**Guide de ressources du participant** ****

**À l’intention des enquêteurs sur l’utilisation des questions du Washington Group**

# Bienvenue

Bienvenue dans le guide de ressources à l’intention des enquêteurs sur l’utilisation des questions du Washington Group, développé par Humanité & Inclusion (HI) et RedR UK.

Les questions du Washington Group sont en passe de devenir la méthode de collecte de données privilégiée par la communauté internationale, pour collecter des données sur le handicap au niveau national ; de plus en plus d'acteurs humanitaires et du développement utilisent maintenant cette méthode, dans le cadre de leurs propres efforts de collecte de données.

Dans ce manuel de ressources, vous trouverez des documents d'appui, des conseils et une Foire aux Questions (FAQ) concernant celles du Washington Group. Ce contenu s’appuie sur des supports d’apprentissage en ligne, développés par HI, qui présentent bon nombre des sujets abordés dans cette formation.

Ce manuel de ressources a été conçu pour être utilisé dans le cadre d’une formation, à laquelle vous pourrez accéder via votre organisation. Vous devriez utiliser ce manuel pour vous informer et vous guider dans l’utilisation des questions du Washington Group.

Pour en savoir plus sur le travail de HI, veuillez consulter : <https://hi.org/>

Pour en savoir plus sur le projet de HI sur le Washington Group et les ressources d’apprentissage, veuillez consulter (en anglais uniquement) : <https://humanity-inclusion.org.uk/en/disability-statistics-in-humanitarian-action>

Pour en savoir plus sur le travail de RedR UK, veuillez visiter : <https://www.redr.org.uk/>

Table des matières

[Bienvenue 2](#_Toc483048)

[Journal d’apprentissage : modèle 3](#_Toc483049)

[Définition du handicap, donnée par le CRDPH 6](#_Toc483050)

[Concepts clés du handicap 7](#_Toc483051)

[Trouble du langage 7](#_Toc483052)

[Modèle CIF 9](#_Toc483053)

[Questions du Washington Group sur le handicap – version courte (short set) 10](#_Toc483054)

[FAQ sur les questions du Washington Group (WG) 11](#_Toc483055)

[Conseils d'utilisation des questions du Washington Group 14](#_Toc483056)

[Conseils sur les techniques d'entretien 16](#_Toc483057)

[ Posez les questions avec respect 16](#_Toc483058)

[ N’utilisez pas le mot « handicap » 16](#_Toc483059)

[ Respectez scrupuleusement la formulation des questions 16](#_Toc483060)

[ Ne modifiez pas les questions 16](#_Toc483061)

[ Ne donnez pas d’exemples 16](#_Toc483062)

[ Ne faites aucune observation 16](#_Toc483063)

[ Ne traduisez pas en temps réel 16](#_Toc483064)

[ Poser les questions à un tiers 17](#_Toc483065)

[Interroger des personnes handicapées 18](#_Toc483066)

[Aménagements à envisager pour les : 18](#_Toc483067)

# Journal d’apprentissage : modèle

Le journal d’apprentissage est un moyen d'améliorer l'apprentissage en vous aidant à réfléchir à ce que vous avez appris et à la façon dont vous pouvez l'appliquer au travail. Il constitue également une synthèse de ce que vous avez fait, et que vous pourrez consulter ultérieurement.

Le journal d’apprentissage a également d'autres objectifs : Premièrement, il vous aide à identifier les lacunes dans votre apprentissage, et les domaines à approfondir. Il consiste également à vous aider à organiser votre apprentissage, ce qui facilitera vos révisions ultérieures. Le journal d’apprentissage vous aide à réfléchir sur le processus même d'apprentissage et à découvrir ainsi comment mieux apprendre.

Les pages suivantes contiennent un journal d’apprentissage pour ce cours. Le programme de cours prévoit du temps pour l’ajout à votre journal d’apprentissage, généralement le matin à la première heure ou à la fin de la journée. Bien sûr, vous pouvez le compléter à tout moment.

