTIVITES	REPRISES I ou P	POURQUOI
3	Ramasser		
4	Labourer		
5	Semer		
6	Sarcler		
7	Récolter		
8	Couper les bois de chauffe		
9	Transporter les bois de chauffe		
10	Autres à préciser		
11			
12			
Travaux domestique			
13	Balayer la cour		
14	Aller au marigot		
15	Faire les vaisselles		
16	Allumer le feu		
17	Balayer la chambre		
18	Faire la cuisine		
19	Piler (foufou, noix, cossette, ...)		
20	Rapper le manioc		
21	Torréfier (le gari)		
22	Faire la lessive		
23	Fendre le bois		
24	Préparer la boisson		
25	Autres à préciser		

Qui s'occupe du nouveau - né pendant les premiers jours (alimentation, toilettes, habillement, ...) ?

N°	EXECUTANT	ACTIVITES				POURQUOI
		Alim enter	Laver	Habil ler	Ber cer	
		à cocher				
1	Sa mère					
2	Son père					
3	Sa sœur					
4	Sa grand- mère					

N°	EXECUTANT	ACTIVITES				POURQUOI
		Alim enter	Laver	Habil ler	Ber cer	
		à cocher				
5	Son grand père					
6	Sa tante					
7	Son oncle					
8	Sa marâtre					
9	Un voisin					
10	Autres à préciser					

L'accouchée allaite elle volontiers son enfant ?

Oui Non

Pourquoi

Y a-t-il des problèmes à ce niveau ? si oui lesquels et pourquoi ?

Oui Non

Pourquoi

Si oui remplir ou renseigner le tableau ci - dessous

N°	PROBLEMES	POURQUOI ?
1	Agalactie <input type="checkbox"/>	
2	Cancer de sein <input type="checkbox"/>	
3	Insuffisance de lait <input type="checkbox"/>	
4	Mère porteuse du VIH SIDA <input type="checkbox"/>	
5	Manque de montée laiteuse <input type="checkbox"/>	
6	Autres à préciser	

Que prend la femme pour stimuler la montée laiteuse ?

N°	NOURRITURE	POURQUOI ?
1	Ancien maïs bouilli à demi cuisson (abora) <input type="checkbox"/>	
2	Sauce de noix de palme <input type="checkbox"/>	
3	Sauce de sésame <input type="checkbox"/>	
4	Sauce de gingembre <input type="checkbox"/>	
5	Igname <input type="checkbox"/>	
6	La pâte <input type="checkbox"/>	
7	Betterave <input type="checkbox"/>	
8	Carotte <input type="checkbox"/>	
9	Bière chaude <input type="checkbox"/>	
10	Autres à préciser	

Hygiène corporelle et vestimentaire de la femme qui allaite
(protection des seins et soins des seins avant et après les tétées).

N°	PROTECTION DES SEINS	POURQUOI ?
1	Laver bien les seins <input type="checkbox"/>	
2	Porter des soutiens gorges appropriés et adaptés <input type="checkbox"/>	
3	Porter des habits amples <input type="checkbox"/>	
4	Autres à préciser	

N°	SOINS DES SEINS	AVANT	APRES	POURQUOI ?
		tétées		
		à cocher		
1	Essuyer les bouts des seins			
2	Protéger les bouts des seins avec une serviette propre avant le soutien-gorge			
3	Autres à préciser			

La circoncision est-elle pratiquée dans le milieu ?

Oui Non

Pourquoi

Quand la fait-on ?

La Circoncision			POURQUOI
1	Age		
2	Heure		
3	Saison		
4	Harmattan		
5	Mousson		

Qui la fait, comment et pourquoi ?

Quels soins donne-t-on au garçon après la circoncision ?

Le percement des oreilles, quand le fait-on ? Qui le fait ? Comment et pourquoi ?

L'excision est-elle pratiquée dans le milieu ?

Oui Non

Pourquoi

Alimentation de l'enfant

Suivant l'âge que donne-t-on à manger l'enfant ?

N°	AGE	ALIMENT	POURQUOI
1	1 ^{er} jour		
2	2 ^{ème} jour – 6 mois		
3	6 mois – 1 an		
4	1 an - 2 ans		
5	2 ans et plus		

Nombre de repas donné à l'enfant par jour ? Comment, (volontiers ou gavage) ? Composition des repas ? Pourquoi ?

Nombre de repas donné à l'enfant par jour : _ _ _ _ _

N°	REPAS	COMPOSITION	METHODE VOLONTIERS OU GAVAGE	POURQUOI ?

Y a-t-il des aliments spécialement recommandés aux enfants ?
Lesquels ? Pourquoi ?

N°	ALIMENTS RECOMMANDES AUX ENFANTS (Nom français et/ou local)	POURQUOI ?
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

N°	ALIMENTS INTERDITS AUX ENFANTS (Nom français et/ou local)	POURQUOI ?
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

A quel âge sèvre-t-on l'enfant ? Comment le sèvre-t-on ?

A quel âge sèvre-t-on ? _ _ _ _ _

Pourquoi ?

