

Termes de référence de recherche

Évaluation rapide intégrée de la santé publique (IPHRA) dans la zone de santé d'Oicha, territoire de Beni, province du Nord-Kivu

DRC2502

République Démocratique du Congo

Juin 2025

V1

REACH Informing
more effective
humanitarian action

1. Résumé

Pays d'intervention	RDC		
Type d'urgence	<input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle	<input checked="" type="checkbox"/> Conflit	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)
Type de crise	<input checked="" type="checkbox"/> Apparition soudaine	<input type="checkbox"/> Début lent	<input checked="" type="checkbox"/> Prolongé
Organisme mandataire	Soutien à l'action humanitaire (H2H)		
Code du projet IMPACT	21BJCZJ3		
Calendrier global de la recherche (de la conception de la recherche aux résultats finaux / au suivi et à l'évaluation)	01/03/2025 à 01/11/2025		
Recherche Calendrier Ajouter les échéances prévues (pour le premier cycle s'il y en a plus d'un)	1. Pilote/ formation : 14/07/2025	6. Présentation préliminaire : 28/07/2025	
	2. Commencer à collecter des données : 18/07/2025	7. Sorties envoyées pour validation : 04/08/2025	
	3. Données collectées : 23/07/2025	8. Résultats publiés : 14/08/2025	
	4. Données analysées : 25/07/2025	9. Présentation finale : N/A	
	5. Données envoyées pour validation 28/07/2025		
Les grandes étapes de l'aide humanitaire Précisez ce que l'évaluation va informer et quand, par exemple : le groupe sectoriel des abris utilisera ces données pour rédiger son appel éclair révisé ;	Jalon		Date limite (peut être provisoire)
	<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 plateforme des ONG	--/~/----
<input type="checkbox"/>	Autre (préciser) :	--/~/----	

Type de public et diffusion Précisez qui l'évaluation informera et comment vous la diffuserez pour informer le public.	Type de public		Diffusion
	<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]
Cartographie des parties prenantes Une 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 contribuer à la recherche et/ou d' en bénéficier ?	<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
Objectif général	Évaluer la gravité des effets de la crise sécuritaire persistante sur la santé publique et définir les priorités initiales en matière de santé publique pour la réponse humanitaire afin de réduire la morbidité, la malnutrition et la mortalité excessive dans la zone de santé d'Oicha.		
Objectif(s) spécifique(s)	Démographie de la population <ul style="list-style-type: none"> Comprendre la composition démographique de la population cible. Santé <ul style="list-style-type: none"> 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). Comprendre les principaux obstacles qui empêchent la population cible d'accéder aux services de santé. Évaluer la disponibilité et la fonctionnalité des services de santé. Estimer la couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants âgés de 9 à 59 mois. Estimer la couverture de la supplémentation en vitamine A chez les enfants âgés de 6 à 59 mois. 		

- Estimer le taux brut de mortalité de la population générale au sein des sites de PDI et des villages de la ZS d'Oicha durant la période de rappel de **90 jours** (du 20 avril 2025, date marquant la fête de pâque jusqu'au milieu de la collecte des données probablement le 18 juillet 2025).

Sécurité alimentaire et moyens de subsistance

- Estimer la proportion de la population cible présentant des carences en matière de consommation alimentaire,
- Comprendre la disponibilité et l'utilisation de la nourriture au niveau des ménages
- Comprendre les principaux obstacles à l'accès à la nourriture pour la population cible.
- Estimer la couverture approximative des interventions de sécurité alimentaire d'urgence dans la population cible.
- 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, ainsi que la gravité de ces stratégies.

Eau, hygiène et assainissement

- 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).
- Estimer la proportion de la population ayant accès à des installations sanitaires améliorées
- Comprendre 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.
- 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.
- Évaluer la fonctionnalité des latrines utilisées par la population cible au sein de la communauté et dans les établissements de santé ou de nutrition.
- Identifier la présence de risques environnementaux liés à l'assainissement (déchets solides, débordements d'eaux usées, stagnation des eaux, etc).

Abris et articles non alimentaires

- Évaluer les principaux types d'abris utilisés par la population.
- 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.)

<p>Questions de recherche</p>	<p>Questions de recherche et de sous-recherche</p> <p>QR1 - Quelle est la composition démographique de la population ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • QR 1.1 - Quelle est la répartition par sexe et par âge de la population évaluée ? <p>QR2 - Quelle est la gravité des besoins en matière de santé et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 ? • 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 ? • QR 2.3 - Quelle est la disponibilité et la fonctionnalité des services de santé dans les établissements de santé desservant la population évaluée ? • QR 2.4 - Quelle est la proportion d'enfants de 9 à 59 mois qui ont été vaccinés contre la rougeole ? • QR 2.5 - Quelle est la proportion d'enfants de 6 à 59 mois ayant reçu une supplémentation en vitamine A au cours des six derniers mois ? • QR 2.6 – Quel est le taux brut de mortalité dans la population générale au sein des sites de PDI et des villages de la ZS d'Oicha durant la période de rappel de 90 jours. <p>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 ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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

	<p>et de l'urgence pour accéder à la nourriture et à d'autres besoins de base ?</p> <p>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 ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 ? • 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 ? • 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 ? • QR 4.8 - Dans quelle mesure les latrines communautaires desservant la population et les installations de santé et de nutrition sont-elles suffisamment fonctionnelles ? • 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 ? <p>QR 5 - Quelle est la gravité des besoins en matière d'abris et d'articles non alimentaires ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • QR 5.1 – Dans quels types de logement la population évaluée vit-elle ? • QR 5.2 - Quels sont les principaux besoins non alimentaires de la population évaluée ? <p>QR 6 – Quels sont les besoins prioritaires et l'aide humanitaire perçus par la communauté ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • QR 6.1 - Quels sont les besoins prioritaires déclarés par la population ? • QR 6.2 - y a-t-il des problèmes de sécurité perçus par la population évaluée ? • QR 6.3 – y a-t-il des problèmes perçus dans la manière dont l'aide est fournie à la population évaluée ?
<p>Couverture géographique</p>	<p>La recherche portera sur la zone de santé d'Oicha, située dans le territoire de Beni, en se concentrant spécifiquement sur les sites de personnes déplacées</p>