Autres exemples de journal d’apprentissage :

<http://www.bbc.co.uk/keyskills/extra/module5/3.shtml>

<http://www.campaign-for-learning.org.uk/cfl/assets/documents/Activitiesandworksheets/diary_law.pdf>

All In Diary

[www.allindiary.org](http://www.allindiary.org)

Une ressource à destination des travailleurs humanitaires intervenant dans des situations de catastrophe, et un outil pour favoriser l'apprentissage organisationnel et la continuité du programme.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Session** | **Qu'ai-je pensé de cette session ?** | **Qu'ai-je appris, suite à cette session ?** | **Que puis-je retirer de cette session ?** | **Comment puis-je en savoir plus sur le sujet de cette session ?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Définition du handicap, donnée par le CRDPH

**Personne présentant une incapacité**

=

**Handicap**(Situation de handicap/service/société)

**Participation sociale sur un pied d’égalité**

**Environnement**

**(Obstacles institutionnels, comportementaux  
& environnementaux et/ ou**

**facilitateurs)**

« **Le handicap** est un **concept qui évolue**, ... « La notion de handicap évolue et **résulte** de **l'interaction entre des personnes présentant des incapacités et les barrières comportementales et environnementales qui font obstacle à leur pleine et effective participation à** la société, sur la base de l'égalité avec les autres. »

(UN CRDPH 2006/ WHO ICF 2001, UNHCR 2010, 2011)

# Concepts clés du handicap

## Trouble du langage

## 

La terminologie liée au handicap est en pleine évolution. Il est recommandé d’utiliser le mot « personne » plutôt que de mettre en avant son handicap.

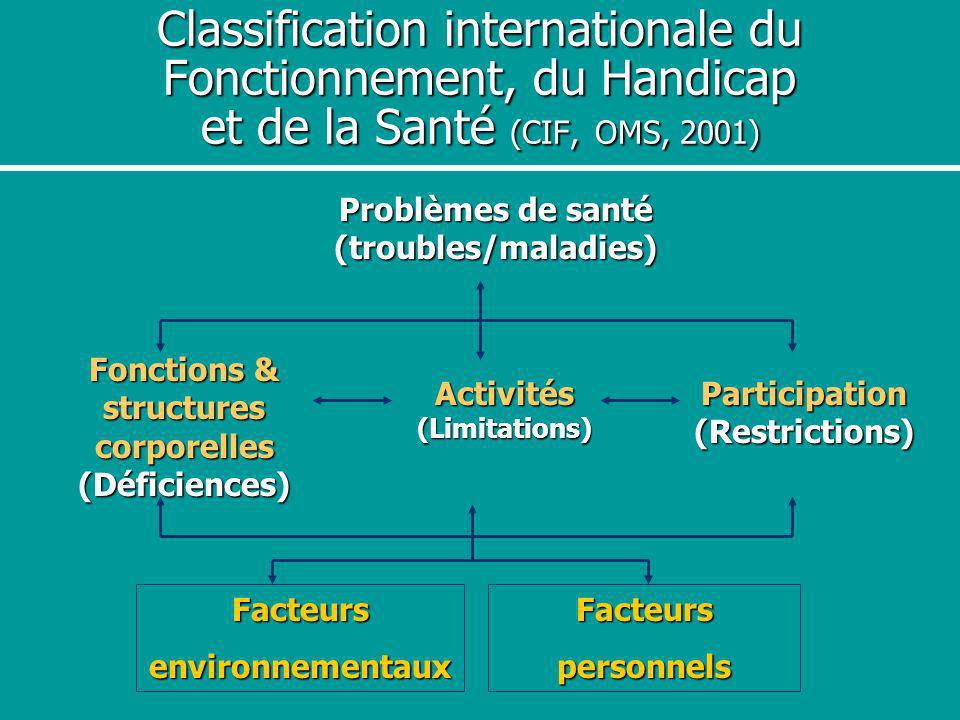
|  |  |
| --- | --- |
| **À utiliser** | **À ne pas utiliser** |
| Personne ayant des difficultés à ; personne handicapée ; personnes en situation de handicap ; personne avant un handicap | les handicapés, les infirmes, PSH |
| Personne sans difficultés, personne sans handicap, personne voyante | personne normale |
| Personne ayant un trouble psychosociale, ou un trouble psychiatrique ou un problème de santé mentale | « malade mental » ou « fou » |
| Personne présentant des troubles intellectuels ou des troubles de l'apprentissage | Handicap mental ou retardé |
| Personne aveugle, personne ayant des difficultés à voir, personne malvoyante | les aveugles ; les malvoyants |
| Personne sourde, personne malentendante ; | souffre de surdité, les sourds, les sourds et muets, les sourds-muets |
| Personne atteinte de sclérose en plaques | souffrant de SP, victime de |
| Personne atteinte d'épilepsie | Épileptique |
| Personne qui utilise un fauteuil roulant, utilisateur de fauteuil roulant | Confiné ou limité à un fauteuil roulant, cloué dans un fauteuil roulant |
| Personne ayant des difficultés motrices | Invalide ; personne handicapée ; estropié, boiteux |
| Personne ayant des difficultés à communiquer | muet |
| Convulsions | Crise |
| Vivant avec une déficience ou ayant/présentant des difficultés/un handicap | Souffrant de |
| Handicap congénital, personne née avec une déficience | Anomalie congénitale |
| Personne qui a eu la polio, personne avec une paralysie post-polio | Post-polio, a souffert de polio |
| Toilette/parking accessible aux personnes handicapées | WC pour handicapés / place handicapée |
| Personne vivant dans la pauvreté  Personnes vivant dans des situations de vulnérabilité / personnes vivant dans des situations qui les rendent plus vulnérables à… | les pauvres  Les personnes et groupes vulnérables |

