



SUD EST

INDICATEURS CLÉS

MSNA

Janvier 2023

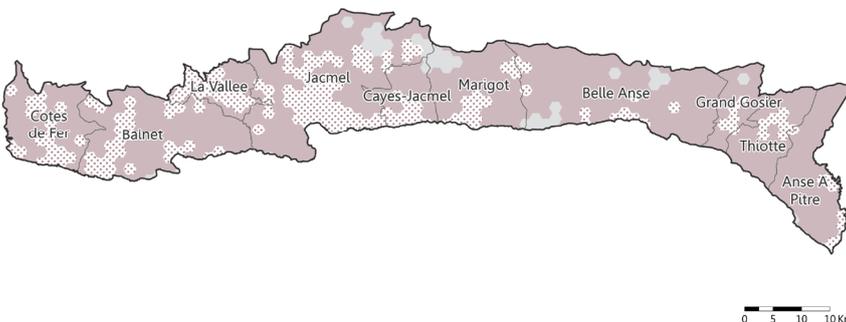
Haïti

CONTEXTE ET METHODOLOGIE. Pays classé au 162^e rang sur 191 de l'indice de développement humain (IDH)¹, Haïti se caractérise par des vulnérabilités structurelles en matière de développement que la détérioration du contexte climatique, socio-économique, politique et sécuritaire ont récemment contribué à exacerber. La nature multiforme de la crise en Haïti explique que la coordination humanitaire estime à 4,9 millions le nombre de personnes dans le besoin en 2022. Tandis que les difficultés d'accès humanitaire représentent un obstacle de plus en plus tangible à la collecte d'information, en raison du caractère enclavé de certaines zones et du contexte sécuritaire volatile, les données disponibles sont généralement spécifiques à une intervention, un lieu ou un secteur. Afin de répondre à ces défis en termes de gestion de l'information, REACH a facilité pour la première

fois en Haïti une Evaluation multisectorielle des besoins (MSNA) qui couvre l'ensemble du territoire. Au moment de la collecte de données, le département du Sud Est se trouvait en Phase 3 de l'IPC². La collecte de données s'est déroulée du 13 au 24 juin 2022. 285 ménages ont participé à l'enquête dans le Sud Est, dont 138 ménages en milieu urbain et 147 ménages en milieu rural. Les entretiens ont été effectués en personne. REACH a effectué la collecte pour les ménages en population générale. L'échantillon est stratifié par grappes avec un niveau de confiance de 95% et une marge d'erreur de 10%. Les données sont disponibles au niveau du département et des milieux (soit rural, soit urbain). L'annexe méthodologique de l'évaluation comprenant les défis et les limites est disponible [ici](#).

COUVERTURE DE L'ÉCHANTILLON

— Limite des communes
— Département du Sud-Est
Milieu des zones enquêtées
■ Rural
● Urbain
Zone exclue de l'échantillon
■ Non enquêtée



DÉFIS ET LIMITES

- **Biais de réponse** : certains indicateurs comme la non-satisfaction du comportement des travailleurs humanitaires, les incidents graves de protection ou les violences basées sur le genre peuvent avoir été sous-rapportés en fonction de la sensibilité de la question et de la subjectivité et de la perception des personnes interrogées.
- **Définition des milieux** : les milieux rural et urbain ont été définis à partir d'une analyse géospatiale des composantes infrastructurales des zones urbaines, elles ne correspondent pas à des ensembles socio-économiques.

RÉSULTATS PRINCIPAUX

Dans le département du Sud Est, la couverture de l'aide humanitaire n'est pas particulièrement forte, puisque **5%** des ménages ont rapporté **avoir reçu une assistance humanitaire** dans les 12 mois précédant la collecte de données. En effet, seulement **1%** des ménages ont rapporté **l'aide alimentaire comme source principale de nourriture** et aucun n'a rapporté l'assistance humanitaire comme source principale ou secondaire de revenus. Une grande partie des ménages a rapporté **sa propre production** comme source principale de nourriture (**72%**) et **le travail journalier agricole** comme source principale de revenus (**23%**).

41% des ménages ont rapporté avoir **fait face à un choc dans les 6 mois précédant la collecte de données** et les chocs les plus rapportés par les ménages étaient **le prix anormalement élevé des denrées alimentaires** (16%) et **la sécheresse ou pluies irrégulières** (14%). Ceci se traduit par des proportions élevées de ménages (**63%**) ayant indiqué utiliser des stratégies

d'adaptation basées sur les moyens de subsistance (LCSI) de **crise ou d'urgence**³.