Comment le sèvre-t-on ? Progressivement Brusquement

Passer des pommades amères au bout des seins

Passer des herbes amères au bout des seins

Refus de donner à téter à l'enfant lorsqu'il pleure

Donner régulièrement à manger à l'enfant

Mettre un objet qui fait peur à l'enfant sur les seins

Autres à préciser

Y a-t-il des problèmes à cette période ? Lesquels ? Comment les prévient-on ? Comment y remédie-t-on ?

Oui Non

Pourquoi ?

Si oui, remplir/renseigner le tableau ci - dessous

N°	PROBLEMES	PREVENTION	REMEDE

La prévention traditionnelle des maladies

Enfants : 0 à moins de 18 ans

Quelles sont les maladies courantes dans l'enfance ?

N°	MALADIES COURANTES	SYMPTOMES	FREQUENCE	CAUSES	MOYEN DE PREVENTION
	Nom en français et langue locale				

Les femmes amènent-elles les enfants aux consultations médicales ?

Oui Non

Pourquoi ?

En ont-elles compris l'importance ?

Oui Non

Pourquoi ?

Quelle est l'importance de la pharmacopée ?

0 = Pas du tout considéré ; 1 = Un peu considéré ; 2= Très considéré

Pourquoi ?

b- L'hygiène corporelle et vestimentaire

L'hygiène corporelle (entretien des différentes parties)

Où se lave-t-on ?

A l'air libre Dans une douche construite Au marigot

Autres à préciser

Pourquoi ?

Quand se lave-t-on ? (à quelle heure ?) _____

Pourquoi ?

D'où vient l'eau de toilette ?

Marigot/rivière/fleuve/marre/barrage ; Citerne ; Puits ; Forage ; Fontaine ; Eau de pluie recueillie

Quels produits utilise-t-on pour se laver ?

N°	PRODUITS	POURQUOI ?
	Nom français et/ou local	
1	Cendre <input type="checkbox"/>	
2	Kpévidi <input type="checkbox"/>	
3	Autres à préciser	

Objets de toilette : quoi ? Sont-ils Individuels (I) ou Collectifs (C)?

N°	OBJETS DE TOILETTE	I / C	POURQUOI ?
1			
2			
3			

Comment protège-t-on la peau ? Quand ? (matin, midi, soir, saison froide, saison chaude)

N°	PROTECTION	SAISON PLUVIEUSE			SAISON SECHE			HARMATTAN			MOUSSON		
		Matin	Midi	Soir	M	M	S	M	M	S	M	M	S
		à cocher											
1	Habit lourd <input type="checkbox"/>												
2	Chaussettes <input type="checkbox"/>												
3	Beurre de karité <input type="checkbox"/>												
4	Autres à préciser												

Entretien des cheveux, des dents, des ongles, avec quoi ?

	ENTRETIEN	AVEC QUOI ?	POURQUOI ?
CHEVEUX			
DENTS			
ONGLES			

H - / - PRODUCTION ET ALIMENTATION (NUTRITION)

Quels sont les principaux aliments utilisés dans le ménage ? (viande, poissons, légumes, tubercules, céréales, graines, fruits, produits de collecte, autres).

N°	PRINCIPAUX ALIMENTS	FREQUENCE (NOMBRE DE FOIS PAR SEMAINE)	POURQUOI ?
1	Viande :		
2	Poissons :		
3	Légumes :		
4	Tubercules :		
5	Céréales :		
6	Graines :		
7	Fruits :		
8	Produits de collecte :		
	Autres à préciser		

Quelles sont les boissons consommées ? Achetées (A), Produites (P) sur place – avec quoi ? Quantité de matières premières utilisées dans l'année ?

N°	BOISSONS	A / P	AVEC QUOI ?	QUANTITE ANNUELLE
1				
2				
3				
4				

Quelles sont les produits alimentaires achetés ? Où ? Quand ?
Sommes consacrées à ces achats au cours d'une semaine, au cours d'une année.

N°	PRODUITS ALIMENTAIRES ACHETES	LIEU OU	QUAND	SOMME	
				HEBDOMADAIRE	ANNUELLE
1					
2					
3					
4					

Y a-t-il prévision des besoins au moment de la plantation ou semences ?

Oui Non

Pourquoi ?

Y a-t-il une répartition des récoltes sur l'année ?

Oui Non

Pourquoi ?

Si oui, renseigner/remplir le tableau

N°	MOIS	RECOLTE	QUANTITE
1	Janvier		
2	Février		
3	Mars		
4	Avril		
5	Mai		
6	Juin		
7	Juillet		
8	Août		
9	Septembre		
10	Octobre		
11	Novembre		
12	Décembre		

Y a-t-il évolution dans la nutrition depuis 10 ans, depuis 5 ans ? (aliments disparus ; nouveaux aliments, nouvelle hiérarchie de valeur) ? Pourquoi ?

ALIMENT	EVOLUTION		NOUVEAUX ALIMENTS/NOUVELLE HIERARCHIE	POURQUOI ?
	5 ans	10 ans		

Conséquence de cette évolution au niveau de la famille, du village.

CONSEQUENCE DE L'EVOLUTION AU NIVEAU	
DE LA FAMILLE	DU VILLAGE

Quel est le problème alimentaire réel de la famille ?

