

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix- Travail- Patrie

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

**ENQUETE D'EVALUATION DE LA COUVERTURE VACCINALE PEV DE
ROUTINE, DE LA PREMIERE SEMAINE D' ACTIONS DE SANTE ET DE
NUTRITION INFANTILE ET MATERNELLE ET DE LA SEMAINE
AFRICAINNE DE VACCINATION (SASNIM/SAV)
DU 15 AU 18 MAI 2011**

QUESTIONNAIRE

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les recensements et enquêtes statistiques.

0. IDENTIFICATION			102	SEXE DU CHEF DE MENAGE 1= Masculin 2= Féminin	_ _
001	REGION _____	_ _	103	AGE DU CHEF DE MENAGE (en années révolues) <i>NSP=98 ; Si âge ≥ 95 inscrire 95</i>	_ _
002	DEPARTEMENT : _____	_ _	104	RELIGION DU CHEF DE MENAGE <i>1=Catholique 2=Protestante 3=Autre chrétienne 4=Musulmane 5=Animiste 6=Sans religion 7=Autre (préciser) _____</i>	_
003	ARRONDISSEMENT: _____	_ _ _	105	NOMBRE DE PERSONNES DU MENAGE	_ _
004	VILLAGE/QUARTIER DE VILLE/LOCALITE : _____		106	NOMBRE D'ENFANTS DE 0 à 59 MOIS DANS LE MENAGE	_
005	MILIEU DE RESIDENCE : _____ 1 = Urbain 2 = Semi-Urbain 3=Rural	_	107	NOMBRE D'ENFANTS DE 6 à 59 MOIS DANS LE MENAGE	_
006	NUMERO SEQUENTIEL DE LA ZD : _____	_ _ _	108	NOMBRE D'ENFANTS DE 12 à 59 MOIS DANS LE MENAGE	_
007	NUMERO DU MENAGE DANS LA ZD : _____	_ _ _	109	NOMBRE D'ENFANTS DE 0 à 11 MOIS DANS LE MENAGE	_
008	RESULTAT DE LA COLLECTE 1=Totalment rempli 2=Partiellement rempli 3=Non rempli pour absence 4=Non rempli pour refus 5=Logement non retrouvé 6=Autre _____	_	110	NOMBRE DE FEMMES ENCEINTES DANS LE MENAGE	_
1. RENSEIGNEMENTS GENERAUX			111	NOMBRE DE FEMMES ENCEINTES à PARTIR DE 4 MOIS DE GROSSESSE DANS LE MENAGE	_
101	NOM DU CHEF DE MENAGE _____		112	NOMBRE DE FEMMES EN POST-PARTUM IMMEDIAT (0 A 8 SEMAINES APRES ACCOUCHEMENT) DANS LE MENAGE	_
2. RENSEIGNEMENTS SUR LA COLLECTE			3. RENSEIGNEMENTS SUR LA SAISIE		
201	ENQUETEUR : _____	_ _	301	AGENT DE SAISIE : _____	_
202	CONTROLEUR : _____	_ _	302	CONTROLEUR DE SAISIE : _____	_
203	DATE D'ENQUETE : _ _ _ _ _ 2 0 1 1		303	DATE DE SAISIE _ _ _ _ _ 2 0 1 1	

