

## OBJECTIF

### Général :

Intégrer les résultats de cette consultation publique aux conditions favorables que l'Office municipal doit préalablement mettre en place à l'égard de la création des nouveaux environnements sans fumée qui seront prochainement créés dans les immeubles HLM de l'OMHL.

### Spécifique :

Obtenir des informations des résidents et résidentes sur leurs préoccupations, besoins et pistes de solutions au regard de cette situation.

## TYPE D'ÉTUDE

Étude de besoins de type descriptif qualitatif. Elle vise à récolter des données subjectives, soit la perception d'individus sur une situation à venir.

## DEVIS - FOCUS GROUP (GROUPE DE DISCUSSION FOCALISÉE)

PAR JEAN-PAUL GAGNÉ, DSP MONTRÉGIE, NOVEMBRE 2018 (V7)

### POPULATION À L'ÉTUDE

La population à l'étude est composée des personnes qui résident dans les 2281 logements des 43 immeubles d'habitations à loyer modique (HLM) du territoire de l'Office municipal d'habitation (OMH) de Longueuil qui seront impactés dans les prochaines années par la création de nouveaux environnements sans fumée à l'intérieur et à l'extérieur de leurs logements. Ils doivent être résidents lors de la consultation.

### ÉCHANTILLONNAGE

Nous souhaiterions que la taille de l'échantillonnage, qui est non probabiliste, soit d'environ 40 résidents et résidentes qui seront répartis dans trois groupes A, B et C.

L'échantillonnage sera de mode raisonné compatible et représentatif. Il tiendra compte des critères généraux et spécifiques suivants.

#### Critères d'inclusion :

- Être âgé d'au moins 18 ans
- Être titulaire d'un bail ou être un membre de la famille d'une personne titulaire d'un bail avec l'OMH (être fumeur ou non-fumeurs)
- Consentir à ce que soit enregistré ou noté ce qui se dit lors de la rencontre
- Spécifique au groupe B : être membre du Comité consultatif des résidents de l'OMHL

#### Critères d'exclusion :

- Ne pas comprendre le français ou l'anglais
- Ne pas être en mesure de donner son consentement éclairé
- Souffrir d'un problème de santé mentale sévère dont les symptômes sont actuellement non contrôlés

### RECRUTEMENT

Le recrutement des trois groupes se fera différemment :

- Pour le **Groupe A HLM Longueuil** (35 logements) et le **Groupe C HLM Saint-Lambert** (159 logements) : Invitation par affichage public dans l'immeuble 4 jours avant l'activité. Au besoin, une invitation par messagerie téléphonique automatisée sera envoyée 24 heures avant l'activité. Les personnes intéressées doivent s'inscrire auprès d'une secrétaire de l'OMH. Tournée porte à porte 5 jrs avant l'activité seulement HLM Longueuil.
- Pour le **Groupe B CCR** : Invitation par courriel insérée dans l'O du J d'une rencontre formelle des résidents et résidentes membres du CCR qui représentent 18 milieux d'associations de résidents de l'OMHL, et ce, 11 jours avant l'activité. Réinvitation verbale en présentiel lors d'une réunion du CCR avec le DG.

## VARIABLES ÉTUDIÉES

Trois variables sont à l'étude :

- 1) Les préoccupations des résidents et résidentes à l'égard de la création des nouveaux environnements sans fumée qui seront prochainement créés dans les immeubles HLM de l'OMHL.
- 2) Les besoins nommés par les résidents et résidentes par rapport aux préoccupations qu'ils ont le plus souvent identifiées.
- 3) Les pistes de solutions nommées par les résidents et résidentes pour chaque besoin précédemment nommé.

## AVANT L'ACTIVITÉ (ACCUEIL)

- S'assurer qu'un nombre suffisant de participants soient présents (8 à 12).
- Vérifier si les participants présentent des critères d'inclusion et d'exclusion.
- S'assurer que tous les participants aient inscrit un prénom fictif ou leurs prénoms sur leurs cartons-tente sinon, les assister.
- Vérifier si certains ont des limitations ou incapacités visuelles ou auditives ou autres.
- Informer les participants que la rencontre sera enregistrée.
- Dans la situation où le nombre de 20 participants est atteint et que d'autres personnes se présentent, informer les animateurs.