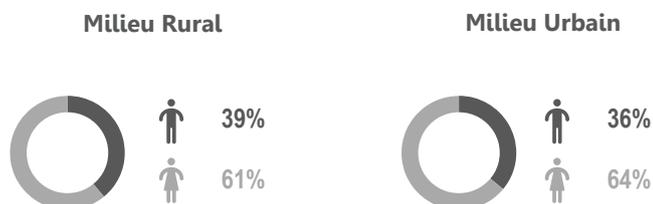
Ces résultats se reflètent dans les besoins prioritaires exprimés par les ménages : les plus rapportés sont **la santé (58%)**, **les abris (51%)** et **l'assistance alimentaire (47%)**. L'accès aux services de santé est limité dans la mesure où la moitié des ménages (**52%**) ont rapporté avoir accès à un établissement de santé fonctionnel à **plus de 1h de distance** avec le moyen de transport habituel et la moyenne du temps de trajet pour accéder à l'infrastructure de santé la plus proche est de 92 minutes pour les ménages ruraux et 56 minutes pour les ménages urbains.

L'**eau potable** est également parmi les besoins prioritaires les plus rapportés (**25%**). En effet, la source d'eau de boisson la plus rapportée par les ménages est une **source non protégée (36%)** et **10%** des ménages ont rapporté **l'eau de surface** comme principale source d'eau de boisson.



DÉMOGRAPHIE

% d'individus enquêtés par genre



Âge moyen de l'individu enquêté

Milieu Rural **48** Milieu Urbain **48**

% des ménages par statut matrimonial du chef ou de la cheffe de ménage

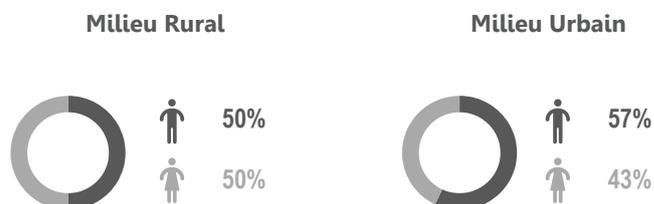
	Rural	Urbain
Concubinage	38%	35%
Marié/e	41%	37%
Veuf/veuve	13%	12%
Célibataire	6%	8%
Séparé/e	1%	7%
Répudié/e ou abandonné/e	1%	2%

DÉPLACEMENT

% des ménages dont au moins une partie des membres ont émigré en dehors d'Haïti, par groupe d'âge et de genre

	Rural	Urbain
Aucun membre du ménage	93%	94%
Jeunes hommes adultes (18-35 ans)	5%	1%
Hommes adultes (36-65 ans)	1%	2%
Jeunes femmes adultes (18 - 35 ans)	3%	2%
Femmes adultes (36-65 ans)	2%	1%

% des ménages par genre du chef ou de la cheffe de ménage



Taille moyenne du ménage (en nombre d'individus)

Milieu Rural **5.3** Milieu Urbain **5**

Composition des ménages (en % des individus)

	Rural	Urbain
Enfants	43%	39%
Hommes de 15 à 49 ans	20%	20%
Femmes de 15 à 49 ans	25%	25%

% des ménages par profil de déplacement



5% des ménages ont rapporté avoir l'intention de migrer au cours des 6 mois après la collecte de données



SÉCURITÉ ALIMENTAIRE

ÉCHELLE DE LA FAIM DU MÉNAGE (HHS)

% des ménages par niveau sur l'Échelle de la faim (HHS)⁴

Aucun	12%
Peu	19%
Modéré	59%
Sévère	6%
Très sévère	4%

43% des ménages ont rapporté avoir au moins un membre du ménage qui a passé **une journée et une nuit entières sans rien manger** au cours des 30 jours précédant la collecte de données. **48%** des ménages ont rapporté avoir subi une période sans aucune nourriture à manger **souvent (plus de 10 fois)**

% des ménages ayant subi une période sans aucune nourriture à manger

Au cours des 30 jours précédant la collecte de données



80% Oui

20% Non

ou **parfois (de 3 à 10 fois)** au cours des 30 jours précédant la collecte de données. Il n'y a pas de différences majeures entre les milieux en ce qui concerne les résultats des ménages sur l'échelle de la faim.