ELIGIBILITE DES MEMBRES DU MENAGE : EL

EL0a	Y a-t-il au moins un enfant âgé de moins de 6 ans dans le ménage ?	1=Oui 2= Non ☐
EL0b	Si oui, combien d'enfants ?	☐ ☐ ☐
EL0c	Y a-t-il au moins une femme âgée de 12 à 50 ans dans le ménage ?	1=Oui 2= Non ☐
EL0d	Si oui, combien de femmes ?	☐ ☐ ☐
-SI EL0a =1, ALLER A EL01 ET INTERROGEZ TOUS LES ENFANTS AGES DE 0 à 6 ans. POUR CES ENFANTS, LEUR MAMAN OU A DEFAUT TOUTE AUTRE PERSONNE ADULTE QUI PREND SOIN D'EUX REPONDRA POUR LEUR COMPTE EN PRESENCE DES ENFANTS SI POSSIBLE -SINON SI EL0a =2 ET EL0c =1, ALLER A FEM0a ET INTERROGER TOUTES LES FEMMES AGEES DE 12 A 49 ANS DU MENAGE -SINON, ALLER AU MENAGE SUIVANT (POSEZ LES QUESTIONS CE A VR SUIVANTES POUR TOUS LES ENFANTS AGES DE 0 A 6 ANS DU MENAGE ET FEM A TPI POUR LES FEMMES ELIGIBLES DU MENAGE)		
Caractéristiques des enfants : CE		
		ENFANT N°1 ENFANT N°2 ENFANT N°3 ENFANT N°4
CE1	Noms et prénoms	
CE2	Date de naissance de (Nom)	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
CE3	Quel est l'âge de (Nom) ? (en mois)	☐ ☐
CE4	(Nom) est de quel sexe ? 1= Masculin 2= Féminin	☐
CE5	Quel est le statut de résidence de (Nom) ? 1= Résident présent 2= Résident absent 3=Visiteur	☐
CE6	Quel est le lien de parenté de (Nom) avec le Chef de Ménage ?	☐
Codes CE6 : 1=Fils ou fille du chef de ménage, 2=Parent du chef de ménage, 3= sans lien de parenté avec le chef de ménage, 4=Autres (précisez)_____		
CE7	Le ménage dispose-t-il d'au moins une moustiquaire ? 1=Oui, 2=Non aller à CE10	☐
CE8	Si le ménage dispose de moustiquaire(s) est (sont)-elle(s) utilisée(s) ? 1=Oui, 2=Non aller à CE10	☐
CE9	(Nom) a-t-il/elle passé la nuit précédente dans la moustiquaire ? 1=Oui, imprégnée, 2=Oui non imprégnée, 3=Non	☐
CE10	Si moustiquaire non utilisée pourquoi ? (deux principales raisons) 1 _____ 2 _____	☐ ☐

CARACTERISTIQUES DE LA PERSONNE QUI PREND SOIN DE L'ENFANT : CPE

CPE1	Quel est le sexe de la personne qui prend soin de (Nom) ? 1= Masculin 2= Féminin	☐	☐	☐	☐
CPE2	Quel est le lien de parenté de (Nom) avec la personne qui prend soin de lui/elle ?	☐	☐	☐	☐
Codes CPE2 : 1=Mère, 2= Père, 3= Autre personne apparentée, 4= Berceuse/baby sitter/femme et homme de ménage, 5= Autre personne non apparentée					
CPE3	Quel est le niveau d'instruction de la personne qui prend soin de (Nom) ? 1=Sans niveau 2=Primaire 3=Secondaire 4=Supérieur	☐	☐	☐	☐
CPE4	La personne qui prend soin de (Nom) sait-il lire et écrire une phrase en français ou en anglais ? 1=oui 2=non	☐	☐	☐	☐
CPE5	Catégorie socioprofessionnelle de la personne qui prend soin de (Nom) ?	☐	☐	☐	☐
Codes CPE5 : 1=Cadre 2=Employé/manœuvre 3=Employeur/Patron 4=Propre compte 5=Apprenti/aide familial 6=Elève/étudiant 7=Chômeur/inactif/femme au foyer 8=Autre (précisez)_____					

CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES ET ETAT DE VACCINATION DES ENFANTS : CAPV									
POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES POUR TOUS LES ENFANTS. SE REFERER A LEUR MAMAN OU LA PERSONNE QUI PREND SOIN D'EUX. D'ENFANT DANS LE MENAGE									
CAPV01	Une campagne de vaccination a été menée dans votre région du 15 au 18 mai 2011. En avez-vous été informé(e) ?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Codes CAPV01 : 1=oui, avant la campagne 2=oui, pendant la campagne 3=oui, après la campagne 4=non → CAPV06									
CAPV02	Si oui, par quels canaux (Nom) en avez-vous entendu parler ? Citez les deux principaux	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐	☐ ☐
Codes CAPV02 : 01=Radio publique 02=Radio privée 03=TV 04=Affiches 05=Journaux 06=Hôpital/Centre de santé 07=Voisin/Connaissance 08=Haut parleur/Crieur 09=Mosquée/Chapelle 10=Mobilisateurs communautaires 11=Autres (précisez) _____									
CAPV03	(Nom) vivait-il dans le ménage pendant la période du 15 au 18 mai 2011?	☐ 1=oui 2=non	☐ 1=oui 2=non	☐ 1=oui 2=non	☐ 1=oui 2=non	☐ 1=oui 2=non	☐ 1=oui 2=non	☐ 1=oui 2=non	☐ 1=oui 2=non
CAPV04	(Nom) a-t-il(elle) été amené(e) à la campagne du 15 au 18 mai 2011?	☐ 1=oui 2=non → CAPV06	☐ 1=oui 2=non → CAPV06	☐ 1=oui 2=non → CAPV06	☐ 1=oui 2=non → CAPV06	☐ 1=oui 2=non → CAPV06	☐ 1=oui 2=non → CAPV06	☐ 1=oui 2=non → CAPV06	☐ 1=oui 2=non → CAPV06
CAPV05	Qu'est-ce qui a poussé à emmener (Nom) à cette campagne ?	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Codes CAPV05 : 1=c'est bien de se vacciner contre ces maladies 2=proposé et accepté par les parents 3=proposé et accepté par quelqu'un d'autre 4=imposé par les parents 5=imposé par quelqu'un d'autre 6=par imitation 7=Autres (précisez) _____									
CAPV06	(Nom) a-t-il(elle) un (des) carnet(s) ou une carte de vaccination où ses vaccinations y sont inscrites ?	☐ 1=Oui 2=Non → CAPV08 3=NSP → CAPV08	☐ 1=Oui 2=Non → CAPV08 3=NSP → CAPV08	☐ 1=Oui 2=Non → CAPV08 3=NSP → CAPV08	☐ 1=Oui 2=Non → CAPV08 3=NSP → CAPV08	☐ 1=Oui 2=Non → CAPV08 3=NSP → CAPV08	☐ 1=Oui 2=Non → CAPV08 3=NSP → CAPV08	☐ 1=Oui 2=Non → CAPV08 3=NSP → CAPV08	☐ 1=Oui 2=Non → CAPV08 3=NSP → CAPV08
CAPV07	Si oui, puis-je le(s) voir, s'il vous plaît ?	☐ 1= Carnet(s) seul vu(s) 2= Carte(s) seule vue(s) 3= Carnet et carte vus 4=Rien de tout cela	☐ 1= Carnet(s) seul vu(s) 2= Carte(s) seule vue(s) 3= Carnet et carte vus 4=Rien de tout cela	☐ 1= Carnet(s) seul vu(s) 2= Carte(s) seule vue(s) 3= Carnet et carte vus 4=Rien de tout cela	☐ 1= Carnet(s) seul vu(s) 2= Carte(s) seule vue(s) 3= Carnet et carte vus 4=Rien de tout cela	☐ 1= Carnet(s) seul vu(s) 2= Carte(s) seule vue(s) 3= Carnet et carte vus 4=Rien de tout cela	☐ 1= Carnet(s) seul vu(s) 2= Carte(s) seule vue(s) 3= Carnet et carte vus 4=Rien de tout cela	☐ 1= Carnet(s) seul vu(s) 2= Carte(s) seule vue(s) 3= Carnet et carte vus 4=Rien de tout cela	☐ 1= Carnet(s) seul vu(s) 2= Carte(s) seule vue(s) 3= Carnet et carte vus 4=Rien de tout cela
CAPV08	(Nom) a-t-il déjà reçu des gouttes de vitamine A (de capsule bleue ou rouge) dans la bouche? 1=Oui, 2=Non, 3=NSP	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CAPV08a	Si oui, (Nom) a-t-il (elle) reçu la vitamine A entre 15 au 18 mai 2011? 1=Oui 2=Non 3=NSP	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CAPV09	(Nom) a-t-il déjà été déparasité? 1=Oui, 2=Non, 3=NSP	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CAPV09a	Si oui, (Nom) a-t-il (elle) été déparasité (e) entre 15 au 18 mai 2011? 1=Oui 2=Non 3=NSP	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CAPV10	(Nom) a-t-il déjà reçu des gouttes de vaccin dans la bouche contre la polio? 1=Oui, 2=Non, 3=NSP	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CAPV10a	Si oui, (Nom) a-t-il (elle) reçu ces gouttes de vaccin dans la bouche contre la polio entre 15 au 18 mai 2011? 1=Oui, preuve 2=Oui, sans preuve 3=Non, 4=NSP	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
CAPV11	(Nom) a-t-il reçu la vitamine A/(reçu le déparasitage) (reçu des gouttes de vaccin dans la bouche contre la polio) pour la première fois au cours de cette campagne? 1=Oui, 2=Non, 3=NSP, 4=Non concerné	☐ Vit. A ☐ Dépara. ☐ Polio	☐ Vit. A ☐ Dépara. ☐ Polio	☐ Vit. A ☐ Dépara. ☐ Polio	☐ Vit. A ☐ Dépara. ☐ Polio	☐ Vit. A ☐ Dépara. ☐ Polio	☐ Vit. A ☐ Dépara. ☐ Polio	☐ Vit. A ☐ Dépara. ☐ Polio	☐ Vit. A ☐ Dépara. ☐ Polio
CAPV12	Vérifier l'effectivité des vaccins de (Nom) 1=Oui vue dans un carnet, 2= Oui vue dans une carte, 3= Oui non vue, 4= Oui déclarations, 5=Non	BCG ☐	BCG ☐	BCG ☐	BCG ☐	BCG ☐	BCG ☐	BCG ☐	BCG ☐
		DTC-HepB+Hip3 ☐	DTC-HepB+Hip3 ☐	DTC-HepB+Hip3 ☐	DTC-HepB+Hip3 ☐	DTC-HepB+Hip3 ☐	DTC-HepB+Hip3 ☐	DTC-HepB+Hip3 ☐	DTC-HepB+Hip3 ☐
		VPO3 ☐	VPO3 ☐	VPO3 ☐	VPO3 ☐	VPO3 ☐	VPO3 ☐	VPO3 ☐	VPO3 ☐
		VAR ☐	VAR ☐	VAR ☐	VAR ☐	VAR ☐	VAR ☐	VAR ☐	VAR ☐
		VAA ☐	VAA ☐	VAA ☐	VAA ☐	VAA ☐	VAA ☐	VAA ☐	VAA ☐