## FOCUS GROUP

### PERTINENCE ET EFFICACITÉ

Utile lorsque l'on a besoin d'obtenir rapidement des informations sur une population cible et un sujet donné et pour **comprendre les idées, croyances, pratiques et comportements** (Estimation valable de l'**opinion de la population** vis-à-vis du projet). Permet l'inclusion de participants moins scolarisés ou présentant un niveau de littératie faible.

## PRÉPARATIFS

### Pour chacun des groupes, déterminer à l'avance les personnes qui s'assureront...

- a) qu'il y a suffisamment de chaises et de tables dans les salles pour le nombre de participants et que les tables sont disposées en U :

Groupe A : Personnel de l'OMHL

Groupe B : Personnel de l'OMHL

Groupe C : Personnel de l'OMHL

- b) d'apporter au moins deux appareils pour enregistrer, les tester et pour assurer l'enregistrement pendant les discussions de groupe :

Groupe A : Karolyne Baril

Groupe B : Catherine Gagnon et Dominique Lesage

Groupe C : Catherine Gagnon et Dominique Lesage

- c) d'apporter le matériel qui sera utilisé durant la rencontre (chevalet, feuilles « Flip Chart », crayons plombs, gommes à effacer, feuillets blancs des préoccupations, feuilles des catégories, diachylons larges, 2 Blocs-notes (pad) rigides avec feuilles blanches pour prise de notes, cartons-tentes pour inscrire les prénoms fictifs, stylos-feutres, appareil photo...)

Groupe A : Jean-Paul Gagné

Groupe B : Jean-Paul Gagné

Groupe C : Jean-Paul Gagné

- d) de réaliser les tâches de l'accueil (voir ci-contre) :

Groupe A : Karolyne Baril, Alexandra Hassan **et ?**

Groupe B : Catherine Gagnon, Alexandra Hassan et Dominique Lesage

Groupe C : Catherine Gagnon, Alexandra Hassan et Dominique Lesage

- e) d'animer les discussions de groupe et de surveiller le temps :

Groupe A : Chantale Desfossés (temps) et Jean-Paul Gagné

Groupe B : Chantale Desfossés (temps) et Jean-Paul Gagné

Groupe C : Chantale Desfossés (temps) et Jean-Paul Gagné

- f) d'inscrire sur un tableau ou sur « Flip Chart » les besoins et pistes de solutions verbalisés par les participants :

Groupe A : Chantale Desfossés

Groupe B : Judith Archambault

Groupe C : Judith Archambault

## DÉTAILS SUR LES GROUPES

### Groupe A :

Environ 12 résidents et résidentes aînés de l'immeuble HLM de l'OMHL qui se présenteront à l'activité  
Lieu : Immeuble HLM du 5355 chemin Chambly Longueuil, salle communautaire  
27 novembre 18 14 h à 15 h 30

### Groupe B :

Environ 15 résidents et résidentes membres du CCR provenant des différents immeubles HLM pour aînés ou pour des familles de l'OMHL  
Lieu : Immeuble HLM du 22 Lorn St-Lambert, salle communautaire  
3 décembre 18 12 h 30 à 14 h

### Groupe C :

Environ 12 résidents et résidentes de différents immeubles HLM pour aînés ou pour familles de l'OMHL qui se présenteront à l'activité  
Lieu : Immeuble HLM du 22 Lorn St-Lambert, salle communautaire  
3 décembre 18 15 h 30 à 17 h

## ÉTAPES POUR L'INTRODUCTION

- Remerciements
- Objectif de l'entretien
- Invitation à s'exprimer librement
- Règles de participation
- Confidentialité des propos
- Rôle des animateurs et des assistants

g) de prendre des notes sur des observations non captables par enregistrement telles des réactions non verbales, des dynamiques relationnelles et autres événements qui se passent.

Groupe A : Karolyne Baril et Alexandra Hassan

Groupe B : Catherine Gagnon

Groupe C : Catherine Gagnon

h) de soutenir au besoin les résidents lors de la rédaction des préoccupations sur les feuillets blancs, de ramasser les feuillets en temps opportun et les coller sous les catégories présentées sur un mur.

Groupe A : Alexandra Hassan et ?

Groupe B : Catherine Gagnon, Alexandra Hassan et Dominique Lesage

Groupe C : Catherine Gagnon, Alexandra Hassan et Dominique Lesage

i) d'analyser les données qualitatives recueillies et formater les résultats dans un document synthèse.