INDICE RÉDUIT DES STRATÉGIES DE SUBSISTANCE (rCSI)

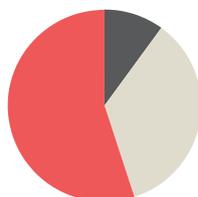
Moyenne du nombre de jours où le ménage a du

emprunter des vivres ou solliciter l'aide d'un ami ou d'un parent	1,6
réduire les quantités consommées par les adultes pour nourrir les enfants	2,6
diminuer la quantité consommée pendant les repas	3,1
diminuer le nombre de repas par jour	3

Au cours des 7 jours précédant la collecte de données

% des ménages par niveau d'Indice réduit des stratégies de subsistance (rCSI)⁵

Au cours des 7 jours précédant la collecte de données



Aucun ou bas 10%

Moyen 35%

Sévère 55%

PRODUCTION AGRICOLE ET CHOCS

42%

des ménages ont rapporté avoir fait face à un choc ou des difficultés

Au cours des 6 mois précédant la collecte de données

Top 3 des **chocs** rapportés par les ménages*, par milieu (% des ménages)

Au cours des 6 mois précédant la collecte de données

Milieu Rural

- 1 Sécheresse/pluies irrégulières, période de sécheresse prolongée (16%)
- 2 Prix anormalement élevés des denrées alimentaires (16%)
- 3 Maladie grave ou accident entraînant une blessure pour un membre du ménage (14%)

Milieu Urbain

- 1 Prix anormalement élevés des denrées alimentaires (16%)
- 2 Augmentation des prix des intrants agricoles (15%)
- 3 Prix anormalement élevés des carburants/transports et d'autres denrées non alimentaires (14%)

*Les ménages pouvaient sélectionner plusieurs options de réponse.

Parmi les ménages qui ont rapporté avoir subi un choc ou des difficultés au cours des 6 mois précédant la collecte de données, **92%** ont rapporté que ce choc a **provoqué la faim dans le ménage** et **95%** ont rapporté que ce choc a **réduit la capacité du ménage à obtenir de l'argent ou de la nourriture**. **38%** des

ménages ont rapporté à la fois la **propre production agricole parmi leurs principales sources de revenus** et **anticiper une diminution ou une forte diminution des récoltes**.



MOYENS DE SUBSISTANCE

INDICE DES STRATÉGIES D'ADAPTATION AUX MOYENS DE SUBSISTANCE (LCSI)

% des ménages ayant du

dépenser leur épargne (Stress) 55%

retirer les enfants de l'école (Crise) 15%

réduire les dépenses non alimentaires essentielles (Crise) 44%

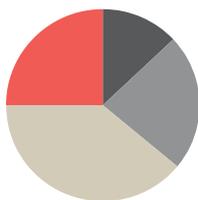
vendre une propriété foncière (Urgence) 4%

mendier (Urgence) 18%

Au cours des 30 jours précédant la collecte de données

% des ménages par niveau d'Indice des stratégies d'adaptation aux moyens de subsistance (LCSI)³

Au cours des 30 jours précédant la collecte de données



■ Aucun 13%

■ Stress 23%

■ Crise 39%

■ Urgence 24%

46% des ménages ont rapporté avoir eu recours à des stratégies d'adaptation aux moyens de subsistance pour des **raisons autres que le manque d'argent ou de nourriture** au cours des 30 jours précédant la collecte de données. **26%** des ménages ont rapporté avoir eu recours à des stratégies d'adaptation liées aux

moyens de subsistance pour **accéder aux soins de santé** ou pour payer les soins de santé, **19%** pour **accéder à l'éducation** ou payer pour l'éducation et **1%** pour **accéder au logement** ou payer le logement.

SOURCES DE NOURRITURE ET DE REVENUS

% des ménages par source principale de revenus (les plus)

Au cours des 30 jours précédant la collecte de données

Travail journalier non agricole 23%

Travail informel 19%

Revenus de son propre commerce (hors production agricole) 18%

Aucun 15%

Top 3 des sources de nourriture rapportées par les ménages*, par milieu (% des ménages)

Au cours des 30 jours précédant la collecte de données

Milieu Rural

1 Propre production (73%)

2 Achat à crédit (46%)

3 Achat au comptant (27%)

Milieu Urbain

1 Propre production (70%)

2 Achat à crédit (39%)

3 Achat au comptant (34%)

*Les ménages pouvaient sélectionner plusieurs options de réponse.

