

Termes de Référence de la Recherche

Évaluation des besoins en WASH des populations affectées par le conflit DRC2306
République Démocratique du Congo

13/09/2023
V2

REACH Informing
more effective
humanitarian action

1. Résumé

Pays d'intervention	République Démocratique du Congo		
Type d'urgence	<input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle	<input type="checkbox"/> Conflit	<input type="checkbox"/> Autre (spécifier)
Type de crise	<input type="checkbox"/> Crise soudaine	<input type="checkbox"/> Crise à progression lente	<input checked="" type="checkbox"/> Crise prolongée
Agence(s) / Organisme(s) mandataire(s)	BHA		
Code projet IMPACT	98ASY		
Durée totale de la recherche (de la conception de la recherche aux produits finaux / M&E)	18/08/2023 à 31/12/2023		
Calendrier de la recherche <i>Ajouter les échéances planifiées (pour le premier cycle si plusieurs)</i>	1. Pilote / formation : N/A		6. Présentation préliminaire : N/A
	2. Début de la collecte de données : 20/11/2023		7. Produits envoyés pour validation : _06_/12_/2023_
	3. Fin collecte de données : 22/11/2023		8. Produits publiés : 15 /_12_/_ 2023
	4. Données analysées : 27/11/2023		9. Présentation finale : _19_/_12_
	5. Données envoyées pour validation : 01/12/2023		_ /_2023_
Nombre d'évaluations	<input checked="" type="checkbox"/> Une seule évaluation (un cycle)		
	<input type="checkbox"/> Plusieurs évaluations (plus d'un cycle) <i>[Décrire ici la fréquence du cycle]</i>		
Étape(s) humanitaire(s) clé(s) <i>Spécifier ce que l'évaluation va informer et quand, par exemple : le Cluster Abris va utiliser ses données pour rédiger son Revised Flash Appeal;</i>	Étapes		Echéances
	<input type="checkbox"/>	Plan/stratégie d'un bailleur	_ /_ /_
	<input type="checkbox"/>	Plan/stratégie inter-cluster	_ /_ /_
	<input checked="" type="checkbox"/>	Plan/stratégie d'un cluster	Informera la réponse du Cluster WASH dans les zones ciblées décembre 2023-janvier 2024
	<input type="checkbox"/>	Plan/stratégie d'une plateforme d'ONG	_ /_ /_
	<input type="checkbox"/>	Autre (spécifier):	_ /_ /_
	Type d'audience		Dissémination

Type d'audience & Dissémination Spécifier qui l'évaluation va informer et comment les produits seront disséminés pour informer l'audience	<input checked="" type="checkbox"/> Stratégique <input checked="" type="checkbox"/> Programmatique <input checked="" type="checkbox"/> Opérationnelle <input type="checkbox"/> [Autre, Spécifier]	<input checked="" type="checkbox"/> Envoi général des produits (par exemple, via email aux consortium d'ONG, aux participants de l'équipe humanitaire du pays, aux bailleurs) <input checked="" type="checkbox"/> Envoi aux clusters (par exemple, Education, Abris, EHA) et présentation des résultats à la prochaine réunion du cluster <input checked="" type="checkbox"/> Présentation des résultats (par exemple à la réunion de l'équipe humanitaire du pays; d'un Cluster) <input checked="" type="checkbox"/> Dissémination à travers de sites internet (Relief Web & REACH Resource Centre) <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]
Plan détaillé de dissémination requis	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Objectif général	Améliorer la compréhension des besoins spécifiques en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) des populations affectées par le conflit entre les Allied Democratic Forces (ADF) et les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) dans les zones de santé d' Oicha, et Kamango, au Nord-Kivu, qui ont subi des déplacements forcés, afin d'éclairer la réponse et la programmation WASH pour ces populations.	
Objectif(s) spécifique(s)	L'objectif de la collecte de données est de déterminer les besoins prioritaires en eau, assainissement et hygiène (WASH) des populations affectées par les déplacements forcés causés par le conflit entre les Allied Democratic Forces (ADF) et les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) dans les zones de santé d'Oicha et Kamango, au Nord-Kivu. Pour ce faire, deux types d'informateurs clés (IC) seront recherchés : un IC « santé », qui connaît bien les structures de santé et leurs besoins en WASH, et un IC « WASH », qui connaît bien la situation WASH de la localité sélectionnée.	
Questions de recherche	La collecte de données vise à répondre aux trois questions de recherche suivantes, qui portent sur les besoins les plus urgents des populations déplacées par le conflit entre les Allied Democratic Forces (ADF) et les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) dans les zones de santé d'Oicha et Kamango, au Nord-Kivu, en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement (WASH) : <ul style="list-style-type: none"> • Quels sont les besoins en eau les plus urgents de ces populations ? • Quels sont les besoins en hygiène les plus urgents de ces populations ? • Quels sont les besoins en assainissement les plus urgents de ces populations ? Pour répondre à ces questions, deux types d'informateurs clés (IC) seront recherchés pour la collecte de données : un IC « santé », qui connaît bien les structures de santé et leurs besoins en WASH, et un IC « WASH », qui connaît bien la situation WASH de la localité sélectionnée. Les IC seront contactés par téléphone et interrogés à l'aide de questionnaires adaptés et validés par le cluster WASH.	
Couverture géographique	Zones de santé d'Oicha et Kamango dans le territoire de Béni , province du Nord Kivu en République démocratique du Congo.	
Sources de données secondaires	DTM, JENA, documents du cluster et autres sources pertinentes.	
Population(s) Sélectionner tout ce qui s'applique	<input checked="" type="checkbox"/> PDI dans des camps <input checked="" type="checkbox"/> PDI dans des communautés hôtes <input type="checkbox"/> Réfugiés dans des camps <input type="checkbox"/> Réfugiés dans des communautés hôtes <input checked="" type="checkbox"/> Non-déplacés (hôtes) <input type="checkbox"/> Retournés	<input checked="" type="checkbox"/> PDI dans des sites informels <input type="checkbox"/> PDI [Autre, spécifier] <input type="checkbox"/> Réfugiés dans des sites informels <input type="checkbox"/> Réfugiés [Autre, spécifier] <input checked="" type="checkbox"/> Non-déplacés (non-hôtes) <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]

