

## Termes de référence de recherche

Évaluation rapide intégrée de la santé publique (IPHRA) dans la zone de santé d'Aungba, territoire de Mahagi, province de l'Ituri

DRC2502

République Démocratique du Congo

Janvier 2026

V1

**REACH** Informing  
more effective  
humanitarian action

### 1. Résumé

<b>Pays d'intervention</b>	RDC						
<b>Type d'urgence</b>	<input type="checkbox"/>	Catastrophe naturelle	<input checked="" type="checkbox"/>	Conflit	<input type="checkbox"/>	Autre (préciser)	
<b>Type de crise</b>	<input type="checkbox"/>	Apparition soudaine	<input type="checkbox"/>	Début lent	<input checked="" type="checkbox"/>	Prolongé	
<b>Organisme mandataire</b>	UKHIIH et DoS						
<b>Code du projet IMPACT</b>	21BJCZJ3						
<b>Calendrier global de la recherche</b> (de la conception de la recherche aux résultats finaux / au suivi et à l'évaluation)	01/01/2026 à 01/03/2026						
<b>Recherche Calendrier</b> Ajouter les échéances prévues (pour le premier cycle s'il y en a plus d'un)	1. Pilote/ formation : 19/01/2026			6. Présentation préliminaire : 18/02/2026			
	2. Commencer à collecter des données : 22/01/2026			7. Sorties envoyées pour validation : 24/02/2026			
	3. Données collectées : 28/01/2026			8. Résultats publiés : 27/02/2026			
	4. Données analysées : 05/02/2026			9. Présentation finale : N/A			
	5. Données envoyées pour validation 09/02/2026						
<b>Les grandes étapes de l'aide humanitaire</b> Précisez <b>ce que</b> l'évaluation va informer et <b>quand, par exemple</b> : le groupe sectoriel des abris utilisera ces	<b>Jalon</b>			<b>Date limite (peut être provisoire)</b>			
	<input checked="" type="checkbox"/>	Plan/stratégie pour les donateurs			ASAP		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Plan/stratégie inter-clusters			ASAP		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Plan/stratégie de regroupement			ASAP		
	<input type="checkbox"/>	Plan/stratégie de la plate-forme des ONG			_ / _ / _ _ _ _		
<input type="checkbox"/>	Autre (préciser) :			_ / _ / _ _ _ _			

données pour rédiger son appel éclair révisé ;			
<b>Type de public et diffusion</b> Précisez <b>qui</b> l'évaluation informera et <b>comment vous la</b> diffuserez pour informer le public.	<b>Type de public</b>		<b>Diffusion</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> Stratégique <input checked="" type="checkbox"/> Programmatique <input type="checkbox"/> Opérationnel <input checked="" type="checkbox"/> plaidoyer		<input checked="" type="checkbox"/> Publipostage général (par exemple, courrier destiné au consortium d'ONG, aux participants au HCT, aux donateurs) <input checked="" type="checkbox"/> Cluster Mailing (Santé, sécurité alimentaire et WASH) et présentation des résultats lors de la prochaine réunion de cluster <input checked="" type="checkbox"/> Présentation des résultats (par exemple, lors d'une réunion HCT ou d'une réunion de groupe) <input checked="" type="checkbox"/> Diffusion sur le site web (Relief Web & REACH Resource Centre) <input type="checkbox"/> [Autre, précisez]
<b>Cartographie des parties prenantes</b> <b>Une</b> cartographie détaillée des parties prenantes a-t-elle été réalisée lors de la conception de la recherche afin d'identifier tous les acteurs susceptibles de <b>contribuer à</b> la recherche et/ou <b>d'en bénéficier</b> ?	<input checked="" type="checkbox"/>	Oui Nous avons sollicité l'appui des clusters afin d'identifier les zones à prioriser ainsi que les indicateurs jugés pertinents à collecter selon leurs besoins.	<input type="checkbox"/> Non
<b>Objectif général</b>	Évaluer les conséquences de la crise sécuritaire persistante sur la santé publique afin d'orienter les priorités en matière de santé publique pour la réponse humanitaire et réduire la morbidité, la malnutrition et la mortalité dans la zone de santé de Aungba.		

<p><b>Objectif(s) spécifique(s)</b></p>	<p><b>Démographie de la population</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Décrire les caractéristiques démographiques de la population cible.</li> </ul> <p><b>Santé et nutrition</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimer la proportion de la population ayant des besoins en matière de soins de santé au cours des deux semaines précédant la collecte des données (tous les besoins en matière de soins de santé, les besoins non satisfaits, les besoins par sexe/âge/symptôme).</li> <li>• Identifier les principaux obstacles qui empêchent la population cible d'accéder aux services de santé.</li> <li>• Évaluer la disponibilité et la fonctionnalité des services de santé.</li> <li>• Évaluer les habitudes d'allaitement et de consommation des nourrissons et des jeunes enfants dans les situations d'urgence pour les enfants de moins de 2 ans.</li> <li>• Identifier les difficultés rencontrées par les soignants dans les pratiques d'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants.</li> <li>• Estimer la proportion d'enfants âgés de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère ou modérée en fonction de leur périmètre brachial.</li> <li>• Estimer la proportion de femmes enceintes et allaitantes âgées de 15 à 49 ans souffrant de malnutrition aiguë sévère ou modérée en fonction de leur périmètre brachial.</li> <li>• Estimer la couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants âgés de 9 à 59 mois.</li> <li>• Estimer la couverture de la supplémentation en vitamine A chez les enfants âgés de 6 à 59 mois.</li> <li>• Estimer le taux brut de mortalité de la population générale de la ZS de Aungba durant la période de rappel de <b>145 jours</b> (du 01 septembre 2025, date marquant la rentrée scolaire en RDC jusqu'au milieu de la collecte des données probablement le 24 janvier 2026).</li> </ul> <p><b>Sécurité alimentaire et moyens de subsistance</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimer la proportion de la population cible présentant des carences en matière de consommation alimentaire,</li> <li>• Évaluer la disponibilité et l'utilisation de la nourriture au niveau des ménages</li> <li>• Identifier les principaux obstacles à l'accès à la nourriture pour la population cible.</li> <li>• Estimer la couverture approximative des interventions de sécurité alimentaire d'urgence dans la population cible.</li> <li>• Estimer la proportion de la population qui utilise des stratégies d'adaptation basées sur les moyens de subsistance pour accéder à la nourriture ou à d'autres besoins fondamentaux.</li> </ul> <p><b>Eau, hygiène et assainissement</b></p>
---	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimer la proportion de la population présentant des lacunes en matière de consommation d'eau, tant en termes de quantité que de qualité (litres par personne et par jour, source principale d'eau potable).</li> <li>• Estimer la proportion de la population ayant accès à des installations sanitaires améliorées</li> <li>• Identifier les principaux obstacles à l'accès à l'eau, à l'accès aux toilettes et à la pratique de gestes d'hygiène pour la population cible.</li> <li>• Évaluer la fonctionnalité des points d'eau utilisés par la population cible au sein de la communauté et dans les établissements de santé ou de nutrition.</li> <li>• Évaluer la fonctionnalité des latrines utilisées par la population cible au sein de la communauté et dans les établissements de santé ou de nutrition.</li> <li>• Identifier la présence de risques environnementaux liés à l'assainissement (déchets solides, débordements d'eaux usées, stagnation des eaux, etc.</li> </ul> <p><b>Abris et articles non alimentaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluer les principaux types d'abris utilisés par la population.</li> <li>• Estimer la proportion de la population ayant accès à des produits non alimentaires essentiels (savon, moustiquaires, comprimés de traitement de l'eau, couvertures, bâches, matériel de cuisine, jerrycans, etc.)</li> </ul>
<p><b>Questions de recherche</b></p>	<p>Questions de recherche et de sous-recherche</p> <p><b>QR1 - Quelle est la composition démographique de la population ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• QR 1.1 - Quelle est la répartition par sexe et par âge de la population évaluée ?</li> </ul> <p><b>QR2 - Quelle est la gravité des besoins en matière de santé et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• QR 2.1 - Quelle est la proportion de la population dont les besoins en matière de soins de santé n'ont pas été satisfaits au cours des deux semaines précédant la collecte des données ?</li> <li>• QR 2.2 - Quelles sont les perceptions autodéclarées des besoins en matière de santé et les principaux obstacles liés à l'accès aux soins dans la population évaluée ?</li> <li>• QR 2.3 - Quelle est la disponibilité et la fonctionnalité des services de santé dans les établissements de santé desservant la population évaluée ?</li> <li>• QR 2.4 - Quelles sont les habitudes de base en matière d'allaitement et de consommation alimentaire pour les enfants de moins de 2 ans ?</li> <li>• QR 2.5 - Quelle est la proportion d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère ou modérée ?</li> <li>• QR 2.6 - Quelle est la proportion de femmes enceintes et allaitantes souffrant de malnutrition aiguë sévère ou modérée ?</li> <li>• QR 2.7 - Quelle est la proportion d'enfants de 9 à 59 mois qui ont été vaccinés contre la rougeole ?</li> <li>• QR 2.8 - Quelle est la proportion d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A au cours des six derniers mois ?</li> </ul>

- QR 2.9 – Quel est le taux brut de mortalité au sein de la population générale et le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans durant la période de rappel de **145 jours** (du 01 septembre 2025, date marquant la rentrée scolaire en RDC jusqu'au milieu de la collecte des données probablement le 24 janvier 2026).

**QR 3 - Quelle est la gravité des besoins en matière de sécurité alimentaire et de moyens de subsistance et des lacunes en matière de services au sein de la population ?**

- QR 3.1 - Quelle est la proportion de ménages de la population évaluée présentant des déficits de consommation alimentaire en termes de quantité et de diversité ?
- QR 3.2 - Quelles sont les principales sources de nourriture utilisées par la population évaluée au cours des sept derniers jours ?
- QR 3.3 - Quelles sont les principales sources d'eau et de combustible utilisées par les ménages pour cuisiner dans la population évaluée ?
- QR 3.4 - Quels sont les principaux obstacles à l'accès à la nourriture pour la population évaluée ?
- QR 3.5 - Quelles sont les perceptions des besoins alimentaires déclarés par la population évaluée ?
- QR 3.6 - Quelle est la couverture des ménages par les interventions de sécurité alimentaire d'urgence dans la population évaluée ?
- QR 3.7 - Quelles sont les principales sources de revenus de la population évaluée au cours des 30 derniers jours ?
- QR 3.8 - Quelle proportion des ménages de la population évaluée utilise des stratégies d'adaptation aux niveaux du stress, de la crise et de l'urgence pour accéder à la nourriture et à d'autres besoins de base ?

**QR 4 - Quelle est la gravité des besoins en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène et des lacunes en matière de services au sein de la population ?**

- QR 4.1 - Quelle est la proportion de ménages ayant accès à une eau potable sûre et améliorée dans la population évaluée ?
- QR 4.2 - Quels sont les litres moyens et médians consommés par personne et par jour dans la population évaluée ?
- QR 4.3 - Quelle est la proportion de ménages qui peuvent aller chercher de l'eau en moins de 30 minutes, en tenant compte du temps de déplacement, de la durée et de la file d'attente ?
- QR 4.4 - Quels types de méthodes de traitement de l'eau les ménages de la population évaluée utilisent-ils ?
- QR 4.5 - Quelle proportion des ménages de la population évaluée a accès à des installations sanitaires améliorées ?

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• QR 4.6 - Quelles sont les perceptions déclarées des besoins en eau et des obstacles à l'accès à l'eau, à l'accès aux toilettes et à la pratique de gestes d'hygiène dans la population évaluée ?</li> <li>• QR 4.7 - Dans quelle mesure les points d'eau desservant la population et les établissements de santé disposent-ils d'une quantité et d'une qualité d'eau suffisantes ?</li> <li>• QR 4.8 - Dans quelle mesure les latrines communautaires desservant la population et les installations de santé et de nutrition sont-elles suffisamment fonctionnelles ?</li> <li>• QR 4.9 Quels sont le cas échéant, les problèmes de gestion des déchets solides ou d'autres menaces environnementales pour la santé publique visibles dans la communauté ?</li> </ul> <p><b>QR 5 - Quelle est la gravité des besoins en matière d'abris et d'articles non alimentaires ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• QR 5.1 – Dans quels types de logement la population évaluée vit-elle ?</li> <li>• QR 5.2 - Quels sont les principaux besoins non alimentaires de la population évaluée ?</li> </ul> <p><b>QR 6 – Quels sont les besoins prioritaires et l'aide humanitaire perçus par la communauté ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• QR 6.1 - Quels sont les besoins prioritaires déclarés par la population ?</li> <li>• QR 6.2 - y a-t-il des problèmes de sécurité perçus par la population évaluée ?</li> <li>• QR 6.3 – y a-t-il des problèmes perçus dans la manière dont l'aide est fournie à la population évaluée ?</li> </ul>
<p><b>Couverture géographique</b></p>	<p>La recherche portera sur la zone de santé d'Aungba, située dans le territoire de Mahaghi, en se concentrant spécifiquement sur les villages d'accueil des personnes déplacées internes.</p>
<p><b>Sources de données secondaires</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <a href="#">RD Congo : Situation humanitaire dans la province de l'Ituri - Rapport de situation #6, 15 juillet 2025   OCHA</a>, consulté le 14/12/2025</li> <li>2. <a href="#">Democratic Republic of the Congo   Displacement Tracking Matrix</a>, consulté le 15/12/2025</li> <li>3. <a href="#">Ituri : à Mahagi, plus de 24.000 personnes retournées en situation de grande vulnérabilité   Actualite.cd</a></li> <li>4. <a href="https://www.ipcinfo.org/ipc-country-analysis/details-map/en/c/1159546/?iso3=COD">https://www.ipcinfo.org/ipc-country-analysis/details-map/en/c/1159546/?iso3=COD</a>, consulté le 29/09/2025</li> <li>5. <a href="#">Ituri : à Mahagi, plus de 24.000 personnes retournées en situation de grande vulnérabilité   Actualite.cd</a>, consulté le 15/12/2025</li> <li>6. <a href="#">RD Congo : Surveillance Nutritionnelle et Suivi des Alertes Précoce (SNSAP) Bulletin N°61 (Période Analysée : Juillet - Septembre 2025) - Democratic Republic of the Congo   ReliefWeb</a>, consulté le 15/12/2025</li> <li>7. <a href="https://app.powerbi.com-GTACQ">https://app.powerbi.com-GTACQ</a>, consulté le 29/09/2025</li> <li>8. REACH Initiative_Analyse des besoins aigus_présentation de décembre 2025, consulté le 15/12/2025</li> </ol>

<b>Population(s)</b>	<input type="checkbox"/>	PDI dans les camps	<input type="checkbox"/>	Personnes déplacées dans des sites informels		
Cochez toutes les cases qui s'appliquent	X	PDI dans les communautés d'accueil	<input type="checkbox"/>	PDI [Autre, précisez]		
	<input type="checkbox"/>	Réfugiés dans le camp	<input type="checkbox"/>	Réfugiés dans des sites informels		
	<input type="checkbox"/>	Les réfugiés dans les communautés d'accueil	<input type="checkbox"/>	Réfugiés [Autre, précisez]		
	X	Communautés hôte	X	Retournés dans les communautés hôte		
<b>Stratification</b> Sélectionner le(s) type(s) et saisir le nombre de strates	<input type="checkbox"/>	Géographique : Population par strate est connue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	Groupe : La Population par strate est connue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/>	[Autre précision] # : La taille de la population par strate est connue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Outil(s) de collecte de données</b>	<b>Méthode d'échantillonnage</b>			<b>Méthode de collecte des données</b>		
<b>Outil 1 : Module d'enquête auprès des ménages</b> Sélectionner l'échantillonnage et spécifier le nombre d'entretiens à réaliser	X Probabilité / aléatoire simple (retournés dans les villages de Kambalaru, Kepira, Ter-Awa, Bayi, Djupukumu et Pacua). <input type="checkbox"/> Probabilité / aléatoire simple (dans les villages : communautés hôtes + retournées) <input type="checkbox"/> Probabilité / Échantillonnage aléatoire des lieux (RLC) <input type="checkbox"/> Autres, précisez			X Entretien avec le ménage : <b>368</b> - 368 ménages seront enquêtés dans les villages sélectionnés (échantillon calculé avec le logiciel d'évaluation nutritionnelle d'urgence ENA)		
<b>Niveau de précision visé en cas</b>	X Niveau de confiance de 95%			X Marge d'erreur de +/- 10 % pour les indicateurs relatifs aux ménages		