ACCÈS AUX MARCHÉS ET AUX PRESTATAIRES FINANCIERS

70%

des ménages ruraux et 30% des ménages urbains ont rapporté que le marché fonctionnel le plus proche se situe à plus de une heure de distance à pied

Top 3 des types de prestataire de services financiers accessibles rapportés dans la zone (% des ménages)

Agents d'argent mobile (MonCASH, Natcash, etc.) 49%

Groupes d'épargne informels gérés par les membres (AVEC, MUSO, etc.) 31%

Ne sait pas 15%

9% des ménages ont rapporté qu'**aucun prestataire/fournisseur de services financiers** n'est accessible dans la localité.



EAU POTABLE, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT

ACCÈS À L'EAU

54%

des ménages ont rapporté ne pas avoir eu accès à suffisamment d'eau pour boire au moins une fois au cours des 30 jours précédant la collecte de données

Top 3 des sources d'eau de boisson rapportées par les ménages, par milieu (% des ménages)

Milieu Rural

- 1 Source non protégée (46%)
- 2 Robinet public ou borne-fontaine (18%)
- 3 Eau de surface (rivière, barrage, lac, étang, ruisseau, canal, canal d'irrigation) (12%)

Milieu Urbain

- 1 Robinet public ou borne-fontaine (31%)
- 2 Source non protégée (26%)
- 3 Raccordement par canalisation à la maison (ou à la maison du voisin) / Réseau DINEPA (12%)

9% des ménages ont rapporté ne pas avoir eu suffisamment d'eau et devoir attendre plus de 1h pour aller collecter l'eau à la principale source d'eau, attendre et revenir. Les problèmes pour accéder à suffisamment d'eau les plus rapportés par les

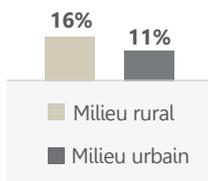
ménages sont le fait que les points d'eau sont trop éloignés (31%), le nombre insuffisant de points d'eau / longue attente aux points d'eau (11%) et les préoccupations de sécurité aux principaux points d'eau (7%).

ACCÈS AUX INFRASTRUCTURE SANITAIRES

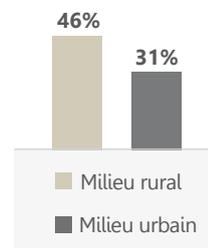
95%

des ménages ayant rapporté utiliser des latrines à chasse d'eau ou à fosse ont rapporté que les latrines n'ont jamais été vidées

% de ménages qui ont rapporté la défécation à l'air libre comme type d'infrastructure sanitaire utilisée



% de ménages qui ont rapporté le trou ouvert comme type d'infrastructure sanitaire utilisée



13% des ménages ont rapporté qu'ils partagent les infrastructures sanitaires et 21% ont rapporté qu'ils n'ont pas d'installations sanitaires. La médiane du nombre de ménages partageant les infrastructures sanitaires est de 2 ménages par infrastructure sanitaire. Les problèmes d'accès aux infrastructures

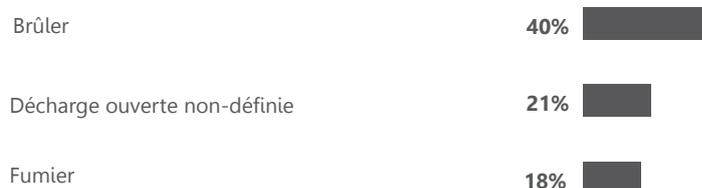
sanitaires les plus rapportés par les ménages sont le fait que les installations ne sont pas propres ou hygiéniques (20%), et le fait que les installations sanitaires (toilettes) ne fonctionnent pas ou sont pleines (16%) et le manque d'installations sanitaires (toilettes) / trop d'affluence (9%).

