

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – ÉVALUATION QUALITATIVE RAPIDE SUR LA SÉCHERESSE ET LE CHOLÉRA DANS LE DISTRICT DE RUFUNSA

CONTEXTE

La sécheresse qui touche actuellement votre région a des effets sur votre communauté. À travers cette évaluation, nous cherchons à rassembler des informations sur les principales difficultés causées par la sécheresse et à concevoir ensemble des solutions pour agir rapidement. Les informations fournies par la communauté et des personnes comme vous nous aideront à mieux comprendre ces difficultés et à planifier des activités.

ENTRETIEN/GROUPES DE DISCUSSION

Dans cette optique, nous souhaiterions parler avec vous des effets de la sécheresse sur votre famille et votre communauté.

L'entretien/la discussion de groupe durera environ une heure. Vous êtes entièrement libre de participer, ou non, à l'enquête. Nous comprenons qu'il s'agit d'un sujet sensible. Soyez rassuré-e sur le fait qu'il vous sera possible de mettre fin à votre participation à tout moment sans avoir à vous justifier et sans préjudice d'aucune sorte. Veuillez aussi noter que votre participation ne vous coûtera rien.

Nous nous engageons à ce que vos informations, opinions et impressions restent confidentielles et soient exclusivement utilisées dans le cadre de l'évaluation décrite ci-dessus. Nous ne mentionnerons pas votre nom. Vous avez la possibilité de poser toutes les questions que vous souhaitez concernant l'évaluation dans son ensemble et nous nous attacherons à répondre à celles-ci de façon satisfaisante. Si vous nous y autorisez, nous pourrions également prendre une photo de vous. Celle-ci sera utilisée aux fins de l'évaluation en question et pourra figurer dans des publications scientifiques ou techniques, ainsi que dans d'autres documents destinés à l'UNICEF. Si votre photographie est publiée, vous ne serez pas nommément identifié-e et les mesures nécessaires seront prises pour conserver votre anonymat.

Votre participation nous serait d'une grande aide pour collecter les informations dont nous avons besoin pour cette évaluation, c'est pourquoi nous sollicitons votre consentement et votre coopération. Si vous avez la moindre question concernant l'évaluation, n'hésitez pas à contacter Tiku Banda à l'UNICEF Zambie (+260 211 374 200).

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

J'ai été pleinement informé-e de l'objectif et de la nature de l'évaluation décrite ci-dessus.

J'ai reçu des réponses satisfaisantes à toutes mes questions concernant cette évaluation.

J'ai décidé de participer de mon plein gré et je sais que je peux revenir sur ma décision à tout moment, sans avoir à me justifier.

Je consens donc en connaissance de cause à participer à cette évaluation et à me faire photographier pour les besoins de l'étude.

Nom du/de la participant-e

Signature

Date

Nom du témoin

Signature

Date

As a witness of this letter, I ensure that I have the above information has been accurately conveyed to the participant. I also ensure that they have decided to participate in this assessment freely and willingly.