N°	PROBLEME	OUI / NON	POURQUOI ?
1	Mauvaise production		
2	Surface insuffisante		
3	Mauvaise répartition		
4	Mauvaise conservation		
5	Mauvaise préparation		
6	Manque de travailleur		
7	Tabou		
8	Autres à préciser		

Cuisine

Quelles sont les différentes préparations propres au ménage ?
Quels matériels utilise-t-on ? Forme, matière, Pourquoi ?

N°	PREPARATIONS PROPRES	MATERIELS	FORME (Cylindrique, ovale, rond, rectangle...)	MATIERE (fer, plastique, aluminium, argile, bois, pierre...)	POURQUOI ?

Les femmes souhaitent-elles une amélioration dans leur batterie de cuisine ? Oui Non

Pourquoi ?

Si oui, en quel domaine ? -----

Pourquoi ?

La vaisselle

Comment entretient-on la vaisselle ? Quel produit utilise-t-on ?

N°	COMPOSITION DE LA VAISSELLE	PRODUITS UTILISES POUR L'ENTRETIEN	FREQUENCE	DUREE	POURQUOI ?
1	Marmite	Savon liquide <input type="checkbox"/> Savon Omo <input type="checkbox"/> Sable <input type="checkbox"/> Autres à préciser		15 min 30 min 1h 1h et plus	
2	Assiettes	Savon liquide <input type="checkbox"/> Savon Omo <input type="checkbox"/> Eau simple <input type="checkbox"/> Eau de javel <input type="checkbox"/> Autres à préciser		15 min 30 min 1h 1h et plus	
3	Plats	Savon liquide <input type="checkbox"/> Savon Omo <input type="checkbox"/> Eau simple <input type="checkbox"/>		15 min 30 min 1h	

N°	COMPOSITION DE LA VAISSELLE	PRODUITS UTILISES POUR L'ENTRETIEN	FREQUENCE	DUREE	POURQUOI ?
		Eau de javel <input type="checkbox"/> Autres à préciser		1h et plus	
4	Verre	Savon liquide <input type="checkbox"/> Savon Omo <input type="checkbox"/> Eau simple <input type="checkbox"/> Eau de javel <input type="checkbox"/> Autres à préciser		15 min 30 min 1h 1h et plus	
5	Gobelet	Savon liquide <input type="checkbox"/> Savon Omo <input type="checkbox"/> Eau simple <input type="checkbox"/> Eau de javel <input type="checkbox"/> Autres à préciser		15 min 30 min 1h 1h et plus	
6	Cuillère	Savon liquide <input type="checkbox"/> Savon Omo <input type="checkbox"/> Eau simple <input type="checkbox"/> Eau de javel <input type="checkbox"/> Autres à préciser		15 min 30 min 1h 1h et plus	
7	Cuvette	Savon liquide <input type="checkbox"/> Savon Omo <input type="checkbox"/> Eau simple <input type="checkbox"/> Eau de javel <input type="checkbox"/> Sable <input type="checkbox"/> Autres à préciser		15 min 30 min 1h 1h et plus	
8	Jarre d'eau	Savon liquide <input type="checkbox"/> Savon Omo <input type="checkbox"/> Eau de javel <input type="checkbox"/> Sable <input type="checkbox"/> Autres à préciser		15 min 30 min 1h 1h et plus	
9	Autres à préciser				

Organisation dans la préparation culinaire

Comment la mère de famille s'approvisionne-t-elle ?

- * Marché
- * Jardin potager
- * Champ
- * Grenier
- * Boutique
- * **Autres à préciser**

Quelles préparations la mère fait-elle avant de se mettre à cuire les aliments ?

- * Chercher l'eau
- * Balayer la cuisine
- * Laver les ustensiles de cuisine
- * Mettre l'eau à la cuisine
- * Mettre les aliments à cuire à la cuisine
- * Laver les aliments à cuire
- * Laver les mains
- * Se laver
- * Autres à préciser

Pourquoi ?

Où la préparation et la cuisson se font-elles ? (évaluer la distance entre les deux lieux)

N°	ALIMENTS	LIEU DE PREPARATION DES ALIMENTS	LIEU DE CUISSON DES ALIMENTS	DISTANCE

Où range-t-elle sa batterie de cuisine ? Ses condiments ? *Faire le plan*

Pourquoi ?

Quel genre de fourneau utilise-t-elle ? (disposition)

Foyer à base de pierres , foyer à base de piquets , Foyer en terre battue , foyer à base de briques , crotte , gaz , fourneau , foyer solaire . **Autres à préciser** _ _ _ _ _

Pourquoi ?

La mère de famille a-t-elle quelqu'un qui l'aide à la cuisine ?

Oui Non

Pourquoi

Si oui, il s'agit de qui ?

Sa fille , Son fils , Son mari , Sa sœur , Son frère , La domestique , L'enfant placé , L'enfant à la voisine , La voisine , Sa belle-mère

Autres à préciser _ _ _ _ _

Que fait cette aide ?