Stratification <i>Sélectionner le(s) type(s) et entrer le nombre de strates</i>	<input type="checkbox"/> Géographique #: _ _ _ La taille de la population par strate est-elle connue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input checked="" type="checkbox"/> Groupe #: Déplacées et non déplacées La taille de la population par strate est-elle connue ? <input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] #: _ _ La taille de la population par strate est-elle connue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Outil(s) de collecte de données	<input checked="" type="checkbox"/> Structuré (Quantitative)	<input type="checkbox"/> Semi-structuré (Qualitative)	
	Méthode d'échantillonnage		Méthode de collecte de données
Outil structuré de collecte de données # 1 <i>Sélectionner les méthodes d'échantillonnage et de collecte de données et spécifier le nombre d'entretiens ciblé</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Choisi <input type="checkbox"/> Probabiliste / Aléatoire simple <input type="checkbox"/> Probabiliste / Aléatoire simple stratifié <input type="checkbox"/> Probabiliste / en grappes (cluster) <input type="checkbox"/> Probabiliste / en grappes stratifiées <input checked="" type="checkbox"/> En boule de neige (snowballing) <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]		<input type="checkbox"/> Entretien avec informateur clé (# cible): _ 80 IC (40 par zone de santé) <input type="checkbox"/> Discussion de groupe (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Entretien ménage (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Entretien individuel (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Observations directes (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] (# cible): _ _ _ _ _
Outil structuré de collecte de données # 2 <i>Sélectionner les méthodes d'échantillonnage et de collecte de données et spécifier le nombre d'entretiens ciblé</i> ***S'il y a plus que 2 outils structurés, veuillez dupliquer cette ligne et la compléter pour chaque outil	<input checked="" type="checkbox"/> Choisi <input type="checkbox"/> Probabiliste / Aléatoire simple <input type="checkbox"/> Probabiliste / Aléatoire simple stratifié <input type="checkbox"/> Probabiliste / en grappes (cluster) <input type="checkbox"/> Probabiliste / en grappes stratifiées <input checked="" type="checkbox"/> En boule de neige (snowballing) <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]		<input type="checkbox"/> Entretien avec informateur clé (# cible): _ 10 IC (5 par zone de santé) <input type="checkbox"/> Discussion de groupe (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Entretien ménage (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Entretien individuel (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Observations directes (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] (# cible): _ _ _ _ _
Outil semi-structuré de collecte de données # 1 <i>Sélectionner les méthodes d'échantillonnage et de collecte de données et spécifier le nombre d'entretiens ciblé</i>	<input type="checkbox"/> Choisi <input type="checkbox"/> En boule de neige (snowballing) <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]		<input type="checkbox"/> Entretien avec informateur clé (# cible) : <input type="checkbox"/> Entretien individuel (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Discussion de groupe témoin (focus group discussion) (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] (# cible): _ _ _ _ _
Outil semi-structuré de collecte de données # 2 <i>Sélectionner les méthodes d'échantillonnage et de collecte de données et spécifier le nombre d'entretiens ciblé</i>	<input type="checkbox"/> Choisi <input type="checkbox"/> En boule de neige (snowballing) <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]		<input type="checkbox"/> Entretien avec informateur clé (# cible): _ <input type="checkbox"/> Entretien individuel (# cible): _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Discussion de groupe témoin (focus group discussion) (# cible) : <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] (# cible): _ _ _ _ _