GESTION DE DÉCHETS

45%

des ménages ont rapporté vivre dans des zones où des animaux morts sont quelques fois ou souvent visibles

Top 3 des types de pratiques pour la gestion des déchets rapportées par les ménages, par milieu (% des ménages)





ABRIS ET BIENS NON ALIMENTAIRES

ACCÈS À UN ABRIS ADÉQUAT

% des ménages par type de problèmes de l'abri (les plus rapportés)*

Fuites en cas de pluie	65%
Mal sécurisé	28%
Ventilation limitée	13%
Présence de déchets ou de débris	5%

* Les ménages pouvaient sélectionner plusieurs options de réponse

Top 3 du **type d'abri** rapporté par les ménages, par milieu (% des ménages)

Milieu Rural

- 1 Abri léger traditionnel (38%)
- 2 Maison solide terminée (22%)
- 3 Abri léger (13%)

Milieu Urbain

- 1 Maison solide terminée (33%)
- 2 Abri léger traditionnel (29%)
- 3 Abri léger (12%)

DOMMAGES SUR LES ABRIS

% des ménages par type de dommages rapportés pour l'abris (les plus rapportés)*

Dommages aux murs	48%
Dommages au toit	39%
Dommages au sol	37%
Dommages aux fenêtres et aux portes	28%
Aucune des réponses ci-dessus	19%

* Les ménages pouvaient sélectionner plusieurs options de réponse

% des ménages par type de problème rencontré en terme de conditions de vie à l'intérieur de l'abri (les plus rapportés)*

26% des ménages ont rapporté qu'au moins un membre du ménage est **incapable d'effectuer sa toilette personnelle correctement** (manque d'équipements pour la toilette, équipements pour la toilettes non sécuritaires, kits d'hygiène insuffisants)

25% des ménages ont rapporté être **incapables de cuisiner et/ou de stocker de la nourriture correctement** (équipements de cuisine non sécurisés, nombre insuffisant d'articles pour cuisiner)

25% Au moins un membre du ménage **doit dormir dehors ou sur le sol** (espace insuffisant, nombre insuffisant de nattes de couchage / matelas)

SOURCE D'ÉNERGIE

0,8h

Moyenne du nombre d'heures d'accès à l'électricité dans la journée rapportée par les ménages

Top 3 des **sources principales d'électricité** rapportées par les ménages (% des ménages)

Pas de source d'électricité	58%	<div style="width: 58%;"></div>
Batterie, piles	33%	<div style="width: 33%;"></div>
Panneaux solaires	6%	<div style="width: 6%;"></div>



SANTÉ

BESOINS EN SANTÉ

8%

des individus ont rapporté un besoin de prise en charge ou d'assistance en soins n'ayant pas été comblé au cours des 3 mois précédant la collecte de données

Top 3 des besoins de soins de santé rapportés (% d'individus)

1. Consultation ou médicaments pour une maladie aiguë/soudaine comme une fièvre, une diarrhée, une toux (11%)
2. Consultation ou bilan de santé préventif (6%)
3. Consultation ou médicaments pour une maladie chronique comme le diabète ou l'hypertension (5%)

BARRIÈRES D'ACCÈS

52%

de ménages ont rapporté avoir accès à un établissement de santé fonctionnel à plus d'1h de distance avec le moyen de transport habituel

Top 3 des barrières rapportées pour accéder à l'infrastructure de santé parmi les ménages dont au moins un membre n'a pas pu accéder aux soins de santé demandés, par milieu (% des ménages)

Au cours des 3 mois précédant la collecte de données

Milieu Rural

- 1 Ne pouvait pas payer le coût de la consultation (12%)
- 2 Ne pouvait pas payer le coût du traitement (10%)
- 3 L'établissement de santé est trop éloigné (9%)

Milieu Urbain

- 1 Ne pouvait pas payer le coût de la consultation (9%)
- 2 Ne pouvait pas payer le coût du traitement (9%)
- 3 Aucun établissement de santé fonctionnel à proximité (7%)

La moyenne de **temps de trajet pour accéder à l'infrastructure de santé** pour les ménages est de **74 minutes** (92 minutes pour les ménages en milieu rural et 56 minutes pour ceux en

milieu urbain). Les **modes de déplacement** pour accéder à l'infrastructure de santé les plus rapportés par les ménages sont la moto-taxi ou moto privée (47%) et la marche (48%).

MALADIE CHRONIQUE

% des ménages par type de maladie dont souffre au moins un membre du ménage

Hypertension artérielle	13%
Diabète	4%
Affections respiratoires chroniques	3%
Maladies cardiaques	2%
Trouble de stress post-traumatique	2%

% des ménages au sein desquels au moins un membre souffre d'au moins une maladie chronique



■ 75% Non
■ 24% Oui

5% des individus sont en **situations de handicap** et **20%** des ménages ont rapporté avoir **au moins un membre avec un handicap**.