Chercher de l'eau au marigot , faire la vaisselle , écraser le piment , allumer le feu , mettre au propre la cuisine , préparer le repas , approcher les ustensiles de cuisine à la mère

Autres à préciser _ _ _ _ _

Range-t-elle le matériel dont elle a besoin pour sa préparation et sa cuisson auprès d'elle ? Oui Non

Pourquoi

Si oui, dans quel ordre ?

Pourquoi ?

Observez ces principaux gestes et décrivez-les si possible

Où met-elle la vaisselle sale pendant la préparation ?

* Dans une bassine

- A côté d'elle
- Dans la cuisine
- Sur la cour
- Dans le magasin
- Derrière la cuisine

- Dans la chambre
- Par terre dans la cuisine
- Par terre sur la cour
- Par terre derrière la maison
- **Autres à préciser** _ _ _ _ _

Qu'en pensez-vous ?

Evaluez le temps mis et donnez votre appréciation (trop de temps, pas assez, comment améliorer et pourquoi ?)

N°	ALIMENT	TEMPS MIS POUR LA PREPARATION	APPRECIATION	COMMENT AMELIORER	POURQUOI ?

Répercussion du temps de préparation sur la vie familiale

I - ECONOMIE DOMESTIQUE

1- HABITAT ET HABITATION

1- Les caractéristiques

Quel est le type d'habitat dans le lieu de stage ?

Habitats dispersés , habitats regroupés

Pourquoi ?

Quel est le type d'habitation du ménage ? Pourquoi ?

En claies : couvert de paille , **en terre battue** : couvert de paille ou chaume , couvert de tôle ; **en banco** : couvert de paille ou chaume , couvert de tôle ; **en semi dure** : couvert de paille ou chaume , couvert de tôle ; **en dure** : couvert de tôle , couvert de tuile , dallé ; **en briques stabilisées (briques rouges)** : couvert de tôle , couvert de tuile , dallé .

Autres à préciser

Pourquoi ?

Quels rôles et fonctions l'habitation joue-t-elle pour le ménage ?

N°	ROLE / FONCTION	POURQUOI ?
1	Sécurité <input type="checkbox"/>	
2	Protection <input type="checkbox"/>	
3	Hébergement <input type="checkbox"/>	
4	Abri <input type="checkbox"/>	
5	Logement <input type="checkbox"/>	
6	Site touristique <input type="checkbox"/>	
7	Objet de valeur de la famille <input type="checkbox"/>	
8	Endroit approprié pour les cérémonies <input type="checkbox"/>	
9	Autres à préciser	

2- Le plan de la concession

Quelles sont les différentes parties de la concession ? Le nombre de cases ? La disposition des cases ? Leurs dimensions ? Leurs fonctions ? (**à dessiner**)

Quelle est la répartition des cases entre les membres de la famille ?

N°	CASES	OCCUPANT	POURQUOI
1			
2			
3			
4			
5			

3- La construction

Qui a construit l'habitation ?

Nom, prénoms, lien de parenté, contact

Quand ? (année de construction) -----

Quels sont les matériaux utilisés pour la construction : matériaux Locaux (**L**), matériaux Importés (**I**), pourquoi ?

Combien la construction a-t-elle coûté ? Coût des matériaux, coût de la main d'œuvre.

N°	MATERIAUX			COUT DE LA CONSTRUCTION		
	MATERIAUX	L I	POURQUOI	QUAN TITE	Prix Unitaire	TOTAL

N°	MATERIAUX			COUT DE LA CONSTRUCTION		
	MATERIAUX	L I	POURQUOI	QUAN TITE	Prix Unitaire	TOTAL
	Main d'œuvre					
	TOTAL					

Quel est l'état actuel des cases ?

Vétuste , en délabrement , en écroulement , en destruction , en réhabilitation
 réhabilité , nouveau , en bon état , ... Autres à préciser : _____

Se préoccupe-t-on de la remise en état des cases ?

Oui Non

Pourquoi

Si oui, comment ?

Se préoccupe-t-on de l'amélioration de la construction ?

Oui Non

Pourquoi

Si oui, comment ?

4- L'aménagement et équipement

Des dispositions sont-elles prises pour l'aération et l'ensoleillement des cases ? Oui Non

Pourquoi

Si oui, lesquelles ?

Quel est le mode d'éclairage dans l'habitation ? Comment les eaux usées, les ordures et les matières fécales sont-elles évacuées ?

Eclairage : Bougie , Lampion , Lampe à pétrole , Lampe torche , Lampe à gaz , Groupe électrogène , Energie Electrique , Energie Solaire ,

Autres à préciser :

Pourquoi

Evacuation des eaux usées : plomberie sanitaire (puisard) , jet sur la cour , jet sur la route , jet au jardin , jet au champ , enterrées , jet dans un trou , jet dans les rigoles , jet dans les caniveaux ,

Autres à préciser :

Pourquoi

Gestion des ordures : jet au dépotoir sauvage , jet au dépotoir familial , jet dans un trou creusé , jet au dépotoir intermédiaire , jet au jardin , jet au champ , abonnement aux pré collecteurs , compostage , bio gaz , brûlage , préciser la périodicité du brûlage :

Autres à préciser :

Pourquoi

Matières fécales ;

WC : familial , public ; dans la brousse à l'aide d'une houe , dans la brousse à l'air libre , sur le dépotoir public ,

Autres à préciser :

Pourquoi

Où la famille s'approvisionne-t-elle en eau ?