<p><b>d'échantillonnage probabiliste pour une enquête auprès des ménages</b></p>		<p><input type="checkbox"/> Marge d'erreur de +/- 5% pour le MUAC</p> <p><input type="checkbox"/> Marge d'erreur de +/- 0,5 pour les taux de mortalité bruts</p>
<p><b>Outil 2 : Outil d'entretien avec un responsable ou un membre de la communauté</b> Sélectionner la méthode d'échantillonnage et spécifier le nombre d'entretiens à réaliser</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Raisonnée (responsable communautaire)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Au hasard (membre de la communauté)</p> <p><input type="checkbox"/> La boule de neige</p> <p><input type="checkbox"/> [Autre, précisez]</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> entretien avec un responsable communautaire (06) : Un entretien sera réalisé avec un-e responsable communautaire par localité. Étant donné qu'il y a 06 villages, un total de 06 entretiens est prévu.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Entretien avec un membre de la communauté (12) : Deux entretiens, l'un avec un homme et l'autre avec une femme, seront réalisés par localité. Étant donné qu'il y a 06 localités, un total de 12 entretiens est prévu.</p>
<p><b>Outil d'entretien avec les informateurs clés des établissements de santé</b> Sélectionner la méthode d'échantillonnage et spécifier le nombre d'entretiens à réaliser</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Raisonnée</p> <p><input type="checkbox"/> [Autre, précisez]</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Entretiens avec des informateurs clés (2-6) : Entre 02 et 06 entretiens seront réalisés avec le personnel de santé au sein des structures de santé des villages ciblés.</p>
<p><b>Outil d'observation de la communauté</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Raisonnée</p> <p><input type="checkbox"/> [Autre, précisez]</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Observations directes (06) : Une observation sera réalisée par localité. Étant donné qu'il y a 06 villages, un total de 06 observations est prévu.</p>
<p><b>Outil d'observation des latrines</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Raisonnée</p> <p><input type="checkbox"/> [Autre, précisez]</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Observation des latrines (6 - 18) : En fonction du nombre de latrines desservant la population, entre 6 et 18 observations</p>

		seront réalisées pour la totalité des villages concernés.				
<b>Outil d'observation des points d'eau</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Raisonnée <input type="checkbox"/> [Autre, précisez]		<input checked="" type="checkbox"/> Observations des points d'eau (6 - 18) : En fonction du nombre de points d'eau desservant la population, entre 6 et 18 observations seront réalisées pour la totalité des villages concernés.			
<b>Ventilation par sexe et par âge</b> Prévoyez-vous de réaliser une analyse ventilée par sexe/âge ?	Genre		L'âge			
	<input checked="" type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Oui		
	<input type="checkbox"/>	Non	<input checked="" type="checkbox"/>	Non		
<b>Plateforme(s) de gestion des données</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	IMPACT	<input type="checkbox"/>	HCR		
	<input type="checkbox"/>	[Autre, précisez]				
<b>Type(s) de résultat(s) attendu(s)</b>	<input type="checkbox"/>	Aperçu de la situation # : __	<input checked="" type="checkbox"/>	Rapport # : 1	<input type="checkbox"/>	Profil n° : __
	<input checked="" type="checkbox"/>	Présentation (résultats préliminaires) # : 1	<input type="checkbox"/>	Présentation (finale) # : __	<input type="checkbox"/>	Fiche d'information n° : __
	<input type="checkbox"/>	Tableau de bord interactif # : _	<input type="checkbox"/>	Carte Web # : __	<input type="checkbox"/>	Carte n° : __
	<input type="checkbox"/>	[Autre, précisez] # : __				
<b>Accès</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Public (disponible sur le centre de ressources REACH et d'autres plateformes humanitaires)				
	<input type="checkbox"/>	Restreint (diffusion bilatérale uniquement sur la base d'une liste de diffusion convenue, pas de publication sur REACH ou d'autres plateformes)				
<b>Visibilité</b> Spécifiez quels <b>logos</b> doivent apparaître sur les sorties	<b>REACH</b> [Par défaut, sauf indication contraire]					
	<b>Donateur</b> : UKHIH & DoS					
	<b>Cadre de coordination</b> : N/A					
	<b>Partenaires</b> : N/A					

## 2. Justification

### 2.1 Contexte

D'après la commission de mouvement de population (CMP) de la province de l'Ituri, en septembre 2025, la province comptait environ **1,05 million de personnes déplacées internes (PDI)** ainsi que **779 184 personnes retournées**<sup>1</sup>. Selon l'Organisation Internationale pour les Migrations (OIM), la majorité des PDI et retournés en Ituri vivaient au sein de familles d'accueil. Les déplacements de population étaient principalement liés aux conflits armés, suivis des conflits intercommunautaires et, dans une moindre mesure, des catastrophes naturelles, notamment les inondations<sup>2</sup>.

Dans le territoire de Mahagi, province de l'Ituri, les violences armées persistantes continuent de provoquer des déplacements massifs et de peser lourdement sur les communautés hôtes. Si une amélioration relative de la sécurité a permis le retour de plus de 24 000 PDI entre janvier et mars 2025, la situation reste préoccupante : au 30 juin 2025, le territoire de Mahagi accueillait près de 49 600 retournés et 378 000 déplacés internes, dont une large part vit dans une grande précarité<sup>3</sup>.

Sur le plan alimentaire, la mise à jour IPC AFI<sup>4</sup>, conduite en urgence après l'intensification de la crise et publiée en mars 2025, classait le territoire de Mahagi en situation de crise alimentaire (phase 3 de l'IPC), avec une estimation de plus de 300 000 personnes en situation d'urgence alimentaire (phases 3+).

Selon les informations fournies par le médecin chef de zone (MCZ), la zone de santé (ZS) d'Aungba, située dans le territoire de Mahagi, accueille actuellement un nombre important de personnes déplacées internes et de personnes retournées.

Entre janvier et mars 2025, plus de **24 000 personnes déplacées internes** ont effectué un retour, principalement dans les aires de santé de Yilo dans la zone de santé d'Aungba et Ndara Muswa d'Angumu, à la suite d'une amélioration relative de la situation sécuritaire<sup>5</sup> exerçant une pression supplémentaire sur des services sociaux et sanitaires déjà fragiles, dans un environnement où les capacités locales restent limitées.

Sur le plan analytique, la zone de santé d'Aungba n'a pas été couverte lors du dernier cycle d'analyse de la malnutrition aiguë (juin 2024), ni lors du dernier cycle d'analyse de l'insécurité alimentaire aiguë (novembre 2025), ce qui traduit un déficit important de données récentes et fiables sur la situation humanitaire et sanitaire de la population. Toutefois, elle a été identifiée comme une zone de santé « à suivre de près » dans le bulletin n°61 du Système de Surveillance Nutritionnelle et de Suivi des Alertes Précoces (SNSAP)<sup>6</sup> de septembre 2025, suggérant l'existence de vulnérabilités potentielles nécessitant une attention accrue.

Par ailleurs, le Groupe de Travail sur l'Analyse des Crises et la Qualité de la Réponse (GTACQ)<sup>7</sup> a classé cette zone comme « **hotspot tous acteurs** », ce qui indique que les besoins vitaux n'y sont pas couverts, y compris par les acteurs de première ligne. De plus, l'**Analyse des besoins aigus (ANA)**<sup>8</sup>, réalisée en décembre 2025, classait cette zone en risque de surmortalité, ce qui suggérait l'existence probable de défaillances multisectorielles

<sup>1</sup> [RD Congo : Situation humanitaire dans la province de l'Ituri - Rapport de situation #6, 15 juillet 2025 | OCHA](#), consulté le 14/12/2025

<sup>2</sup> [Democratic Republic of the Congo | Displacement Tracking Matrix](#), consulté le 15/12/2025

<sup>3</sup> [Ituri : à Mahagi, plus de 24.000 personnes retournées en situation de grande vulnérabilité | Actualite.cd](#)

<sup>4</sup> <https://www.ipcinfo.org/ipc-country-analysis/details-map/en/c/1159546/?iso3=COD>, consulté le 29/09/2025

<sup>5</sup> [Ituri : à Mahagi, plus de 24.000 personnes retournées en situation de grande vulnérabilité | Actualite.cd](#), consulté le 15/12/2025

<sup>6</sup> [RD Congo : Surveillance Nutritionnelle et Suivi des Alertes Précoce \(SNSAP\) Bulletin N°61 \(Période Analysée : Juillet - Septembre 2025\) - Democratic Republic of the Congo | ReliefWeb](#), consulté le 15/12/2025

<sup>7</sup> <https://app.powerbi.com-GTACQ>, consulté le 29/09/2025

<sup>8</sup> REACH Initiative\_Analyse des besoins aigus\_présentation de décembre 2025, consulté le 15/12/2025

affectant simultanément l'accès à l'eau potable, à l'hygiène et à l'assainissement, aux soins de santé, à la nutrition et à la sécurité alimentaire.

Dans ce contexte, la réalisation d'une évaluation rapide intégrée en santé publique dans la zone de santé d'Aungba apparaît essentielle afin de documenter l'ampleur et la nature des besoins en matière de santé publique et d'orienter une réponse humanitaire coordonnée, fondée sur des données probantes. Elle a pour objectif de fournir à la communauté humanitaire une analyse actualisée et contextualisée de la situation, afin d'orienter les interventions en cours ou à venir, et de renforcer les processus de prise de décision stratégique. À terme, cette initiative ambitionne de contribuer à une réponse humanitaire plus ciblée et plus efficace, capable de répondre aux besoins les plus urgents et d'améliorer les conditions de vie des populations affectées dans la zone de santé d'Aungba.

## 2.2 Effets escomptés

Cette évaluation se déroulera dans les aires de santé (AS) de **Kepira et d'Alotho**, au sein de la zone de santé d'Aungba, et vise à identifier les besoins humanitaires dans plusieurs secteurs de la santé publique pour l'ensemble de la population de cette zone de santé. Plus précisément, l'évaluation sera menée dans les villages de **Kambalaru, Kepira, Ter-Awa, Bayi, Djupukumu et Pacua**. Elle analysera également l'accès aux services humanitaires et identifiera les lacunes existantes en matière de services. Les résultats de l'étude serviront de base à un plaidoyer fondé sur des données probantes en faveur de la population de cette zone de santé, considérée comme particulièrement vulnérable, et éclaireront les processus de prise de décision au sein des clusters Sécurité alimentaire, Santé, Eau, Hygiène et Assainissement, ainsi qu'Abris.

## 3. Méthodologie

### 3.1 Aperçu de la méthodologie

Le plan général de recherche pour l'évaluation rapide intégrée de la santé publique (IPHRA) reposera sur une approche mixte, comprenant trois méthodes principales : les enquêtes auprès des ménages, les entretiens avec des informateurs clés et les listes de contrôle des observations. Chacune de ces méthodes disposera d'outils et d'informations spécialisés, de base et supplémentaires, pouvant être collectés selon les besoins.

L'enquête auprès des ménages suivra un plan d'échantillonnage aléatoire simple, destiné à fournir des résultats localisés qui ne sont pas généralisables au-delà de la population évaluée. Elle se concentrera sur les ménages retournés présents dans les villages évalués, et l'échantillon cible sera sélectionné de manière aléatoire à l'aide d'une technique d'échantillonnage appropriée.

Les informateurs clés de la communauté seront choisis soit de manière délibérée, tandis que les informateurs clés issus des prestataires de services seront sélectionnés de manière délibérée en raison de leur expertise spécifique. Par ailleurs, des listes de contrôle seront utilisées pour observer les points d'eau et les latrines.

### 3.2 Population d'intérêt

La population ciblée pour cette IPHRA est composée de l'ensemble de la population de la ZS d'Aungba. Le module nutrition ciblera spécifiquement les enfants âgés de 6 à 59 mois et les femmes enceinte et allaitantes (FEFA). Cette ZS a été retenue pour l'évaluation pour plusieurs raisons complémentaires. Tout d'abord, la revue des données secondaires a mis en évidence un manque d'informations récentes et fiables concernant cette zone de santé, ce qui explique son absence de classification lors des cycles récents de l'IPC Malnutrition aiguë (IPC AMN) et de l'IPC Insécurité alimentaire aiguë (IPC AFI).

Par ailleurs, le Groupe de Travail sur l'Analyse des Crises et la Qualité de la Réponse (GTACQ) a classé cette zone comme « hotspot tous acteurs », indiquant que les besoins vitaux de la population n'y sont pas couverts, y compris par les acteurs de première ligne. En outre, l'Analyse des besoins aigus (ANA) a classé cette zone en risque de surmortalité, suggérant l'existence probable de défaillances multisectorielles affectant simultanément l'accès à l'eau potable, à l'hygiène et à l'assainissement, aux soins de santé, à la nutrition et à la sécurité alimentaire.

Enfin, bien que la zone soit actuellement sous le contrôle des forces armées étatiques, elle a connu par le passé des incursions de groupes armés non étatiques<sup>9</sup>, avec des affrontements avec les FARDC entre septembre et décembre 2024 qui avaient entraîné de nombreux déplacements de populations. Cependant, on observe un retour progressif vers les milieux de provenance lié aux mauvaises conditions de vie dans les zones d'accueil, le manque d'assistance, non accès à la terre, aux fortes sensibilisations au retour par les autorités locales, également à l'amélioration des conditions sécuritaires dans les villages d'origine. Au 30 juin 2025, le territoire de Mahagi avait accueilli 49 600 personnes retournées et 378 000 personnes déplacées, selon la Commission Mouvement de Population, d'après le [rapport](#) de situation humanitaire de Ocha.

D'après le MCZ, neuf aires de santé de la zone de santé d'Aungba accueillent actuellement des personnes déplacées internes (PDI), à savoir : **Ahologo, Tali-Tali, Mont-Zeu, Kepira, Yilo, Alotho et Djalasiga**. Dans ce contexte, l'évaluation des besoins de l'ensemble de la population, y compris les PDI, permettra d'assurer la représentativité des résultats et de limiter les biais de sélection, afin de mieux comprendre la sévérité des besoins en santé publique, de renforcer le plaidoyer en faveur de cette zone de santé et d'orienter de manière appropriée les interventions humanitaires. En effet, l'arrivée des PDI affecte l'ensemble de la communauté hôte en exerçant une pression accrue sur les services essentiels, les ressources disponibles et les conditions de vie générales. Cette approche permettra ainsi de mieux apprécier l'impact global de la présence des PDI sur la santé publique, d'analyser les différences de vulnérabilité entre les ménages accueillant ou non des PDI, et de soutenir une planification de la réponse humanitaire plus équitable, cohérente et sensible aux dynamiques communautaires.

À cet effet, l'évaluation portera sur des indicateurs clés relatifs à la mortalité, à la santé, à l'eau, à l'hygiène et à l'assainissement, à l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, à la nutrition, à la sécurité alimentaire, aux abris, ainsi qu'aux besoins prioritaires de la population.

Pour cette évaluation, les définitions utilisées ont été adaptées du glossaire de l'agence des nations unies pour les réfugiés (UNHCR)<sup>10</sup>:

- **Personnes déplacées internes** : Ménages qui ont été forcés ou obligés de fuir ou de quitter leur foyer ou leur lieu de résidence habituel, notamment en raison d'un conflit armé, d'une violence généralisée, de violations des droits de l'homme ou de catastrophes naturelles ou causées par l'homme.
- **Les personnes retournées** : Des personnes précédemment déplacées (déplacées internes) qui sont revenues s'installer dans leur zone ou localité d'origine, de manière spontanée ou assistée au cours des six derniers mois, après une période de déplacement.
- **Communauté hôte** : population résidente d'une zone ou d'un village, qui accueille, de manière temporaire ou prolongée, des personnes déplacées internes (PDI), ou des retournées.
- **Ménages** : Groupe de personnes qui ont mangé dans la même cuisine et dormi sous le même toit la nuit précédente et qui reconnaissent l'autorité d'une seule personne en tant que chef de ménage.

<sup>9</sup> [OCHA Evaluation rapide multisectorielle ZS d'Aungba septembre 2022](#), consulté le 15/12/2025

<sup>10</sup> [Glossaire principal des termes du HCR | HCR](#), consulté le 15/12/2025

### 3.3 Examen des données secondaires

La conception principale de l'évaluation est basée sur des documents d'orientation et des outils pour l'évaluation rapide de la santé publique intégrée (IPHRA), disponibles sur l'intranet d'IMPACT. Ensuite, la boîte à outils IPHRA est conçue pour s'aligner sur le cadre théorique du risque de surmortalité utilisé par l'équipe des urgences mondiales, afin d'informer les indicateurs prioritaires et les informations à inclure dans les situations aiguës. Voir ci-dessous la correspondance entre le cadre RoEM et les différents outils de la boîte à outils de l'IPHRA.

La base de sondage pour cette évaluation a été établie à partir de la liste des 9 aires de santé qui concentrent les PDI, incluant les différents villages qui les composent ainsi que la population de chaque village, telle que fournie par le MCZ. Cependant, il n'existe pas de sites d'accueil pour les retournés qui seraient parfaitement intégrés dans les villages des aires de santé selon le médecin chef de zone. Ainsi, réaliser l'évaluation dans les villages accueillant les retournés permettra de collecter des informations non seulement sur la communauté hôte, mais également sur les retournés et probablement les PDI aussi vivant dans les villages ciblés par l'enquête. Diverses sources supplémentaires (voir tableau ci-dessous) ont été utilisées pour mieux comprendre le contexte opérationnel et le profil de vulnérabilité sous-jacent de la population cible.