***(Adapté pour la boîte à outils CBM DID)***

# Modèle CIF

Le handicap est un concept multidimensionnel qui concerne :

* les **fonctions et structures corporelles** des personnes, et les déficiences connexes
* les **activités** des personnes (fonctionnement au niveau de l'individu) et les limitations d'activité vécues par ces individus
* la **participation** ou l'implication des personnes dans tous les domaines de la vie, et les restrictions de participation que ces personnes vivent (fonctionnement des personnes en tant que membre de la société)
* les **facteurs environnementaux** affectant ces expériences, et si ces facteurs sont des facilitateurs ou des obstacles



# Questions du Washington Group sur le handicap – version courte (short set)

Les questions suivantes portent sur des difficultés que vous pourriez rencontrer pour réaliser certaines activités en raison d’un PROBLÈME DE SANTÉ.

1. Avez-vous des difficultés à voir, même quand vous portez vos lunettes ?
   1. Non, aucune difficulté
   2. Oui, quelques difficultés
   3. Oui, beaucoup de difficultés
   4. N’y parvient pas du tout
2. Avez-vous des difficultés à entendre, même quand vous portez une aide auditive ?
   1. Non, aucune difficulté
   2. Oui, quelques difficultés
   3. Oui, beaucoup de difficultés
   4. N’y parvient pas du tout
3. Avez-vous des difficultés à marcher ou à monter des escaliers ?
   1. Non, aucune difficulté
   2. Oui, quelques difficultés
   3. Oui, beaucoup de difficultés
   4. N’y parvient pas du tout
4. Avez-vous des difficultés à vous concentrer ou à vous rappeler de certaines choses ?
   1. Non, aucune difficulté
   2. Oui, quelques difficultés
   3. Oui, beaucoup de difficultés
   4. N’y parvient pas du tout
5. Avez-vous des difficultés à prendre soin de vous-même, comme par exemple à vous laver ou à vous habiller tout(e) seul(e) ?
   1. Non, aucune difficulté
   2. Oui, quelques difficultés
   3. Oui, beaucoup de difficultés
   4. N’y parvient pas du tout
6. Avez-vous des difficultés à communiquer dans votre langue habituelle (d’usage), c’est à dire à vous faire comprendre ou à comprendre ce que les autres vous disent ?
   1. Non, aucune difficulté
   2. Oui, quelques difficultés
   3. Oui, beaucoup de difficultés
   4. N’y parvient pas du tout

# FAQ sur les questions du Washington Group (WG)

**Les questions du WG ne sont-elles utilisées que pour générer des données ?**

Au-delà de la génération de données, les questions du WG peuvent être utiles pour les acteurs humanitaires et de développement, afin de promouvoir une meilleure compréhension du handicap par le personnel, mais également de conduire à un changement culturel dans les organisations.