Marigot/rivière/fleuve/marre/barrage ; Citerne ; Puits ; Forage ; Fontaine ; Eau de pluie recueillie

Autres à préciser :

Pourquoi ?

Comment l'eau est-elle stockée ?

Dans des : Jarre en argile , Jarre en ciment , Tonneau , Sceau en plastique , Bassine , Bidon , Citerne **Autres à préciser** -----

Quel mobilier trouve - t-on dans les différentes cases ?

N°	MOBILIER	TERRASSE	SALON	CHAMBRE	CUISINE	MAGASIN
		COUR	à cocher			
1	Tabouret					
2	Banc					
3	Chaise					
4	Table					
5	Canapé					
6	Fauteuil					
7	Lit					
8	Armoire					
9	Etagère					
10	Garde à manger					
11	Autres à préciser					

N°	MOBILIER	TERRASSE	SALON	CHAMBRE	CUISINE	MAGASIN
		COUR	à cocher			

5 Entretien de l'habitation

N°	LIEUX	EXECUTANT	QUAND (Fréquence)	MATERIEL PRODUIT	COMMENT
1	Cour				
2	Case / Chambre				
3	Alentours				
4	Grenier				
5	Poulailler				
6	Clapier				
7	Enclos				
8	cuisine				
9	Salon				
10	Terrasse				
11	magasin				
12	Autres à préciser				

5- Les problèmes de l'habitation

N°	PROBLEME	CONSTAT	SOLUTIONS	POURQUOI
1	Aération <input type="checkbox"/>			
2	Eclairage <input type="checkbox"/>			
3	Durabilité des matériaux de construction <input type="checkbox"/>			

N°	PROBLEME	CONSTAT	SOLUTIONS	POURQUOI
4	Résistance de la construction à la pluie <input type="checkbox"/>			
5	Résistance de la construction au vent <input type="checkbox"/>			
6	Résistance de la construction à l'incendie <input type="checkbox"/>			
7	Résistance de la construction à l'inondation <input type="checkbox"/>			
8	Résistance de la construction aux parasites <input type="checkbox"/>			
9	Evacuation des matières fécales <input type="checkbox"/>			
10	Evacuation des ordures <input type="checkbox"/>			
11	Evacuation des eaux usées <input type="checkbox"/>			
12	Approvisionnement en eau <input type="checkbox"/>			
13	Stockage de l'eau <input type="checkbox"/>			

2 - L'organisation des travaux domestiques

N°	Travaux effectués	Exécutants	Pourquoi	Quand	Pourquoi	Comment	Pourquoi

Observez et décrivez une journée de travail des différents membres du ménage ? Homme, Femme, fille, garçon

N°	MEMBRES DU MENAGE	DESCRIPTION DE TACHES EXECUTEES	QUAND ?	POURQUOI ?
1	Homme			
2	Femme			
3	Fille			
4	Garçon			
5	Autres à préciser			
6				

3 - Utilisation des revenus du ménage

De quelles activités l'homme et la femme tirent-ils leurs revenus ? Quand ? Pourquoi ?

N°	Chargés	Sources de revenus (Activités)	Dépenses	Quand	Pourquoi
1	Femme				
2	Homme				
3	Garçon				

N°	Chargés	Sources de revenus (Activités)	Dépenses	Quand	Pourquoi
4	Fille				

Que pensent les parents des garçons et filles par rapport aux sources de revenus et dépenses ?

Pourquoi ?

Le ménage arrive-t-il à faire des économies ?

Oui Non

Pourquoi

Si oui, où place-t-il cet argent ? Cache-t-il : au champ , à la maison ; chez une tierce personne , à la caisse communautaire , dans une Institution de Micro Finance , à la banque **Autres à préciser :**

Pourquoi

Comment le ménage cherche-t-il à contourner les effets négatifs ?

Faire des prêts , demander de l'aide , faire le métayage **Autres à préciser**

4 LES VETEMENTS

Où les membres du ménage se procurent – ils les vêtements ?

Pourquoi

Quand les membres du ménage se procurent – ils les vêtements ?

A l'occasion : d'une nouvelle naissance , de sortie d'enfant , du Baptême , de rites initiation , de la dote , du mariage , du Nouvel an , du 1^{er} Mai , de Noël , de la fête traditionnelle , de sortie de tam-tam , des obsèques : funérailles , enterrement , sortie de deuil ; d'une fête à l'Eglise , d'une fête à la mosquée **Autres à préciser**

 Pourquoi

Où lave t on les vêtements ?

A la maison ; au marigot/rivière/fleuve/marre/barrage ; au Puits ; à la Fontaine

Autre à préciser :

Pourquoi

Qui lave les vêtements ?

Nom, Prénoms, Lien de parenté, Contact

Pourquoi

Fréquence de la lessive

N°	FREQUENCE	MATERIEL	PRODUIT	Où sèche t on	POURQUOI
		UTILISE			

Repasse t on les habits ?