RAISONS DE NON VACCINATION DES ENFANTS PENDANT LA CAMPAGNE : RNV								
POUR TOUS LES ENFANTS NON VACCINES (CAPV11, CAPV12, CAPV13=2 ou 3) ou (CAPV11a, CAPV12a, CAPV13a=3 ou 4), DEMANDEZ LES 3 PRINCIPALES RAISONS. RELEVEZ LES ET CODEZ ENSUITE								
	ENFANT N°1		ENFANT N°2		ENFANT N°3		ENFANT N°4	
	RAISON	CODE	RAISON	CODE	RAISON	CODE	RAISON	CODE
RNV1	1. _____	POLIO	1. _____	POLIO	1. _____	POLIO	1. _____	POLIO
	2. _____	Vit. A	2. _____	Vit. A	2. _____	Vit. A	2. _____	Vit. A
	3. _____	Dépara	3. _____	Dépara	3. _____	Dépara	3. _____	Dépara
RNV2	1. _____	POLIO	1. _____	POLIO	1. _____	POLIO	1. _____	POLIO
	2. _____	Vit. A	2. _____	Vit. A	2. _____	Vit. A	2. _____	Vit. A
	3. _____	Dépara	3. _____	Dépara	3. _____	Dépara	3. _____	Dépara
RNV3	1. _____	POLIO	1. _____	POLIO	1. _____	POLIO	1. _____	POLIO
	2. _____	Vit. A	2. _____	Vit. A	2. _____	Vit. A	2. _____	Vit. A
	3. _____	Dépara	3. _____	Dépara	3. _____	Dépara	3. _____	Dépara