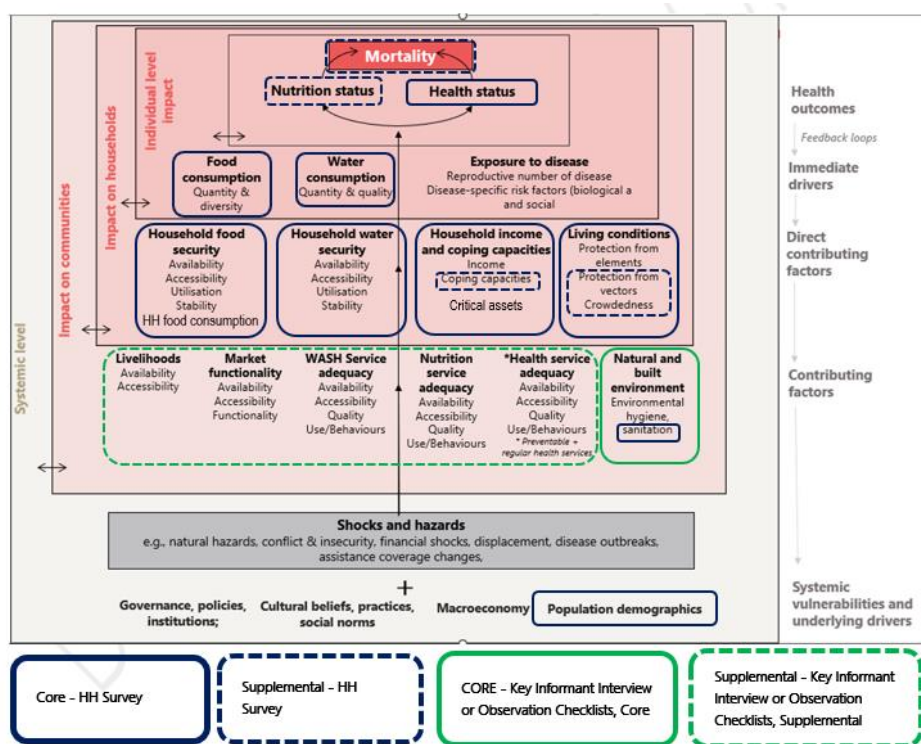


Figure 1 : Cadre IMPACT pour le risque de surmortalité

Liste et résumé de toutes les sources de données secondaires décrivant la population à risque et appuyant la planification de l'évaluation :

Secondaire source	Objectif de la source
<ul style="list-style-type: none"> <li>- MCZ_ liste principale des aires de santé accueillant les PDI, incluant les différents villages qui les composent ainsi que la population de chaque village</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Délimitation de la base de sondage</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="#">RD Congo : Situation humanitaire dans la province de l'Ituri - Rapport de situation #6, 15 juillet 2025   OCHA</a></li> <li>- <a href="#">Democratic Republic of the Congo   Displacement Tracking Matrix</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprendre le contexte et les besoins humanitaires.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="#">Ituri : à Mahagi, plus de 24.000 personnes retournées en situation de grande vulnérabilité   Actualite.cd</a></li> <li>- <a href="https://www.ipcinfo.org/ipc-country-analysis/details-map/en/c/1159546/?iso3=COD">https://www.ipcinfo.org/ipc-country-analysis/details-map/en/c/1159546/?iso3=COD</a></li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="#">RD Congo : Surveillance Nutritionnelle et Suivi des Alertes Précoce (SNSAP) Bulletin N°61 (Période Analysée : Juillet - Septembre 2025) - Democratic Republic of the Congo   ReliefWeb,</a></li> <li>- <a href="https://app.powerbi.com-GTACQ">https://app.powerbi.com-GTACQ</a></li> <li>- REACH Initiative_Analyse des besoins aigus_présentation de décembre 2025, consulté le 15/12/2025</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Justification de l'étude</li> </ul>

### Définition clé :

Taux brut de mortalité : Taux d'incidence des décès, qui inclut tous les décès sans distinction de cause, d'âge ou de sexe. Il sera mesuré pour la population des AS de **Kepira et d'Alotho** de la ZS d'Aungba pendant une période de rappel 145 jours. Il inclura les décès survenus dans la communauté et ceux survenus dans les établissements de santé. Il sera exprimé en nombre de décès pour 10 000 personnes par jour.

## 3.4 Collecte de données primaires

La section suivante fournit des détails sur les méthodes d'échantillonnage et de collecte de données pour l'enquête sur les ménages, les informateurs clés et les outils d'observation dans le cadre de l'évaluation. Pour cette évaluation, nous allons procéder à un échantillonnage à deux degrés. Dans un premier temps, nous sélectionnerons de façon aléatoire simple deux aires de santé parmi les neuf aires de santé qui accueilleront les PDI dans la ZS d'Aungba. Puis, dans un deuxième temps, en tenant compte de nos ressources, nous sélectionnerons six villages dans les aires de santé choisies selon un échantillonnage proportionnel à la population.

### 3.4.1 Enquêtes auprès des ménages

#### Taille de l'échantillon

Étant donné que, outre les indicateurs liés à la santé, à l'eau, à l'hygiène et à l'assainissement (WASH), à la sécurité alimentaire (SECAL) et aux abris, cette évaluation incluait également des données sur la mortalité et la nutrition, la taille de l'échantillon a été estimée à l'aide du logiciel d'évaluation nutritionnelle d'urgence (ENA for SMART). Ce calcul n'a pas pris en compte le facteur de correction pour population finie (FPC), applicable aux populations inférieures à 10 000 personnes. En effet, les aires de santé retenues pour cette évaluation comptaient **16180 personnes**. Au final, d'après l'ENA, **165 ménages** devaient être enquêtés pour les données anthropométriques et **368 ménages** pour la mortalité dans les villages ciblés (**Tableau 1**).

La différence de taille entre les deux d'échantillons est importante, le nombre de ménages pour la mortalité vaut plus de 2 fois le nombre de ménages pour l'enquête anthropométrique nutritionnelle. Par conséquent, les enquêteurs devront collecter les **données anthropométriques seulement pour les enfants et les FEFA rencontrés dans chaque ménage pair** sélectionné soit entre **165 et 184 ménages** au total.

Tableau 1 : Calcul de la taille de l'échantillon de la nutrition et de la mortalité (ZS d'Aungba)

	Paramètres	Valeurs	Raisonnement/Sources
<b>Enquête anthropométrique nutritionnelle pour les enfants âgés de 6 à 59 mois</b>	Population totale (habitants) ZS de Aungba	222362	Population totale selon bureau centrale de la zone de santé
	Prévalence MAG par P/T estimée (%)	7,2	Prévalence de la malnutrition aiguë globale selon l'enquête SMART réalisée par GRAINES dans le territoire de Mahagi en 2025
	Précision souhaitée (%)	5	Recommandation IPHRA
	Effet de grappe	1,5	Effet de grappe par défaut
	Enfants de moins de 5 ans à inclure	<b>168</b>	Nombre d'enfant trouvé lors de la planification à l'aide du logiciel ENA
	Taille moyenne du ménage	4,7	Taille moyenne du ménage de l'enquête territoriale Ituri 2023 (résultats du territoire de Mahagi)
	Proportion d'enfants de moins de 5 ans (%)	24,7	Proportion d'enfants de moins de 5 ans de l'enquête territoriale Ituri 2023 (résultats du territoire de Mahagi dont fait partie la ZS d'Aungba)
	Proportion de ménages non-répondants (%)	3%	Proportion de ménages non-répondant par défaut,
	Ménages à inclure pour anthropométrie	<b>165</b>	Nombre de ménage trouvé lors de la planification à l'aide du logiciel ENA
	<b>Enquête de mortalité</b>	Taux de mortalité estimé (10.000/J)	0,97
Précision souhaitée pour la mortalité (10.000/J)		0,5	Recommandation IPHRA
Effet de grappe		1,5	Effet de grappe par défaut
Période de rappel (jours)		145	Du 01 septembre 2025, date marquant la rentrée scolaire en RDC jusqu'au milieu de la collecte des données probablement le 24 janvier 2026
Nombre de personnes à inclure pour la mortalité		<b>1679</b>	Nombre de personne trouvées à l'aide du logiciel ENA
Taille moyenne de ménage		4,7	Taille moyenne du ménage de l'enquête territoriale Ituri 2023 (résultats du territoire de Mahagi)
Proportion de ménages non-répondants (%)		3%	Proportion de ménages non-répondants par défaut
Ménages à inclure pour mortalité		<b>368</b>	Nombre de ménage trouvé à l'aide du logiciel ENA

### Méthodes de sélection de l'aire de santé puis des villages

Selon les données fournies par le MCZ, neuf aires de santé de la zone de santé d'Aungba accueillent des personnes déplacées internes (PDI). À l'aide du logiciel *ENA for SMART 2020*, deux aires de santé ont été sélectionnées de manière aléatoire. À l'issue du tirage, les aires de santé de **Kepira** et **d'Alotho** ont été retenues et constitueront la base de sondage, tandis que l'aire de santé de Tali-Tali a été sélectionnée comme aire de réserve.

**Tableau 2:** Répartition des personnes par aire de santé (source : Bureau central de la zone de santé)

Aire de santé	Population totale	Aire de santé sélectionnée par ENA
Tali - tali	9343	Réserve
Yilo	18476	
<b>Kepira</b>	<b>6445</b>	<b>1</b>
Ahologo	10764	
<b>Alotho</b>	<b>13337</b>	<b>2</b>
Mont - Zeu	10198	
DJalasiga	13341	
Total	106542	

À partir du tableau ci-dessous et en tenant compte des ressources disponibles, six villages/localités ont été sélectionnés de manière aléatoire dans les aires de santé de Kepira et d'Alotho, à l'aide du logiciel *ENA for SMART*. Les six villages retenus (tableau 3) sont : **Kambalaru, Kepira, Ter-Awa, Bayi, Djupukumu et Pacua**. Le village de réserve est Djupagasa.

**Tableau 3 :** villages sélectionnés

Nom de l'Aire de santé (AS)	Noms des villages constituant l'AS	Population par village	Villages sélectionnés
<b>Kepira</b>	<b>Kambalaru</b>	<b>1220</b>	<b>1</b>
	<b>Kepira</b>	<b>2543</b>	<b>2</b>
	Sondu	781	
	Taga	1297	
	<b>Ter-Awa</b>	<b>605</b>	<b>3</b>
	Alotho Centre	1044	
	<b>Bayi</b>	<b>1197</b>	<b>4</b>
	DZ'GU	917	
	Djupacinvor	1144	

<b>Alotho</b>	Djupagasa	1128	Réserve
	Djupamalawi	859	
	<b>Djupukumu</b>	<b>1329</b>	<b>5</b>
	Molu	1286	
	<b>Pacua</b>	<b>1648</b>	<b>6</b>
	Ukurokwodo	1265	

### Méthodes de sélection des ménages

Dans les villages sélectionnés, les ménages seront échantillonnés en utilisant des méthodes reconnues dans les situations d'urgence afin de donner, dans la mesure du possible, à chaque ménage du site une probabilité égale de sélection. La définition d'un ménage pour cette évaluation est la suivante :

Groupe de personnes qui ont mangé dans la même cuisine et dormi sous le même toit la nuit précédente et qui reconnaissent l'autorité d'une seule personne en tant que chef de ménage.

Les 368 ménages ont été répartis de manière équivalente entre les six villages ciblés, soit environ 61 ménages par village ( $368 \div 6 \approx 61$ ). L'enquête sera donc menée auprès de 61 ménages dans les villages **Kambalaru, Ter-Awa, Bayi, Djupukumu et** auprès de 62 ménages dans les villages **Kepira et Pacua**, en tenant compte d'un taux de non-réponse estimé à 3 % dans le calcul.

Tableau 4 : Répartition du nombre de ménages à enquêter par village

Nom de la localité/village	Nombre d'enquêtes
Kambalaru	61
Kepira	62
Ter-Awa	61
Bayi	61
Djupukumu	61
Pacua	62

Ensuite, dans chacune des villages, les ménages **seront sélectionnés à l'aide d'un échantillonnage aléatoire simple** de la manière suivante : Les chefs de village/responsables de la communauté fourniront des listes préexistantes de ménages ou, par le biais d'un rapport verbal, d'un dénombrement ou d'une cartographie du village, les listes de ménages seront créées. Les ménages de la liste seront numérotés de façon séquentielle et le nombre de ménages à enquêter dans chaque localité sera sélectionné au hasard dans cette liste pour être interrogé.

**NB :** L'enquête cible exclusivement les personnes retournées. Pour limiter les biais de sélection, les guides de terrain seront chargés de recenser uniquement les ménages composés de personnes retournées afin que la liste de tirage soit constituée exclusivement de ces ménages.

**Cas particuliers :**

- Si le ménage sélectionné refuse de participer, il sera tout de même compté comme une interview et enregistré comme non-consentement et soumis. Il est pris en compte dans la taille finale de l'échantillon car il a été pris en compte dans le taux de non-réponse ou le tampon.
- Si le ménage sélectionné est absent au moment de la sélection, le superviseur de terrain déterminera si le ménage est abandonné (plus personne n'y vit) ou simplement absent (le ménage n'est tout simplement pas chez lui). Si le temps le permet, le superviseur peut décider de revenir plus tard dans la journée pour voir si le ménage est rentré. S'il n'y a pas de temps disponible, l'agent recenseur peut recevoir l'instruction de sélectionner immédiatement à droite du ménage échantillonné.
- Si la structure sélectionnée comporte plusieurs familles, la définition opérationnalisée d'un « ménage » sera utilisée pour déterminer s'il y a un ou plusieurs ménages. S'il y a plusieurs ménages retournés, un seul ménage sera sélectionné au hasard.

**Composition de l'équipe et collecte des données**

Une équipe d'enquête sur les ménages sera composée d'un superviseur de terrain et de deux ou trois enquêteurs. Pour cette évaluation, deux équipes sont nécessaires. Les équipes recevront une formation de trois jours avant la collecte des données, portant sur l'objectif de l'enquête, les bonnes pratiques d'entretien et la conduite éthique pendant l'évaluation de la santé publique. Une journée complète sera dédiée à la révision des outils d'enquête et, si nécessaire, à des sessions portant sur des thématiques techniques spécifiques, telles que l'estimation de la consommation d'eau. La collecte des données se déroulera pendant 5 jours.

**3.4.2 Entretiens avec des informateurs clés**

La boîte à outils de l'IPHRA comporte plusieurs outils de base et supplémentaires pour les informateurs clés, mais pour les besoins de cette évaluation, les entretiens suivants avec les informateurs clés sont prévus :

Formation de base ou complémentaire	Outil d'entretien avec les informateurs clés	Informations évaluées	Nombre de KIIs Prévu
Cœur de métier	IC Chefs et membres de la communauté	Besoins prioritaires perçus, perception des groupes vulnérables, principaux obstacles et défis à l'accès aux besoins et services de base	06 leaders communautaires (un par village) et 12 membres de la communauté (02 par village)
Supplémentaire	IC_Établissement de santé	- Adéquation des services de santé -Adéquation des services de nutrition	(2-6) : Deux à six entretiens seront menés avec le personnel de santé dans les structures de santé située à l'intérieur des villages ciblés.

### Méthodes de sélection des informateurs clés

Les dirigeants communautaires et les informateurs clés spécialisés, tels que le personnel des établissements de santé, seront sélectionnés par des méthodes de sélection raisonnée en fonction de leur position de leader dans la communauté ou en tant que prestataires de services. Les membres de la communauté peuvent agir en tant qu'informateurs et sont inclus pour équilibrer les perspectives qui pourraient être manquées si seuls les dirigeants de la communauté étaient interrogés. Un processus aléatoire sera utilisé pour sélectionner au hasard ces informateurs communautaires dans les sites sélectionnés. Pour garantir une sélection aléatoire des IC communautaires, un chiffre entre 1 et 10 sera demandé à un enfant de la localité. Ce chiffre déterminera le **pas de sondage systématique** à appliquer. Par exemple, si le chiffre 6 est donné, **chaque 6<sup>e</sup> personne** sortant du point d'eau sera sélectionnée pour l'entretien. Cette procédure sera répétée jusqu'à l'identification des **deux membres de la communauté** (un homme et une femme) à interroger dans chaque localité.

### 3.4.3 Outils d'observation

La boîte à outils de l'IPHRA comporte plusieurs listes de contrôle d'observation principales et complémentaires, mais pour les besoins de cette évaluation, les outils suivants seront appliqués :

Indicateur de base ou supplémentaire	Outil d'entretien avec les informateurs clés	Informations évaluées	Nombre de listes de contrôle d'observation Prévu
Base	Liste de contrôle des observations communautaires	Environnement naturel et bâti ; Conditions de vie	06 : Une observation sera réalisée par localité. Étant donné qu'il y a 06 villages, un total de 06 observations est prévu.
Supplémentaire	Liste de contrôle des points d'eau	Adéquation des services WASH	(6 - 18) : En fonction du nombre de points d'eau desservant la population, entre 6 et 10 observations seront réalisées pour la totalité des villages concernés.
	Liste de contrôle des latrines	Environnement naturel et bâti (assainissement)	(6 - 18) : En fonction du nombre de latrines desservant la population, entre 6 et 10 observations seront réalisées pour la totalité des villages concernés.

## 4. Traitement des données & Analyse

### Enquête auprès des ménages

Les données seront collectées à l'aide d'un outil ODK IPHRA contextualisé. Le nettoyage et l'analyse seront effectués à l'aide d'un ensemble de matériel de nettoyage et d'analyse [IPHRA toolkit](#) codé avec R et disponible auprès de l'unité de santé publique du siège.

### Entretiens avec des informateurs clés

Les entretiens avec les informateurs clés seront analysés de différentes manières en fonction des outils : Les entretiens avec les responsables communautaires et les membres de la communauté seront analysés à l'aide d'une grille de saturation des données, dans le but de trianguler les besoins auto-perçus de la population avec les données quantitatives et d'obtenir une compréhension qualitative approfondie de la nature des besoins et des obstacles. Les réponses seront comparées entre les sexes, ainsi qu'avec les résultats de l'enquête ménages, afin de trianguler les besoins perçus.

Les données des informateurs clés plus spécialisés (personnel des établissements de santé) seront analysées avec le logiciel R séparément pour évaluer de manière indicative des établissements par rapport au tableau de gravité figurant sur le site [IPHRA guidance](#), trianguler avec les problèmes de services signalés lors des entretiens avec la communauté et les résultats de l'enquête auprès des ménages.

### Listes de contrôle pour l'observation

Les listes de contrôle des observations communautaires seront analysées à l'aide du logiciel R afin de les confronter aux résultats d'autres outils sur les menaces environnementales pour la santé publique et à d'autres observations notables.

### 4.1 Analyse intégrée

Afin d'avoir une compréhension globale de la gravité des besoins de santé publique et des lacunes dans les services, il est suggéré d'inclure un tableau d'analyse intégré. Ce tableau attribuera la gravité à l'un des domaines de RoEM sur la base des éléments probants recueillis dans le cadre de l'évaluation de l'IPHRA. L'analyste peut utiliser les seuils recommandés dans les tableaux de normes figurant dans le document d'orientation de l'IPHRA pour faciliter l'attribution de la gravité, mais il ne s'agit que de recommandations basées sur des normes et, si nécessaire, ces seuils peuvent être contextualisés au niveau du pays. Une simple tabulation peut être effectuée pour donner un score de risque pour (a) les résultats sanitaires, (b) les facteurs contributifs, et (c) l'ensemble combiné. Une gravité élevée donne un score de "2", une gravité moyenne un score de "1" et une gravité faible un score de "1".