Groupes A, B et C : Jean-Paul Gagné, Judith Archambault et Christian Viens de la Direction de santé publique

## INTRODUCTION À LA DISCUSSION (10 MINUTES)

### C.D. (3 min.)

*Bonjour à tous, je suis Chantale Desfossés et je suis directrice du développement communautaire et social à l'Office municipal d'habitation de Longueuil.*

*Je suis accompagnée de monsieur Jean-Paul Gagné professionnel de la Direction de santé publique de la Montérégie. Nous aurons le privilège de collaborer pour l'animation de cette activité.*

*D'abord, nous vous remercions de votre intérêt pour ce projet qui est une belle initiative de l'Office en collaboration avec la santé publique de la Montérégie.*

*Cette rencontre a pour objectif de recueillir vos commentaires et vos idées à l'égard de l'application de nouveaux environnements sans fumée dans nos HLM. Ceux-ci nous aideront à nous préparer le mieux possible à ce changement.*

**N. B. : Pour le groupe A et C, présenter ici le projet de création de HLM sans fumée (Le DG de l'OMHL présentera le projet au groupe B une heure avant l'activité).**

*Dans le cadre de cette rencontre, nous voulons aborder avec vous les trois sujets suivants :*

- 1. Vos préoccupations ou inquiétudes concernant ce futur changement;*
- 2. Les besoins pour faire face à ces préoccupations ou difficultés;*
- 3. Les idées ou pistes de solutions pour répondre à ces besoins.*

## ÉTAPES DE L'INTRODUCTION (SUITE)

- Remerciements
- Objectif de l'entretien
- **Invitation à s'exprimer librement**
- **Consentement à l'enregistrement**
- **Règles de participation**
- **Confidentialité des propos**
- **Rôle des animateurs et des assistants**
- **Phases de l'entretien**

## DEUX PHASES DE L'ENTRETIEN

- 1) **Les préoccupations :**  
Collecte écrite des préoccupations et collage au mur par catégorie.
- 2) **Les besoins et solutions :**
  - a) Détermination des besoins d'une principale préoccupation
  - b) L'identification de pistes de solutions pour chaque besoin d'une principale préoccupation

NB : Les étapes 2a et 2b se succèdent à quelques reprises jusqu'à la fin de la rencontre.

### J-P.G (7 min.)

Bonjour à vous tous, j'ai le plaisir d'être en votre compagnie pour cette rencontre.

#### **Concernant le déroulement de la rencontre :**

- Les activités et les échanges que nous aurons vont durer environ 80 minutes. Nous devrions donc terminer vers telle heure.
- Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses, uniquement des points de vue différents. Il n'est pas nécessaire que vous soyez tous d'accord.
- Tout le monde doit se sentir à l'aise d'émettre leurs opinions. Nous souhaitons que tous puissent partager leurs points de vue sans jugement.
- Plus il y a d'idées mieux c'est... alors laissez-vous aller. Si vous n'êtes pas à l'aise de dire quelque chose publiquement, écrivez-le sur une feuille rose et nous la ramasserons pour l'ajouter dans notre bilan.
- Nous vous demandons de parler assez fort.
- Nous vous demandons aussi de lever la main pour obtenir la parole afin qu'une seule personne s'exprime à la fois.
- Si vous avez une idée et que vous ne voulez pas la perdre en attendant votre tour de parole, nous vous invitons à inscrire celle-ci sur le bloc-notes rose mis à votre disposition.

Par ailleurs, nous souhaiterions enregistrer cette rencontre parce que nous ne voulons perdre aucune des idées émises. Pour les fins de la rencontre, nous n'utiliserons que vos prénoms fictifs ou réels. Lorsque nous rédigerons le compte rendu, soyez assurés que votre anonymat sera préservé. Les bandes audio seront détruites avant le 22 décembre 2018.

Malheureusement, si des personnes ne veulent pas être enregistrées, elles ne peuvent participer à cette rencontre.

*SVP, levez la main tous ceux qui acceptent que cet entretien soit enregistré?*

N. B. : Si plusieurs participants ne veulent pas que cette rencontre soit enregistrée, vous pouvez décider de ne pas enregistrer la rencontre et de noter de façon manuscrite les propos communiqués par les participants.