	internes (PDI) placés sous le mécanisme de coordination et de gestion des camps (CCCM), ainsi que sur les villages hôtes de ces sites.
Sources de données secondaires	<ol style="list-style-type: none"> 1. République démocratique du Congo : Besoins Humanitaire et Plan de réponse 2025 (février 2025) OCHA 2. Crise humanitaire à l'Est de la RDC (Nord Kivu, Sud Kivu, Ituri) - Rapport de situation (24 mars 2025) - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb 3. UNICEF Executive Director Catherine Russell briefing to the United Nations Security Council on the humanitarian situation in the Democratic Republic of the Congo - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb 4. RD Congo : Situation humanitaire dans la province du Nord-Kivu - Rapport de situation #7, 17 juin 2025 - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb 5. République démocratique du Congo : Personnes déplacées internes dans les sites gérés et suivis par le CCCM en RDC - Situation au 30 mars 2025 - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb 6. Evaluation Rapide Multisectorielle (ERM) dans la localité d'Oicha, Province du Nord-Kivu, République Démocratique du Congo, 21 - 22 octobre 2020 - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb 7. Microsoft Word - RAPPORT DE L'EMR BENI OICHA.docx 8. REACH RDC Factsheet HSM Nord Kivu Nyiragongo-mars-2025.pdf 9. REACH RDC FS HSM Idjwi mars-2025.pdf 10. REACH RDC Factsheet HSM Uvira-Sud-Kivu mars-2025.pdf 11. REACH HSM Dynamiques-de-deplacement Lubero mars-2025.pdf 12. Democratic Republic of the Congo - M23 Crisis 2025: North & South Kivu: Assessing the situation of the IDPs via mVAM (Round 2) Data collected on 19th – 22nd February 2025 - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb 13. REACH-RDC-ICSM-Factsheet-Mars-2025.pdf 14. REACH-RDC Situation overview Rapid-Market-Assessment-Nyiragongo.pdf 15. REACH-RDC Situation overview Rapid-Market-Assessment-Rutshuru.pdf 16. République démocratique du Congo : Analyse IPC de la malnutrition aiguë Juillet 2024 - Juin 2025 (Publié le 9 septembre 2024) - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb 17. Democratic Republic of the Congo: Acute Food Insecurity Projection Update for January - June 2025 IPC - Integrated Food Security Phase Classification

Population(s)	X	PDI dans les camps	<input type="checkbox"/>	Personnes déplacées dans des sites informels
Cochez toutes les cases qui s'appliquent	<input type="checkbox"/>	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
Stratification Sélectionner le(s) type(s) et saisir le nombre de strates	X	Géographique : 3 sites de PDI (Luvangira 1, lbo et CECA 20 mission) ; 3 villages (Oicha 1, Tenambo 1 et Tenambo 2) Population par strate est connue ? X Oui <input type="checkbox"/> Non	X	Groupe : 2 groupes - PDI dans les sites et - communautés hôtes + retournées dans les villages La Population par strate est connue ? X Oui <input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	[Autre précision] # : _ _ La taille de la population par strate est connue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Outil(s) de collecte de données	Méthode d'échantillonnage		Méthode de collecte des données	
Outil 1 : Module d'enquête auprès des ménages Sélectionner l'échantillonnage et spécifier le nombre d'entretiens à réaliser	X Probabilité / aléatoire simple (PDI dans les sites) X 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 : 200 - 99 dans les sites de PDI (échantillon calculé avec le logiciel d'évaluation nutritionnelle d'urgence (ENA) en utilisant la correction pour la petite taille de la population) ;	

		<ul style="list-style-type: none"> - 101 dans les villages (échantillon calculé avec le logiciel ENA en utilisant la correction pour la petite taille de la population)
<p>Niveau de précision visé en cas d'échantillonnage probabiliste pour une enquête auprès des ménages</p>	<p>X Niveau de confiance de 95</p>	<p>X Marge d'erreur de +/- 10 % pour les indicateurs relatifs aux ménages</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>Outil 2 : Outil d'entretien avec un responsable ou un membre de la communauté</p> <p>Sélectionner la méthode d'échantillonnage et spécifier le nombre d'entretiens à réaliser</p>	<p>X Raisonnée (responsable communautaire)</p> <p>X Au hasard (membre de la communauté)</p> <p><input type="checkbox"/> La boule de neige</p> <p><input type="checkbox"/> [Autre, précisez]</p>	<p>X entretien avec un responsable communautaire (6) : Un entretien sera réalisé avec un-e responsable communautaire par site. Étant donné qu'il y a trois sites de PDI et trois villages hôtes, un total de six entretiens est prévu.</p> <p>X Entretien avec un membre de la communauté (12) : Deux entretiens, l'un avec un homme et l'autre avec une femme, seront réalisés par site. Étant donné qu'il y a trois sites de PDI et trois villages, un total de 12 entretiens est prévu.</p>
<p>Outil d'entretien avec les informateurs clés des établissements de santé</p> <p>Sélectionner la méthode d'échantillonnage et spécifier le nombre d'entretiens à réaliser</p>	<p>X Raisonnée</p> <p><input type="checkbox"/> [Autre, précisez]</p>	<p>X Entretiens avec des informateurs clés (2-4) : Deux à quatre entretiens seront menés avec le personnel de santé : deux dans les structures de santé située à l'intérieur des sites de PDI et deux autres dans les structures de santé communautaire.</p>
<p>Outil d'observation de la communauté</p>	<p>X Raisonnée</p> <p><input type="checkbox"/> [Autre, précisez]</p>	<p>X Observations directes (6) : Une observation sera réalisée par site. Étant</p>

		donné qu'il y a trois sites de PDI et trois villages, un total de six observations est prévu.				
Outil d'observation des latrines	<input checked="" type="checkbox"/> Raisonnée <input type="checkbox"/> [Autre, précisez]		<input checked="" type="checkbox"/> Observation des latrines (6 - 18) : En fonction du nombre de latrines desservant la population, entre 6 et 18 observations seront réalisées pour la totalité des sites concernés.			
Outil d'observation des points d'eau	<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 sites concernés.			
Ventilation par sexe et par âge 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		
Plateforme(s) de gestion des données	<input checked="" type="checkbox"/>	IMPACT	<input type="checkbox"/>	HCR		
	<input type="checkbox"/>	[Autre, précisez]				
Type(s) de résultat(s) attendu(s)	<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] # : __				
Accès	<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)				
Visibilité Spécifiez quels logos doivent apparaître sur les sorties	REACH [Par défaut, sauf indication contraire]					
	Donateur : H2H					
	Cadre de coordination : N/A					
	Partenaires : N/A					

2. Justification

2.1 Contexte

[L'Est de la République Démocratique du Congo \(RDC\)](#) est confronté à une crise humanitaire complexe et prolongée depuis plus d'une décennie, marquée par une instabilité chronique, des conflits armés récurrents et des déplacements massifs de populations. [Cette crise s'est intensifiée de manière significative depuis janvier 2025](#), à la suite de la progression du groupe armé M23, qui a entraîné la prise successive des chefs-lieux des provinces du Nord-Kivu et du Sud-Kivu. Ces événements ont provoqué une intensification des violences, faisant de cette crise [l'une des plus graves crises sécuritaires au monde](#).

