# Texte de consentement et questionnaire d’enquête

## Projet d’annonce de recrutement

(à partager sous forme de ‘contenu sponsorisé ’ via les comptes Facebook, Instagram et Google de Children, Cities, and Climate)

A red and white paint splash

Description automatically generated

## Écran d’accueil

Bonjour, nous sommes des chercheurs de la LSHTM et nous souhaitons comprendre comment vous vous sentez et ce que vous faites aujourd’hui.  
  
Ce sondage de 2 minutes s’adresse aux jeunes de moins de 29 ans et aux parents d’enfants de moins de 18 ans dans votre ville, pendant ou après des vagues de chaleur.  
  
Toutes les données sont anonymes. Nous analyserons et partagerons les résultats anonymes avec le public, d’autres chercheurs et les décideurs politiques.  
  
Vous pouvez arrêter à tout moment et trouver plus d’informations sur lshtm.ac.uk/ccc/info  
  
Souhaitez-vous participer à cette enquête ?\*  
- OUI  
- NON

## Écran 2

Quel âge avez-vous ? (en années)\*

## Écran 3

Êtes-vous parent d’un enfant de moins de 18 ans ?\*  
- OUI  
- NON

## Écran 4

Si vous êtes parent, veuillez considérer votre plus jeune enfant lorsque vous répondez à ces questions.  
  
Si vous n’êtes pas parent, répondez simplement pour vous-même.

## Écran 5

Quel âge a votre plus jeune enfant ?\*  
(L'âge en années de l'enfant pour lequel vous remplissez ce sondage. Si votre bébé a moins d’un an, tapez "0")

## Écran 6

Si vous êtes parent, veuillez considérer votre plus jeune enfant lorsque vous répondez à ces questions.  
  
Si vous n’êtes pas parent, répondez simplement pour vous-même.

## Écran 7

Comment vous sentez-vous aujourd’hui (ou votre plus jeune enfant, si vous êtes parent) ?  
😀 Très bien  
🙂 Bien  
😐 Moyen  
🙁 Mal  
😭 Très mal

## Écran 8

La nuit dernière, dans l’ensemble, comment avez-vous dormi (ou votre plus jeune enfant, si vous êtes parent) ?  
😀 Très bien  
🙂 Bien  
😐 Moyen  
🙁 Mal  
😭 Très mal

## Écran 9

Au cours des dernières 24 heures, avez-vous (ou votre plus jeune enfant, si vous êtes parent) ressenti l’un des symptômes suivants ? (Répondez à toutes les questions pour passer à la suivante)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OUI | NON |
| Yeux irrités |  |  |
| Mal de gorge |  |  |
| Toux |  |  |
| Irritation de la peau / éruption cutanée |  |  |
| Diarrhée ou vomissements |  |  |
| Coup de chaleur |  |  |
| Difficultés respiratoires |  |  |
| Humeur basse |  |  |
| Anxiété / stress |  |  |
| Difficulté à se concentrer |  |  |
| Mal de tête |  |  |

## Écran 10

Au cours des dernières 24 heures, combien de minutes d’activité physique avez-vous pratiqué ?  
- 0 minute  
- 1-15 minutes  
- 16-30 minutes  
- 31-45 minutes  
- 46-60 minutes  
- Plus de 60 minutes

## Écran 11

Au cours des dernières 24 heures, avez-vous vécu l’une des situations suivantes en raison des vagues de chaleur ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OUI | NON |
| En retard à l’école ou au travail |  |  |
| Absence complète à l’école ou au travail |  |  |
| Absence à une réunion |  |  |
| Absence à un rendez-vous médical |  |  |
| Annulation d’une rencontre |  |  |
| Manque de nourriture |  |  |
| Incapacité à accéder à de l’eau potable |  |  |
| Mon domicile ou mon trajet affecté par des inondations |  |  |
| Problèmes de santé |  |  |
| Besoin accru d’assistance familiale |  |  |

## Écran 12

Quel est votre niveau de préoccupation concernant les vagues de chaleur ?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

😃 😐 😭

Pas du tout inquiet Moyennement inquiet Extrêmement inquiet

## Écran 13

Êtes-vous satisfait(e) de la préparation et de la réponse de votre communauté face aux vagues de chaleur ?  
😃 Très satisfait(e)  
🙂 Plutôt satisfait(e)  
😐 Neutre  
🙁 Plutôt insatisfait(e)  
😡 Très insatisfait(e)

## Écran 14

Si vous pouviez faire \*une\* chose pour rendre votre ville plus saine et plus durable, que feriez-vous ? (optionnel)

## Écran 15

Quel est votre genre (ou celui de votre plus jeune enfant, si vous êtes parent) ?  
- Femme  
- Homme  
- Autre / Préfère ne pas dire

## Écran 16

Quel est le revenu mensuel total approximatif de votre foyer en dollars américains ?  
- <$100  
- $100 à $499  
- $500 à $1499  
- $1500 à $4000  
- >$4000

## Écran 17

Il y a quelques jours, nous avons mené une enquête similaire. Avez-vous déjà participé à cette étude ?  
- Oui  
- Non

## Merci pour votre temps !

Veuillez envoyer un e-mail à ccc@lshtm.ac.uk si vous avez des questions.