Oui , Non ,

Pourquoi

Si oui avec quoi

Que fait - on avec les habits déchirés ou usés ?

Recousus , Jetés , Offerts , revendus , utilisé comme : épouvantail , coussinet ,
Autres à préciser -----

Où range-t-on les habits Sales (S) et propres (P) ?

N°	LIEU DE RANGEMENT	S P	POURQUOI ?
1	Armoire		
2	Valise		
3	Sac de voyage		
4	Corde		
5	Bassine		
6	Carton		
7	Panier		
8	Sous le lit		
9	Autres à préciser		

J - / - ETUDE GLOBALE DU SECTEUR D’ACTION

Description du secteur

Carte du secteur d’action de l’Equipe Sociale

Climat

Type de climat du village : subéquatorial , subsahélien ,

Autre à préciser : -----

Manifestation du climat

Les principales productions agricoles (Nom français et local)

Manioc = Agbeli , maïs = Ebli **Autres à préciser**

La population : nombre d'habitants _____ densité par km2 _____

Ethnies (à citer)

Nombre d'ethnies : _____

Nombre de familles _____ ; nombre de chefs de familles _____

NOMBRE						
POPULATION ACTIVE		ENFANTS 0 – 18 ans	VIELLARD 60 ans et plus	ETRANGERS	SAISONNIERS	TOTAL
Homme	Femme					

Que font les jeunes qui ont quitté l'école ?

N°	NIVEAU D'ABANDON			
	PRIMAIRE	CEG	LYCEE	SUPERIEUR
OCCUPATION				
1	Métayage <input type="checkbox"/>	Métayage <input type="checkbox"/>	Métayage <input type="checkbox"/>	Métayage <input type="checkbox"/>
2	Apprentissage <input type="checkbox"/>	Apprentissage <input type="checkbox"/>	Apprentissage <input type="checkbox"/>	Apprentissage <input type="checkbox"/>
3	Travaux champêtres <input type="checkbox"/>			
4	Brasseur de vin de palme <input type="checkbox"/>			
5	Commerce <input type="checkbox"/>	Commerce <input type="checkbox"/>	Commerce <input type="checkbox"/>	Commerce <input type="checkbox"/>
6	Porte faix <input type="checkbox"/>			
7	Aventure <input type="checkbox"/>	Aventure <input type="checkbox"/>	Aventure <input type="checkbox"/>	Aventure <input type="checkbox"/>
8	Autres à préciser	Conducteur de Taxi moto <input type="checkbox"/>	Conducteur de Taxi moto <input type="checkbox"/>	Conducteur de Taxi moto <input type="checkbox"/>
		Autres à préciser	Enseignement <input type="checkbox"/>	Enseignement <input type="checkbox"/>
			Autres à préciser	Autres à préciser

Observations, Commentaires, Réflexions

Pourcentage des jeunes qui sont restés au village

POPULATION JEUNE DU VILLAGE	NOMBRE		POURCENTAGE		OBSERVATIONS
	RESTE	QUITTE	RESTE	QUITTE	

Infrastructure

Administrative

N°	INFRASTRUCTURE ADMINISTRATIVE CONTACT	DATE D'OUVERTURE	RESPONSABLE (nom, qualification, contact)	OBSERVATIONS
1	Préfecture			
2	Mairie			
3	Etat Civil			
4	Commissariat			
5	Gendarmerie			
6	Centre Social			
7	Autres à préciser			

Agricole

N°	INFRASTRUCTURE AGRICOLE CONTACT	DATE D'OUVERTURE	RESPONSABLE (nom, qualification, contact)	OBSERVATIONS
1	ICAT			
2	ITRA			
3	Centre de Formation Agro pastoral			

N°	INFRASTRUCTURE AGRICOLE CONTACT	DATE D'OUVERTURE	RESPONSABLE (nom, qualification, contact)	OBSERVATIONS
4	Magasin de stockage			
5	ANSAT			
6	Mini industrie de transformation agricole			
7	Autres à préciser			

Sanitaire

Poste de Secours, Case de Santé ; USP (Unité de Soins Périphérique) ; CMS (Centre Médico Social) ; Centre de Santé ; CHP (Centre Hospitalier Préfectoral) ; CHU (Centre Hospitalier Universitaire)

N°	DENOMINATION, DATE DE CREATION ADRESSE CONTACT RESPONSABLE (nom, qualification, contact)			
1	FREQUENTES AFFECTIONS (maladies)	Reçues		
2		Traitées		
3	PROBLEMES			
4	PROPOSITIONS DE SOLUTIONS			
5	PERSPECTIVES			

N°	DENOMINATION, DATE DE CREATION ADRESSE CONTACT RESPONSABLE (nom, qualification, contact)			
6	ETAT DE LA FORMATION SANITAIRE			
7	Dispose – t – elle d’une rampe ?			
8	OBSERVATIONS			

Quelles sont les dispositions prises par rapport au virus de l’**Ébola** et au virus **Lassa** ?