En conséquence, les déplacements internes ont atteint un niveau record. D'après les dernières estimations publiées par le Bureau de la coordination des affaires humanitaires ([OCHA](#)) dans son rapport du 12 juin 2025, la province du Nord-Kivu comptait environ **1,8 million de personnes déplacées internes (PDI) et 2,01 millions de personnes retournées**.

Sur le plan de la sécurité alimentaire, [les évaluations conduites par REACH](#) dans les provinces du Nord et du Sud-Kivu ont systématiquement mis en évidence la nourriture comme besoin prioritaire rapporté par les informateurs clés. Selon une évaluation du [Programme Alimentaire Mondial \(PAM\)](#) menée en février 2025, environ 90 % des ménages déplacés et retournés dans ces provinces présentaient une consommation alimentaire insuffisante, tant en qualité qu'en quantité. Cette situation risquerait d'être exacerbée par la destruction des moyens de subsistance, la perte des terres cultivables, la baisse des stocks agricoles et [l'augmentation des prix](#) sur les marchés due aux contraintes logistiques et à l'insécurité.

Dans le territoire de Beni, les mouvements de population avaient déjà été signalés bien avant l'aggravation de la crise liée au M23. Ces déplacements rapportés via le système [Ehtools](#), avaient déclenché la conduite d'évaluations rapides multisectorielles ([ERM](#)), lesquelles avaient révélé des [besoins prioritaires](#) en matière d'alimentation, d'abris, d'articles ménagers essentiels, ainsi qu'en eau, hygiène et assainissement (EHA).

La mise à jour [IPC AFI](#), conduite en urgence après l'intensification de la crise et publiée en mars 2025, classe ce territoire en situation de **crise alimentaire** (phase 3 de l'IPC), avec une estimation de plus de 400 000 personnes **en situation d'urgence alimentaire** (phases 3+). Par ailleurs, les dernières analyses IPC (Cadre Intégré de Classification de la Sécurité Alimentaire) font état d'une situation nutritionnelle préoccupante. Dans la projection de janvier à juin 2025, le territoire de Beni était classé en situation **d'alerte nutritionnelle (Phase 2, IPC AMN)**, ce qui signifie que 5 à 9,9% d'enfants pourraient souffrir de malnutrition aigüe pendant cette période.

Dans ce contexte, cette évaluation vise à identifier et documenter les besoins prioritaires des personnes déplacées internes vivant dans les sites, des personnes retournées ainsi que des communautés hôtes installées dans les villages abritant ces sites, au sein de la zone de santé d'Oicha. 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 vise à contribuer à une réponse humanitaire plus ciblée et plus efficace, à même de répondre aux besoins les plus urgents et d'améliorer les conditions de vie des populations affectées dans cette ZS.

2.2 Effets escomptés

Cette évaluation va se dérouler dans la ZS d'Oicha ; elle vise à identifier les besoins humanitaires dans plusieurs secteurs de la santé publique, tant pour les PDI vivant dans les sites que pour les communautés hôtes et les personnes retournées résidant dans les villages abritant ces sites. Plus précisément, l'évaluation portera sur les sites de Luvangira 1, Ibo et CECA 20 Mission, ainsi que sur les villages de Oicha 1, Tenambo 2 et Tenambo 3. Elle évaluera également l'accès aux services humanitaires et identifiera les lacunes en matière de services. Les résultats de l'étude serviront de base à un plaidoyer fondé sur des preuves pour ces différents groupes de population, que nous considérons comme ayant des vulnérabilités variées, et informeront les processus de prise de décision au niveau des clusters sécurité alimentaire, santé, eau hygiène et assainissement et abris.

3. Méthodologie

3.1 Aperçu de la méthodologie

Le plan général de recherche pour l'évaluation rapide intégrée de la santé publique (IPHRA) consistera en 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 disposant d'outils et d'informations spécialisés de base et supplémentaires pouvant être collectés. L'enquête auprès des ménages consistera en un plan d'échantillonnage aléatoire simple stratifié en deux étapes, destiné à fournir des résultats localisés qui ne sont pas généralisables au-delà de la population évaluée. Deux strates seront définies pour représenter la population cible : d'une part, les personnes déplacées internes (PDI) vivant dans les sites placés sous la coordination du mécanisme CCCM dans la zone de santé d'Oicha ; et d'autre part, les membres des communautés hôtes résidant de longue date dans les villages accueillant ces sites, ainsi que les personnes retournées vivant dans ces mêmes villages. Dans chaque strate, trois sites seront sélectionnés au hasard. Dans chaque site, l'échantillon cible de ménages sera sélectionné de manière aléatoire à l'aide d'une technique d'échantillonnage appropriée. Les informateurs clés de la communauté seront sélectionnés soit de manière délibérée, soit de manière aléatoire, et les informateurs clés issus des prestataires de services seront sélectionnés de manière délibérée, en raison de leur expertise spécifique. Des listes de contrôle des points d'eau et des latrines seront également utilisées.

3.2 Population d'intérêt

La population ciblée pour cette IPHRA comprend les personnes déplacées internes (PDI) vivant dans les sites de déplacement, ainsi que les membres des communautés hôtes et les personnes retournées résidant dans les villages abritant ces sites. La zone de santé d'Oicha a été retenue pour cette évaluation en raison de sa situation particulière : bien qu'étant située dans une province affectée par le conflit à l'Est de la RDC, elle se trouve dans un territoire resté sous contrôle du gouvernement congolais. Cette relative stabilité en fait une zone d'accueil pour un nombre important de personnes déplacées et retournées. D'après les données du cluster CCCM Nord-Kivu, la ZS d'Oicha héberge les sites accueillant le plus grand nombre de PDI dans le territoire de Beni.

Cette évaluation vise à produire des informations détaillées sur les besoins humanitaires d'une population nombreuse et vulnérable, composée à la fois :

- De PDI ayant fui les nombreuses incursions des Forces Démocratiques Alliées (ADF), soit dans les villages environnants les ZS de Beni et d'Oicha, soit plus largement dans les provinces du Nord Kivu et de l'Ituri. Ces PDI vivent dans des sites de déplacement depuis 2020,
- De communautés hôtes dont les ressources, les infrastructures et les services sont fortement sollicités,
- Et de personnes retournées, qui à cause des incursions des ADF s'étaient réfugiées dans les villages jugés sûrs des territoires du Nord-Kivu et du Sud-Kivu, et qui, à la suite de l'escalade du conflit avec le M23 dans ces provinces, ont décidé de retourner dans leur localité d'origine.

Au sein de ces groupes de population nous collecterons des indicateurs sur la mortalité, la santé, l'eau hygiène et assainissement, la sécurité alimentaire, les abris et les besoins prioritaires.