**Tableau 9** : Exemple de tableau d'analyse intégrée

Catégorie	Domaine	Sévérité		
		Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3
Résultats en matière de santé	Mortalité	Moyen	Faible	Faible
	Malnutrition <b>x</b>	Haut	Moyen	Faible
	Morbidité	Moyen	Haut	Faible
Conducteurs immédiats	Consommation alimentaire	Moyen	Moyen	Moyen
	Consommation d'eau	Faible	Faible	Haut
Facteurs contributifs directs	Sécurité alimentaire des ménages	Haut	Faible	Moyen
	Sécurité de l'eau dans les ménages	Faible	Faible	Moyen
	Revenu des ménages et adaptation	Haut	Faible	Moyen
	Conditions de vie	Moyen	Haut	Moyen
Facteurs contributifs indirects	Environnement naturel et bâti (assainissement)	Moyen	Faible	Moyen
	Fonctionnalité du marché <b>x</b>	Haut	Haut	Haut
	Adéquation des services WASH	Moyen	Haut	Haut
	Adéquation des services de santé	Faible	Non évalué	Non évalué
	Adéquation des services de nutrition <b>x</b>	Haut	Moyen	Faible
Analyse intégrée des résultats en matière de santé (Élevé = 2 ; Moyen = 1 ; Faible = 0)		4 / 6	3 / 6	0 / 6
Analyse intégrée Facteurs contributifs (Élevé = 2 ; Moyen = 1 ; Faible = 0)		12 / 22	8 / 22	12 / 22
Score de l'analyse intégrée Total (Élevé = 2 ; Moyen = 1 ; Faible = 0)		16 / 28	11 / 28	12 / 28

**NB** : Les domaines avec un **(x)** ne seront pas évalués dans le cadre de cette évaluation.

## 4.2 Limites

La méthodologie de l'IPHRA se veut une méthode légère pour évaluer les principaux résultats de santé publique et les indicateurs de couverture des services par rapport à d'autres méthodes plus robustes. Compte tenu des méthodes proposées par l'IPHRA, il convient de garder à l'esprit certaines limites :

- **Il ne s'agit pas d'une analyse causale** - L'objectif des méthodes de l'IPHRA est de comprendre la gravité des besoins de santé publique et des lacunes en matière de services, mais compte tenu de cet objectif, il se peut qu'elles n'expliquent pas complètement les raisons ou les causes des résultats. Une certaine analyse et une triangulation avec des éléments qualitatifs peuvent donner une indication, mais elle sera probablement limitée.
- **Non généralisable** - Les méthodes d'échantillonnage en grappes ne sont pas recommandées, et l'absence d'échantillonnage raisonné signifie que les résultats ne doivent pas être généralisés à une population plus large que celle des sites et installations évalués.
- **Probabilité de ne pas atteindre la saturation** - Pour les composantes qualitatives, la taille des échantillons n'est probablement pas suffisante pour atteindre une saturation totale des réponses dans la population. L'objectif est de fournir des informations légères pour trianguler avec les résultats de l'enquête auprès des ménages.
- **Accessibilité** - L'IPHRA n'est pas une méthodologie pour des zones difficile à atteindre et ne doit être appliquée qu'aux populations auxquelles l'équipe d'évaluation peut physiquement accéder.
- Les résultats de cette évaluation ne peuvent être généralisés qu'aux villages accueillant des personnes retournées dans la ZS de Aungba.

## 5. Principales considérations éthiques et risques connexes

Le modèle de recherche proposé répond / ne répond pas aux critères suivants :

Le modèle de recherche proposé...	Oui/ Non	Détails si non (y compris les mesures d'atténuation)
... a été coordonné avec les parties prenantes concernées afin d' <b>éviter toute duplication inutile</b> des efforts de collecte de données ?	Oui	
... <b>respecte les répondants, leurs droits et leur dignité</b> (en particulier en recherchant un consentement éclairé, en déterminant la durée de l'enquête/de la discussion tout en tenant compte du temps des participants, en veillant à ce que les informations fournies soient rapportées avec exactitude) ?	Oui	
... n'expose pas <b>les collecteurs de données à des risques résultant directement de</b> leur participation à la collecte des données ?	Oui	
... n'expose pas les <b>répondants / leurs communautés à des risques résultant directement de</b> leur participation à la collecte de données ?	Oui	
... n'implique pas la <b>collecte d'informations sur des sujets spécifiques qui peuvent être stressants et/ou retraumatisants</b> pour les participants à la recherche (à la fois les personnes interrogées et les personnes chargées de la collecte des données) ?	Non	La collecte d'informations sur la mortalité peut être éprouvante pour les répondants, car elle ravive des souvenirs douloureux. Pour cette raison, les enquêteurs recevront une formation spécifique sur la manière d'aborder ces questions avec tact et empathie. Ils seront également sensibilisés à l'importance d'une communication respectueuse, en précisant aux répondants qu'ils ne sont pas obligés de répondre à ces questions et qu'ils peuvent interrompre l'entretien à tout moment.
... N'implique pas la <b>collecte de données auprès de mineurs, c'est-à-dire de</b> personnes âgées de moins de 18 ans ?	Non	Les données anthropométriques (MUAC) seront collectées sur les enfants entre 6 et 59 mois mais l'enquêteur s'assurera de la présence de la personne qui

		s'occupe de l'enfant (personne responsable de l'enfant) à tout moment.
... N'implique pas la <b>collecte de données auprès d'autres groupes vulnérables</b> , tels que les personnes handicapées, les victimes/survivants d'incidents de protection, etc.	Non	Compte tenu du contexte de la RDC, il est probable que la population évaluée comprenne des personnes malades, et/ou des personnes ayant survécu à de graves problèmes de protection. Les chefs d'équipe seront formés sur la communication non violente et le consentement éclairé des personnes interrogées sera obtenu avant de procéder à l'enquête.
... suit les procédures opérationnelles standard d'IMPACT pour la gestion des <b>informations personnelles identifiables</b> ?	Oui	
... si une composante anthropométrique est incluse (données MUAC), un test de normalisation sera-t-il effectué ou des mesureurs formés par les partenaires locaux en matière de nutrition sont-ils impliqués ?	N/A	
... si une composante mortalité est incluse (taux bruts de mortalité), l'équipe d'évaluation recevra-t-elle au préalable une formation de base aux premiers secours psychosociaux (PFA) ?	Oui	
... les équipes d'évaluation connaîtront-elles les mécanismes de base en matière de plaintes et d'orientation en cas de besoin au cours de l'évaluation ?	Oui	

## 6. Rôles et responsabilités

Description de la tâche	Responsable	Redevable	Consulté	Informé
<b>Conception de la recherche</b>	Chargé d'évaluation (CE)	Directrice pays adjointe (DPA)	RM santé publique, unité santé publique du siège (HQ PHU-RM), clusters santé, WASH, SECAL.	Directeur pays (DP)
<b>Supervision de la collecte des données</b>	CE, chargés de terrain (CT)	DPA	RM	DP
<b>Traitement des données (vérification, nettoyage)</b>	Responsable Data (RD), CER	DPA	HQ PHU-RM	DP
<b>Analyse des données</b>	RD	DPA	RM, responsable des données du siège	DP
<b>Production de livrables</b>	CE	DPA	RM, HQ PHU	DP
<b>Diffusion</b>	CE	DPA	RM, HQ PHU	DP
<b>Suivi et évaluation</b>	CE	DPA	HQ PHU	DP
<b>Enseignements tirés</b>	CE	DPA	HQ PHU	DP

**Responsable** : la (les) personne(s) qui exécute(nt) la tâche

**Responsable** : la personne qui valide l'achèvement de la tâche et qui est responsable du résultat final ou de l'étape.

**Consultés** : la ou les personnes qui doivent être consultées lors de la mise en œuvre de la tâche

**Informé** : la ou les personnes qui doivent être informées de l'achèvement de la tâche

## 7. Plan d'analyse des données

### OUTIL 1 : OBJECTIF SPECIFIQUE 1 – DEMOGRAPHIE DE LA POPULATION

Questions de recherche	IN #	Méthode de collecte des données	Indicateur / Variable	Questionnaire Question	Réponses au questionnaire	Niveau de collecte des données
QR 1.1 - Quelle est la répartition par sexe et par âge de la population évaluée ?	A.1	Entretien avec HH	Données démographiques	Combien de personnes composent votre ménage ?	Entrer le numéro	HH
	A.2	Entretien avec HH	Données démographiques	Quel est le sexe de la personne ?	Homme Femme	Individuel
	A.3	Entretien avec HH	Données démographiques	Quel est l'âge de la personne ?	Entrer le numéro	Individuel

**OUTIL 1 : OBJECTIF SPECIFIQUE 2 – SANTE ET NUTRITION**

Questions de recherche	IN #	Méthode de collecte des données	Indicateur / Variable	Questionnaire Question	Réponses au questionnaire	Niveau de collecte des données
<p>QR 2.1 Quelle est la proportion de la population dont les besoins en matière de soins de santé n'ont pas été satisfait au cours des deux semaines précédant la collecte des données ?</p> <p>Comment ces besoins non satisfaits diffèrent-ils selon le sexe, l'âge et les symptômes ? (Désagrégé les données selon le sexe et l'âge)</p>	<b>B.1</b>	Entretien avec HH	Besoins non satisfaits en matière de soins de santé	La personne a-t-elle eu une maladie ou un problème de santé au cours des deux dernières semaines et a-t-elle eu besoin d'accéder à des soins de santé ?	Oui Non Ne sait pas	HH
	<b>B.1.1</b>	Entretien avec HH	Besoins non satisfaits en matière de soins de santé	Si oui, Quels sont les symptômes dont souffre/souffrais la personne ?	Fièvre ; Diarrhée ; Toux ; Respiration rapide et difficile ; Infection des yeux ou yeux rouges ; Infection de la peau ; Infection de l'oreille ; Éruption de bosses sur la tête ou le cou ; Autre ; Je ne sais pas ; Préfère ne pas répondre ;	Individuel
	<b>B.1.2</b>	Entretien avec HH	Besoins non satisfaits en matière de soins de santé	Si oui, la personne a-t-elle été en mesure d'obtenir des soins de santé lorsqu'elle en a ressenti le besoin ?	Oui Non Ne sait pas	Individuel
	<b>B.1.2.1</b>	Entretien avec HH	Besoins non satisfaits en matière de soins de santé	Si oui (si la personne a été en mesure d'obtenir des soins de santé), où la personne s'est-elle rendue pour obtenir des soins de santé ?	Hôpital public Centre de santé gouvernemental Poste de santé public Autre facilité gouvernementale Hôpital privé Clinique privée Autre établissement privé Hôpital d'une ONG Clinique d'une ONG Autre structure d'une ONG Praticien traditionnel Autres Préfère ne pas répondre Ne sait pas	Individuel

<p>QR 2.2 - Quelles sont les perceptions autodéclarées des besoins en matière de santé et les principaux obstacles liés à l'accès aux soins dans la population évaluée ?</p>	<p><b>B.2</b></p>	<p>Entretien avec HH</p>	<p>Obstacles liés aux soins de santé</p>	<p>Au cours des deux dernières semaines, quels sont les obstacles éventuels rencontrés par votre ménage qui vous ont empêché d'accéder aux soins de santé dont vous aviez besoin ? <b>[choisir jusqu'à 3 obstacles les plus importants]</b></p>	<p>N'a pas eu besoin d'accéder aux services ;          Pas de centre de santé fonctionnel à proximité ;          Le service spécifique recherché n'est pas disponible ;          Impossibilité de payer le coût des médicaments (pas d'augmentation de prix) ;          Impossibilité de payer le coût des médicaments (augmentation du prix) ;          N'est pas inscrit auprès d'un médecin local ;          Temps d'attente important pour le service ;          Ne pouvait pas payer le coût de la consultation/du service ;          N'avait pas les moyens de payer le transport jusqu'au centre de santé ;          L'établissement de santé est trop éloigné ;          Le handicap empêche l'accès aux établissements de santé ;          Aucun moyen de transport ;          Manque de sécurité dans l'établissement de santé ;          Manque de sécurité/insécurité lors des déplacements vers le centre de santé ;          Pas de personnel correctement formé dans l'établissement de santé ;          Manque de personnel dans les établissements de santé ;          Peur ou méfiance à l'égard du personnel de santé, des examens ou des traitements ;          La peur de la stigmatisation ou des préjugés ;          Je retournerai bientôt dans mon pays et j'y poursuivrai mes soins ;          Vous ne vous sentez pas à l'aise pour changer de prestataire de soins ;          Ne pouvait pas prendre de congé pour son travail ou pour s'occuper de ses enfants ;          Absence de documents nécessaires ;          Manque d'informations sur la manière d'accéder aux soins ;          Préciser une autre raison ;          Ne sait pas          Préfère ne pas répondre</p>	<p>HH</p>
--	-------------------	--------------------------	--	---	--	-----------

					Aucun obstacle n'a été rencontré ;	
	<b>B.3</b>	Entretien avec HH	Obstacles liés aux soins de santé	Est-ce que vous ou un membre de votre foyer êtes en mesure d'accéder à des prestataires de soins de santé dans un délai d'une heure en utilisant votre moyen de transport habituel ?	Oui Non Ne sait pas	HH
QR 2.4 - Quelles sont les habitudes de base en matière d'allaitement et de consommation alimentaire pour les enfants de moins de 2 ans ?	<b>B.4.1</b>	Entretien avec HH	AICF-E	La mère ou la personne qui s'occupe habituellement de l'enfant est-elle présente et peut-elle répondre aux questions sur les pratiques alimentaires ?	Oui Non Ne sait pas	Individuel
		Entretien avec HH	AICF-E	L'enfant a-t-il été allaité hier pendant la journée ou la nuit ?	Oui Non Ne sait pas	Individuel
	<b>B.4.2</b>	Entretien avec HH	AICF-E	Quelles sont les raisons pour lesquelles l'enfant n'est pas allaité ?	La mère n'a pas de lait pour allaiter l'enfant/la mère est stressée ; L'enfant est nourri avec d'autres substituts du lait maternel (préparations pour nourrissons) ; L'enfant est nourri avec un autre lait (par exemple du lait de vache) ; Barrières culturelles / l'enfant est trop âgé pour être allaité / les garçons ne doivent pas allaiter ; La mère et/ou l'enfant sont malades ; Manque de temps pour allaiter l'enfant/charge de travail concurrente ; Manque d'information sur l'importance de l'allaitement ; La mère est enceinte ; Influence d'autres membres du ménage, par exemple le père ou la grand-mère ; Autre ; Préfère ne pas répondre ;	Individuel
	<b>B.4.3</b>	Entretien avec HH	AICF-E	Quels aliments l'enfant a-t-il consommés au cours des dernières 24 heures ?	Lait maternel Céréales, racines, tubercules et plantains Légumes secs (haricots, pois, lentilles), noix et graines Produits laitiers (lait, lait maternisé, yaourt, fromage)	Individuel

					Aliments à base de chair (viande, poisson, volaille, abats) Œufs les fruits et légumes riches en vitamine A Autres fruits et légumes (sans vitamine A) Ne sait pas Autre (préciser)	
	<b>B.4.4</b>	Entretien avec HH	AICF-E	Quels sont les défis auxquels votre ménage est confronté en ce qui concerne l'alimentation complémentaire de l'enfant ?	Manque d'argent/obstacles financiers pour acheter de la nourriture ; Prix élevés de la nourriture/la nourriture est chère ; Manque d'informations adéquates sur l'IYCF ; L'enfant est malade/ manque d'appétit ; Mauvaises pratiques d'hygiène/manque d'eau ; Manque de temps pour préparer les aliments pour l'enfant/les tâches ménagères ; Manque de temps pour s'occuper de l'enfant/charge de travail concurrente ; Manque d'information sur l'importance de l'alimentation complémentaire ; Autre ; Préfère ne pas répondre	Individuel
Quelle est la proportion d'enfants de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë et modérée ?  Quelle est la proportion d'enfants souffrant de malnutrition aiguë qui participent à des programmes de nutrition thérapeutique au moment de l'évaluation ?	<b>C.1.1</b>	Entretien avec HH	MUAC	L'enfant est-il présent ?	Oui; Non	Individuel
		Entretien avec HH	MUAC	Veuillez prendre le CCM de l'enfant en CM :	Nombre (décimal)	Individuel
	<b>C.1.2</b>	Entretien avec HH	MUAC	L'enfant présente-t-il un œdème bilatéral, c'est-à-dire un gonflement accompagné d'un œdème ponctuel au niveau des deux pieds ?	Oui ; Non ; Ne sait pas	Individuel