Pharmacie

Scolaire (Maternelle, Primaire, CEG, Lycée 2016 - 2017)

N°	DENOMINATION, ADRESSE, CONTACT			
1	DATE DE CREATION			
2	Directeur / Proviseur (nom, qualification, contact)			
3	Nbre Actuel	Groupes		
4		Classes		
5	INSCRIT	Garçon		
6		Fille		
7		TOTAL		
8	ABANDON	Garçon		
9		Fille		
10		TOTAL		
11	EFFECTIF	Classe		
12	MOYEN	Banc		
13	TAUX DE REUSSITE EXAMENS OFFICIELS	Garçon		
14		Fille		
15		TOTAL		
16	ETAT	Sanitaire		
17		Bâtiment		
18	Publique, Confessionnelle Privée,			
19	Dispose -t -elle d'une rampe			
20	Observations			

Causes d'abandon, Approches de solutions, Observations et Commentaires

Nombre de cas de grossesses _____

Quelles sont les dispositions prises par rapport au virus de l'Ébola et au virus Lassa ?

Voies de communication

Principales **routes** et leur état (bonne, mauvaise, impraticable pendant la saison sèche et pluvieuse)

Impacts positifs

Impacts négatifs

Routes Secondaires et leur état (bonne, mauvaise, impraticable pendant la saison sèche et pluvieuse)

Impacts positifs

Impacts négatifs

Chemin de fer et ses impacts

Taux de couverture de la **téléphonie** mobile : Togo cellulaire _ _ _ _ _ Moov _ _ _ _ _

Taux de couverture Togo télécom _ _ _ _

Pourcentage d'habitant ayant un téléphone portable _ _ _ _

Commentaire :

Poste :

Historique du centre social

L'équipe sociale installée depuis quand ? -----

Qui a demandé la présence de l'équipe sociale ?

Population ; Chef du village / CDB ; Initiative privée ; Initiative du gouvernement :
Préfet Maire ; Diaspora , Pasteur , Autres à préciser : -----

Pourquoi ?

Par qui l'équipe ou les agents ont-ils été présentés ? Comment ?

N°	PRESENTATEURS	MANIERE DE PRESENTATION	POURQUOI
1	Chef du village <input type="checkbox"/>	Porte à porte <input type="checkbox"/> Gongonner <input type="checkbox"/> Assemblée Générale <input type="checkbox"/> Autres à préciser	
2	Président de CDB <input type="checkbox"/>		
3	Pasteur <input type="checkbox"/>		
4	Préfet <input type="checkbox"/>		
5	Maire <input type="checkbox"/>		
6	Directeur de l'école <input type="checkbox"/>		
7	Autres à préciser		

Date d'affectation de l'équipe sociale actuelle dans le village ?

Y a-t-il eu d'autres équipes dans le village ?

N°	NOM ET PRENOMS	QUALIFICATION	PERIODE	OBSERVATIONS
1				
2				
3				
4				
5				

Objectifs poursuivis par l'équipe

Moyens mis à disposition

N°	PARTENAIRES TECHNIQUES ET FINANCIERS (PTF) DONATEURS	MOYENS	QUAND
1	Service Social		
2	Action Sociale		
3	Communauté		
4	Initiative locale		
5	Autres à préciser		

Comment l'équipe trouve - t - elle ces moyens ?

Efficace , efficient , nécessaire , suffisant , insuffisant , adéquat , inadapté

Autres à préciser -----

Réalisation de l'équipe (inventaire de ce qui est fait, lieu, date)

N°	REALISATION	LIEU	DATE
1			
2			
3			

Bilan d'action (comparaison entre objectif visé et ce qui a été fait)

N°	OBJECTIFS		ECART	TAUX DE REALISATION	COMMENTAIRE
	Visés	Atteints			

Difficultés

K – DIFFERENTES RELATIONS DE L'EQUPE SOCIALE

Entre les Travailleurs Sociaux

Type de relation : respect mutuel , sympathie , courtoisie , mépris , autoritaire , colérique **Autres à préciser** -----

Subordination – qui dépend de qui ? Pourquoi ?

N°	CHEF	SUBORDONNE	POURQUOI
1	Responsable du Centre	Les autres agents du Centre	
2	Encadreur	Stagiaire	
3			
4			
5			

Rapport d'égal à égal ? Oui Non

Pourquoi ?

Qui prend les décisions ?

Pourquoi ?

Comment ? Démocratiquement : Oui , Non ; Autoritairement : Oui , Non ;
Autres à préciser -----

Pourquoi ?

Les membres de l'équipe se rendent-ils visite en dehors du travail ?

Oui , Non

Pourquoi

Si oui, à quelles occasions ?

Difficultés observées – explications données par les travailleurs sociaux.

N°	DIFFICULTES	EXPLICATIONS DONNEES

Entre Travailleurs sociaux et la population

Travailleur social – Autorités (Chefs, notables, autres leaders) + Préfet, Député, Ministres.

N°	QUAND	OU COMMENT	INITIATEUR	STATUT		ATTENTE AUTORITE	PERCEPTION
				TRAVAILLEUR SOCIAL	AUTORITE		
RELATIONS TRAVAILLEUR SOCIAL – CHEF, NOTABLES, AUTRES LEADERS							
RELATIONS TRAVAILLEUR SOCIAL – PREFET							
RELATIONS TRAVAILLEUR SOCIAL – DEPUTE							
RELATIONS TRAVAILLEUR SOCIAL – MINISTRES							

Rapporter des situations vécues. Quelles explications les gens du milieu en donnent-ils ?