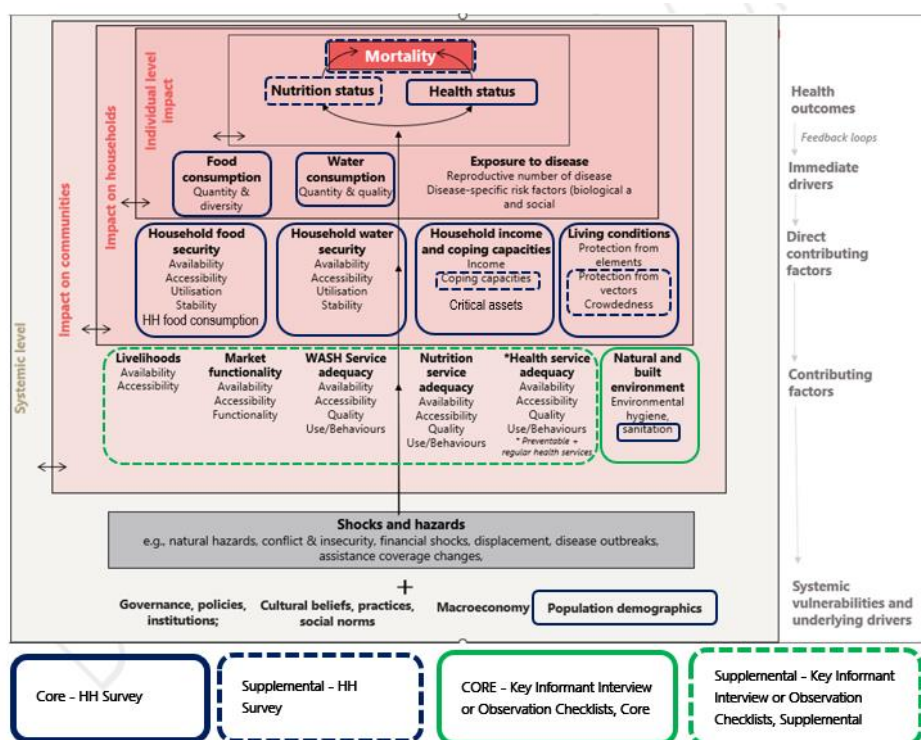
Pour cette évaluation, les définitions suivantes seront utilisées pour les différents groupes de population :

- **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 depuis [la résurgence des conflits à l'Est de la RDC en juin 2020](#). Ces ménages vivent depuis lors ensemble dans la ZS d'Oicha et n'ont pas franchi de frontière d'État internationalement reconnue.
- **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, 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.

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 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 déterminée à partir de la liste principale des sites de déplacés internes du Cluster CCCM datant de mai 2025 et la liste des villages abritant ces sites fournis par le bureau centrale de la ZS d'Oicha. Diverses sources supplémentaires ont été utilisées pour mieux comprendre le contexte opérationnel et le profil de vulnérabilité sous-jacent de la population cible.



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
Liste CCCM, mai 2025	<ul style="list-style-type: none"> • Délimitation de la base de sondage et des strates ; ventilation démographique de la population.
Plan d'action opérationnel de la ZS d'Oicha	<ul style="list-style-type: none"> • Villages où sont situés les sites de PDI, ainsi que la population par village.
OCHA République démocratique du Congo : Besoins Humanitaire et Plan de réponse 2025 (février 2025) OCHA	<ul style="list-style-type: none"> • Comprendre le contexte et les besoins humanitaires.
OMS Crise humanitaire à l'Est de la RDC (Nord Kivu, Sud Kivu, Ituri) - Rapport de situation (25 juin 2025) - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb	
Unicef UNICEF Executive Director Catherine Russell briefing to the United Nations Security Council on the humanitarian situation in the Democratic Republic of the Congo - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb	
Cluster CCCM République démocratique du Congo : Personnes déplacées internes dans les sites gérés et suivis par le CCCM en RDC - Situation au 30 mars 2025 - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb	
UNFPA UNFPA DRC: Situation Report #5 (Eastern DRC: Rising protection concerns and health risks amidst ongoing conflict), February 2025 - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb	
PAM Democratic Republic of the Congo - M23 Crisis 2025: North & South Kivu: Assessing the situation of the IDPs via mVAM (Round 2) Data collected on 19th – 22nd February 2025 - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb	
REACH REACH RDC Factsheet HSM Nord Kivu Nyiragongo-mars-2025.pdf	
IPC AMN République démocratique du Congo : Analyse IPC de la malnutrition aiguë Juillet 2024 - Juin 2025 (Publié le 9 septembre 2024) - Democratic Republic of the Congo ReliefWeb	
IPC AFI Democratic Republic of the Congo: Acute Food Insecurity Projection Update for January - June 2025 IPC - Integrated Food Security Phase Classification	

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 de la ZS d'Oicha pendant une période de rappel 90 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.

3.4.1 Enquêtes auprès des ménages

Taille de l'échantillon

Étant donné que, outre les indicateurs liés à la santé, à l'eau, hygiène et assainissement (WASH), à la sécurité alimentaire (SECAL) et aux abris, cette évaluation inclura également des données sur la mortalité, la taille de l'échantillon a été estimée à l'aide du logiciel d'évaluation nutritionnelle d'urgence (ENA). Ce calcul a pris en compte le facteur de correction pour population finie (FPC), applicable aux populations inférieures à 10 000 personnes. En effet, les deux strates retenues pour cette évaluation comptent chacune moins de 10 000 individus. La correction liée à la petite taille de la population a été appliquée, tandis que l'effet de conception n'a pas été retenu, l'IPHRA n'incluant pas de sondage en grappes. À l'issue de cette estimation, **99 ménages** seront enquêtés dans les sites de PDI et **101 dans les villages**.

Tableau 1 : Calcul de la taille de l'échantillon de mortalité

Paramètres	ZS d'Oicha	Justification
Taux de mortalité estimé pour 10 000/jour	0,30	Limite supérieure de l'intervalle de confiance du taux de mortalité dans la population générale de l'enquête territoriale 2024, territoire de Beni.
Précision souhaitée	0.5	Recommandation de l'IPHRA
Période de rappel	90	Du 20 avril 2025, date marquant la fête de pâque jusqu'au milieu de la collecte des données probablement le 18 juillet 2025
Taille de la population (globale)	9987	9987 pour les villages, selon les données fournies par le bureau central de la ZS
	7519	7519 pour les sites de PDI selon les données fournies par le cluster CCCM Nord-Kivu
La correction de la population finie (CPF) est-elle utilisée ?	Oui	Si le nombre de personnes <10 000 dans la population
Population à inclure	487 personnes	Pour les villages
	480 personnes	Pour les sites de PDI
Taille moyenne des ménages	5,1	Taille moyenne du ménage de l'enquête territoriale 2024, territoire de Beni.
% de non-répondants	5%	Estimation entre 3 et 10 %
Ménages à inclure	101 ménages	Pour les villages
	99 ménages	Pour les sites de PDI

Méthodes de sélection des sites

Pour la sélection des sites, les orientations de l'IPHRA recommandent d'inclure entre un et trois sites par strate ou groupe ciblé, à condition que la population d'intérêt soit présente sur plusieurs sites. En conformité avec ces recommandations, et compte tenu de l'existence de deux groupes de population, six sites seront sélectionnés au total : trois pour les personnes déplacées internes (PDI) et trois pour les communautés d'accueil et les personnes retournées.