**Les questions du WG sont-elles un outil de diagnostic sur le handicap ?**

Non. Les questions du WG sont souvent interprétées à tort comme un outil de diagnostic, par opposition à leur but avoué : identifier la prévalence du handicap afin de mesurer l'inclusion de la programmation.

**Quel est l'objectif spécifique des questions du WG-version courte (aussi appelées WG-SS) ?**

Les WG-SS sont utiles pour générer des données en vue de :

* Fournir des services, y compris l'élaboration de programmes et de politiques pour la prestation de services et l'évaluation de ceux-ci,
* Suivre le niveau de fonctionnement dans la population
* Évaluer l'égalisation des chances

**Comment les questions du WG-version courte doivent-elles être utilisées ?**

Ce module de questions n'a pas été conçu pour être utilisé de façon isolée. Il devrait être utilisé conjointement avec d’autres outils de mesure, c’est-à-dire inclure la version courte dans un questionnaire plus vaste, ou un formulaire d’enregistrement permettant de désagréger les autres mesures (statut de l’emploi, niveau d’éducation, etc.) sur le critère du handicap.Il peut être utilisé dans le cadre d'un recensement ou d'une enquête.L'accent mis sur le fonctionnement et la concision de l'outil signifie qu'il peut être déployé facilement et rapidement, dans de nombreux environnements.

**Est-ce que les questions du WG-version courte prennent en compte toutes les personnes ayant des difficultés de fonctionnement ?**

La version courte identifiera la plupart des personnes handicapées, mais pas toutes. Les questions de la série restreinte n'ont pas été conçues pour mesurer tous les aspects des difficultés de fonctionnement que les gens peuvent rencontrer, mais plutôt les domaines de fonctionnement qui pourraient permettre d’identifier une majorité de personnes exposées à des restrictions de participation. La version courte des questions du WG ne permet pas d’identifier toutes les personnes ayant un handicap psychosocial. Ce problème est traité dans la version longue.

**Puis-je utiliser les questions du WG-version courte pour interroger des enfants ou des adolescents ?**

Les domaines abordés par les questions du WG conviennent aux enfants âgés de cinq ans et plus.Les questions identifieront de nombreux enfants handicapés de cet âge, mais ne prendront pas en compte de nombreux enfants ayant un trouble intellectuel ou psychosocial Le WG et l'UNICEF ont collaboré à un module sur le fonctionnement de l’enfant, qui constitue l'outil privilégié de collecte d'informations sur les enfants handicapés.

**Un répondant par procuration peut-il répondre à la version courte ?**

Idéalement, les questions devraient être posées directement à l’individu concerné (auto-évaluation) à l'exception de ceux qui ne sont pas capables de répondre eux-mêmes. Cependant, dans le cadre d'un recensement et pour certains types d'enquêtes, il est courant d'avoir un répondant principal qui rend compte de la situation pour tous les autres membres du foyer, ce qui est acceptable dans ces contextes.

**Puis-je utiliser une question de filtrage avant de poser les questions du WG?**

Non. Vous ne pouvez pas utiliser de questions de filtrage telle que « Avez-vous un handicap ? » pour déterminer à qui seront posées les questions du WG. Ce sont plutôt les questions du WG qui devraient être utilisées pour déterminer qui a un handicap. Une question de présélection annule le but pour lequel les questions ont été conçues.

**Puis-je changer ou adapter les questions pour qu'elles correspondent à mes besoins ?**

Pour collecter des données comparables au niveau international**,** il est important que la question du WG soit utilisée sans modification dans la formulation ou l’ordre des questions, les catégories de réponse et les seuils pour la classification du handicap. Les exceptions à cette règle sont très limitées. Par exemple, dans les pays où les appareils auditifs ne sont pas disponibles, il est permis de laisser la clause relative aux appareils auditifs en dehors de la question de l'audition.

