**SCRIPT POUR L’OBTENTION DU CONSENTEMENT VERBAL**

**Formulaire de consentement à utiliser lors de l’entretien avec les ménages**

**Titre de l’étude :**

**Investigateur principal (IP) :**

**N° du comité d’éthique :**

**Numéro/date de la version de l’IP :**

**OBJECTIF**

Bonjour. Je m’appelle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ et je travaille pour

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Je vous rends visite pour le compte de/du (PNLP, institut de recherche). Nous menons actuellement une enquête pour savoir combien de temps les moustiquaires durent réellement jusqu’à ce qu’elles soient trop déchirées pour les couchages. Nous cherchons également à savoir si et comment vous les réparez.

Avez-vous 18 ans ou plus ?

Avez-vous le temps de me parler ?

Votre ménage a-t-il reçu des moustiquaires lors de la campagne de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ?

**PROCÉDURES**

Si vous acceptez de participer, je vous poserai des questions concernant votre ménage ainsi que les moustiquaires eu en sa possession. Dans le cadre de ce questionnaire, je vous demanderai où votre ménage a obtenu ces moustiquaires, si elles ont déjà été trouées et comment ces trous ont été réparés. En plus de ces questions concernant votre ménage, nous aimerions également examiner ces moustiquaires afin de voir si elles sont suspendues correctement et si elles sont trouées. La participation à cette partie de l’enquête est elle aussi strictement volontaire : cet examen aura lieu uniquement si vous l’acceptez. Si vous refusez, cela n’aura aucune conséquence négative pour vous.

La participation à l’ensemble de cette étude se fait à titre volontaire. Si je vous pose une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le-moi et je passerai directement à la question suivante. Vous pouvez d’ailleurs interrompre l’entretien à tout moment. À noter que vous ne recevrez aucun paiement pour votre participation à cette étude.

**RISQUES / GÊNE**

En règle générale, chaque entretien dure environ 30 minutes. Il existe un léger risque que quelqu’un en dehors de l’étude découvre vos réponses. Néanmoins, nous ferons tout notre possible pour que cela n’arrive pas. Nous ne montrerons vos réponses à personne en dehors de l’équipe chargée de cette étude.

**AVANTAGES**

Si vous avez du mal à suspendre votre moustiquaire, les investigateurs pourront vous aider. Par ailleurs, votre participation permettra aux autorités de savoir comment faire en sorte que les moustiquaires durent plus longtemps.

**PARTICIPATION VOLONTAIRE**

Vous n’êtes pas obligé(e) d’accepter de participer à cette étude et vous pouvez changer d’avis à tout moment.

* Si vous avez la moindre question ou le moindre problème dans le cadre de cette étude, n’hésitez pas à appeler l’investigateur principal, (nom), au (numéro de téléphone).
* Si vous avez la moindre question concernant vos droits en tant que participant à cette étude, ou si vous pensez ne pas avoir été traité(e) correctement, vous pouvez contacter (contact au sein du Comité d’éthique national), du Comité d’éthique national en matière d’études médicales au (numéro de téléphone).

**AUTORISATION DE CONTINUER**

Acceptez-vous de participer à cet entretien ? Oui/Non

« J’ai lu le formulaire de consentement dans sa totalité devant le participant, qui a accepté de son plein gré de participer à l’étude. »

Nom de la personne ayant obtenu le consentement

Signature de la personne ayant obtenu le consentement

Date du consentement