EDUCATION

SCOLARISATION

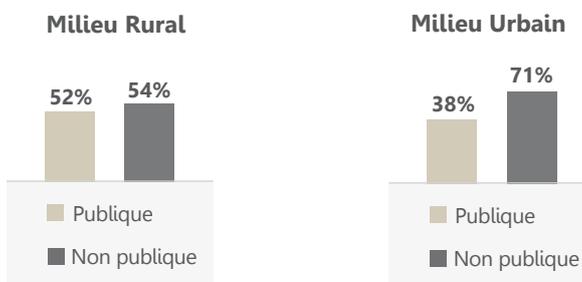
3%

des enfants ont abandonné l'école formelle

Au cours de l'année scolaire 2021-2022 et parmi les ménages ayant des enfants en âge de scolarisation

% des ménages qui ont rapporté avoir accès à une école publique

Au cours de l'année scolaire 2021-2022 et parmi les ménages ayant au moins un enfant inscrit à l'école formelle (les ménages pouvaient sélectionner plusieurs réponses).



% d'enfants qui ont fréquenté régulièrement l'école formelle, par âge et par sexe

Âge	Garçons	Filles
3 à 4 ans	31%	54%
5 à 11 ans	83%	82%
12 à 17 ans	83%	89%

% d'enfants qui ont abandonné l'école formelle, par âge et par sexe

Âge	Garçons	Filles
3 à 4 ans	0%	0%
5 à 11 ans	6%	3%
12 à 17 ans	4%	1%

BARRIÈRES D'ACCÈS ET ABANDON

6%

des ménages ont rapporté l'insécurité à l'école ou sur le chemin de l'école parmi les barrières pour les enfants

Au cours de l'année scolaire 2021-2022 et parmi les ménages ayant des enfants de 3 à 17 ans

Top 3 des barrières à l'éducation rapportées par genre (% des ménages)



% des ménages par principale raison d'abandon de l'école

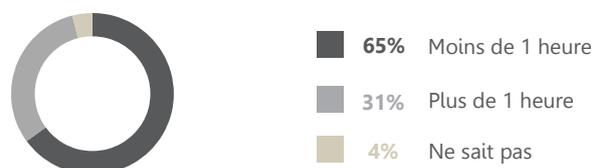
Au cours de l'année scolaire 2021-2022 et parmi les ménages ayant au moins un enfant ayant abandonné l'école

Les coûts liés à l'éducation sont trop élevés 87%

L'enfant possède un handicap qui a entraîné l'abandon 20%

% des ménages par distance à l'établissement primaire ou secondaire le plus proche

Au cours de l'année scolaire 2021-2022 et parmi les ménages ayant des enfants de 3 à 17 ans



40% des ménages ruraux sont à plus de 1h de l'établissement primaire secondaire le plus proche (21% des ménages urbains).



PROTECTION

PROTECTION GÉNÉRALE

1%

des ménages ont rapporté avoir fait face à des restrictions de mouvements

Au cours des 3 mois précédant la collecte de données

Top 4 des incidents de protections subis (% des ménages)

Au cours des 12 mois précédant la collecte de données

Aucun	93%	<div style="width: 93%;"></div>
Ne sait pas	3%	<div style="width: 3%;"></div>
Vol	2%	<div style="width: 2%;"></div>
Menaces / harcèlements	1%	<div style="width: 1%;"></div>

Les **menaces de violence** sont les types de préoccupation en matière de sécurité les plus rapportées par les ménages pour les filles et les femmes (respectivement 6% et 4%)⁷. Les **vol**s sont les types de préoccupation en matière de sécurité les plus rapportées

par les ménages pour les garçons et les hommes (respectivement 5% et 4%). Une partie des ménages (entre 5 et 6% selon le genre et l'âge) ont répondu "Ne sait pas" aux questions liées aux **préoccupations en matière de sécurité**.