**Puis-je modifier la phrase d'introduction ?**

La phrase d'introduction a été incluse comme moyen de passer d'une section du questionnaire à une autre. Les programmes peuvent choisir de ne pas utiliser cette phrase introductive, il est cependant important de ne pas la remplacer par une phrase qui emploierait le terme 'invalidité'.

**Comment puis-je traduire les questions dans ma langue locale ?**

Unetraduction précise véhiculant le contexte ou la signification conceptuelle (au lieu d'une traduction littérale) des questions du WG est primordiale. Des protocoles de traduction de même que des traductions existantes à titre informatif peuvent être consultés auprès du Secrétariat du WG.

**Comment les questions du WG permettent-elles d’identifier les personnes handicapées ?**

Les questions du WG-série courte évaluent si les répondants présentent un handicap ou non en fonction de leurs réponses aux questions. Ces dernières évaluent en effet les difficultés rencontrées lors d'activités courantes au lieu de demander aux personnes de se définir en tant que personne handicapée directement. Si un individu répond «Oui, de nombreuses difficultés » ou « N’y parvient pas du tout » à au moins une des questions, il doit être considéré comme une personne présentant un handicap, à des fins de désagrégation des données.

**Les questions portent-elles sur l'utilisation de dispositifs d'assistance ?**

L'objectif de la version courte est d'enregistrer les difficultés que rencontrent certaines personnes lors de la pratique d’activités sans aides particulières (aides techniques ou assistance), à l'exception de ceux liés à la vue et à l'ouïe. Le WG souhaite être en mesure d'identifier les difficultés de fonctionnement qui pourraient poser un risque de participations limitée ou restreinte. En l'absence d'aménagements, ce risque de participation restreinte est un "handicap" d'après la Convention des Nations Unies sur les droits des personnes souffrant d'un handicap (CRDPH)

**Qu'en est-il des difficultés rencontrées à court-terme ou temporaires ? Sont-elles incluses ?**

Les questions du WG ne traitent pas de la durée. Selon les résultats des tests, le WG a constaté que dans la plupart des cas, lorsque des personnes répondent aux questions, elles pensent aux difficultés qu'elles rencontrent dans leur état de santé actuel. C'est-à-dire, si un individu a une jambe cassée - et rencontre des difficultés temporaires pour marcher - cette personne aura tendance à répondre "Non, pas de difficulté" puisque qu'elle ne rencontre habituellement aucune difficulté et sera de nouveau dans un état habituel, dès la réparation de la fracture. Certains répondants peuvent mentionner qu'ils ont des difficultés pour marcher même si cette difficulté se révèle être de courte durée. Le WG considère que ceci n'est pas un problème.

**Idéalement, où doit-on placer la série restreinte des questions dans le processus de recensement ou dans l'enquête ?**

Le meilleur positionnement de ce module de six questions est soit, au début du questionnaire (avec les données démographiques recueillies auprès des membres des foyers) ou au début d'une section qui aborde les renseignements sur la santé. Il est recommandé de ne pas ajouter ce module à la fin du questionnaire.

**Quels sont les domaines abordés dans ce module de questions ?**

Ce module de questions aborde des domaines et des âges variés. Le tableau ci-dessous résume les différences entre la version courte des questions et les Modules sur le fonctionnement de l'enfant.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Module sur le fonctionnement de l’enfant** | | **Version courte** |
| 2 - 4 ans | 5 - 17 ans | 18 ans et plus |
| **Voir** | | |
| **Entendre** | | |
| **Marcher** | | |
| **Communiquer** | | |
|  | Prendre soin de soi | |
| Apprendre | |  |
| Contrôler son comportement | |  |
|  | Se rappeler | Cognition (se rappeler ou se concentrer) |
|  | Se concentrer |  |
|  | Anxiété |  |
|  | Dépression |  |
| Jouer | Se faire des amis |  |
| Motricité | Accepter le changement |  |
|  |  |  |