- Codes RAISONS DE NON VACCINATION**

01 N'a pas été informé de cette campagne

02 Déjà été vacciné contre ces maladies

03 Absent de la ville/village pour cause de voyage

04 Ignorait le lieu ou l'heure de la séance

05 A peur des réactions secondaires

06 Ne voit pas la nécessité de se faire vacciner

07 Reportée à une date ultérieure

08 Ne fait pas confiance à la vaccination

09 La vaccination peut rendre stériles plus tard

10 Lieu de la séance trop éloigné

11 Heure de la séance ne convient pas

12 Vaccinateur absent

13 Vaccin non disponible

14 Trop occupée

15 Problème familial, par exemple: maladie de la mère/nourrice/deuil

16 N'y est pas allé pour cause de maladie

17 S'est rendu au lieu de vaccination mais non vacciné pour cause de maladie

18 Attente trop longue

19 Il y avait rupture de stock

20 Je croyais que c'était du porte à porte

21 Y est allé sans recevoir la vaccination/vit A

22 Autre (à préciser)

NB : Certains vaccins sont aujourd’hui associés. Par exemple Zilbrix hib est une association des vaccins DTC-HepB+Hip et Polio et l’on devrait renseigner tous ces vaccins en considérant les mêmes dates.

VACCINS PEV DE ROUTINE : VR								
POUR TOUS LES ENFANTS, DEMANDEZ LEURS CARNETS DE VACCINATION ET RELEVES TOUS LES VACCINS QUI Y SONT INCRITS, ANSI QUE LES DATES DE VACCINATION								
Codes situation de vaccination : 1=Oui vue dans un carnet, 2= Oui vue dans une carte, 3= Oui non vue, 4=Non								
Date : -Enregistrer 99 dans les bacs correspondants si la vaccination est effectuée mais le jour, le mois ou l'année est inconnue -Enregistrer 66 dans les bacs pour jour si la vaccination est marquée sur le carnet mais illisible								
	ENFANT N°1		ENFANT N°2		ENFANT N°3		ENFANT N°4	
Type vaccin	Vacciné	Date JJ / MM AA	Vacciné	Date JJ / MM AA	Vacciné	Date JJ / MM AA	Vacciné	Date JJ / MM AA
BCG								
Polio 0 (VPO0)								
DTC-HepB+Hip1								
DTC-HepB+Hip2								
DTC-HepB+Hip3								
Rougeole (VAR)								
Polio 1 (VPO1)								
Polio 2 (VPO2)								
Polio 3 (VPO3)								
Vitamine A								
Fièvre jaune (VAA)								

MODULE FEMME : Cette partie concerne les femmes âgées de 12 à 50 : Vérifier que EL0c =1 ou EL0d est supérieur ou égal à 1 et continuer l'interview avec les femmes, sinon fin du questionnaire

NB : La cible finale sera les femmes en post-partum immédiat, c'est-à-dire qui avaient accouché il y a de cela 8 semaines à la période de la vaccination ; femmes enceintes qui avaient (à la période de la campagne) à partir de 4 mois de grossesse.

CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES, UTILISATION DE MOUSTIQUAIRE ET ETAT DE VACCINATION DES FEMMES : FEM