***S'il y a plus que 2 outils structurés, veuillez dupliquer cette ligne et la compléter pour chaque outil		
Niveau de précision cible si échantillonnage probabiliste	__% niveau de confiance	__+/- % marge d'erreur
Plateforme(s) de gestion des données	<input checked="" type="checkbox"/> IMPACT	<input type="checkbox"/> HCR
	<input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]	
Type(s) de produit(s) attendu(s)	<input checked="" type="checkbox"/> Aperçu de la situation (situation overview) #: 1	<input type="checkbox"/> Rapport #: __
	<input type="checkbox"/> Présentation (résultats préliminaires) #: __	<input type="checkbox"/> Présentation (finale) #: __
	<input type="checkbox"/> Dashboard interactif #: __	<input type="checkbox"/> Webmap #: __
	<input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] #: __	<input type="checkbox"/> Profil #: __
Accès	<input checked="" type="checkbox"/> Public (disponible sur le Centre de Ressources REACH et autres plateformes humanitaires)	<input checked="" type="checkbox"/> Fiche d'information #: 3
	<input type="checkbox"/> Restreint (diffusion bilatéral uniquement sur la base d'une liste de diffusion convenue, pas de publication sur la plateformes REACH ou d'autres)	<input type="checkbox"/> Cartes #: __
Visibilité Spécifier quels logos devront apparaître sur les produits	REACH [Par défaut]	
	Donor: BHA	
	Plateforme de coordination: Cluster WASH	
	Les partenaires: FST	

2. Justification

2.1. Contexte et informations générales

REACH Initiative, en partenariat avec le cluster WASH, a pour objectif de mener une évaluation des besoins en WASH et des mécanismes de survie des populations affectées par le conflit dans les zones de santé d'Oicha, Mutwanga et Kamango, dans le territoire de Béni, au Nord-Kivu. Cette évaluation se déroule en deux phases, dont la première a dû être abandonnée en raison de l'insécurité. La présente note présente l'objectif général de l'évaluation, le contexte du conflit et la situation humanitaire, ainsi que la justification de la nécessité d'une évaluation des besoins. Elle présente également l'objectif spécifique de la deuxième phase de l'évaluation, qui vise à compléter la première phase, ainsi que la méthodologie de l'évaluation à distance, par appel téléphonique, et les informations à recueillir.

L'objectif général de l'évaluation est d'informer la réponse et la programmation WASH auprès des populations affectées par le conflit dans les zones de santé d'Oicha, Mutwanga et Kamango. Ces zones de santé sont parmi les plus touchées par le conflit qui oppose les Forces démocratiques alliées (ADF) et les Forces armées de la République démocratique du Congo (FARDC) dans le Nord-Kivu et l'Ituri, deux provinces voisines. Ce conflit dure depuis 2014, mais il s'est intensifié depuis fin 2019, pour donner suite au lancement des opérations militaires de grande envergure des FARDC contre les ADF. Les déplacements se sont accélérés en 2021, notamment en novembre, après les attentats attribués aux ADF à Kampala, qui ont entraîné une riposte conjointe des FARDC et de l'armée ougandaise (UPDF). A cela s'ajoute l'arrivée de la saison des pluies, qui aggrave la situation humanitaire des populations déplacées. Selon les dernières estimations d'OCHA, environ 500 000 personnes ont été déplacées à cause du conflit dans le Nord-Kivu et l'Ituri en 2021. En raison de la présence limitée des ONG et de l'insuffisance des ressources financières investies dans la région, la documentation sur la situation actuelle

et les besoins en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène dans ces zones de santé est insuffisante, et nécessite une évaluation des besoins afin d'informer la réponse du cluster WASH.

[Pour plus d'information, veuillez consulter le terme de référence pour la première phase de la collecte ici](#)

L'objectif spécifique de la deuxième phase de l'évaluation est de compléter la première phase qui a dû être abandonnée en raison de l'insécurité. La première phase de l'évaluation a permis de recueillir des informations sur la situation et les besoins en WASH dans la zone de santé de Mutwanga, grâce à 15 groupes de discussion et 12 enquêtes avec des informateurs clés, ainsi que des entretiens avec des informateurs clés à Béni ville ayant une connaissance de la zone de santé d'Oicha. Cependant, en raison de l'insécurité, la collecte des données n'a pas pu être réalisée dans les zones de santé d'Oicha et Kamango, qui restent donc peu documentées.