Pour Le choix des sites nous avons procédé de la manière suivante :

Le cluster CCCM Nord-Kivu nous a fourni les informations relatives aux sites de personnes déplacées internes (PDI) situés dans la zone de santé d'Oicha, tandis et **le bureau central de la zone de santé (BCZ)** nous a communiqué les données concernant les villages accueillant ces sites

Tableau 2: Sites de PDI dans la ZS d'Oicha (source CCCM)

Nom du site	Ménage	Individus
Luvangira 1	624	3432
Luvangira 2	78	519
Ibo	371	1956
CECA 20 Mission	363	2131
Muloku	377	2124
Babwisi	67	134

Tableau 3: Villages abritant les sites de PDI dans la ZS d'Oicha (source : BCZ)

Nom du village	Individus
Tenambo 1	3026
Mambabeka	3355
Tenambo 2	4190
Tenambo 3	3704
Oicha 1	2093
Mbimbi A	3003

Etant donné que nous disposions de plus de 3 sites de PDI et plus de 3 villages et que les estimations de population étaient disponibles pour tous les sites, nous avons sélectionné grâce au logiciel R, 3 sites pour chaque groupe de population en utilisant un échantillonnage proportionnel à la taille conformément aux recommandations de l'IPHRA.

Ainsi les sites sélectionnés sont les suivants :

Tableau 4 : Sites sélectionnés

Nom du site	Population
Luvangira 1	3432
Ibo	1956
CECA 20 Mission	2131

Tableau 5 : villages sélectionnés

Nom du village	Population
Oicha 1	2093
Tenambo 2	4190
Tenambo 3	3704

Méthodes de sélection des ménages

Dans les sites 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.

Dans les villages, les 101 ménages ont été répartis entre les 3 villages ciblés de manière proportionnelle à la taille en utilisant le logiciel « R ».

Tableau 6 : Répartition du nombre de ménages à enquêter par village

Nom du village	Population	Nombre d'enquêtes
Oicha 1	2093	21
Tenambo 2	4190	42
Tenambo 3	3704	38

Ensuite, dans chacun 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 village sera sélectionné au hasard dans cette liste pour être interrogé.

Dans les sites de PDI, les 99 ménages ont été répartis entre les 3 sites de PDI ciblés de manière proportionnelle à la taille en utilisant le logiciel « R ».

Tableau 7 : Répartition du nombre de ménages à enquêter par site

Nom du site	Ménages	Population	Nombre d'enquêtes
Luvangira 1	624	3432	45
Ibo	371	1956	26
CECA 20 Mission	363	2131	28

Ensuite, **un échantillonnage aléatoire systématique sera utilisé**. Étant donné que ces sites sont gérés par le cluster CCCM, le nombre approximatif de ménages y est connu et leur disposition suit un ordre géométrique.

En prenant le cas de Luvangira 1, l'échantillonnage selon la méthode aléatoire systématique est expliqué dans les étapes ci-dessous.

- **Détermination de l'intervalle d'échantillonnage** :
Il sera estimé en divisant le nombre total de ménages dans le site de Luvangira 1 par les 45 ménages cibles du site : $624/45 = 13,86$

- **Sélection de la première unité d'échantillonnage** :

On sélectionne un début aléatoire en choisissant au hasard un nombre (**N**) entre 1-**13,86**. Le chef du site nous propose le chiffre **6**.

En partant d'un côté du site d'évaluation, on compte jusqu'au **6^{ième} ménage** ; celui-ci constituera le premier ménage à interviewer.

- **Sélection des unités d'échantillonnage suivantes** :

À partir du premier ménage sélectionné, la progression se poursuit en suivant l'ordre géographique des ménages, en appliquant un intervalle d'échantillonnage constant. Étant donné que la décimale de l'intervalle se situe entre 0,8 et 0,9, celui-ci a été arrondi à l'entier supérieur, portant ainsi l'intervalle d'échantillonnage à **14**. Ce processus se poursuit jusqu'à ce que le nombre total de ménages ciblés pour l'enquête soit atteint.

Concrètement, cela donne :

- 1er ménage enquêté : ménage n°6
 - 2e ménage : $6 + 14 =$ ménage n°20
 - 3e ménage : $20 + 14 =$ ménage n°34
- Et ainsi de suite, jusqu'à ce que les **45 ménages** prévus à Luvangira 1 soient enquêtés.

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, 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	6 leaders communautaires (un par site)
			12 (2 par site, l'un avec un homme et l'autre avec une femme)
Supplémentaire	IC_Établissement de santé	Adéquation des services de santé	(2-4) : Deux à quatre entretiens seront menés avec le personnel de santé : deux dans les structures de santé située à l'intérieur des sites de PDI et deux autres dans les structures de santé communautaire.

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 du village. Ce chiffre déterminera le **pas de sondage systématique** à appliquer. Par exemple, si le chiffre 6 est donné, **chaque 6^e 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. Le même principe sera appliqué dans chaque site ou village concerné, en veillant à respecter le pas de sondage initialement établi.

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	6 (Une observation sera réalisée par site. Étant donné qu'il y a trois sites de PDI et trois villages, un total de six 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 18 observations seront réalisées pour la totalité des sites 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 18 observations seront réalisées pour la totalité des sites 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.

[Les pondérations de l'enquête seront attribuées au niveau du site sur la base de la meilleure estimation de la population par site afin de corriger toute distribution disproportionnée de l'échantillon entre les sites. Les pondérations seront égales à la proportion de la population du site divisée par la proportion de l'échantillon du site.

Entretiens avec des informateurs clés

Les entretiens avec les informateurs clés et les listes de contrôle des observations communautaires seront analysés à l'aide d'une grille de saturation des données, dans le but de : (a) trianguler les besoins auto perçus de la population par rapport aux données quantitatives et (b) d'obtenir une meilleure compréhension qualitative de la nature des besoins et des obstacles. Les réponses seront comparées entre les sexes et les sites évalués, ainsi qu'avec les résultats de l'enquête sur les ménages afin de trianguler les besoins perçus et les besoins mesurés.