N°	Questions	Femme N° 1	Femme N° 2	Femme N° 3	Femme N° 4
FEM0	Inscrivez les noms et prénoms de toutes ces femmes				
FEM1	Quel est l'âge de (Nom) ? (en année révolue)				
FEM1a	(Nom) est-elle enceinte ou maman d'un petit bébé (moins de 24 mois) ? 1=Oui, 2=Non → Femme suivante ou Fin				
FEM2	Quel est votre niveau d'instruction de (Nom) ? 1=Sans niveau 2=Primaire 3=Secondaire 4=Supérieur				
FEM3	(Nom) sait-il lire et écrire une phrase en français ou en anglais ? 1=oui 2=non				
FEM4	Catégorie socioprofessionnelle de (Nom) ?				
Codes FEM4: 1=Cadre 2=Employé/manœuvre 3=Employeur/Patron 4=Propre compte 5=Apprenti/aide familial 6=Elève/étudiant 7=Chômeur/inactif/femme au foyer 8=Autre (précisez) _____					
FEM5	(Nom) était-elle enceinte entre le 15 et le 18 mai 2011 ? 1=oui 2=non → FEM7				
FEM6	Si oui, depuis combien de temps (Nom) était-elle enceinte ? (en mois) 98=NSP				
FEM7	(Nom) avait/venait-elle accouché entre le 15 et le 18 mai 2011 ?				
FEM8	Si oui, depuis combien de temps (Nom) avait-elle accouché ? (en semaine et 98=NSP), si plus de 52 semaines écrire 52				
FEM9	Une campagne de vaccination a été menée dans votre région du 15 au 18 mai 2011 en avez-vous été informé(e) ?				
Codes FEM9 : 1=oui, avant la campagne 2=oui, pendant la campagne 3=oui, après la campagne 4=non → FEM14					
FEM10	Si oui, par quels canaux en avez-vous entendu parler ? Citez les deux principaux	 	 	 	
Codes FEM10 : 01=Radio publique 02=Radio privée 03=TV 04=Affiches 05=Journaux 06=Hôpital/Centre de santé 07=Voisin/Connaissance 08=Haut parleur/Crieur 09=Mosquée/Chapelle 10=Mobilisateurs communautaires 11=Autres (précisez) _____					
FEM11	(Nom) vivait-elle dans le ménage pendant la période du 15 au 18 mai 2011?				
FEM12	(Nom) s'est-elle été rendue à la campagne du 15 au 18 mai 2011? 1=oui 2=non				
FEM13	Qu'est-ce qui a poussé (Nom) à se rendre à cette campagne ?				
Codes FEM13 : 1=c'est bien de se vacciner contre ces maladies 2=proposé et accepté par les parents 3=proposé et accepté par quelqu'un d'autre 4=imposé par les parents 5=imposé par quelqu'un d'autre 6=par imitation 7=Autres (précisez) _____					
FEM14	Le ménage dispose-t-il des moustiquaires ? 1=Oui, 2=Non allez à FEM17				
FEM15	Cette/ces moustiquaire(s) est (sont)-t-elle(s) utilisé(s) ? 1=Oui, 2=Non allez à FEM17				
FEM16	(Nom) dort-elle sous une moustiquaire ? 1=Oui, imprégné, 2=Oui non imprégné, 3=Non				
FEM17	(Nom) a-t-il un (des) carnet(s) ou une carte de vaccination où ses vaccinations y sont inscrites ? 1=Oui 2=Non → FEM16 3=NSP → FEM16				
FEM18	Si oui, puis-je le(s) voir, s'il vous plaît ? 1= Carnet(s) seul vu(s) 2= Carte(s) seule vue(s) 3= Carnet et carte vus 4=Rien de tout cela				

Situation vaccinale de la femme enceinte et celle en post-partum (SVFEM)

DEMANDER LES CARNETS DE VACCINATION DES FEMMES CIBLES ET ENREGISTRER LES VACCINS QUI Y SONT INSCRITS

Codes situation de vaccination : 1=Oui vue dans un carnet, 2= Oui vue dans une carte, 3= Oui non vue, 4=Non

Date : -Enregistrer 99 dans les bacs si la vaccination est effectuée mais le jour, le mois ou l'année est inconnue

-Enregistrer 66 dans les bacs pour jour si la vaccination est marquée sur le carnet mais illisible

	FEMME N°1		FEMME N°2		FEMME N°3		FEMME N°4	
Type vaccin	Vaccinée	Date JJ / MM AA	Vaccinée	Date JJ / MM AA	Vaccinée	Date JJ / MM AA	Vaccinée	Date JJ / MM AA
VAT1	☐		☐		☐		☐	
VAT2	☐		☐		☐		☐	
VAT3	☐		☐		☐		☐	
VAT4	☐		☐		☐		☐	
VAT5	☐		☐		☐		☐	
Vitamine A	☐		☐		☐		☐	
TPI 1	☐		☐		☐		☐	
TPI 2	☐		☐		☐		☐	
TPI 3	☐		☐		☐		☐	

OBSERVATIONS