La raison principale qui nous a empêché de mener la collecte des données dans ces zones de santé est l'insécurité liée au conflit entre les ADF et les FARDC, qui s'est intensifié depuis fin 2019. Selon le Bureau de la coordination des affaires humanitaires (OCHA), les ADF ont mené plus de 200 attaques contre les civils et les forces de sécurité dans le territoire de Béni en 2020, faisant plus de 800 morts et plus de 400 blessés. En 2021, la situation sécuritaire s'est encore dégradée, avec des attaques répétées contre les villages, les camps de déplacés, les écoles, les centres de santé et les convois humanitaires. Ces attaques ont provoqué la peur et la panique parmi les populations, qui ont fui massivement vers les zones urbaines ou les zones frontalières. L'insécurité a également entravé l'accès humanitaire et la fourniture des services de base aux populations affectées. Face à ce contexte, nous avons dû renoncer à nous rendre dans les zones de santé d'Oicha et Kamango, qui sont parmi les plus exposées aux violences et aux déplacements, et qui présentent un risque élevé pour la sécurité de notre équipe et de nos partenaires. Nous avons donc opté pour une évaluation à distance, par appel téléphonique, qui nous permet de recueillir des informations sans nous exposer au danger. L'évaluation à distance vise à recueillir des informations sur l'accès à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène, les pratiques et les connaissances des ménages, les risques et les vulnérabilités, ainsi que les besoins prioritaires et les attentes des populations affectées. L'évaluation se fera en utilisant des questionnaires adaptés et validés par le cluster WASH, et en contactant des informateurs clés identifiés dans les zones de santé d'Oicha et Kamango.

2.2. Effets escomptés

L'objectif de l'évaluation est de mieux comprendre les besoins spécifiques en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène des populations affectées par les déplacements forcés causés par le conflit entre les Allied Democratic Forces (ADF) et les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) dans les zones de santé d'Oicha et Kamango, au Nord-Kivu, afin d'éclairer la réponse et la programmation du cluster WASH pour ces populations.

3. Méthodologie

3.1. Aperçu de la méthodologie

Afin d'améliorer la compréhension des besoins spécifiques en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) des populations affectées par le conflit entre les Allied Democratic Forces (ADF) et les Forces Armées de la République Démocratique du Congo (FARDC) dans les zones de santé de Oicha et Kamango, au Nord-Kivu, qui ont subi des déplacements forcés, REACH Initiative, en partenariat avec le cluster WASH, a pour objectif de mener une évaluation basée des données primaires et secondaires.

La méthode utilisée pour la collecte des données primaires est celle des entretiens structurés à distance avec des informateurs clés (IC). Les IC sont des acteurs qui connaissent bien les besoins en WASH de leur communauté, tels que des responsables communautaires, des prestataires de services, le personnel des ONG, des agents de santé, etc. Les IC sont choisis à partir d'une liste des contacts fournie par l'équipe intersectoriel

Deux types d'IC seront recherchés pour la collecte de données : un IC « santé », ayant une bonne compréhension des structures de santé et de leurs besoins en WASH, et un IC « WASH », ayant une bonne compréhension de la situation WASH de la localité sélectionnée.

Des efforts considérables seront faits pour inclure les voix féminines dans l'évaluation, en s'assurant que la moitié des entretiens d'information soient menés avec des femmes.

3.2. Population visée

La population visée par cette étude comprend l'ensemble de la population résidant dans les zones de santé de Kamango et Oicha. Cette collecte se fera via contact à distance (par téléphone, en utilisant le réseau de contacts développé au fil des collectes de données grâce aux IC interrogés ou en utilisant le réseau de contacts d'autres acteurs humanitaires).

Les populations récemment déplacées aptes à fournir des informations sur leur localité de départ et sur les localités d'accueil seront contactées de façon directe/en personne par les enquêteurs.

Au sein de chaque zone de santé couverte, la sélection des localités ne sera pas prédéterminée en amont de la collecte mais réalisée par les enquêteurs au cours de la collecte en fonction des directives des chargés de terrain et sur la base de la disponibilité d'IC ayant des connaissances récentes et détaillées d'une ou plusieurs localités de la zone dans le lieu de la collecte de données.

3.3 Collecte de données primaires

La collecte des données primaires se fera à travers des entretiens structurés avec des informateurs clés (IC) qui ont une bonne connaissance des besoins en WASH dans leur communauté. Les IC seront des responsables communautaires, des prestataires de services, le personnel des ONG, des agents de santé, ou tout autre acteur pertinent .

3.4. Echantillonnage

La méthodologie s'appuie sur un échantillonnage par choix raisonné, qui consiste à sélectionner des IC en fonction de critères pertinents pour l'évaluation. Des entretiens à distance (par téléphone) seront réalisés avec des IC qui vivent dans une localité sélectionnée. Les IC supplémentaires seront ensuite identifiés en demandant aux premiers IC de recommander d'autres personnes susceptibles de fournir des informations utiles. L'objectif est d'atteindre 80 ICs « WASH » sur les deux zones de santé, afin de disposer d'une vision globale et détaillée de ces zones de santé, en tenant compte de la situation sécuritaire.