Le travailleur social et son service

Relations entre le travailleur social et le Directeur Préfectoral de l’Action Sociale

Respect de la hiérarchie

Difficultés de relation – explications données par les intéressés

N°	RESPECT DE LA HIERARCHIE	DIFFICULTES DE RELATION	EXPLICATION		VOIE	
			TRAVAILLEUR SOCIAL	AUTORITE	COMMUNICATION	TRANSMISSION
1	RELATIONS ENTRE LE TRAVAILLEUR SOCIAL ET LE DIRECTEUR PREFECTORAL					
					Téléphone <input type="checkbox"/> Correspondance : courrier <input type="checkbox"/> , E – mail <input type="checkbox"/> , SMS <input type="checkbox"/> , Facebook <input type="checkbox"/> , Whatsapp <input type="checkbox"/> ; Rencontre tête à tête <input type="checkbox"/> Autres à préciser	Poste <input type="checkbox"/> , Main à main <input type="checkbox"/> , Commission <input type="checkbox"/> Autres à préciser
2	RELATIONS ENTRE LE TRAVAILLEUR SOCIAL ET LE DIRECTEUR REGIONAL					
					Téléphone <input type="checkbox"/> Correspondance : courrier <input type="checkbox"/> , E – mail <input type="checkbox"/> , SMS <input type="checkbox"/> , Facebook <input type="checkbox"/> , Whatsapp <input type="checkbox"/> ; Rencontre tête à tête <input type="checkbox"/> Autres à préciser	Poste <input type="checkbox"/> , Main à main <input type="checkbox"/> , Commission <input type="checkbox"/> Autres à préciser

N°	RESPECT DE LA HIERARCHIE	DIFFICULTES DE RELATION	EXPLICATION		VOIE	
			TRAVAILLEUR SOCIAL	AUTORITE	COMMUNICATION	TRANSMISSION
3	RELATIONS ENTRE LE TRAVAILLEUR SOCIAL ET LES DIRECTEURS CENTRAUX DE L'ACTION SOCIALE					
					Téléphone <input type="checkbox"/> Correspondance : courrier <input type="checkbox"/> , E – mail <input type="checkbox"/> , SMS <input type="checkbox"/> , Facebook <input type="checkbox"/> , Whatsapp <input type="checkbox"/> ; Rencontre tête à tête <input type="checkbox"/> Autres à préciser	Poste <input type="checkbox"/> , Main à main <input type="checkbox"/> , Commission <input type="checkbox"/> Autres à préciser

Entre le travailleur social et autres techniciens

Infirmiers ; Sages-femmes ; Matrone ; Assistants d'hygiène ; Médecins ; Instituteurs d'écoles ; Inspecteurs ; Agents d'agriculture ; Jeunesse et Sport etc...

1- Infirmiers

Comment le travailleur social se situe-t-il par rapport à l'infirmier ?

(Est-il complexé devant l'infirmier ?) Oui Non

Pourquoi ? Raison donnée?

Existe-t-il une collaboration entre le Travailleur social et l'infirmier ? Oui Non

Pourquoi ?

Comment chacun d'eux (travailleur social et infirmier) perçoit-il son action par rapport à celle des autres ?

Existe-t-il une notion de complémentarité ? Oui Non

Pourquoi ?

Existe-t-il des relations entre eux (infirmier et travailleur social) ?

Oui Non

Pourquoi ?

Si oui, à quelle occasion ?

Difficultés de collaboration ?

Ramener des situations vécues

Quelles explications en donnent les intéressés ?

A renseigner pour chaque technicien :

- 1- Travailleur Social et Sages-femmes ;
- 2- Travailleur Social et Matrone ;
- 3- Travailleur Social et Assistants d'hygiène ;
- 4- Travailleur Social et Médecins ;
- 5- Travailleur Social et Instituteurs d'écoles ;
- 6- Travailleur Social et Inspecteurs ;
- 7- Travailleur Social et Agents d'agriculture ;
- 8- Travailleur Social et Jeunesse et Sport etc...

FICHE SIGNALÉTIQUE DE

Structures Sociales : Crèche , Pouponnière , Garderie , Orphelinat , Foyer , Internat ; Association ; Organisme Non Gouvernemental (ONG) ; Organisme International (OI)

Nom : -----

Sigle : -----

Date de : - création ----- ; - ouverture / implantation dans le milieu -----

Adresse : Ville ----- Quartier ----- Pays -----

Rue ----- BP -----

Tél fixe : ----- Tél portable / Cellulaire : -----

Tél WhatsApp : ----- E-mail : -----

Site web : ----- Facebook : -----

Cible : -----

Domaines d'intervention : -----

Zones d'action : -----

Personnes contact : Nom et Prénoms : -----

Titre : ----- Tél -----

Observations : -----

【Si nécessaire écrire au verso ou insérer d'autres papiers rames】

BON STAGE



Merci