# Conseils d'utilisation des questions du Washington Group

* Veillez à être clair quant à l’objectif du questionnaire du WG - Il ne peut être utilisé comme un outil de diagnostic.
* Si votre population cible est les enfants, utilisez le module sur le fonctionnement de l'enfant. La version courte des questions n'est pas appropriée pour les enfants de moins de 5 ans - et de nombreux enfants présentant un handicap en matière de développement ne seront pas pris en compte.
* Veuillez administrer les questions telles qu'elles sont formulées.
* Utilisez les traductions des questions vérifiées par le WG. Consultez les protocoles de traductions sur le site Internet du WG pour vous aider.
* Assurez-vous que vos outils de collecte des données ainsi que votre système de gestion de l'information peuvent être adaptés à l'utilisation du questionnaire du WG.
* Mettez la formation à disposition des membres du personnel impliqués dans la collecte et l’analyse des données ; orientez également la formation autour des campagnes de sensibilisation et d'inclusion en matière de handicap.
* Veillez à ce que les enquêteurs soient formés à poser des questions avec sensibilité et à être clair sur les objectifs du questionnaire afin de minimiser les attentes des personnes interrogées.
* Veillez à ce que la phase d'analyse des données soit planifiée et appuyée de façon adéquate.
* Collaborez avec d'autres ONG internationales pour le partage des connaissances, des données et des meilleures pratiques.
* Soutenez les efforts de participation, et mettez l'accent sur la responsabilité envers les personnes handicapées et envers les organisations de personnes handicapées, concernant la collecte des données et les processus de prise de décision.

# Conseils sur les techniques d'entretien

(Consulter – Polycopié supplémentaire sur "Comment poser les questions du WG")

### Posez les questions avec respect

Toutes les personnes interrogées doivent être traitées avec respect et les questions doivent être posées avec dignité. Les enquêteurs ne doivent pas être gênés de poser les questions et d’interroger des personnes handicapées. Consultez la partie « *aménagements à envisager »* ci-dessous pour obtenir des conseils plus détaillés.

### N’utilisez pas le mot « handicap »

Veillez à ne jamais mentionner le mot « handicap », en particulier pour présenter les questions. Des recherches ont montré que cela peut biaiser les réponses, et donc la qualité des données recueillies.

### Respectez scrupuleusement la formulation des questions

Si les questions sont simples, il est essentiel qu’elles soient posées exactement comme elles sont écrites, y compris les choix de réponses. Lisez les choix de réponses à haute voix, au moins jusqu’à ce que la personne interrogée se familiarise avec eux. Si une question n’est pas comprise, mieux vaut la laisser de côté plutôt que d’influencer les données en l’interprétant de manière incorrecte.

### Ne modifiez pas les questions

Toutes les modifications pouvant être apportée aux questions, notamment aux exemples qu’elles contiennent, doivent être effectuées avant la collecte de données. Les questions ne doivent en aucun cas être modifiées pendant la collecte de données.

### Ne donnez pas d’exemples

En dehors des questions qui en contiennent, ne donnez pas d’exemples afin de ne pas influencer la qualité des données. Répétez les questions si nécessaire et passez à la question suivante si la personne ne comprend pas.

### Ne faites aucune observation

Les données ne doivent pas être consignées sur la base d’observations ou de suppositions sur ce que la personne interrogée peut ou ne peut pas faire, car elle seule connaît le niveau de difficulté de chaque activité dans son environnement quotidien. Par exemple, si vous rencontrez une personne en fauteuil roulant, n’en déduisez pas qu’elle ne peut pas marcher (ce n’est peut-être pas le cas). Si la personne interrogée a du mal à entendre les questions, mais qu’elle déclare n’avoir aucune difficulté à entendre, ne modifiez pas sa réponse.

Soyez cependant sensible à la situation. Il peut être utile d’énoncer ce que vous observez. Par exemple : « Je vois que vous utilisez un fauteuil roulant, mais pouvez-vous me dire à quel point vous avez des difficultés à marcher ? » (Mentionnez ensuite les choix de réponses).