Pour les IC santé, la même stratégie d'échantillonnage par choix raisonné sera utilisée, et 10 entretiens seront effectués avec des agents de santé et des responsables des structures de santé.

3.5. Traitement et analyse des données

Les données collectées auprès des informateurs clés seront saisies dans l'application KOBO Collect et envoyées chaque jour sur le serveur KOBO. Le responsable de la base de données vérifiera la qualité des données quotidiennement, en suivant la liste de contrôle des normes minimales d'IMPACT. Il signalera les erreurs et les anomalies éventuelles aux enquêteurs, qui seront débriefés avant de continuer la collecte des données. Après avoir nettoyé les données, le responsable de la base de données les analysera avec un logiciel statistique (R ou Excel).

Les données collectées pour les trois zones de santé d'Oicha, Mutwanga et Kamango seront analysées séparément et un produit final sera écrit pour chaque zone de santé.

3.6 Limitations

Cette évaluation présente certaines limites liées à la méthodologie utilisée et au contexte sécuritaire. La méthodologie a dû être adaptée pour une collecte à distance, par appel téléphonique, en raison de l'impossibilité de se rendre sur le terrain. Le plan d'origine était de collecter des données sur le terrain, y compris des groupes de discussion, qui permettent d'avoir une vision plus large et plus participative des besoins et des attentes des populations. La collecte à distance présente des

risques de biais, de qualité et d'indication des données, qui doivent être pris en compte lors de l'analyse et de l'interprétation des résultats.

Le contexte sécuritaire a également limité la portée de l'évaluation, en empêchant l'accès à certaines zones de santé, notamment Oicha et Kamango, qui sont parmi les plus affectées par le conflit et les déplacements. Ces zones de santé restent donc peu documentées, et les informations recueillies à distance ne permettent pas d'avoir une compréhension complète et approfondie de la situation et des besoins en WASH. Il est donc nécessaire de compléter cette évaluation par d'autres sources de données, telles que les rapports des partenaires, les évaluations multisectorielles, ou les données secondaires disponibles.

4. Principales considérations éthiques et risques connexes

Pour des indications détaillées sur la manière de remplir cette section, voir la section 3 du document 'IMPACT Research Design Guidelines

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

Le plan de recherche proposé...	Oui/ Non	Détails si non (y compris mitigation)
... a été coordonnée avec les parties prenantes concernées afin d'éviter toute duplication inutile d'efforts de collecte de données ?	Oui	
... respecte les participants, leurs droits et leur dignité (en particulier, en demandant un consentement éclairé, en concevant la durée de l'enquête/ de la discussion tout en tenant compte du temps des participants, en assurant une juste restitution des informations fournies) ?	Oui	
... n'expose pas les personnes chargées de la collecte de données à des risques résultant directement de leur participation à la collecte de données ?	Oui	
... n'expose pas les participants / 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 pouvant être stressants et/ou re-traumatisants pour les participants à la recherche (à la fois les répondants et les personnes chargées de la collecte des données) ?	Oui	
... n'implique pas la collecte de données auprès de mineurs, c'est-à-dire de toute personne de moins de 18 ans ?	Oui	
... n'implique pas la collecte de données auprès d'autres groupes vulnérables, par exemple les personnes avec un handicap, les victimes/survivants d'incidents de protection, etc. ?	Oui	
... suit les SOP d'IMPACT pour la gestion des informations personnelles identifiables ?	Oui	

5. Rôles et responsabilités

Table 2: Description des rôles et des responsabilités

Description de la tâche	En charge	Redevable	Consultée	Informée
Conception de la recherche	WASH specialist	WASH specialist	Research manager	Cluster coordinator
Supervision de la collecte de données	WASH specialist	WASH specialist	Research manager	Cluster coordinator
Traitement des données (vérification, nettoyage)	Data officer	WASH specialist	Research manager	Cluster coordinator
Analyse des données	WASH specialist	WASH specialist	Research manager	Cluster coordinator
Production des résultats	WASH specialist	WASH specialist	Research manager	Cluster coordinator
Diffusion	Research manager	PHU Manager	Cluster coordinator	Cluster coordinator
Monitoring & Evaluation	Research manager	PHU Manager	Cluster coordinator	Cluster coordinator
Leçons retenues/ enseignement tiré	WASH specialist	WASH specialist	Research manager	Cluster coordinator

Personne en charge: personne(s) en charge de l'exécution de la tâche

Personne redevable: personne qui valide la réalisation de la tâche et qui devra répondre du résultat final

Personne consultée: personne(s) qui doi(ven)t être consultée(s) lorsque la tâche est réalisée

Personne informée: personne(s) qui doi(ven)t être informée(s) lorsque la tâche est terminée

NB: Une seule personne peut être redevable; le seul scénario où la même personne peut être mentionnée deux fois pour une tâche est lorsque la même personne est à la fois en charge et redevable.