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

Une grille de saturation des données préparée à l'avance et alignée sur les modèles RDD et les outils IPHRA sera disponible pour faciliter le processus d'analyse, avec des sections permettant de trianguler les résultats par rapport à d'autres outils.

Listes de contrôle pour l'observation

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

Les listes de contrôle d'observation des infrastructures d'eau et d'assainissement seront analysées de deux manières :

- Qualitativement, en évaluant l'adéquation des services par rapport aux seuils de gravité suggérés ou contextualisés dans les lignes directrices de l'IPHRA. En outre, une analyse descriptive est fournie, si possible, sur les éléments des services qui sont insuffisants.
- Quantitativement, en comptant le nombre d'installations, de points d'eau ou de latrines qui desservent correctement la population.

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 "0".

Tableau 9 : Exemple de tableau d'analyse intégrée

Catégorie	Domaine	Sévérité		
		Groupe 1	Groupe 2	Groupe 3
Résultats en matière de santé	Mortalité x	Moyen	Faible	Faible
	Malnutrition x	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 x	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 x	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.

3.1 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 sites de PDI et aux villages hôtes inclus dans la base de sondage de la zone de santé d'Oicha, à partir de laquelle les unités ont été sélectionnées de manière aléatoire. Ils ne sont donc pas extrapolables à l'ensemble des sites de PDI et villages du territoire de Beni.

4. 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' éviter toute duplication inutile des efforts de collecte de données ?	Oui	
... respecte les répondants, leurs droits et leur dignité (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 les collecteurs de données à des risques résultant directement de leur participation à la collecte des données ?	Oui	
... n'expose pas les répondants / leurs communautés à des risques résultant directement de leur participation à la collecte de données ?	Oui	
... n'implique pas la collecte d'informations sur des sujets spécifiques qui peuvent être stressants et/ou retraumatisants 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 collecte de données auprès de mineurs, c'est-à-dire de personnes âgées de moins de 18 ans ?	Oui	

<p>... N'implique pas la collecte de données auprès d'autres groupes vulnérables, tels que les personnes handicapées, les victimes/survivants d'incidents de protection, etc.</p>	<p>Non</p>	<p>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.</p>
<p>... suit les procédures opérationnelles standard d'IMPACT pour la gestion des informations personnelles identifiables ?</p>	<p>Oui</p>	
<p>... 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 ?</p>	<p>N/A</p>	
<p>... 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) ?</p>	<p>Oui</p>	
<p>... 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 ?</p>	<p>Oui</p>	

5. Rôles et responsabilités

Description de la tâche	Responsable	Redevable	Consulté	Informé
Conception de la recherche	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)
Supervision de la collecte des données	CE, chargés de terrain (CT)	DPA	RM	DP
Traitement des données (vérification, nettoyage)	Responsable Data (RD), CER	DPA	HQ PHU-RM	DP
Analyse des données	RD	DPA	RM, responsable des données du siège	DP
Production de livrables	CE	DPA	RM, HQ PHU	DP
Diffusion	CE	DPA	RM, HQ PHU	DP
Suivi et évaluation	CE	DPA	HQ PHU	DP
Enseignements tirés	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

5. 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

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.1	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.1.1	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.1.2	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.1.2.1	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.2</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 ? [choisir jusqu'à 3 obstacles les plus importants]</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 ;</p>	<p>HH</p>
--	-------------------	--------------------------	--	---	---	-----------

					<p>Vous ne vous sentez pas à l'aise pour changer de prestataire de soins ;</p> <p>Ne pouvait pas prendre de congé pour son travail ou pour s'occuper de ses enfants ;</p> <p>Absence de documents nécessaires ;</p> <p>Manque d'informations sur la manière d'accéder aux soins ;</p> <p>Préciser une autre raison ;</p> <p>Ne sait pas</p> <p>Préfère ne pas répondre</p> <p>Aucun obstacle n'a été rencontré ;</p>	
	B.3	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 ?	<p>Oui</p> <p>Non</p> <p>Ne sait pas</p>	HH
QR 2.4 - Quelle est la proportion d'enfants de 9 à 59 mois qui ont été vaccinés contre la rougeole ?	B.4	Entretien avec HH	Vaccination contre la rougeole	L'enfant a-t-il déjà été vacciné contre la rougeole ?	<p>Oui, d'après les souvenirs de la mère</p> <p>Oui, d'après la carte ou le carnet de vaccination</p> <p>Non</p> <p>Ne sait pas</p>	Individuel
QR 2.5 - 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.5	Entretien avec HH	Supplémentation en vitamine A	L'enfant a-t-il reçu des suppléments de vitamine A au cours des 6 derniers mois ?	<p>Oui, Non, Ne sait pas</p>	Individuel

QR 2.6 – quel est le taux brut de de mortalité dans la population générale au sein des sites de PDI et des villages de la ZS d'Oicha durant la période de rappel de 90 jours	B.6	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Depuis le 20 avril 2025 (date de la fête de Pâques), une personne a-t-elle quitté votre ménage et ne réside plus dans votre ménage actuellement ? »	Oui, Non	HH
	B.6.1	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Si oui, pouvez-vous indiquer combien de personnes ont quitté votre ménage depuis le 20 avril 2025 (date de la fête de Pâques) et ne vivent plus actuellement avec vous ?	Oui, Non, Ne sait pas	HH
	B.6.2	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Nombre de personnes restantes	Nombre	HH
	B.7	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Une personne a-t-elle rejoint votre ménage depuis le 20 avril 2025 (date de la fête de Pâques) et vit encore dans votre ménage actuellement ?	Oui, Non	HH
	B.7.1	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Si oui, savez-vous combien de personnes ont rejoint votre ménage depuis le 20 avril 2025, date marquant la fête de pâque et vivent dans le ménage actuellement ?	Oui, Non, Ne sait pas	HH
	B.7.2	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Nombre de personnes jointes	Nombre	HH
	B.8	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Une personne appartenant à votre ménage est-elle décédée entre le 20 avril 2025 et aujourd'hui ?	Oui, Non	HH
	B.8.1	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Combien de personnes appartenant à votre ménage sont décédées entre le 20 avril 2025 et aujourd'hui ?	Nombre	HH
	B.8.2	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Le sexe :	Homme, femme	Individuel
	B.8.3	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Âge (années) :	Nombre (années)	Individuel
	B.8.4	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.8.5	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Quelle est la **date de naissance** de la personne décédée ?	Date [JJ/MM/AAAA]	Individuel
B.8.6	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Si la date exacte n'est pas connue, veuillez estimer au moins le **mois-année** de la naissance le mieux possible en utilisant le calendrier des événements locaux.	Date [MM/AAAA]	Individuel	