Mon rôle et celui de madame Desfossés est principalement de poser des questions, de vous aider au besoin à formuler vos commentaires et de vous écouter. Nous ne prendrons pas part aux discussions, nous demeurerons neutres. Nous vous invitons plutôt à discuter entre vous.

Comme nous souhaitons entendre toutes les personnes parce que tous ont une expérience particulière, il est possible que nous interrompions au besoin des personnes et que nous invitons d'autres à s'exprimer davantage.

Mesdames X et Y de la santé publique sont avec nous pour prendre des notes sur la discussion et s'assurer que l'enregistrement fonctionne bien. Elles seront aussi disponibles pour vous aider à inscrire sur un papier des réponses à la première question. Tout au long de notre rencontre, n'hésitez pas à leur demander de l'aide.

La rencontre est divisée en deux parties. Pour la première partie, nous vous demanderons d'écrire les préoccupations, inquiétudes ou problèmes concernant le fait qu'il y aura de nouveaux lieux où il sera interdit de fumer.

Lors de la 2<sup>e</sup> partie, nous échangerons sur les besoins que les résidents et résidentes ont pour faire face à ces préoccupations et nous échangerons aussi sur les pistes de solutions pour répondre à ces besoins. Au total, nous ne poserons que quelques questions. Il est possible que nous ne soyons pas capables d'approfondir toutes vos préoccupations. Sachez que nous considérons toutes vos préoccupations.

## ÉTAPES DE LA PHASE 1

- Matériel à leur disposition
- Soutien des assistants
- Procédure à suivre
  - Une préoccupation par feuille
  - Caractéristiques du répondant
  - Durée 10 minutes
- Avis d'enregistrement
- Présentation de la question
- Rédaction des préoccupations
- Ramassage des feuillets
- Regroupement par catégorie

## SOUTIEN DES ASSISTANTS PHASE 1

- S'assurer que les résidents écrivent une seule préoccupation par feuille et qu'ils cochent les caractéristiques du répondant sur chacune des feuilles
- Répondre aux questions de clarification
- Au besoin, transcrire les préoccupations d'un résident qui a omis ses lunettes ou qui ne sait pas écrire
- Donner le moins d'exemples, ce qui pourrait induire des biais
- Au signal des animateurs, ramasser les feuilles et les coller au mur selon leurs catégories

## PHASE 1 : LES PRÉOCCUPATIONS (15 MINUTES MAXIMUM)

### J-P.G

Voici les consignes pour cette première phase qui concerne vos préoccupations et celles d'autres résidents et résidentes :

- Vous avez remarqué que nous avons placé sur les tables des crayons à mine, des gommes à effacer et des feuillets blancs.
- Nous allons vous demander vos préoccupations face à ce changement.
- Au cours des prochaines minutes, vous pourrez noter vos préoccupations, soit une préoccupation par feuillet blanc. Vous pourrez remplir le nombre de feuillets que vous désirez. Cela va être utile pour la 2<sup>e</sup> partie de la rencontre.
- Sur chacun des feuillets, vous devrez cocher si vous êtes un homme ou une femme, si vous habitez dans un immeuble pour aînés ou pour famille et si vous fumez certains produits tels le cannabis et le tabac. Ces informations seront utiles pour savoir si certains types de groupes parmi vous ont des besoins particuliers.
- En tout temps, vous pouvez demander de l'aide des assistants.
- Ça peut être des inquiétudes qui vous toucheront vous ou qui toucheront d'autres résidents ou résidentes.  
Par exemple, si l'on vous annonçait aujourd'hui qu'il sera interdit dans 1 an de faire cuire dans votre logement la plupart des légumes comme du chou-fleur, du brocoli et des oignons, quels problèmes ou inquiétudes auriez-vous?

Est-ce qu'il y a des questions concernant ces consignes?

Êtes-vous tous prêts à débiter?

Nous allons maintenant commencer l'enregistrement.

### Question 1 :

Alors, voici la première question.