### Ne traduisez pas en temps réel

Les traductions doivent être validées avant la collecte de données. Les traductions ne doivent pas être faites en temps réel. Si une traduction en temps réel s’avère toutefois nécessaire, il convient de proposer une formation approfondie sur le sens des questions afin d’éviter toute erreur.

### Poser les questions à un tiers

Parfois, vous ne pourrez pas poser les questions directement à la personne interrogée (que ce soit en raison de problèmes linguistiques ou d’autres difficultés de communication) ; vous devrez alors passer par un tiers. Dans ce cas, optez en priorité pour un interprète pouvant faire le lien entre vous et la personne interrogée. Si ce n’est pas possible, comme par exemple dans le cas du module sur le fonctionnement de l’enfant, faites appel à un autre tiers. Examinez attentivement la relation entre ce tiers et la personne interrogée.

.

**Note** - le module de fonctionnement de l’enfant doit toujours être administré à la mère ou au principal aidant.

# Interroger des personnes handicapées

(Consulter – Polycopié supplémentaire sur "Comment poser les WGQ")

* + **Utilisez le mot « personne** **»**, par exemple ne dites pas « handicapé », mais « personne handicapée ».
  + Traitez les personnes handicapées avec le **même respect** que toute autre personne interrogée.
  + **Adressez-vous directement** à la personne handicapée, et non pas au tiers (aidant, parent), même si un interprète est présent.
  + **Ne faites pas de suppositions** sur les capacités d’une personne.
  + Soyez proche de la personne, mais **maintenez une distance appropriée**.

### Aménagements à envisager pour les :

**Personnes ayant des difficultés motrices**

* Si la personne est en fauteuil roulant, placez-vous au même niveau afin qu’elle n’ait pas besoin de lever la tête pour vous regarder.
* Ne vous appuyez pas sur le fauteuil roulant d’une personne, ne le touchez pas et ne déplacez pas les dispositifs d’aide d’une personne sans autorisation.
* Organisez l’espace de manière à permettre l’utilisation d’un fauteuil roulant ou d’aides techniques.

**Personnes ayant des difficultés à entendre**

* Trouvez un endroit calme, bien éclairé, et faites appel à un interprète en langue des signes si nécessaire.
* Il peut être utile de montrer les questions écrites à la personne.
* Parlez lentement et distinctement, sans crier.

**Personnes ayant des difficultés à voir**

* Indiquez clairement quand vous vous adressez à la personne interrogée, utilisez son nom.
* Identifiez-vous / présentez-vous.
* Parlez directement à la personne, sur un ton normal.
* Indiquez clairement quand l’entretien est terminé.
* Ne touchez pas la personne sans le lui avoir demandé, même pour l’aider à se déplacer.

**Personnes ayant des difficultés à communiquer**

* Parlez lentement (si nécessaire) et distinctement.
* N’hésitez pas à répéter les questions ou les choix de réponse si nécessaire.
* Encouragez la personne et soyez patient. Ne parlez pas à la place de la personne.
* Ne faites pas semblant de comprendre si ce n’est pas le cas ; demandez à la personne de répéter si nécessaire.
* N’imaginez pas que les difficultés de communication sont toujours associées à des difficultés intellectuelles.

**Personnes ayant des troubles intellectuels**

* Assurez-vous que la personne interrogée vous comprend, répétez les questions et les choix de réponses si nécessaire, soyez patient et respectueux.
* Écoutez attentivement ce que dit la personne, sans tenir compte de la manière dont elle s’exprime.
* Ne traitez pas la personne interrogée comme un enfant.
* Les personnes ayant des difficultés cognitives s’inquiètent souvent de « mal » répondre et ne veulent pas donner de réponse avec laquelle l’enquêteur ne serait pas d’accord. Ne modifiez pas le ton de votre voix ou vos gestes, ce qui pourrait indiquer qu’un choix de réponse est le choix évident.
* Soyez patient et laissez à la personne le temps de répondre.