6. Plan d'analyse des données

- Veuillez s'il vous plaît compléter la Data Analysis Plan matrix (voir le document EXCEL y compris le feuillet "README" pour les instructions) et copier les colonnes avec une en-tête grise comme dans les exemples ci-dessous.

EXEMPLE 1: QUESTIONS DE RECHERCHE ABORDEES A L'AIDE D'UN OU DES OUTIL(S) SEMI-STRUCTURE(S)

Research Questions	SUBQ #	Data collection method	Sub-research question group	Sub-research Question	Questionnaire QUESTION	Probes	Key disaggregation s
Quelles sont les besoins prioritaires des populations affectées par	A.1.1.	KI Interview	Eau	Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a accès à une	Quelle est la principale source d'eau que les ménages dans votre communauté		Zone de santé

<i>le conflit en termes d'eau</i>				<i>source d'eau améliorée</i>	utilisent actuellement pour boire?		
	A.1.2.	KI Interview			Est-ce que cette source d'eau est généralement accessible tous les jours?		<i>Zone de santé</i>
	A.1.3.	KI Interview			Est-ce que cette source d'eau est la source d'eau principale de tout les groupes de populations	Si, non, quel groupe de population utilise une source différente ? Quelle est cette source d'eau?	<i>Zone de santé</i>
	A.1.4.	KI Interview			A part cette source d'eau principale, est-ce les ménages dans votre communauté utilisent d'autres sources d'eau pour boire? Si oui, lesquels?		<i>Zone de santé</i>
	A.1.5.	KI Interview			Quel est la source d'eau principale utilisée par les ménages dans votre communauté pour d'autres usages comme la cuisine, l'hygiène corporelle et l'entretien ménager?		<i>Zone de santé</i>
	A.2.1	KI Interview		<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a suffisamment d'eau pour boire, cuisiner, hygiène personnelle et</i>	Est-ce que les ménages dans votre communauté ont suffisamment d'eau pour boire, cuisiner, hygiène personnelle et		<i>Zone de santé</i>

			<i>l'entretien ménager</i>	l'entretien ménager?		
A.3.1	KI Interview		<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a des problèmes liés à l'accès à l'eau potable, par type de problèmes</i>	Quels sont les problèmes liés à l'accès à l'eau potable pour les ménages de votre communauté?		<i>Zone de santé</i>
A.4.1	KI Interview		<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a des problèmes liés à l'accès à l'eau potable, par groupe de population</i>	Est-ce que les différents groupes de populations ont les mêmes problèmes?	Si non, quel groupe de population a des problèmes différents, et lesquels?	<i>Zone de santé</i>
A.5.1	KI Interview		<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté utilise des stratégies d'adaptation négative pour faire face au manque d'eau, par type de mécanisme</i>	(Si applicable) Comment est-ce que les ménages de votre communauté font face au manque d'eau?		<i>Zone de santé</i>
A.6.1	KI Interview		<i>Pourcentage d'IC, par problème principal en matière d'eau rapporté</i>	Selon vous, quelle est le principal problème en terme d'eau pour les ménages de votre communauté		
B.1.1.	KI Interview	Hygiène	<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a accès à des dispositifs de lavage des mains fonctionnels</i>	Est-ce que les ménages de votre communauté ont accès à des dispositifs de lavage des mains fonctionnels?		<i>Zone de santé</i>
B.1.2.	KI Interview			Est-ce que les ménages de votre communauté ont accès à du savon?		<i>Zone de santé</i>

Quelles sont les besoins prioritaires des populations affectées par le conflit en termes d'hygiène

B.1.3.	KI Interview		Quels sont les problèmes liés à l'accès à l'hygiène pour les ménages de votre communauté?	Zone de santé
B.2.1	KI Interview		**Ne poser la question que pour les entretiens de femme à femme** Est-ce que les femmes de votre communauté ont accès à suffisamment de matériel d'hygiène menstruel?	Zone de santé
B.2.2	KI Interview	<i>Pourcentage d'IC rapportant que les femmes/filles en âge menstruel dans la communauté ont accès à du matériel d'hygiène menstruel (MHM)</i>	**Ne poser la question que pour les entretiens de femme à femme** Est-ce que les femmes de votre communauté ont accès à suffisamment de matériel d'hygiène menstruel?	Zone de santé
B.2.3	KI Interview		**Ne poser la question que pour les entretiens de femme à femme** Quel type de MHM est-ce que les femmes de votre communauté utilisent le plus?	Zone de santé
B.2.4	KI Interview		**Ne poser la question que pour les entretiens de femme à femme** A quel point est-ce que les femmes de votre	Zone de santé