**Concernant l'arrivée prochaine d'une interdiction de fumer dans de nouveaux endroits intérieurs et extérieurs des immeubles HLM, qu'est-ce qui est préoccupant pour vous et pour les autres résidents fumeurs ou non-fumeurs ?**

- **Reformulation 1a : Quels problèmes pourraient apporter ce changement à d'autres résidents, résidentes ou à vous?**
- **Reformulation 1b : Quels obstacles pourraient faire en sorte que ce projet ne fonctionne pas bien pour les résidents et résidentes?**
- **Reformulation 1c : Qu'est-ce qui sera difficile pour vous ou pour les autres résidents et résidentes?**
- **Reformulation 1d : Qu'est-ce qui vous inquiète de ce projet?**

Vous pouvez maintenant écrire vos préoccupations sur les feuillets blancs et n'oubliez pas de demander de l'aide au besoin. (3 à 10 minutes)

Après 10 minutes ou lorsque tous les participants ont terminé de rédiger leurs préoccupations :

Je demanderais maintenant aux assistants de ramasser toutes les feuilles en s'assurant qu'elles sont bien remplies.

Pour nous aider à faire la 2<sup>e</sup> phase de notre rencontre, nous allons regrouper vos préoccupations en catégories.

## PHASE 2 : LES BESOINS ET SOLUTIONS (60 MINUTES)

J-P.G

### DYNAMIQUE DE LA PHASE 2

- 1) Aussitôt qu'un besoin relié à une préoccupation est clairement exprimé par un(e) résident(e), l'inscrire sur la feuille « Flip Chart » ou au tableau.
- 2) Poser immédiatement la question 3 afin de récolter immédiatement des pistes de solutions pour ce besoin qui devrait être répondu.
- 3) Revenez ensuite à l'exploration des besoins de la préoccupation en exploration.
- 4) Lorsqu'épuisée, explorer une autre préoccupation importante en utilisant la question 2 et 3.
- 5) Continuer ainsi de suite jusqu'à la conclusion en explorant tour à tour les principales préoccupations initialement identifiées à la phase 1.

*Alors, bravo pour toutes les préoccupations que vous avez partagées.*

*Nous allons maintenant regarder s'il y a des sujets ou des catégories (déterminants de la santé) qui semblent vous préoccuper davantage.*

Nommer les sujets ou catégories les plus fréquemment rapportés. S'assurer qu'une personne inscrira au tableau les besoins et solutions exprimés lors de cette 2<sup>e</sup> phase de la rencontre.

#### Question 2 :

**Plusieurs avez indiqués être préoccupés par telle chose.**

**Quels sont les besoins des résidents et résidentes reliés à cette préoccupation ou cette inquiétude?**

- **Reformulation 2a : Qu'est-ce qui aiderait les résidents et résidentes à ne plus avoir cette inquiétude?**
- **Reformulation 2b : Qu'est-ce que vous aimeriez qui se passe pour que disparaisse cette préoccupation?**
- **Reformulation 2c : Qu'est-ce qui serait indispensable aux résidents et résidentes pour régler ce problème?**

#### Question 3 :

**Concernant tel besoin que vous venez de mentionner, quelles sont les solutions que vous voyez pour répondre à ce besoin?**

- **Reformulation 3a : Qu'est-ce qui aiderait les résidents et résidentes à ne plus avoir cette inquiétude?**
- **Reformulation 3b : Qu'est-ce que vous aimeriez qui se passe pour que disparaisse cette préoccupation?**
- **Reformulation 3c : Qu'est-ce qui serait indispensable aux résidents et résidentes pour régler ce problème?**

#### Avant de conclure :

**Est-ce qu'il y a quelque chose qui n'a pas été dit que vous aimeriez partager au groupe avant de conclure notre rencontre?**

*Merci beaucoup, cela terminerait les discussions. Je cèderais maintenant la parole à madame Desfossés pour le mot de la fin.*

## APRÈS L'ACTIVITÉ

- Tout de suite après la rencontre, aussitôt que les participants auront quitté la salle, les animateurs font un résumé écrit en y rapportant leurs impressions générales, les idées qui ont été discutées et les points saillants de la rencontre
- Si ce n'est pas leur premier entretien de groupe, ils écrivent en quoi ce groupe est différent du ou des précédents
- Photographier les informations collées au mur et au tableau « Flip chart »

## CONSENTEMENT DES RÉSIDENTS ET RÉSIDENTES À L'ENREGISTREMENT DE LA RENCONTRE DE GROUPE

Puisqu'il ne s'agit pas d'un projet approuvé par un comité d'éthique, il n'y a pas d'obligation éthique d'utiliser un formulaire de consentement écrit. Il est toutefois nécessaire d'obtenir leur consentement à être enregistrés en leur assurant que nous ne partagerons les données qu'avec les trois personnes de la Direction de santé publique qui analyseront les résultats.