	B.8.7	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	La personne décédée était-elle présente dans le ménage depuis le 20 avril 2025 (date de la fête de Pâques)	Oui, Non	Individuel
	B.8.8	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Connaissez-la-vous **date de décès** de la personne décédée ?	Oui, Non	Individuel
	B.8.9	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Date **EXACTE** du décès de la personne décédée ?	Date [JJ/MM/AAAA]	Individuel
	B.8.10	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut	Si la date exacte n'est pas connue, estimez-le **mois-année** du décès de la personne décédée	Date [MM/AAAA]	Individuel
	B.9	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.10	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.11	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.11.1	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	Individuel

					<p>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</p>	
B.11.2	Entretien avec HH	Taux de mortalité brut		<p>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 ?</p>	<p>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</p>	Individuel
B.12	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 ?	C.1	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
	C.1.1	Entretien avec HH	FCS	... Légumes secs, légumineuses, noix ?	Numéro 0-7	HH
	C.1.2	Entretien avec HH	FCS	... Lait et autres produits laitiers ?	Numéro 0-7	HH
	C.1.3	Entretien avec HH	FCS	... Viande, poisson et œuf ?	Numéro 0-7	HH
	C.1.4	Entretien avec HH	FCS	... Légumes et feuilles ?	Numéro 0-7	HH
	C.1.5	Entretien avec HH	FCS	... Fruits ?	Numéro 0-7	HH
	C.1.6	Entretien avec HH	FCS	... Huile, graisse, beurre ?	Numéro 0-7	HH
	C.1.7	Entretien avec HH	FCS	... Sucre, ou sucré ?	Numéro 0-7	HH
	C.1.8	Entretien avec HH	FCS	... condiments et épices ?	Numéro 0-7	HH
	C.2	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
	C.3	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
	C.3.1	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
	C.4	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
	C.4.1	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
C.5	Entretien avec HH	HHS	Au cours des 4 dernières semaines (30 jours), vous ou l'un des membres de votre ménage avez-vous passé une journée et	Oui ; Non	HH	

				une nuit entière sans manger quoi que ce soit parce qu'il n'y avait pas assez de nourriture ?		
	C.5.1	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
	C.6	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
	C.6.1	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
	C.6.2	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
	C.6.3	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
	C.6.4	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 ?	C.7	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 ; Autre ; Aucun ;	HH
	C.7.1	Entretien avec HH	Principales sources d'alimentation	Première source :		HH
	C.7.2	Entretien avec HH	Principales sources d'alimentation	Deuxième source :		HH
	C.7.3	Entretien avec HH	Principales sources d'alimentation	Troisième source :		HH

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 ?	C.8	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 ?	<ul style="list-style-type: none"> Canalisation dans l'habitation Canalisation dans l'enceinte, la cour ou le terrain Canalisation vers le voisin Robinet public/standpipe Forage ou puits tubulaire <ul style="list-style-type: none"> Bien protégé Puits non protégé Source protégée Ressort non protégé Collecte des eaux de pluie <ul style="list-style-type: none"> 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
	C.9	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 ?	<ul style="list-style-type: none"> Bois de chauffage Fumier de vache, de chameau (animal) Charbon (charbon de bois, charbon de bois minéral) L'électricité Biogaz Gaz Paille ou autres aliments pour animaux Autre (préciser) Ne sait pas Préfère ne pas répondre 	HH
QR 3.4 - Quels sont les principaux obstacles à l'accès à la nourriture	C.10	Entretien avec HH	Obstacles à l'accessibilité des denrées alimentaires	Au cours des sept derniers jours, avez-vous été confronté à des obstacles vous empêchant d'accéder régulièrement à des sources de nourriture ?	<ul style="list-style-type: none"> Pas d'obstacle à l'accès aux sources d'alimentation 	HH

pour la population évaluée ?					<p>Vivre trop loin des sources de nourriture/pas de moyens de transport. Le transport vers la source de nourriture est trop cher. La nourriture n'est pas disponible en quantité suffisante Dommages à la principale source de nourriture 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.) Autre (préciser) Ne sait pas Préfère ne pas répondre</p>	
3.6 Quelle est la couverture des ménages par les interventions d'urgence en matière de sécurité alimentaire dans la population évaluée ?	C.11	Entretien avec HH	Couverture de l'intervention d'urgence en sécurité alimentaire	Est-ce que vous ou l'un des membres de votre ménage est inscrit et reçu dans le cadre de la distribution générale de denrées alimentaires, de programmes de bons d'achat ou d'argent ?	Oui, Non, Ne sait pas	HH
	C.12	Entretien avec HH	Couverture de l'intervention d'urgence en sécurité alimentaire	Si oui, veuillez sélectionner ce que vous avez reçu au cours des deux dernières semaines ?	<p>Nourriture en nature Bons d'alimentation Bons pour les moyens de subsistance (intrants) Aide financière polyvalente Argent liquide pour les denrées alimentaires</p>	HH

					Argent liquide pour les moyens de subsistance (intrants, actifs, etc.) Pas d'assistance reçue Autre (préciser) Aucun Préfère ne pas répondre	
QR 3.7 Quelles sont les principales sources de revenus de la population évaluée au cours des 30 derniers jours ?	C.13	Entretien avec HH	Principales sources de revenus	Quelle est la première source principale de revenus de votre ménage au cours des 30 derniers jours ?	Traitements et salaires (professionnels, religieux/spirituels, secteur des services, etc.) Vente de produits agricoles autoproduits (céréales, miel, sésame/graines, légumes/fruits) Vente de produits d'origine animale (produits laitiers, œufs, viande, peau)	HH
	C.14	Entretien avec HH	Principales sources de revenus	Quelle est la deuxième source principale de revenus de votre ménage au cours des 30 derniers jours ?	Vente de bois de chauffage, de charbon de bois et d'aliments sauvages collectés Commerçant ou négociant Travail journalier - agricole (ferme, jardins potagers, etc.) Travail journalier - qualifié (menuiserie, maçonnerie, coiffure, exploitation minière, chauffeur, etc.)	HH
	C.15	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 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	HH