				communauté sont satisfaites de leur accès aux matériels d'hygiène menstruelle?		
B.3.1	KI Interview			Pourcentage d'IC, par problème principal d'hygiène rapporté	Selon vous, quelle est le principal problème en terme d'hygiène pour les ménages de votre communauté	Zone de santé
C.1.1.	KI Interview	Assainissement			Quel est le type d'infrastructure d'assainissement (latrines/toilettes) le plus utilisé par les ménages de votre communauté ?	Zone de santé
C.1.2.	KI Interview			Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a accès à des infrastructures d'assainissement fonctionnelles	Quels sont les problèmes liés aux infrastructures d'assainissement (latrines/toilettes) pour les ménages de votre communauté ?	Zone de santé
C.1.3.	KI Interview				Avec combien d'autres ménages est ce que le ménages de votre communauté partagent leurs infrastructures d'assainissement (latrines/toilettes ?	Zone de santé
C.2.2	KI Interview			Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté utilisent des mécanisme d'adaptation pour faire face au manque d'accès aux infrastructures	(Si applicable) Comment est-ce que les ménages s'adaptent aux problèmes liés aux infrastructures d'assainissement (latrines/toilettes) ?	Zone de santé

Quels sont les besoins prioritaires en termes d'assainissement des populations affectées par le conflit ?

C.3.1	KI Interview		<i>d'assainissement, par type de mécanisme d'adaptation</i>	(Si applicable) Comment est-ce que les ménages s'adaptent aux problèmes liés aux infrastructures d'assainissement (latrines/toilettes) ?		Zone de santé
C.4.1	KI Interview		<i>Pourcentage d'IC rapportant que les ménages dans leur communauté vivent dans des zones où des déchets solides sont fréquemment visibles</i>	Est-ce que les ménages de votre communauté vivent dans des zones où il y a fréquemment des déchets solides visibles?	si oui, quel groupe de population habitent dans ces zones?	Zone de santé
C.5.1	KI Interview			Est-ce que les ménages de votre communauté vivent dans des zones où il y a fréquemment des animaux morts visibles?	si oui, quel groupe de population habitent dans ces zones?	Zone de santé
C.5.2	KI Interview		<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a des problèmes d'assainissement</i>	Est-ce que les ménages de votre communauté vivent dans des zones où il y a fréquemment des rongeurs visibles?	si oui, quel groupe de population habitent dans ces zones?	Zone de santé
C.5.3	KI Interview		<i>t environnemental</i>	Est-ce que les ménages de votre communauté vivent dans des zones où il y a fréquemment des excréments humains visibles?	si oui, quel groupe de population habitent dans ces zones?	Zone de santé
C.5.4	KI Interview			Est-ce que les ménages de votre communauté vivent dans des zones où il y a fréquemment de	si oui, quel groupe de population habitent dans ces zones?	Zone de santé

				l'eau stagnante visible?	
C.6.1	KI Interview		Pourcentage d'IC, par problème principal d'assainissement rapporté	Selon vous, quelle est le principal problème en terme d'assainissement pour les ménages de votre communauté	Zone de santé
D.1.1	KI Interview			Voulez vous rajouter quelque chose ?	Zone de santé

7. Plan de gestion des données

- Veuillez s'il vous plait compléter le Plan de gestion des données ci-dessous.
- Pour plus d'indication pour compléter les sections « Droits d'accès à Kobo », « Droits d'accès aux données brutes » et « Evaluation des risques pour la protection des données », se référer au Data Protection Memo disponible sur le Resource Centre.

Données administratives					
Nom du cycle de recherche	[Specify name here]				
Code projet	[Specify code here]				
Bailleur	[Specify donor(s) here]				
Partenaires du projet	[Specify project partner(s) here]				
Contacts	[Nom du chercheur principal 1] [email du chercheur principal 1] [Nom du chercheur principal 2] [email du chercheur principal 2]				
Version du plan de gestion des données	Date: _/ _/ _	Version: _			
Politiques connexes	[Lister les politiques / procédures de management des données, de partage des données et de protection des données pertinentes sur lesquelles le projet sera basé.]				
Documentation et métadonnées					
Quelles documentation et métadonnées accompagneront les données? Sélectionner tout ce qui s'applique	<input type="checkbox"/>	Plan d'analyse des données	<input type="checkbox"/>	Journal de nettoyage des données (data cleaning log), y compris : <input type="checkbox"/> Journal des suppressions (deletion log) <input type="checkbox"/> Journal des changements de valeur (value change log)	
	<input type="checkbox"/>	Livre de codes	<input type="checkbox"/>	Dictionnaire de données	
	<input type="checkbox"/>	Métadonnées basées sur les standards HDX	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]	
Ethique et conformité légale					
Quelles mesures éthiques et légales	<input type="checkbox"/>	Consentement des participants à participer	<input type="checkbox"/>	Consentement des participants à partager des renseignements personnels avec d'autres organisations	

seront prises ?	<input type="checkbox"/>	Aucune collecte de données personnelles identifiables n'aura lieu	<input type="checkbox"/>	Le genre, la protection de l'enfant et d'autres questions de protection sont prises en compte
	<input type="checkbox"/>	Tous les participants seront majeurs		[Autre, spécifier]