## CONCLUSION (5 MINUTES)

### C.D.

*Voici les choses que nous retenons de ce que vous avez partagé...*

Faites un résumé des principales préoccupations, pistes de solutions et besoins émis par les participants.

*Encore une fois, nous tenons à vous remercier pour votre belle participation. Nous vous rappelons que nous travaillerons à considérer le plus possible vos préoccupations et besoins afin que votre milieu de vie soit le plus agréable possible et que ce changement soit fait le mieux possible.*

*Les principaux résultats des discussions avec tous les résidents et résidentes seront transmis au cours du mois de décembre au comité Habitations sans fumée.*

## ANALYSE DES RÉSULTATS (À FINALISER)

- Catégoriser, selon les déterminants de la santé, les préoccupations inscrites sur les feuillets blancs par les participants.
- Les catégories représentent globalement les dimensions présentées dans le cadre de référence des déterminants de la santé selon le document du MSSS *La santé et ses déterminants Mieux comprendre pour mieux agir* et selon le document *Des environnements sociaux favorisant la santé* produit par la DSP de la Montérégie.
- Intégrer les données du profil des répondants.
- Transcrire en verbatim les échanges enregistrés.
- Dépersonnaliser des données par attribution d'un chiffre à chaque participant pour le désigner.
- Intégrer dans la codification les compléments des notes prises durant les entretiens, ainsi que les besoins et solutions exprimés exceptionnellement par des participants sur papier.
- Assurer la codification des données par accord interjuge.
- Rassembler l'ensemble des propos des participants pour permettre d'observer les thèmes dominants des échanges. Réaliser des regroupements des thèmes retenus.
- Écarter les énoncés non dominants à moins qu'ils n'aient été jugés pertinents pour compléter les arguments présentés dans la section des résultats.
- Faire ressortir les thèmes, mots-clés, divergences et convergences répertoriés.
- S'assurer que les données aient été codifiées et organisées selon les différents thèmes émergents.
- Réaliser une analyse thématique qualitative.
- Réaliser des tests statistiques croisés de base avec les données du profil des répondants et les préoccupations soulevées.

## **DIFFUSION DES RÉSULTATS**

---

Dépôt des résultats préliminaires au sous-comité Conditions favorables spécifiques du comité Habitations sans fumée l'OMHL vers le 7 décembre 2018.

Dépôt des résultats finaux au comité *Habitations sans fumée* de l'OMHL au cours de l'hiver 2019.

## **INTÉGRATION DES RÉSULTATS**

---

Au début de décembre 2018, les résultats préliminaires de la consultation seront intégrés aux propositions de conditions favorables spécifiques qui seront présentées au comité Habitations sans fumée le 17 décembre 2018 lors d'une rencontre statutaire.

## **RÉDACTION**

---

Jean-Paul Gagné, Responsable régional des environnements et habitudes de vie sans fumée, DSP CISSS de la Montérégie-Centre.

## **COLLABORATION**

---

Je tiens à remercier les personnes suivantes pour leurs précieux commentaires concernant l'élaboration de ce document :

Chantale Desfossés, Directrice du développement communautaire et social à l'Office municipal d'habitation de Longueuil

Dominique Lesage, Agente de promotion, CISSS de la Montérégie-Est

Karolyne Baril, Agente de promotion, CISSS de la Montérégie-Est

Alexandra Hassan, Conseillère CAT, CISSS de la Montérégie-Centre

Michèle Ouimet, Organisatrice communautaire, CISSS de la Montérégie-Centre

Judith Archambault, Médecin-conseil au dossier cannabis, DSP CISSS de la Montérégie-Centre

David-Martin Milot, Médecin-conseil, DSP CISSS de la Montérégie-Centre

Christian Viens, Agent d'évaluation et de recherche, DSP CISSS de la Montérégie-Centre

## **SECRETARIAT**

---

Nathalie Bombardier, agente administrative, DSP CISSS de la Montérégie-Centre



DOC DE TRAVAIL

DOC DE TRAVAIL