		Entretien avec HH	MUAC	Veillez confirmer avec le chef d'équipe. L'enfant présente-t-il un œdème bilatéral ?	Oui; Non	Individuel
		Entretien avec HH	MUAC	Veillez prendre une photo de l'œdème de Quincke bilatéral. Veillez à ce qu'elle soit claire : - Les deux pieds - Les deux impressions du test de l'œdème	Image;	Individuel
		Entretien avec HH	MUAC	L'enfant participe-t-il actuellement à un programme de nutrition ?	Pas dans un programme Alimentation thérapeutique ambulatoire (OTP) Alimentation complémentaire (TSFP) Soins hospitaliers (Centre de stabilisation) Ne sait pas	Individuel
Quelle est la proportion de femmes enceintes et allaitantes souffrant de malnutrition aiguë ?  Quelle proportion des femmes enceintes et allaitantes souffrant de malnutrition aiguë étaient inscrites à des programmes de nutrition thérapeutique au moment de l'évaluation ?		Entretien avec HH	MUAC PLWs	Quel est le statut de la femme en question ?	Aucun Enceinte Enfant de moins de 6 mois nourri au sein Enfant allaité entre 6 et 23 mois	Individuel
		Entretien avec HH	MUAC PLWs	En cas d'allaitement, quel est l'âge de l'enfant ?	<6 mois 6-23 mois  24+ mois d'âge	Individuel
		Entretien avec HH	MUAC PLWs	La femme est-elle présente ?	Oui ; Non	Individuel
		Entretien avec HH	MUAC PLWs	Quel est le CCMU de la femme en CM ?	Nombre (décimal)	Individuel
		Entretien avec HH	MUAC PLWs	La femme participe-t-elle actuellement à un programme de nutrition ?	Oui, Non, Ne sait pas	Individuel
		Entretien avec HH	MUAC PLWs	La femme enceinte a-t-elle bénéficié d'une distribution d'aliments complémentaires au cours des deux dernières semaines [Modifier en fonction du contexte] ?	Oui, Non, Ne sait pas	Individuel
QR 2.5 - Quelle est la proportion d'enfants de 9 à 59 mois qui ont été	<b>D.5</b>	Entretien avec HH	Vaccination contre la rougeole	L'enfant a-t-il déjà été vacciné contre la rougeole ?	Oui, d'après les souvenirs de la mère Oui, d'après la carte ou le carnet de vaccination Non	Individuel

vaccinés contre la rougeole ?					Ne sait pas	
QR 2.6 - Quelle est la proportion d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A au cours des 6 derniers mois ?	<b>D.6</b>	Entretien avec HH	Supplémentation en vitamine A	L'enfant a-t-il reçu des suppléments de vitamine A au cours des 6 derniers mois ?	Oui, Non, Ne sait pas	Individuel
QR 2.7 – quel est le taux brut de de mortalité dans la population générale au sein des sites de PDI et des villages de l'aire de santé de Yilo la ZS d'Aungba durant la période de rappel de 90 jours	<b>D.7</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Depuis le 01 septembre 2025 (date de la rentrée scolaire), une personne a-t-elle quitté votre ménage et ne réside plus dans votre ménage actuellement ? »	Oui, Non	HH
	<b>D.7.1</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Si oui, pouvez-vous indiquer combien de personnes ont quitté votre ménage depuis le 01 Septembre 2025 (date de la rentrée scolaire) et ne vivent plus actuellement avec vous ?	Oui, Non, Ne sait pas	HH
	<b>D.7.2</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Nombre de personnes restantes	Nombre	HH
	<b>D.8</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Une personne a-t-elle rejoint votre ménage depuis le 01 Septembre 2025 (date de la rentrée scolaire) et vit encore dans votre ménage actuellement ?	Oui, Non	HH
	<b>D.8.1</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Si oui, savez-vous combien de personnes ont rejoint votre ménage depuis le 01 Septembre 2025, date marquant la fête de pâque et vivent dans le ménage actuellement ?	Oui, Non, Ne sait pas	HH
	<b>D.8.2</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Nombre de personnes jointes	Nombre	HH
	<b>D.9</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Une personne appartenant à votre ménage est-elle décédée entre le 01 Septembre 2025 et aujourd'hui ?	Oui, Non	HH
	<b>D.9.1</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Combien de personnes appartenant à votre ménage sont décédées entre le 01 Septembre 2025 et aujourd'hui ?	Nombre	HH

	<b>D.9.2</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Le sexe :	Homme, femme	Individuel
	<b>D.9.3</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Âge (années) :	Nombre (années)	Individuel
	<b>D.9.4</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Connaissez-vous le jour, le mois et l'année de naissance de la personne décédée ?	Oui, Non	Individuel
	<b>D.9.5</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Quelle est la <b>**date de naissance**</b> de la personne décédée ?	Date [JJ/MM/AAAA]	Individuel
	<b>D.9.6</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Si la date exacte n'est pas connue, veuillez estimer au moins le <b>**mois-année**</b> de la naissance le mieux possible en utilisant le calendrier des événements locaux.	Date [MM/AAAA]	Individuel
	<b>D.9.7</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	La personne décédée était-elle présente dans le ménage depuis le 01 Septembre 2025 (date de la rentrée scolaire)	Oui, Non	Individuel
	<b>D.9.8</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Connaissez-la-vous <b>**date de décès**</b> de la personne décédée ?	Oui, Non	Individuel
	<b>D.9.9</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Date <b>**EXACTE**</b> du décès de la personne décédée ?	Date [JJ/MM/AAAA]	Individuel
	<b>D.9.10</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Si la date exacte n'est pas connue, estimez-le <b>**mois-année**</b> du décès de la personne décédée	Date [MM/AAAA]	Individuel
	<b>D.10</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Quelle est la principale cause de décès de la personne décédée ?	Maladie aiguë (paludisme, fièvre, COVID-19, rougeole, choléra, diarrhée, etc.) Maladie chronique (cancer, maladie cardiaque, diabète, accident vasculaire cérébral, etc.) Violence intentionnelle Accident/traumatisme Post-partum (0-42 jours) Pendant la grossesse Pendant l'accouchement Autre (préciser) Ne sait pas	Individuel

	<b>D.11</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Où le défunt est-il décédé ?	Lieu de résidence actuel Établissement de santé au lieu de résidence actuel Lors d'une migration ou d'un déplacement Au dernier lieu de résidence Établissement de santé au dernier lieu de résidence Autre (préciser) Ne sait pas	Individuel
	<b>D.12</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	La personne décédée a-t-elle eu recours à des soins de santé au cours des deux semaines précédant son décès ?	Oui, Non, Ne sait pas	Individuel
	<b>D.12.1</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Dans l'affirmative, à quel endroit les soins de santé ont-ils été recherchés ?	Hôpital public Centre de santé gouvernemental Poste de santé publique Autre établissement médical gouvernemental Hôpital privé Clinique privée Autre établissement médical privé Hôpital d'une ONG Clinique d'une ONG Guérisseur ou praticien traditionnel Autre établissement médical d'une ONG Autre (préciser) Préfère ne pas répondre Ne sait pas	Individuel
	<b>D.12.2</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Si ce n'est pas le cas, quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas cherché à faire soigner le défunt dans une structure/un établissement de santé ?	Décès immédiat Pas d'argent/consultation trop chère Trop malade pour se faire soigner Pas assez malade pour se faire soigner Centre de santé trop éloigné A consulté un guérisseur traditionnel Pas le temps d'y aller/trop occupé pour y aller Pas de confiance dans l'établissement de santé Question de sécurité Refus de soins au centre de santé Autre (préciser) Ne sait pas	Individuel
	<b>D.13</b>	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Pouvez-vous donner d'autres détails sur les circonstances du décès de la personne décédée ?	[Texte]	Individuel

**OUTIL 1 : OBJECTIF SPECIFIQUE 3 - SECURITE ALIMENTAIRE ET MOYENS DE SUBSISTANCE**

Questions de recherche	IN #	Méthode de collecte des données	Indicateur / Variable	Questionnaire Question	Réponses au questionnaire	Niveau de collecte des données
QR 3.1 - Quelle est la proportion de ménages de la population évaluée présentant des déficits de consommation alimentaire en termes de quantité et de diversité ?	<b>C.1</b>	Entretien avec HH	Score de consommation alimentaire (FCS)	Pendant combien de jours au cours des 7 derniers jours la majorité des membres de votre ménage (50%+) ont-ils mangé des céréales, des graines, des racines et des tubercules (amidon) ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.1.1</b>	Entretien avec HH	FCS	... Légumes secs, légumineuses, noix ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.1.2</b>	Entretien avec HH	FCS	... Lait et autres produits laitiers ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.1.3</b>	Entretien avec HH	FCS	... Viande, poisson et œuf ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.1.4</b>	Entretien avec HH	FCS	... Légumes et feuilles ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.1.5</b>	Entretien avec HH	FCS	... Fruits ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.1.6</b>	Entretien avec HH	FCS	... Huile, graisse, beurre ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.1.7</b>	Entretien avec HH	FCS	... Sucre, ou sucré ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.1.8</b>	Entretien avec HH	FCS	... condiments et épices ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.2</b>	Entretien avec HH	Score de diversité alimentaire des ménages (HDDS)	Hier (au cours des dernières 24 heures), au cours de la journée ou de la nuit, avez-vous mangé des céréales ou quelqu'un d'autre dans votre foyer ?	Oui ; Non	HH
	<b>C.3</b>	Entretien avec HH	Echelle de faim des ménages (HHS)	Au cours des 4 dernières semaines (30 jours), est-il arrivé que votre maison soit privée de nourriture, quelle qu'elle soit, en raison d'un manque de ressources pour se procurer de la nourriture ?	Oui ; Non	HH
	<b>C.3.1</b>	Entretien avec HH	HHS	Si oui, A quelle fréquence cela s'est-il produit au cours des dernières [4 semaines/30 jours] ?	Rarement (1 à 2 fois) ; Parfois (3 à 7 fois) ; Souvent (plus de 10 fois)	HH
	<b>C.4</b>	Entretien avec HH	HHS	Au cours des 4 dernières semaines (30 jours), est-ce que vous ou un membre du ménage vous êtes couché le soir en ayant faim parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?	Oui ; Non	HH
	<b>C.4.1</b>	Entretien avec HH	HHS	Si oui, A quelle fréquence cela s'est-il produit au cours des dernières [4 semaines/30 jours] ?	Rarement (1 à 2 fois) ; Parfois (3 à 7 fois) ; Souvent (plus de 10 fois)	HH
<b>C.5</b>	Entretien avec HH	HHS	Au cours des 4 dernières semaines (30 jours), vous ou l'un des membres de votre ménage	Oui ; Non	HH	

				avez-vous passé une journée et une nuit entière sans manger quoi que ce soit parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?		
	<b>C.5.1</b>	Entretien avec HH	HHS	Si oui, A quelle fréquence cela s'est-il produit au cours des dernières [4 semaines/30 jours] ?	Rarement (1 à 2 fois) ; Parfois (3 à 7 fois) ; Souvent (plus de 10 fois)	HH
	<b>C.6</b>	Entretien avec HH	Indice de stratégie de survie simplifié (rCSI)	Au cours des sept derniers jours, y a-t-il eu des jours (et, si oui, combien) où votre ménage a dû recourir à des aliments moins préférés et moins chers pour faire face à un manque de nourriture ou d'argent pour l'acheter ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.6.1</b>	Entretien avec HH	rCSI	... d'emprunter de la nourriture ou de compter sur l'aide d'un parent ou d'un ami pour faire face à un manque de nourriture ou d'argent pour l'acheter ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.6.2</b>	Entretien avec HH	rCSI	... de limiter la taille des portions lors des repas pour faire face à un manque de nourriture ou d'argent pour l'acheter ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.6.3</b>	Entretien avec HH	rCSI	... de restreindre la consommation des adultes pour permettre aux petits enfants de manger afin de faire face au manque de nourriture ou d'argent pour l'acheter ?	Numéro 0-7	HH
	<b>C.6.4</b>	Entretien avec HH	rCSI	... de réduire le nombre de repas pris dans la journée pour faire face au manque de nourriture ou d'argent pour l'acheter ?	Numéro 0-7	HH
QR 3.2 - Quelles sont les principales sources de nourriture utilisées par la population évaluée au cours des 7 derniers jours ?	<b>C.7</b>	Entretien avec HH	Principales sources d'alimentation	Quelles sont les principales sources de nourriture du ménage au cours des sept derniers jours ?	Production propre de cultures/jardins ; Marché (achat au comptant ou à crédit) ; Emprunts/dettes ; Soutien des voisins/parents ; Échange de nourriture contre du travail ; Le troc ; Chasse ; Pêche ; Rassemblement ; Aide alimentaire humanitaire ;	HH
	<b>C.7.1</b>	Entretien avec HH	Principales sources d'alimentation	Première source :		HH
	<b>C.7.2</b>	Entretien avec HH	Principales sources d'alimentation	Deuxième source :		HH
	<b>C.7.3</b>	Entretien avec HH	Principales sources d'alimentation	Troisième source :		HH

					Autre ; Aucun ;	
QR 3.3 - Quelles sont les principales sources d'eau et de combustible utilisées par les ménages pour cuisiner au sein de la population évaluée ?	<b>C.8</b>	Entretien avec HH	Origine de l'eau utilisés pour la préparation des aliments	Quelle source d'eau votre ménage a-t-il utilisée pour la préparation des aliments au cours des 30 derniers jours ?	Canalisation dans l'habitation Canalisation dans l'enceinte, la cour ou le terrain Canalisation vers le voisin Robinet public/standpipe Forage ou puits tubulaire Bien protégé Puits non protégé Source protégée Ressort non protégé Collecte des eaux de pluie Camion-citerne Chariot avec petit réservoir / tambour Kiosque à eau Eau en bouteille Sachet d'eau Eaux de surface (rivière, barrage, lac, étang, ruisseau, canal, canal d'irrigation) Autre (préciser) Ne sait pas Préfère ne pas répondre	HH
	<b>C.9</b>	Entretien avec HH	Origine des combustibles utilisés pour la préparation des aliments	Quelle source d'énergie votre ménage a-t-il utilisée pour la préparation des aliments au cours des 30 derniers jours ?	Bois de chauffage Fumier de vache, de chameau (animal) Charbon (charbon de bois, charbon de bois minéral) L'électricité Biogaz	HH

					<p>Gaz</p> <p>Paille ou autres aliments pour animaux</p> <p>Autre (préciser)</p> <p>Ne sait pas</p> <p>Préfère ne pas répondre</p>	
<p>QR 3.4 - Quels sont les principaux obstacles à l'accès à la nourriture pour la population évaluée ?</p>	<b>C.10</b>	Entretien avec HH	Obstacles à l'accessibilité des denrées alimentaires	<p>Au cours des sept derniers jours, avez-vous été confronté à des obstacles vous empêchant d'accéder régulièrement à des sources de nourriture ?</p>	<p>Pas d'obstacle à l'accès aux sources d'alimentation</p> <p>Vivre trop loin des sources de nourriture/pas de moyens de transport. Le transport vers la source de nourriture est trop cher.</p> <p>La nourriture n'est pas disponible en quantité suffisante</p> <p>Domages à la principale source de nourriture</p> <p>Problèmes de sécurité lors des déplacements vers et depuis les sources de nourriture. Ne sont pas autorisés à accéder aux principales sources de nourriture (raisons culturelles, sociales, etc.)</p> <p>Autre (préciser)</p> <p>Ne sait pas</p> <p>Préfère ne pas répondre</p>	HH
<p>3.6 Quelle est la couverture des</p>	<b>C.11</b>	Entretien avec HH	Couverture de l'intervention d'urgence en sécurité alimentaire	<p>Est-ce que vous ou l'un des membres de votre ménage est inscrit et reçu dans le cadre de la</p>	<p>Oui, Non, Ne sait pas</p>	HH

<p>ménages par les interventions d'urgence en matière de sécurité alimentaire dans la population évaluée ?</p>	<p><b>C.12</b></p>	<p>Entretien avec HH</p>	<p>Couverture de l'intervention d'urgence en sécurité alimentaire</p>	<p>distribution générale de denrées alimentaires, de programmes de bons d'achat ou d'argent ?</p> <p>Si oui, veuillez sélectionner ce que vous avez reçu au cours des deux dernières semaines ?</p>	<p>Nourriture en nature Bons d'alimentation Bons pour les moyens de subsistance (intrants) Aide financière polyvalente Argent liquide pour les denrées alimentaires Argent liquide pour les moyens de subsistance (intrants, actifs, etc.) Pas d'assistance reçue Autre (préciser) Aucun Préfère ne pas répondre</p>	<p>HH</p>
<p>QR 3.7 Quelles sont les principales sources de revenus de la population évaluée au cours des 30 derniers jours ?</p>	<p><b>C.13</b></p>	<p>Entretien avec HH</p>	<p>Principales sources de revenus</p>	<p>Quelle est la première source principale de revenus de votre ménage au cours des 30 derniers jours ?</p>	<p>Traitements et salaires (professionnels, religieux/spirituels, secteur des services, etc.) Vente de produits agricoles autoproduits (céréales, miel,</p>	<p>HH</p>

	<b>C.14</b>	Entretien avec HH	Principales sources de revenus	Quelle est la deuxième source principale de revenus de votre ménage au cours des 30 derniers jours ?	sésame/graines, légumes/fruits) Vente de produits d'origine animale (produits laitiers, œufs, viande, peau) Vente de bois de chauffage, de charbon de bois et d'aliments sauvages collectés Commerçant ou négociant Travail journalier - agricole (ferme, jardins potagers, etc.)	HH
	<b>C.15</b>	Entretien avec HH	Principales sources de revenus	Quelle est la troisième source principale de revenus de votre ménage au cours des 30 derniers jours ?	Travail journalier - qualifié (menuiserie, maçonnerie, coiffure, exploitation minière, chauffeur, etc.) Travail quotidien - occasionnel (petit commerce, taxi redat, etc.) Épargne Pension Envois de fonds ou soutien d'un membre de la famille Dons ou donations de la communauté Prêts de la communauté <hr/> Aide humanitaire en espèces Mendicité Autre (préciser) Aucun Préfère ne pas répondre	HH

QR 3.8 - Quelle est la proportion de ménages dans la population évaluée qui utilisent des stratégies de survie au niveau du stress, de la crise et de l'urgence pour accéder à la nourriture et à d'autres besoins de base ?	<b>C.16</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question de stress 1 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>vendu les biens de la maison (radio, meubles, télévision, vélo, machine à coudre...Etc)</b> en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?	OUI NON, mon foyer n'a pas connu de pénurie de nourriture qui l'aurait poussé à essayer de faire cela. NON, car j'ai déjà exercé cette activité au cours des 12 derniers mois et je ne peux pas continuer à le faire Sans objet - il ne m'est pas possible de le faire, même si j'en avais besoin.	HH
	<b>C.17</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question de stress 2 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>emprunter de l'argent</b> en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	<b>C.18</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question de stress 3 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>dû dépenser ses économies ?</b> en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	<b>C.19</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question de stress 4 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>dû vendre un grand nombre d'animaux</b> en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	<b>C.20</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question de crise 1 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>dû réduire les dépenses essentielles (éducation : retirer les enfants de l'école, santé, médicaments...Etc)</b> par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	<b>C.21</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question de crise 2 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>dû vendre du bétail productif (vente des derniers animaux femelles)</b> par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	<b>C.22</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question de crise 3 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>dû récolter/consommer des aliments immatures (expl : banane, plantain, avocat, papaye non-mur, poussin...Etc)</b> par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	<b>C.23</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question d'urgence 1 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>dû vendre une maison ou un terrain</b> par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH

	<b>C.24</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question d'urgence 2 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>dû mendier/ avoir recours à la prostitution</b> par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?	HH
	<b>C.25</b>	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des moyens de subsistance (LCSI)	Question d'urgence 3 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il <b>dû manger les semences prévues pour les cultures</b> par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?	HH

**OUTIL 1 : OBJECTIF SPECIFIQUE 4 - EAU, ASSAINISSEMENT ET HYGIENE**

Questions de recherche	IN #	Méthode de collecte des données	Indicateur / Variable	Questionnaire Question	Réponses au questionnaire	Niveau de collecte des données
QR 4.1 Quelle est la proportion de ménages ayant accès à une eau potable sûre et améliorée dans la population évaluée ?	<b>D.1 D.2</b>	Entretien avec HH	Principales sources d'eau	Quelle est la principale source d'eau utilisée par votre ménage pour la boisson ou d'autres usages domestiques ?  Quelles sont les autres sources d'eau que vous utilisez pour boire ou pour d'autres usages domestiques ?	Canalisation dans l'habitation Canalisation dans l'enceinte, la cour ou le terrain Canalisation vers le voisin Robinet public/standpipe Forage ou puits tubulaire Bien protégé Puits non protégé Source protégée Ressort non protégé Collecte des eaux de pluie Camion-citerne Chariot avec petit réservoir / tambour Kiosque à eau Eau en bouteille Sachet d'eau Eaux de surface (rivière, barrage, lac, étang, ruisseau, canal, canal d'irrigation) Autre (préciser) Ne sait pas	HH
	<b>D.3</b>	Entretien avec HH	Litres par personne et par jour	Avez-vous des récipients que vous utilisez pour recueillir et stocker l'eau potable pour votre maison ?	Oui, Non, Ne sait pas	HH
	<b>D.4</b>	Entretien avec HH	Litres par personne et par jour	Combien de récipients avez-vous utilisés pour recueillir de l'eau hier, ou la dernière fois que vous avez rempli tous vos récipients de stockage ?	Nombre	HH
	<b>D.5</b>	Entretien avec HH	Litres par personne et par jour	Quel est le type de conteneur numéro $\{container\_position\}$ ?	Seau de 20L Seau de 14 litres Jerrycan rigide de 20L Jerrycan 10L Jerrycan pliable de 5L Jerrycan de 5 litres Pichet de 2L	HH

QR 4.2 Quels sont les litres moyens et médians consommés par personne et par jour dans la population évaluée ?					Autre (préciser)	
	<b>D.6</b>	Entretien avec HH	Litres par personne et par jour	Savez-vous combien de fois ce conteneur a été rempli HIER (ou la dernière fois que l'eau a été collectée) ?	Nombre	HH
	<b>D.7</b>	Entretien avec HH	Litres par personne et par jour	Depuis la dernière fois que vous avez recueilli de l'eau, combien de jours estimez-vous que cette eau dure pour votre ménage avant qu'il ne soit nécessaire d'en recueillir davantage (nombre de jours) ?	Nombre	HH
QR 4.3 - Quelle est la proportion de ménages qui peuvent aller chercher de l'eau en moins de 30 minutes, en tenant compte du temps de déplacement et de la file d'attente ?	<b>D.8</b>	Entretien avec HH	Temps de collecte de l'eau	Combien de temps faut-il au ménage pour aller chercher de l'eau (y compris le trajet aller-retour et l'attente) ?	Eau disponible à l'intérieur de l'enceinte Moins de 30 minutes 30 minutes à moins d'une heure 1 heure à moins d'une demi-journée Demi-journée Plus d'une demi-journée Ne sait pas	HH
QR 4.4 Quelles sont les méthodes de traitement de l'eau utilisées par les ménages de la population évaluée ?	<b>D.9</b>	Entretien avec HH	Traitement de l'eau	Que faites-vous pour traiter l'eau que vous buvez, le cas échéant ?	Pas de traitement Faire bouillir l'eau Pastille de chlore / Aquatab Tissu filtrant Autre (préciser) Ne sait pas	HH
	<b>D.10</b>	Entretien avec HH	Consommation d'eau	A quoi sert l'eau de $\{wash\_water\_source\}$ ? [pour chaque source]	Boire La cuisine Bain Blanchisserie Hygiène domestique Autre (préciser)	HH
	<b>D.11</b>	Entretien avec HH	Stabilité de l'eau	Si la source d'eau se trouve sur place (hormis le captage d'eau de pluie), votre ménage a-t-il connu une interruption de la disponibilité de l'eau au cours des deux dernières semaines (15 jours) ?	Oui, Non	HH

QR 4.6 - Quelles sont les perceptions déclarées des besoins en eau et des obstacles à l'accès à l'eau dans la population évaluée ?	<b>D.12</b>	Entretien avec HH	Stabilité de l'eau	Si oui, combien de jours sans interruption de l'eau ?	Nombre	HH
	<b>D.13</b>	Entretien avec HH	Échelle des expériences d'insécurité hydrique au niveau des ménages (HWISE)	Au cours des quatre dernières semaines, à quelle fréquence vous ou un membre de votre foyer vous êtes-vous inquiété de ne pas avoir assez d'eau pour répondre à tous les besoins de votre foyer ?	Jamais (0 jour) Rarement (1 à 2 jours) Parfois (3 à 10 jours) Souvent (11-20 jours) Toujours (plus de 20 jours)	HH
	<b>D.14</b>	Entretien avec HH	HWISE	Au cours des quatre dernières semaines, à quelle fréquence vous ou un membre de votre ménage avez-vous dû modifier votre emploi du temps ou vos projets en raison de problèmes liés à votre approvisionnement en eau ? (Les activités qui ont pu être interrompues comprennent les soins aux autres, les tâches ménagères, les travaux agricoles, les activités génératrices de revenus, le sommeil, etc.)	Jamais (0 jour) Rarement (1 à 2 jours) Parfois (3 à 10 jours) Souvent (11-20 jours) Toujours (plus de 20 jours)	HH
	<b>D.15</b>	Entretien avec HH	HWISE	Au cours des quatre dernières semaines, à quelle fréquence vous ou un membre de votre foyer avez-vous dû passer de vous laver les mains après des activités salissantes (par exemple, déféquer ou changer des couches, nettoyer des excréments d'animaux) en raison de problèmes d'approvisionnement en eau ?	Jamais (0 jour) Rarement (1 à 2 jours) Parfois (3 à 10 jours) Souvent (11-20 jours) Toujours (plus de 20 jours)	HH
	<b>D.16</b>	Entretien avec HH	HWISE	Au cours des quatre dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous manqué d'eau à boire pour vous ou pour une personne de votre foyer ?	Jamais (0 jour) Rarement (1 à 2 jours) Parfois (3 à 10 jours) Souvent (11-20 jours) Toujours (plus de 20 jours)	HH

QR 4.5 - Quelle est la proportion des ménages de la population évaluée qui ont accès à des installations sanitaires améliorées ?	<b>D.17</b>	Entretien avec HH	Type de latrines	Quel type de toilettes les membres de votre ménage utilisent-ils habituellement ?	Rinçage vers le réseau d'égouts Rinçage de la fosse septique Latrines à chasse d'eau Rincer pour ouvrir le drain Rincer à l'extérieur La chasse d'eau vers je ne sais où Latrines à fosse avec dalle Latrines à fosse sans dalle / à ciel ouvert Toilettes à compost Sac en plastique Seau Toilettes suspendues / latrines suspendues Pas d'installation/de buisson/de champ Autres Préfère ne pas répondre Latrines améliorées à fosse ventilée (avec dalle) [EN FONCTION DU CONTEXTE]. Latrines à double fosse avec dalle [EN FONCTION DU CONTEXTE]. Assainissement par conteneurs [EN FONCTION DU CONTEXTE]	HH
	<b>D.18</b>	Entretien avec HH	Personnes par latrine	Partagez-vous cette installation avec d'autres personnes qui ne font pas partie de votre ménage ?	Oui, Non	HH
	<b>D.19</b>	Entretien avec HH	Personnes par latrine	Si oui, combien de ménages au total utilisent ces toilettes, y compris le vôtre ?	Nombre	HH
	<b>D.20</b>	Entretien avec HH	Accès au savon	Avez-vous du savon à la maison (demandez à voir le savon, pour voir s'il apparaît dans une minute) ?	Pas de savon dans la maison Oui, et ils ont apporté le savon en moins d'une minute. Oui, mais NE PAS voir de savon dans la minute qui suit Ne sait pas Préfère ne pas répondre	HH

**OUTIL 1 : ABRIS ET ARTICLES DE PREMIERE NECESSITE**

Questions de recherche	IN #	Méthode de collecte des données	Indicateur / Variable	Questionnaire Question	Réponses au questionnaire	Niveau de collecte des données
QR 5.1 - Quels sont les types d'abris dans lesquels vit la population évaluée ?	E.1	Entretien avec HH	Type d'abri	Dans quel type d'hébergement vivez-vous ?	Maison solide / finie Appartement solide / fini Bâtiment inachevé / non fermé Tente Abri de fortune Aucun (dormir à l'air libre) Autre (préciser) Ne sait pas Préfère ne pas répondre	HH
QR 5.2 - Quels sont les principaux besoins non alimentaires de la population évaluée ?	E.2	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Les membres de votre foyer sont-ils en mesure de cuisiner là où vous vivez ?	Oui, sans problème Oui, avec des problèmes Non, ce n'est pas possible	HH
	E.3	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Veillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas cuisiner / les problèmes que vous rencontrez pour cuisiner ?	Insuffisance des articles ménagers essentiels pour la cuisine (ustensiles, ustensiles de cuisine, ustensiles de table) Manque d'accès à des installations de cuisson Installations de cuisson danGeleuses Espace insuffisant pour cuisiner (fuites en cas de pluie) Espace insuffisant Insuffisance de combustible pour la cuisson Autre (préciser) Préfère ne pas répondre	HH
	E.4	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Les membres de votre ménage peuvent-ils dormir là où vous vivez ?	Oui, sans problème Oui, avec des problèmes Non, ce n'est pas possible	HH
	E.5	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Veillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas dormir / les problèmes que vous rencontrez pour dormir ?	Insuffisance des articles ménagers essentiels pour dormir (litière, matelas et nattes, moustiquaires) Espace insuffisant Espace non sécurisé Espace inadéquat pour dormir (fuites en cas de pluie, espace bruyant, espace non prévu pour dormir) Autre (préciser) Préfère ne pas répondre	HH

	<b>E.6</b>	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Les membres de votre foyer sont-ils en mesure de stocker de la nourriture et de l'eau là où vous vivez ?	Oui, sans problème Oui, avec des problèmes Non, ce n'est pas possible	HH
	<b>E.7</b>	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Veillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas dormir / les problèmes que vous rencontrez pour stocker de la nourriture et de l'eau ?	Manque de récipients ou récipients endommagés pour le stockage de l'eau Manque de récipients ou récipients endommagés pour conserver les aliments Manque d'espace pour stocker l'eau Manque d'espace pour stocker les aliments Impossibilité de conserver les aliments en toute sécurité / ils se gâtent facilement Autre (préciser) Préfère ne pas répondre	HH
	<b>E.8</b>	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Votre ménage a-t-il accès à l'éclairage à la tombée de la nuit à l'intérieur du refuge ?	Oui, sans problème Oui, avec des problèmes Non, ce n'est pas possible	HH
	<b>E.9</b>	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Veillez expliquer les problèmes que vous rencontrez en matière d'éclairage ?	Électricité intermittente et insuffisante Pas d'électricité du tout et pas de lampe solaire ou autre type de lampe Autre (préciser) Préfère ne pas répondre	HH
	<b>E.10</b>	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Les membres de votre foyer sont-ils en mesure d'effectuer des soins d'hygiène personnelle là où vous vivez ?	Oui, sans problème Oui, avec des problèmes Non, ce n'est pas possible	HH
	<b>E.11</b>	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	Veillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas vous occuper de votre hygiène personnelle / les problèmes que vous rencontrez lorsque vous vous occupez de votre hygiène personnelle ?	Manque d'articles ménagers essentiels à l'hygiène (savon, etc.) Espace insuffisant Espace inadéquat (manque d'intimité) Espace non sécurisé Pas d'installation d'hygiène dans l'abri Autre (préciser) Préfère ne pas répondre	HH

**OUTIL 2 : OUTIL D'ENTRETIEN AVEC LES RESPONSABLES ET LES MEMBRES DE LA COMMUNAUTE**

Questions de recherche	SUBQ#	Sous-question	Questionnaire QUESTION	Sondes	Méthode de collecte des données	Principales désagréments (types de groupes)
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène et des lacunes dans les services au sein de la population ?</b>	4.6	Quelles sont les perceptions des besoins en eau et des obstacles à l'accès à l'eau dans la population évaluée ?	(Eau) La communauté a-t-elle un problème grave parce que vous n'avez pas assez d'eau potable pour boire ou cuisiner ?	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent la communauté d'avoir accès à une quantité suffisante d'eau potable ou d'eau de cuisson ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière de sécurité alimentaire et de moyens de subsistance et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</b>	3.5	Quelles sont les perceptions des besoins alimentaires déclarés par la population évaluée ?	(Nourriture) Les gens ont-ils de sérieux problèmes avec la nourriture ? Par exemple, parce qu'ils n'ont pas assez de nourriture, ou pas assez de bonne nourriture, ou parce que vous n'êtes pas en mesure de cuisiner.	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent la communauté d'avoir accès à une nourriture suffisante ou de bonne qualité ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière d'abris et d'articles de première nécessité et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</b>	5.2	Comment la population évaluée perçoit-elle ses besoins en matière d'abris et d'articles de première nécessité ?	(Lieu de vie) Les membres de la communauté ont-ils de graves problèmes parce qu'ils ne disposent pas d'un lieu de vie convenable ?	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent la communauté de disposer d'un lieu de vie convenable ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène et des lacunes dans les services au sein de la population ?</b>	4.5	Quelles sont les perceptions des besoins en eau et des obstacles à l'accès à l'eau dans la population évaluée ?	(Toilettes) Les membres de la communauté ont-ils un problème grave parce qu'ils n'ont pas un accès facile et sûr à des toilettes propres ?	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent la communauté de disposer d'un lieu de vie convenable ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène et des lacunes dans les services au sein de la population ?</b>	4.5	Quelles sont les perceptions des besoins en eau et des obstacles à l'accès à l'eau dans la population évaluée ?	(Garder la propreté) Pour les hommes : Les gens ont-ils un problème grave parce que dans votre communauté, il est difficile de rester propre ? Par exemple, parce que les gens n'ont pas assez de	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent les membres de la communauté de rester propres ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;

			savon, d'eau ou d'endroit approprié pour se laver. Pour les femmes : Les gens ont-ils un problème grave parce qu'il est difficile de rester propre dans votre communauté ? Par exemple, parce que les gens n'ont pas assez de savon, de matériel sanitaire, d'eau ou d'endroit approprié pour se laver.			
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière d'abris et d'articles de première nécessité et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</b>	<b>5.2</b>	Comment la population évaluée perçoit-elle ses besoins en matière d'abris et d'articles de première nécessité ?	(Vêtements, chaussures, couvertures) Les membres de la communauté ont-ils de graves problèmes parce qu'ils n'ont pas assez de vêtements, de chaussures, de literie ou de couvertures, ou qu'ils n'en ont pas d'assez bons ?	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent les membres de la communauté d'avoir des vêtements, des chaussures, de la literie ou des couvertures en quantité suffisante ou en bon état ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière de sécurité alimentaire et de moyens de subsistance et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</b>	<b>3.7</b>	Comment la population évaluée perçoit-elle ses revenus.	(Revenus ou moyens de subsistance) Les gens ont-ils de graves problèmes parce qu'ils n'ont pas assez de revenus, d'argent ou de ressources pour vivre ?	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent les membres de la communauté d'avoir des revenus, de l'argent ou des ressources suffisants pour vivre ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière de santé et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</b>	<b>2.2</b>	Quelles sont les perceptions déclarées des besoins en matière de santé et les principaux obstacles liés à l'accès aux soins au sein de la population évaluée ?	(Santé physique) Les gens ont-ils un problème grave de santé physique ? Par exemple, parce que vous souffrez d'une maladie physique, d'une blessure ou d'un handicap.	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quelles sont les causes des problèmes de santé physique de ces personnes ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière de santé et de nutrition et des lacunes en matière de</b>	<b>2.2</b>	Quelles sont les perceptions déclarées des besoins en matière de santé et les principaux obstacles liés	(Soins de santé) Pour les hommes : Les hommes ont-ils un problème grave parce qu'ils ne sont pas en mesure d'obtenir des soins de santé adéquats pour eux-	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent les membres de la	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;

