

Exemple d'Outil de saisie des données d'entretien de la phase 2

Voici l'Outil de collecte de données des entretiens de la phase 2 utilisé par Cecilia et ses enquêteurs formés pour recueillir les données tout en menant les entretiens avec des sujets de cas de réussite et de cas de non-réussite.

Instructions : Toutes les questions en **gras** doivent être posées directement et les questions de suivi en caractère normal seront incluses, selon le cas. Recueillez les idées et les questions clés soulevées dans les réponses des sujets dans l'espace située à gauche de la question appropriée. Vous pouvez ajouter vos propres observations, en proposant une note avec vos initiales et des parenthèses, comme suit : (AB: Il s'agit d'une note personnelle)

Question	Réponses et notes
<p><u>Qualité (5-7 minutes)</u> Dans l'enquête initiale, vous avez dit que vous pensez toujours (vous ne pensez jamais) avoir l'opportunité de faire de votre mieux chaque jour en tant qu'agent de santé. Est-ce que vous pouvez m'en dire un peu plus ? Qu'est-ce qui vous amène à penser (vous empêche de penser) cela ?</p>	<p>J'ai hâte de me rendre au travail chaque jour. Les couples pour qui j'assure le conseil ont une vie meilleure et leurs enfants aussi.</p>
<p><u>Attentes (3-5 minutes)</u> Dans l'enquête, vous avez également indiqué que vous pensez toujours (vous ne pensez jamais) savoir ce que l'on attend de vous en tant qu'agent de santé communautaire. Est-ce que vous pouvez m'en dire un peu plus ? Qu'est-ce qui vous amène à penser cela ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Quels services fournissez-vous dans le village ? • Comment votre travail est-il suivi et mesuré ? Quelles sont vos mesures les plus récentes ? • Comment obtenez-vous un retour d'information sur les services que vous fournissez ? • Quels objectifs de santé publique votre travail cherche-t-il à atteindre ? 	<p>Parfois, les patients ne savent pas quelles sont leurs options et c'est mon travail de leur présenter les options et de les laisser décider ce qui marche le mieux pour eux. Le but est de réduire les grossesses non planifiées et nous suivons cela par le retour d'information des patients sur les visites de suivi. Cette année, nous avons eu 15 grossesses non planifiées de moins au village. <i>(GS : Très fier des bons résultats)</i></p>
<p><u>Aptitudes (3 à 5 minutes)</u> Dans vos réponses à l'enquête, vous avez indiqué qu'il vous manque toujours (il ne vous manque jamais) les compétences et les connaissances pour bien faire votre travail. Pouvez-vous me dire quelle formation vous avez (vous n'avez pas) reçue ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pouvez-vous me décrire les principales composantes d'une session de conseil en planification familiale ? • Comment vos compétences et 	<p>Lors d'une session de planification familiale, je commence par prendre les informations de santé de base et ensuite je demande aux patients leurs idées sur la taille de la famille qu'ils aimeraient avoir. Ensuite, je leur présente les options de contrôle de la fertilité et je leur donne le temps de réfléchir à ce qui marcherait le mieux pour eux. Nous bénéficions de 4 jours de formation annuelle pour apprendre ce qui est nouveau et pour revoir ce que nous savons déjà.</p>

<p>aptitudes sont-elles maintenues à jour ? Bénéficiez-vous d'un recyclage régulier ? Vos compétences sont-elles mesurées ou l'objet d'un suivi ?</p>	
<p><u>Opportunités (3 à 5 minutes)</u> Vous avez dit aussi que vous rencontrez toujours (vous ne rencontrez jamais) des problèmes qui vous empêchent de fournir des services aux patients. Pouvez-vous me parler de ces problèmes ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • La nature de ces problèmes est-elle personnelle ? Professionnelle ? Les deux ? • De quelles façons avez-vous essayé de surmonter ces problèmes ? • Est-ce que cela a un lien avec la façon dont vous vous sentez (ne vous sentez pas) soutenu(e) dans votre travail ? 	<p>Certains patients sont soucieux de savoir si les méthodes utilisées pour repousser la grossesse à plus tard seront permanentes et s'ils ne pourront plus avoir d'enfants plus tard. Je leur parle des nombreux couples avec qui j'ai travaillé et qui ont eu plus tard des bébés en bonne santé et ça leur donne confiance.</p>
<p><u>Motivation (3 à 5 minutes)</u> Dans l'étude, vous avez indiqué que vous vous sentez toujours (vous ne vous sentez jamais) totalement motivé(e) pour fournir des services. Pouvez-vous m'expliquer pourquoi c'est ainsi, ou ce qui influence votre motivation ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Quelles sont les influences sociales ou environnementales qui ont un impact sur votre travail ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Êtes-vous fier/fière de ce que vous faites ? ○ Est-ce que la communauté trouve de la valeur à votre travail ? Est-ce qu'elle soutient ce travail ? • Est-ce qu'il y a des conséquences négatives dans la fourniture des services ? De la part de votre famille ? De vos pairs ? De la communauté ? <ul style="list-style-type: none"> ○ Pensez-vous être traité(e) différemment dans la communauté à cause de votre travail ? 	<p>Il y a des personnes dans notre village qui ne pensent pas que le contrôle de la fertilité est une bonne chose – que Dieu décide de donner un bébé et que nous interférons là-dedans. Je n'ai pas d'inquiétude par rapport à ces personnes, parce que je peux voir la différence dans la vie des couples que j'aide. Ils ont de bons emplois et assez d'argent pour nourrir leurs enfants et les envoyer à l'école. Pour certaines femmes, avoir trop d'enfants est un risque pour la santé – et je les vois vivre plus longtemps, en meilleure santé, en limitant la taille de leur famille.</p> <p>Ma famille me soutient et mes patients sont reconnaissants pour le travail que je fais. Ça suffit pour que je ne fasse pas attention à ceux qui ne sont pas d'accord.</p>
<p>Y a-t-il des questions liées au genre qui ont un impact sur vos aptitudes, vos opportunités ou votre motivation à faire le travail ?</p>	<p>Pour certains couples, il est difficile de faire venir le mari au centre de santé. La femme peut être bien disposée, mais le mari résiste. Les hommes sont embêtés de voir une femme parler de ces sujets. Mais une fois qu'ils comprennent les avantages, ils sont généralement disposés à venir. Parfois, une femme vient seule.</p> <p><i>(GS : Ne semble pas disposé à en dire plus sur les femmes qui viennent seules).</i></p>
<p><u>Clôture (2 à 3 minutes)</u></p>	<p>Mon superviseur me soutient beaucoup et il écoute quand</p>

<p>Y a-t-il d'autres questions ou d'autres aspects de votre travail qui, selon vous, apportent une grande contribution à votre réussite (manque de réussite) au travail ?</p>	<p>je lui parle des cas spéciaux ou des problèmes. Nous avons de bons niveaux de fournitures, et ça fait que tout marche bien.</p>
--	--