					Aide humanitaire en espèces Mendicité Autre (préciser) Aucun Préfère ne pas répondre	
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 ?	C.16	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 vendu les biens de la maison (radio, meubles, télévision, vélo, machine à coudre...Etc) 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
	C.17	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 emprunter de l'argent en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	C.18	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 dû dépenser ses économies ? en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	C.19	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 dû vendre un grand nombre d'animaux en raison d'un manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	C.20	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 dû réduire les dépenses essentielles (éducation : retirer les enfants de l'école, santé, médicaments...Etc) par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	C.21	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 dû vendre du bétail productif (vente des derniers animaux femelles) par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	C.22	Entretien avec HH	Indice des stratégies d'adaptation des	Question de crise 3 : Au cours des 30 derniers jours, votre ménage a-t-il dû récolter/consommer des aliments		HH

			moyens de subsistance (LCSI)	immatures (expl : banane, plantain, avocat, papaye non-mur, poussin...Etc) par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		
	C.23	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 dû vendre une maison ou un terrain par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	C.24	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 dû mendier/ avoir recours à la prostitution par manque de nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture ?		HH
	C.25	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 dû manger les semences prévues pour les cultures 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 ?	D.1 D.2	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	
	D.3	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	
	D.4	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	
	QR 4.2 Quels sont les litres moyens et médians consommés par personne et par jour dans la	D.5	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 Autre (préciser)	HH
		D.6	Entretien avec HH	Litres par personne et par jour	Savez-vous combien de fois ce conteneur a été rempli HIER (ou la	Nombre	HH

population évaluée ?				dernière fois que l'eau a été collectée) ?		
	D.7	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 ?	D.8	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 ?	D.9	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
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 ?	D.10	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
	D.11	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
	D.12	Entretien avec HH	Stabilité de l'eau	Si oui, combien de jours sans interruption de l'eau ?	Nombre	HH

	D.13	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 fois) Rarement (1 à 2 fois) Parfois (3 à 10 fois) Souvent (11-20 fois) Toujours (plus de 20 fois)	HH
	D.14	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 fois) Rarement (1 à 2 fois) Parfois (3 à 10 fois) Souvent (11-20 fois) Toujours (plus de 20 fois)	HH
	D.15	Entretien avec HH	HWISE	Au cours des quatre dernières semaines, à quelle fréquence vous ou un membre de votre foyer avez dû vous 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 fois) Rarement (1 à 2 fois) Parfois (3 à 10 fois) Souvent (11-20 fois) Toujours (plus de 20 fois)	HH
	D.16	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 fois) Rarement (1 à 2 fois) Parfois (3 à 10 fois) Souvent (11-20 fois) Toujours (plus de 20 fois)	HH
QR 4.5 - Quelle est la proportion des ménages de la population évaluée qui ont accès à des installations sanitaires améliorées ?	D.17	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	HH

					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]	
D.18	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	
D.19	Entretien avec HH	Personnes par latrine	Si oui, combien de ménages au total utilisent ces toilettes, y compris le vôtre ?	Nombre	HH	
D.20	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 dangereuses 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
	E.6	Entretien avec HH	Besoins en articles de	Les membres de votre foyer sont-ils en mesure de stocker de	Oui, sans problème Oui, avec des problèmes	HH

			première nécessité	la nourriture et de l'eau là où vous vivez ?	Non, ce n'est pas possible	
E.7	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	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
E.8	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	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
E.9	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	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
E.10	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	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
E.11	Entretien avec HH	Besoins en articles de première nécessité	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 désagréations (types de groupes)
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 ?	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 ;
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 ?	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 ;
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 ?	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 ;

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 ?	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 ;
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 ?	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 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.	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 ;
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 ?	5.2	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 ;
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 ?	3.7	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 ;

<p>Quelle est la gravité des besoins en matière de santé et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</p>	<p>2.2</p>	<p>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 ?</p>	<p>(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.</p>	<p>Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?</p> <p>Si oui, quelles sont les causes des problèmes de santé physique de ces personnes ?</p>	<p>Entretien avec un informateur clé</p>	<p>Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;</p>
<p>Quelle est la gravité des besoins en matière de santé et de nutrition et des lacunes en matière de services au sein de la population ?</p>	<p>2.2</p>	<p>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 ?</p>	<p>(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-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.</p>	<p>Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?</p> <p>Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent les membres de la communauté de bénéficier de soins de santé adéquats ?</p>	<p>Entretien avec un informateur clé</p>	<p>Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;</p>
<p>Quels sont les besoins prioritaires et l'aide humanitaire perçus par la communauté ?</p>	<p>6.2</p>	<p>Existe-t-il des problèmes de sécurité perçus par la population évaluée ?</p>	<p>(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.</p>	<p>Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?</p> <p>Si oui, quelles sont les raisons pour lesquelles les personnes ne sont pas en sécurité ou protégées ?</p>	<p>Entretien avec un informateur clé</p>	<p>Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;</p>
	<p>6.3</p>	<p>Existe-t-il des problèmes perçus dans la manière dont l'aide est</p>	<p>(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</p>	<p>Si oui, veuillez décrire le problème. Qui est confronté à ce problème ?</p> <p>Si oui, quels sont les principaux obstacles qui empêchent les membres de la</p>	<p>Entretien avec un informateur clé</p>	<p>Chef de file ou membre de la communauté ; Le sexe ; Site d'évaluation ;</p>

		fournie à la population évaluée ?	que les agences d'aide travaillent seules, sans la participation des membres de votre communauté.	communauté d'avoir des revenus, de l'argent ou des ressources suffisants pour vivre ?		
	6.1	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 ;
	6.1	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 ;
	6.1	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 ;
	6.1	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 Moyenne des visites hebdomadaires : Entier	Établissement de santé
	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'OBSERVATION DE LA COMMUNAUTE

Questions de recherche	SUBQ#	Sous-question	Questionnaire QUESTION	Sondes	Méthode de collecte des données	Principales désagréations (types de groupes)
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 ?	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"> - Qui est à la maison, s'il y a quelqu'un ? - Si les gens ne sont pas à la maison, que font-ils ? - Quel est le travail des personnes ? - Différents pour les hommes et les femmes ? 	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"> - Quels sont les services qui semblent avoir un accès différent ? - Quelle observation vous permet de le penser ? 	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"> - Quels partenaires ? - Quelles activités ? 	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"> - Quels sont les bâtiments ou les infrastructures endommagés ? - Comment sont-ils endommagés ? - Sont-ils encore fonctionnels ? - Les gens les utilisent-ils encore ? 	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"> - Des carcasses d'animaux ? - Fèces humaines ou animales ? - Produits chimiques ou contaminants industriels - Autre ? 	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"> - Comment les déchets solides sont-ils éliminés ? Les gens brûlent-ils ou enfouissent-ils les déchets ? - Y a-t-il des poubelles ou des zones désignées ? - Qui collecte les déchets, le cas échéant ? 	Observation	Site de collecte des données
			Avez-vous observé d'autres menaces pour la santé publique ?	<ul style="list-style-type: none"> - Si oui, veuillez les décrire. 	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 / Gravier <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 données secondaires	Population couverte	Estimation de la population couverte par ce point d'eau	Entier	Point d'eau

	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 : ≤ 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 <input type="checkbox"/> Autre (préciser)	Latrines
		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 / Gravier <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 :	Latrines

	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