<b>services au sein de la population ?</b>		à l'accès aux soins au sein de la population évaluée ?	mêmes ? Par exemple, un traitement ou des médicaments. Pour les femmes : Ont-elles un problème grave parce qu'elles ne sont pas en mesure d'obtenir des soins de santé adéquats pour elles-mêmes ? Par exemple, un traitement ou des médicaments, ou des soins de santé pendant la grossesse ou l'accouchement.	communauté de bénéficiaire de soins de santé adéquats ?		
<b>Quels sont les besoins prioritaires et l'aide humanitaire perçus par la communauté ?</b>	<b>6.2</b>	Existe-t-il des problèmes de sécurité perçus par la population évaluée ?	(Sécurité) Les gens ont-ils un grave problème parce qu'eux-mêmes ou leur famille ne sont pas en sécurité ou protégés là où ils vivent actuellement ? Par exemple, à cause d'un conflit, de la violence ou de la criminalité dans votre communauté, votre ville ou votre village.	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quelles sont les raisons pour lesquelles les personnes ne sont pas en sécurité ou protégées ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
	<b>6.3</b>	Existe-t-il des problèmes perçus dans la manière dont l'aide est fournie à la population évaluée ?	(La manière dont l'aide est fournie) Avez-vous un problème grave à cause d'une aide inadéquate ? Par exemple, parce que vous n'avez pas un accès équitable à l'aide disponible, ou parce que les agences d'aide travaillent seules, sans la participation des membres de votre communauté.	Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?  Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent les membres de la communauté d'avoir des revenus, de l'argent ou des ressources suffisants pour vivre ?	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
	<b>6.1</b>	Quels sont les besoins prioritaires déclarés par la population ?	Avez-vous d'autres problèmes graves sur lesquels je ne vous ai pas encore interrogé ? Notez les réponses de la personne	Sans objet	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
	<b>6.1</b>	Quels sont les besoins prioritaires déclarés par la population ?	Parmi tous les problèmes sur lesquels nous vous avons interrogés, quel est le plus grave ?	Sans objet	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
	<b>6.1</b>	Quels sont les besoins prioritaires déclarés par la population ?	Lequel est le deuxième plus grave ?	Sans objet	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;

	<b>6.1</b>	Quels sont les besoins prioritaires déclarés par la population ?	Lequel est le troisième plus grave ?	Non applicable	Entretien avec un informateur clé	Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;
--	------------	--	--------------------------------------	----------------	-----------------------------------	---

**OUTIL 2 : OUTIL D'ENTRETIEN AVEC LE PERSONNEL DE L'ETABLISSEMENT DE SANTE**

Questions de recherche	IN #	Méthode de collecte des données	Indicateur / Variable	Questionnaire Question	Réponses au questionnaire	Niveau de collecte des données
QR 2.3 - Quelle est la disponibilité des services dans les établissements de santé desservant la population évaluée ?		KI	Consultations sur les services	Combien de consultations quotidiennes totales recevez-vous ?	Entier [Avant la crise] Entier [Moyenne des 7 derniers jours]	Établissement de santé
		KI	Consultations sur les services	Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
		KI	Consultations sur les services	Vaccination (services du PEV)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
		KI	Consultations sur les services	Traitement des maladies non transmissibles (MNT)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
		KI	Consultations sur les services	Traitement de la tuberculose	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
		KI	Consultations sur les services	Traitement du VIH	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
		KI	Consultations sur les services	Traitement des troubles de la santé mentale	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
		KI	Consultations sur les services	Livraisons	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
		KI	Consultations sur les services	Soins obstétricaux d'urgence (BEmONC ou CEmONC)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
		KI	Consultations sur les services	Gestion clinique du viol (CMR)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé

	KI	Consultations sur les services	Soins d'avortement sûrs	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Planification familiale	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Traitement des IST	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	ANC	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	PNC	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Dépistage nutritionnel (MUAC)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Programme thérapeutique ambulatoire (OTP)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Alimentation du nourrisson et du jeune enfant (IYCF)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Prise en charge hospitalière de la malnutrition aiguë avec complications médicales (Centre de stabilisation)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Le service de consultation générale est-il fonctionnel ?	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Protocoles de soins affichés ou appliqués	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Données de morbidité tenues à jour	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Service ou point d'accueil pour cas VBG	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Personnel formé à la prise en charge médicale VBG	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non	Établissement de santé

				Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	
	KI	Consultations sur les services	Kit PEP et traitement d'urgence disponibles	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Confidentialité assurée dans la prise en charge des cas VBG	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Coordination avec services psychosociaux	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Consultations prénatales (CPN) assurées	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Accouchements assistés 24h/7 disponibles	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Méthodes de planification familiale disponibles	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Prise en charge des IST et dépistage VIH	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Suivi prénatal (CPN) en place	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Accouchements assistés dans la formation sanitaire	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Personnel formé aux soins obstétricaux et néonataux	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Kit d'accouchement propre disponible	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Suivi postnatal effectué	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Dépistage de la malnutrition organisé régulièrement	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé

	KI	Consultations sur les services	Présence de personnel formé au protocole de prise en charge nutritionnelle	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Disponibilité des produits nutritionnels (RUTF, Plumpy'Nut, etc.)	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Données nutritionnelles disponibles et tenues à jour	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Consultations sur les services	Référencement fonctionnel vers les centres de récupération nutritionnelle	Disponible avant la crise : Oui ; Non Disponible dès maintenant : Oui ; Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Interruptions de service	S'il existe des services de soins de santé primaires qui ne sont pas fournis ou qui ont été interrompus récemment, veuillez en expliquer la cause.	Texte	Établissement de santé
	KI	Groupes vulnérables	Connaissez-vous des groupes de personnes qui ont moins accès à ces services de santé que la population générale ? Si oui, lesquels ?	Texte	Établissement de santé
	KI	Services aux patients hospitalisés	L'établissement dispose-t-il de services d'hospitalisation ?	Oui ; Non	Établissement de santé
	KI	Services et lits	Si oui, quels sont les services d'hospitalisation et combien de lits sont disponibles dans cet établissement ?	Quartier : _____ Nombre de lits : _____	Établissement de santé
	KI	Services de diagnostic	L'établissement dispose-t-il de services de diagnostic ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Laboratoire	Des services de laboratoire sont-ils disponibles ?	Service avant : Oui, Non Service maintenant : Oui, Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Rayon X	Des services de radiologie sont-ils disponibles ?	Service avant : Oui, Non Service maintenant : Oui, Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Autre diagnostic	D'autres services de diagnostic sont-ils disponibles ?	Service avant : Oui, Non Service maintenant : Oui, Non Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	KI	Autre communauté de diagnostic	Veuillez énumérer les services de diagnostic disponibles (y compris les services privés au sein de la communauté)	Texte	Établissement de santé

**OUTIL 3 : OUTIL D'ENTRETIEN AVEC LE PERSONNEL DE L'ETABLISSEMENT DE SANTE/ IC NUTRITION**

Questions de recherche	IN #	Méthode de collecte des données	Indicateur / Variable	Questionnaire Question	Réponses au questionnaire	Niveau de collecte des données
QR 2.3 - Quelle est la disponibilité des services dans les établissements de santé desservant la population évaluée ?		KI	Nutrition	Êtes-vous impliqué dans le fonctionnement et la gestion quotidiens du centre de nutrition ?	Oui, Non	Établissement de santé
		KI	Nutrition	Si non, qui gère le centre de nutrition ? (en termes de fonctionnement, de personnel, de fournitures et de financement ?)	ONG internationale, Ministère de la Santé, ONG locale, Organisation confessionnelle, Autre, précisez :	Établissement de santé
		KI	Nutrition	Proposez-vous des services d'hospitalisation/de stabilisation dans votre établissement de nutrition ?	Oui, Non	Établissement de santé
		KI	Nutrition	Si non, pourriez-vous expliquer pourquoi ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Proposez-vous des services ambulatoires/thérapeutiques dans votre établissement de nutrition ?	Oui, Non	Établissement de santé
		KI	Nutrition	Si non, pourriez-vous expliquer pourquoi ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Proposez-vous d'autres services thérapeutiques complémentaires dans votre établissement de nutrition ? (Par exemple, pour les femmes enceintes et allaitantes, des services ciblés pour les membres vulnérables de la communauté ou les orphelins) ?	Oui, Non	Établissement de santé
		KI	Nutrition	Si non, pourriez-vous expliquer pourquoi ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Disposez-vous actuellement d'un personnel suffisant pour les services de nutrition proposés ci-dessus ?	Oui, Non	Établissement de santé
		KI	Nutrition	Si non, pourriez-vous expliquer pourquoi ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Quelles sont actuellement les principales sources d'approvisionnement en nutriments de votre établissement ?	ONG internationale, Ministère de la Santé, ONG locale, Organisation confessionnelle, Autre, précisez	Établissement de santé
		KI	Nutrition	Veillez préciser si "autre"		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Comment cela se compare-t-il à la situation d'avant la crise ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Votre établissement de nutrition dispose-t-il actuellement d'une capacité de stockage suffisante pour les fournitures nutritionnelles ?	Oui, Non	Établissement de santé	

		Nutrition	Quelle est la situation par rapport à avant la crise ?		
		Nutrition	Quels sont les principaux produits nutritionnels proposés par votre établissement ?	<p>Produits thérapeutiques pour patients hospitalisés (F75, F100, sels de réhydratation orale, etc.)</p> <p>Produits thérapeutiques pour patients ambulatoires (Plumpy Nut, Plumpy Sup)</p> <p>Produits nutritionnels complémentaires (farine enrichie, rations alimentaires, par exemple : céréales, huile, légumineuses, etc.)</p> <p>Suppléments de vitamine A</p> <p>Comprimés de vermifugation (mébendazole, albendazole)</p> <p>Suppléments de fer et d'acide folique</p> <p>Suppléments de zinc en comprimés</p>	
		Nutrition	A quelle fréquence votre établissement de nutrition est-il réapprovisionné en produits nutritionnels ?	<p>Hebdomadaire,</p> <p>Mensuel,</p> <p>Trimestriel (tous les 3 mois),</p> <p>Semestriel (tous les 6 mois),</p> <p>Annuel,</p> <p>Autre (préciser)</p>	
		Nutrition	Si, autre, veuillez préciser		
	KI	Nutrition	Avez-vous connu des ruptures de stock au cours des 3 derniers mois ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Si oui, quelles ont été les principales difficultés de réapprovisionnement en produits nutritionnels dans votre établissement au cours des 3 derniers mois ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	A votre avis, diriez-vous que le service de nutrition couvre l'ensemble de la population cible de la zone desservie ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Si non, expliquez pourquoi ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Le centre de nutrition dispose-t-il d'agents de santé communautaires (ASC) qui mènent des activités de sensibilisation communautaire et des dépistages nutritionnels ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Si non, veuillez expliquer pourquoi.		Établissement de santé

	KI	Nutrition	Le centre de nutrition dispose-t-il d'agents de santé communautaires (ASC) qui mènent des activités de sensibilisation communautaire et des dépistages nutritionnels ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Si non, veuillez expliquer pourquoi.		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Les habitants du quartier/de la localité rencontrent-ils actuellement des obstacles pour accéder aux services de nutrition de votre établissement ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Si oui, quels sont les principaux obstacles ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Si oui, quels sont les groupes vulnérables les plus touchés ? (Par exemple, personnes âgées, enfants de moins de 5 ans, personnes handicapées, ménages dirigés par une femme seule)	Jeunes, Personnes âgées, Personnes handicapées, enfants de moins de 5 ans, Orphelins, Foyers dirigés par une femme seule, Femmes, Groupes minoritaires	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Autre à préciser		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Si oui, quels services sont les plus touchés ? (Par exemple : maladies chroniques, diabète, VIH, services de lutte contre les maladies infectieuses, choléra, dysenterie, services pour les enfants de moins de 5 ans (diarrhée aqueuse aiguë, rougeole, paludisme)		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Comment l'accès a-t-il évolué par rapport à avant la crise ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Les habitants du quartier/de la localité sont-ils actuellement confrontés à des obstacles pour accéder aux services de nutrition de votre établissement en raison de la distance ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Les habitants du quartier/de la localité sont-ils actuellement confrontés à des obstacles pour accéder aux services de nutrition de votre établissement en raison du manque d'installations médicales ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Les habitants de votre quartier ou de votre localité rencontrent-ils actuellement des obstacles pour accéder aux services de nutrition de votre établissement, pour d'autres raisons ?	Oui, non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Si oui, lesquels ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Au cours des trois derniers mois, votre établissement a-t-il constaté une augmentation des cas de malnutrition signalés ou des orientations de patients par les cliniques mobiles ou les agents de santé communautaires ?		Établissement de santé

	KI	Nutrition	Si oui, les cas de malnutrition ont-ils doublé, triplé ou plus au cours des trois derniers mois ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Si oui, quelle est la principale cause de cette augmentation au cours des trois derniers mois ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Au cours des 3 derniers mois, comment décririez-vous les indicateurs suivants de la qualité du programme PCMA ? (Si le personnel dispose de statistiques à jour, mettez-les à jour en conséquence).		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Taux de guérison	une augmentation, une diminution, aucun changement	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Commentaire - y a-t-il eu une augmentation, une diminution, aucun changement		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Est-ce que les données de taux de guérison sont disponibles ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Insérer les données de taux de guérison en % si elles sont disponibles ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Taux de défailants (échec)	une augmentation, une diminution, aucun changement	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Commentaire - y a-t-il eu une augmentation, une diminution, aucun changement		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Est-ce que les données de taux de défailants ou échecs sont disponibles ?	Oui, Non	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Insérer les données de taux de défailants ou échecs sont en % si elles sont disponibles ?		Établissement de santé
	KI	Nutrition	Taux de non-réponse	une augmentation, une diminution, aucun changement	Établissement de santé
	KI	Nutrition	Commentaire - y a-t-il eu une augmentation, une diminution, aucun changement		Établissement de santé

		KI	Nutrition	Est-ce que les données de taux de non-réponse sont disponibles ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Insérer les données de taux de non-réponse en % si elles sont disponibles ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Taux de mortalité	une augmentation, une diminution, aucun changement	Établissement de santé
		KI	Nutrition	Est-ce que les données de taux de mortalité sont disponibles ?	Oui, Non	Établissement de santé
		KI	Nutrition	Insérer les données de taux de mortalité en % si elles sont disponibles ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Commentaire - y a-t-il eu une augmentation, une diminution, aucun changement		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Que pensez-vous de la qualité et de la pertinence du programme PCMA ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Quels sont ses points forts/faibles ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Que changeriez-vous pour améliorer sa qualité ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Comment est-il perçu dans la communauté ?		Établissement de santé
		KI	Nutrition	Pourquoi ?		Établissement de santé

**OUTIL 4 : OUTIL D'OBSERVATION DE LA COMMUNAUTE**

Questions de recherche	SUBQ#	Sous-question	Questionnaire QUESTION	Sondes	Méthode de collecte des données	Principales désaggrégations (types de groupes)
<b>Quelle est la gravité des besoins en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</b>	4.9	Quels sont, le cas échéant, les problèmes de gestion des déchets solides ou d'autres menaces environnementales pour la santé publique visibles dans la communauté ?	Observez-vous les gens à la maison ? Si oui...	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Qui est à la maison, s'il y a quelqu'un ?</li> <li>- Si les gens ne sont pas à la maison, que font-ils ?</li> <li>- Quel est le travail des personnes ?</li> <li>- Différents pour les hommes et les femmes ?</li> </ul>	Observation	Site de collecte des données
			Y a-t-il des parties de la communauté qui semblent avoir des niveaux d'accès différents à l'eau, à l'assainissement ou à d'autres services ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quels sont les services qui semblent avoir un accès différent ?</li> <li>- Quelle observation vous permet de le penser ?</li> </ul>	Observation	Site de collecte des données
			Y a-t-il des activités d'intervention des gouvernements, des ONG ou d'autres acteurs en cours ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quels partenaires ?</li> <li>- Quelles activités ?</li> </ul>	Observation	Site de collecte des données
			Y a-t-il des débris ou des bulles provenant du bâtiment endommagé ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quels sont les bâtiments ou les infrastructures endommagés ?</li> <li>- Comment sont-ils endommagés ?</li> <li>- Sont-ils encore fonctionnels ?</li> <li>- Les gens les utilisent-ils encore ?</li> </ul>	Observation	Site de collecte des données
			Existe-t-il des menaces biologiques ou chimiques graves pour la santé publique exposées en public ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Des carcasses d'animaux ?</li> <li>- Fèces humaines ou animales ?</li> <li>- Produits chimiques ou contaminants industriels</li> <li>- Autre ?</li> </ul>	Observation	Site de collecte des données
			Y a-t-il des tas visibles de déchets solides ou d'ordures dans la communauté ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comment les déchets solides sont-ils éliminés ? Les gens brûlent-ils ou enfouissent-ils les déchets ?</li> </ul>	Observation	Site de collecte des données

				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Y a-t-il des poubelles ou des zones désignées ?</li> <li>- Qui collecte les déchets, le cas échéant ?</li> </ul>		
			Avez-vous observé d'autres menaces pour la santé publique ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Si oui, veuillez les décrire.</li> </ul>	Observation	Site de collecte des données