Qui sera titulaire des droits d'auteur et des droits de propriété des données recueillies ? [Spécifier]

Stockage et sauvegarde

Où seront stockées et sauvegardées les données pendant la recherche ?	<input type="checkbox"/>	Serveur Kobo d'IMPACT/REACH	<input type="checkbox"/>	Autre serveur Kobo: [spécifier]
	<input type="checkbox"/>	Serveur physique global ou Cloud d'IMPACT	<input type="checkbox"/>	Serveur interne / du pays
	<input type="checkbox"/>	Sur les appareils du personnel IMPACT/REACH	<input type="checkbox"/>	Emplacement physique [spécifier]
	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]		

Quelles mesures quant à l'accès et à la sécurité des données ont été prises ?	<input type="checkbox"/>	Mot de passe sur les appareils/serveurs	<input type="checkbox"/>	Accès aux données est limité à: [spécifier, par exemple : personnel REACHf]
	<input type="checkbox"/>	Formulaire et cryptage des données sur le serveur de collecte de données	<input type="checkbox"/>	Les partenaires ont signé un mémorandum de compréhension s'ils ont accès aux données brutes.
	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]		

Droits d'accès à Kobo

Accès Kobo	Personne	Nom du compte
Consulter le formulaire	[Insert name]	[Insert account name]
Consulter et éditer le formulaire	[Insert name]	[Insert account name]
Consulter le formulaire et soumettre des données	[Insert name]	[Insert account name]
Télécharger les données	[Insert name]	[Insert account name] <i>[Download data access to a deployed form can only be awarded to one single individual.]</i>

Droits d'accès aux données brutes

Accès au données brutes	Raison	Personne
Responsable	Responsable	[Insert name] <i>[must be the same person as the one who has "download data" rights in the Kobo Access Rights table]</i>
Accès	[Explain why this person needs to access to raw data, e.g. GIS: choropleth maps using GPS points]	[Insert name]
[Add relevant number of rows for access rights]	[Explain why this person needs to access to raw data, e.g. GIS: choropleth maps using GPS]	[Insert name]

		points]		
Préservation				
Où seront stockées les données en vue d'une préservation à long terme ?	<input type="checkbox"/>	Serveur physique global /Cloud d'IMPACT / REACH	<input type="checkbox"/>	HDX d'OCHA
	<input type="checkbox"/>	Serveur pays de REACH	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]
Partage des données				
Les données seront-elles partagées publiquement ?	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non, seulement avec l'agence/l'organisme mandataire
Est-ce que toutes les données seront partagées ?	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non, seulement les données rendues anonymes / nettoyées / consolidées <i>[supprimer ce qui ne s'applique pas]</i> seront partagées
	<input type="checkbox"/>	Non, [Autre, spécifier]		
Où seront partagées les données?	<input type="checkbox"/>	Centre de Ressources REACH	<input type="checkbox"/>	HDX d' OCHA
	<input type="checkbox"/>	HumanitarianResponse	<input type="checkbox"/>	[Autre, spécifier]
Evaluation des risques pour la protection des données				
Avez-vous complété le tableau d'évaluation des risques ci-dessous?	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non, aucune information qui pourrait permettre l'identification des individus ne sera collectée.
[Please complete the first 4 columns in the Indicators Risk Assessment table below]				

Indicateur à risque	Type de risque d'identification	Implications en cas de divulgation	Bénéfices	Classe	Mitigation requise
<i>[Specify indicator, e.g. KI_phone number]</i>	<i>[Specify identification risk, e.g. Direct contact/identification of KI]</i>	<i>[Specify implications, e.g. loss of privacy/potential target of armed actors]</i>	<i>[Specify benefits, e.g. follow up for data cleaning]</i>	<i>[To be completed by IMPACT HQ]</i>	<i>[To be specified by IMPACT HQ]</i>
<i>[Add relevant number of rows for risk indicators]</i>					

Responsabilités	
Collecte des données	<i>[Insert name, function, email]</i>
Nettoyage des données	<i>[Insert name, function, email]</i>
Analysis des données	<i>[Insert name, function, email]</i>
Partage et téléchargement des données	<i>[Insert name, function, email]</i>

TEMPLATE

ANNEXE 1: NOTES METHODOLOGIQUE (SI PERTINENT)

ANNEXE 2: [AUTRE, SPECIFIER]

TEMPLATE