**OUTIL 5 : OUTIL D'OBSERVATION DES POINTS D'EAU**

Questions de recherche	IN #	Méthode de collecte des données	Indicateur / Variable	Questionnaire Question	Réponses au questionnaire	Niveau de collecte des données
QR 4. 7 - Dans quelle mesure les points d'eau desservant la population et les structures de santé et de nutrition disposent-ils d'une quantité et d'une qualité d'eau suffisantes ?		Observation	Observation du temps	Heure de l'observation	L'heure	Point d'eau
		Observation	Nom Point d'eau	Nom du point d'eau	Texte	Point d'eau
		Observation	Type de point d'eau	Type de point d'eau	<input type="checkbox"/> Puits creusé à la main <input type="checkbox"/> Trou de sonde <input type="checkbox"/> Printemps <input type="checkbox"/> Transport d'eau par camion <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	Point d'eau
		Observation	Source d'eau	Quelle est la source de ce point d'eau ?	<input type="checkbox"/> Eaux de surface <input type="checkbox"/> Eau de pluie <input type="checkbox"/> Eaux souterraines <input type="checkbox"/> Transport d'eau par camion <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	Point d'eau
		Observation	Source d'énergie	Quel est le principal moteur ou la principale source d'énergie ?	<input type="checkbox"/> Solaire <input type="checkbox"/> Générateur <input type="checkbox"/> Combiné (double source) <input type="checkbox"/> Électricité <input type="checkbox"/> Manuel <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	Point d'eau
		Observation	Distribution de l'eau	Comment l'eau est-elle distribuée ou collectée à partir de ce point d'eau ? Choisissez tout ce qui s'applique	<input type="checkbox"/> Système de canalisation vers les ménages <input type="checkbox"/> Robinetterie commune <input type="checkbox"/> Stocké dans un réservoir Seau et corde <input type="checkbox"/> Jerrycans ou seaux <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	Point d'eau
		Observation	Heures d'ouverture	Heures d'accès à ce point d'eau au plus tôt et au plus tard ?	Heure (début) Heure (fin)	Point d'eau
		Observation / KI	Marché Water Point	Le point d'eau dessert-il un marché ? Si oui, lequel ?	Texte	Point d'eau
		Observation / KI	Établissement de santé Point d'eau	Un point d'eau dessert-il un établissement de santé ? Si oui, lequel ?	Texte	Point d'eau
		Observation / KI	Comité de gestion de l'eau	Existe-t-il un comité de gestion de l'eau ? Si oui, qui ?	Texte	Point d'eau

	Observation / KI	Soutien aux ONG	Y a-t-il une ONG qui soutient la construction ou l'entretien du point d'eau ? Si oui, qui ?	Texte	Point d'eau
	Observation	Nombre en file d'attente	Combien de personnes font la queue au moment de l'observation ?	Entier (personnes)	Point d'eau
	Observation	L'encombrement	Y a-t-il eu des attroupements, des tensions ou des bagarres ? Si oui, veuillez les décrire.	0 Oui 0 Non	Point d'eau
	Observation	Clôture	Le point d'eau est-il clôturé ?	0 Oui 0 Non	Point d'eau
	Observation	Stagnation	Y a-t-il de l'eau stagnante autour du point d'eau ?	0 Oui 0 Non	Point d'eau
	Observation	Animaux	Y a-t-il des animaux visibles autour du point d'eau ?	0 Oui 0 Non	Point d'eau
	Observation	Ordures	Des déchets ou des excréments d'animaux sont-ils visibles autour du point d'eau ?	0 Oui 0 Non	Point d'eau
	Observation	Composition du sol	Quelle est la caractéristique du sol autour du point d'eau ?	<input type="checkbox"/> Roches / Graviers <input type="checkbox"/> Argile <input type="checkbox"/> Silt / Terre fine <input type="checkbox"/> Sable / Sédiments <input type="checkbox"/> Don't Know. <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser :	Point d'eau
	Observation	Latrines	Y a-t-il des latrines dans un rayon de 30 mètres ?	0 Oui 0 Non	Point d'eau
	Observation	Distance des latrines	Si oui, quelle est la distance en mètres ?	Entier (mètres)	Point d'eau
	Observation	Eau Rendement journalier	Méthode d'estimation du rendement ?	<input type="checkbox"/> Lecture du débitmètre ou mesures volumétriques rapportées par le partenaire WASH <input type="checkbox"/> Mesure manuelle (godet). <input type="checkbox"/> Pas d'équipement pour mesurer le rendement. <input type="checkbox"/> Don't Know. <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser :	Point d'eau
	Calcul	Eau Rendement journalier	Quel est le rendement estimé en mètres cubes par heure ? Mètres cubes par heure = litres par minute x 1000 x 60	Entier	Point d'eau
	Observation	Couleur de l'eau	Une couleur, une odeur ou un goût perceptible ?	0 Oui 0 Non	Point d'eau
	Estimation de la population, KI ou	Population couverte	Estimation de la population couverte par ce point d'eau	Entier	Point d'eau

	données secondaires				
	KI	Test de qualité de l'eau	Quelle est la date de l'analyse la plus récente de la qualité de l'eau pour ce point d'eau, le cas échéant ?	Texte	Point d'eau
	KI	Test de qualité de l'eau	Pouvez-vous nous communiquer les résultats de ce test ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Point d'eau
	KI	Test de qualité de l'eau	Tests de conductivité Objectif : entre 1 000 et 1 500 $\mu\text{S}/\text{cm}$	Texte	Point d'eau
	KI	Test de qualité de l'eau	Turbidité Objectif : $\leq 5$ NTU	Texte	Point d'eau
	KI	Test de qualité de l'eau	Niveaux de pH Objectif : $\text{pH } 6,5 < \text{pH} < 8,5$ (pas un objectif de santé)	Texte	Point d'eau
	KI	Test de qualité de l'eau	Coliformes fécaux Objectif : 0 UFC/100 ml (unités formant des colonies)	Texte	Point d'eau
	KI	Test de qualité de l'eau	Chlore libre Cible : Chlore libre (lorsque le chlore est utilisé comme agent désinfectant) après un temps de contact de 30 minutes à pH	Texte	Point d'eau
	KI	Réhabilitation Point d'eau	Le point d'eau doit-il être réhabilité ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Point d'eau
	KI	Type Réhabilitation Point d'eau	Si oui, quel type de réadaptation ?	<input type="checkbox"/> Nettoyage et débouage <input type="checkbox"/> Réparations structurelles <input type="checkbox"/> Coating and lining (revêtement et doublure) <input type="checkbox"/> Remplacement des composants du réservoir <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser :	Point d'eau
	KI	Réseau de réadaptation	Le réseau de distribution d'eau doit-il être réhabilité ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Point d'eau
	KI	Type Réseau de réhabilitation	Si oui, quel type de réadaptation ?	<input type="checkbox"/> Développement de puits <input type="checkbox"/> Construction de la tête de puits <input type="checkbox"/> Pipeline <input type="checkbox"/> Installation Appareils de levage avec sources d'énergie <input type="checkbox"/> Réservoirs d'eau <input type="checkbox"/> Points d'eau <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser :	Point d'eau

**OUTIL 6 : OUTIL D'OBSERVATION DES LATRINES**

Questions de recherche	IN #	Méthode de collecte des données	Indicateur / Variable	Questionnaire Question	Réponses au questionnaire	Niveau de collecte des données
QR 4.8 - Dans quelle mesure les latrines communautaires desservant la population et les installations de santé et de nutrition sont – elles suffisamment fonctionnelles ?		Observation	Observation du temps	Heure de l'observation	L'heure	Latrines
		Observation	Nom Bloc de latrines	Nom du bloc de latrines	Texte	Latrines
		Observation	Type de latrines	Type de latrines	<input type="checkbox"/> Tirer la chasse d'eau ou verser / tirer la chasse d'eau <input type="checkbox"/> Latrines à fosse sans dalle <input type="checkbox"/> Latrines à fosse avec dalle <input type="checkbox"/> Trou ouvert <input type="checkbox"/> Latrines / toilettes suspendues <input type="checkbox"/> Point dédié à la défécation en plein air <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	Latrines
		Observation	Bloc de latrines	Les latrines font-elles partie d'un bloc ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
		Observation	Nombre de latrines	Si oui, combien de latrines par bloc ?	Entier (latrines)	Latrines
		Observation	Latrines séparées	Les latrines/le bloc sont-ils séparés en fonction du sexe ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
		Observation	Ségrégation entre les sexes	Si oui, homme ou femme ?	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Les deux	Latrines
		Observation	Matériau des parois des latrines	De quel matériau sont faites les parois des latrines ?	<input type="checkbox"/> Plastique <input type="checkbox"/> Brique <input type="checkbox"/> Herbe <input type="checkbox"/> Étain <input type="checkbox"/> Rideau <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Bambou <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	Latrines
		Observation	Matériau de la dalle de latrine	S'il s'agit d'une dalle, de quel matériau est-elle faite ?	<input type="checkbox"/> Pas de dalle <input type="checkbox"/> Béton <input type="checkbox"/> Fer <input type="checkbox"/> Plastique <input type="checkbox"/> Pierre <input type="checkbox"/> Porcelaine <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Saleté/sable	Latrines

				<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	
	Observation	Toit	Y a-t-il un toit ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
	Observation	Drainage	Existe-t-il un canal de drainage protecteur à l'intérieur de la latrine / du bloc ?	<input type="checkbox"/> Oui, entièrement fonctionnel <input type="checkbox"/> Oui, certains fonctionnels <input type="checkbox"/> Oui, mais pas fonctionnel <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Impossible de confirmer	Latrines
	Observation	Dommages	Les latrines ont-elles subi des dommages observables ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
	Observation	Type de dommage	Qu'est-ce qui est endommagé ?	<input type="checkbox"/> Murs <input type="checkbox"/> Toit <input type="checkbox"/> Plancher <input type="checkbox"/> Dalle <input type="checkbox"/> Porte <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	Latrines
	Observation	Nettoyage extérieur	L'extérieur des latrines est-il visiblement propre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
	Observation	Intérieur propre	L'intérieur est-il visiblement propre ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
	Observation	Vie privée	Les latrines/le bloc ont-ils des portes ou un mur d'intimité ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
	Observation	Station de lavage des mains	Y a-t-il un poste de lavage des mains avec du savon et de l'eau aux latrines ?	<input type="checkbox"/> Oui, avec du savon <input type="checkbox"/> Oui, pas de savon <input type="checkbox"/> Non	Latrines
	Observation	Eclairage	Les latrines sont-elles éclairées la nuit ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
	Observation	Animaux	Y a-t-il des animaux autour des latrines ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
	Observation	Ordures	Y a-t-il des déchets, des excréments humains ou animaux autour des latrines ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Latrines
	Observation	Latrines pleines	Les latrines sont-elles pleines ? Prenez une lampe et éclairez les latrines pour vérifier.	<input type="checkbox"/> Plein (100%) <input type="checkbox"/> Presque plein (75%) <input type="checkbox"/> Moins plein (<50%) <input type="checkbox"/> Impossible de confirmer	Latrines
	Observation	Sol	Quelle est la caractéristique du sol autour du point d'eau ?	<input type="checkbox"/> Roches / Graviers <input type="checkbox"/> Argile <input type="checkbox"/> Silt / Terre fine	Latrines

					<input type="checkbox"/> Sable / Sédiments <input type="checkbox"/> Don't Know. <input type="checkbox"/> Autre, veuillez préciser :	
	Observation	30m du point d'eau	Les latrines sont-elles situées à moins de 30 mètres d'une source d'eau ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Latrines
	Observation	Distance jusqu'au point d'eau	Si oui, quelle est la distance en mètres ?	Entier (mètres)		Latrines
	KI	Rapport entre le nombre de personnes et les latrines	Quel est le rapport entre le nombre de personnes et le nombre de latrines ?	Nombre		Latrines
	KI	Réhabilitation	Le point d'eau doit-il être réhabilité ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Latrines
	KI	Type de réhabilitation	Si oui, quel type de réadaptation ?	Texte		Latrines

## 8. Plan de Gestion des données

Données administratives				
Nom du cycle de recherche	EVALUATION RAPIDE INTEGREE EN SANTE PUBLIQUE			
Code projet	DRC2502			
Bailleur	H2H			
Partenaires du projet	N/A			
Contacts	Thierry Eba, <a href="mailto:thierry.eba@impact-initiatives.org">thierry.eba@impact-initiatives.org</a> Fortuné Gankpe, <a href="mailto:fortune.gankpe@impact-initiatives.org">fortune.gankpe@impact-initiatives.org</a>			
Version du plan de gestion des données	Date : 14/07/2025	Version : 01		
Politiques connexes	[Lister les politiques / procédures de management des données, de partage des données et de protection des données pertinentes sur lesquelles le projet sera basé.]			
Documentation et métadonnées				
Quelles documentation et métadonnées accompagneront les données ? <i>Sélectionner tout ce qui s'applique</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	Plan d'analyse des données	<input checked="" type="checkbox"/>	Journal de nettoyage des données (data cleaning log), y compris : X Journal des suppressions (deletion log) X Journal des changements de valeur (value change log)
	<input type="checkbox"/>	Livre de codes	<input type="checkbox"/>	Dictionnaire de données
	<input type="checkbox"/>	Métadonnées basées sur les standards HDX	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]
Ethique et conformité légale				
Quelles mesures éthiques et légales seront prises ?	<input checked="" type="checkbox"/>	Consentement des participants à participer	<input type="checkbox"/>	Consentement des participants à partager des renseignements personnels avec d'autres organisations
	<input type="checkbox"/>	Aucune collecte de données personnelles identifiables n'aura lieu	<input checked="" type="checkbox"/>	Le genre, la protection de l'enfant et d'autres questions de protection sont prises en compte
	<input type="checkbox"/>	Tous les participants seront majeurs	<input type="checkbox"/>	Consentement pour prendre les mesures anthropométriques des enfants
Qui sera titulaire des droits d'auteur et des droits de propriété des données recueillies ?	[Spécifier]			
Stockage et sauvegarde				
Où seront stockées et sauvegardées les données pendant la recherche ?	<input checked="" type="checkbox"/>	Serveur Kobo d'IMPACT/REACH	<input type="checkbox"/>	Autre serveur Kobo : <i>[spécifier]</i>
	<input type="checkbox"/>	Serveur physique global ou Cloud d'IMPACT	<input type="checkbox"/>	Serveur interne / du pays

	<input type="checkbox"/>	Sur les appareils du personnel IMPACT/REACH	<input type="checkbox"/>	Emplacement physique <i>[spécifier]</i>
	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]		
Quelles mesures quant à l'accès et à la sécurité des données ont été prises ?	X	Mot de passe sur les appareils/serveurs	X	Accès aux données est limité à : RM, DO, AO et FO
	<input type="checkbox"/>	Formulaire et cryptage des données sur le serveur de collecte de données	<input type="checkbox"/>	Les partenaires ont signé un mémorandum de compréhension s'ils ont accès aux données brutes.
	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]		
<b>Droits d'accès à Kobo</b>				
Accès Kobo	Personne		Nom du compte	
Consulter le formulaire	Yams Bindje, Fortuné Gankpe		Reachrdcdata Fortunégankpe	
Consulter et éditer le formulaire	Yams Bindje		Reachrdcdata	
Consulter le formulaire et soumettre des données	Thierry, Destin, Fiston, Rachel, Juliette		reach_rdc_hsm_enqueteur	
Télécharger les données	Yams Bindje Fortuné Gankpe		Reachrdcdata Fortuné Gankpe	
<b>Droits d'accès aux données brutes</b>				
Accès aux données brutes	Raison		Personne	
Responsable	Nettoyage, contrôle de qualité des données		Yams Bindje	
Accès	Nettoyage, contrôle de qualité des données		Fortuné Gankpe	
<b>Préservation</b>				
Où seront stockées les données en vue d'une préservation à long terme ?	<input type="checkbox"/>	Serveur physique global /Cloud d'IMPACT / REACH	<input type="checkbox"/>	HDX d'OCHA
	X	Serveur pays de REACH	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]
<b>Partage des données</b>				
Les données seront-elles partagées publiquement ?	<input type="checkbox"/>	Oui	X	Non, seulement avec l'agence/l'organisme mandataire
Est-ce que toutes les données seront partagées ?	<input type="checkbox"/>	Oui	X	Non, seulement les données rendues anonymes / nettoyées / consolidées seront partagées
	<input type="checkbox"/>	Non, [Autre, spécifier]		
Où seront partagées les données ?	<input type="checkbox"/>	Centre de Ressources REACH	<input type="checkbox"/>	HDX d'OCHA

	<input type="checkbox"/>	Humanitarian Response	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]	
<b>Evaluation des risques pour la protection des données</b>					
Avez-vous complété le tableau d'évaluation des risques ci-dessous ?	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non, aucune information qui pourrait permettre l'identification des individus ne sera collectée.	
	[Please complete the first 4 columns in the Indicators Risk Assessment table below]				
Indicateur à risque	Type de risque d'identification	Implications en cas de divulgation	Bénéfices	Classe	Mitigation requise
<i>[Specify indicator, e.g. KI_phone number]</i>	<i>[Specify identification risk, e.g. Direct contact/identification of KI]</i>	<i>[Specify implications, e.g. loss of privacy/potential target of armed actors]</i>	<i>[Specify benefits, e.g. follow up for data cleaning]</i>	<i>[To be completed by IMPACT HQ]</i>	<i>[To be specified by IMPACT HQ]</i>
<i>[Add relevant number of rows for risk indicators]</i>					
<b>Responsabilités</b>					
Collecte des données	Fiston Muhigirwa STANISLAS, Rachel Mwahulwa, Juliette Mirindi, César Kayumba Chargés de terrain, <a href="mailto:fiston.muhigirwa-stanisl@reach-initiative.org">fiston.muhigirwa-stanisl@reach-initiative.org</a> ; <a href="mailto:rachel.mwahulwa@reach-initiative.org">rachel.mwahulwa@reach-initiative.org</a> ; <a href="mailto:juliette.mirindi@reach-initiative.org">juliette.mirindi@reach-initiative.org</a> ; <a href="mailto:cesar.kayumba@reach-initiative.org">cesar.kayumba@reach-initiative.org</a>				
Nettoyage des données	Thierry EBA ESSONO, Chargé d'évaluation, Destin Ruhinda <a href="mailto:Thierry.eba@impact-initiatives.org">Thierry.eba@impact-initiatives.org</a> ; <a href="mailto:destin.ruhinda@reach-initiative.org">destin.ruhinda@reach-initiative.org</a>				
Analyse des données	Yam's KABEYA-BINDJE, Analyste des données, <a href="mailto:yams.kabeya-bindje@reach-initiative.org">yams.kabeya-bindje@reach-initiative.org</a>				
Partage et téléchargement des données	Yam's KABEYA-BINDJE, Analyste des données <a href="mailto:yams.kabeya-bindje@reach-initiative.org">yams.kabeya-bindje@reach-initiative.org</a>				