PROTECTION DE L'ENFANCE

% de ménages par raison principale pour la séparation des enfants⁸ (les plus rapportées)

A quitté la maison pour étudier 2%

A quitté la maison pour chercher du travail / pour travailler / parce que le ménage ne pouvait pas subvenir à ses besoins 1%

3%

des ménages ont rapporté qu'au moins un enfant du ménage **ne vit pas actuellement dans le ménage**

1,9

Moyenne du nombre d'enfants séparés
Parmi les ménages ayant au moins un enfant séparé

62%

d'enfants ont mené des activités liées au travail ou à la mendicité au moins une heure au cours de la journée⁹

Au cours des 7 jours précédant la collecte de données

Top 3 des des activités liées au travail ou à la mendicité (au moins une heure au cours de la journée, % des ménages)

Au cours des 7 jours précédant la collecte de données

Aucune	81%	<div style="width: 81%;"></div>
Travail domestique	13%	<div style="width: 13%;"></div>
Travail aux champs / auprès du bétail / pêche	8%	<div style="width: 8%;"></div>



REDEVABILITÉ

BESOINS PRIORITAIRES

% des ménages par modalité d'assistance préférée pour recevoir de l'assistance dans le futur

Argent liquide	62%
En nature (biens non alimentaires)	17%
En nature (nourriture, biens alimentaires)	7%
Services (soins de santé, éducation)	6%
Aucune aide humanitaire souhaitée	4%

Top 3 des **besoins prioritaires** rapportés par les ménages (% des ménages)



Santé
(58%)



Abris
(51%)



**Assistance
alimentaire** (47%)

Les autres besoins prioritaires les plus rapportés sont l'eau potable (25%), l'aide aux moyens de subsistance ou à l'emploi (24%), les latrines (18%) et l'éducation pour les enfants (11%). Il existe peu de différences entre les milieux ruraux et urbains.

ASSISTANCE HUMANITAIRE

77%

des ménages étaient **satisfaits** de l'assistance reçue

Parmi les **5%** de ménages ayant reçu une assistance dans les 12 mois précédant la collecte de données¹⁰

Raisons rapportées par les ménages pour justifier leur insatisfaction vis-à-vis de l'assistance reçue

Parmi ceux qui ont reçu une assistance humanitaire et qui n'en ont pas été satisfaits, les ménages pouvaient sélectionner plusieurs options de réponse¹¹

1. **Qualité de l'aide insuffisante (52%)**
2. **Quantité de l'aide insuffisante (48%)**

Parmi les ménages ayant reçu une assistance humanitaire, 14% ont rapporté qu'ils ont été consultés vis-à-vis du type d'assistance qu'ils aimeraient recevoir. Parmi les ménages consultés, la totalité des ménages (100%) ont rapporté que l'assistance reçue ne correspondait pas à leur demande.

14% des ménages ont rapporté **ne pas être satisfaits du comportement des travailleurs humanitaires** présents dans leur zone et **29%** ont rapporté qu'ils n'avaient **pas de connaissance de la présence de travailleurs humanitaires** dans la zone. Concernant les raisons d'insatisfaction et parmi les ménages insatisfait du comportement des travailleurs

humanitaires¹², **30%** ont rapporté ne pas savoir et **5%** ont préféré ne pas répondre. En particulier, 50% des ménages ont cité les comportements frauduleux ou corrompus des travailleurs humanitaires et 1% le fait que les retours et plaintes sur l'intervention n'ont pas été pris en compte d'une façon satisfaisante.

INFORMATION ET MÉCANISME DE GESTION DES PLAINTES

78%

des ménages ont rapporté **ne pas avoir connaissance** des mécanismes de gestion de plaintes

Parmi les **5%** de ménages ayant reçu une assistance dans les 12 mois précédant la collecte de données

Top 3 des **moyens de communication** privilégiés par les ménages pour recevoir de l'information (% des ménages)

Milieu Rural

- 1 Appels téléphoniques (78%)
- 2 Télévision / Radio (38%)
- 3 SMS / Textos (16%)

Milieu Urbain

- 1 Appels téléphoniques (80%)
- 2 Télévision / Radio (37%)
- 3 SMS / Textos (19%)

Les **types d'informations** requises les plus rapportés par les ménages sont les actualités sur la zone (43%) et comment avoir accès à l'aide humanitaire (21%). Les **sources de confiance préférées pour recevoir de l'information** les plus rapportées par les ménages sont la station de radio (**82%**), les leaders communautaires (**22%**) et les leaders religieux (**8%**). Les appels

téléphoniques sont le moyen de communication privilégié pour recevoir l'information le plus rapporté par les ménages. Cela dit, **16%** des ménages ont rapporté **ne pas posséder un téléphone dans le ménage** (21% des ménages en milieu rural et 11% de ceux en milieu urbain).



NOTES

¹ UNDP, [Classement de l'IDH](#), 2022

² IPC, [Classement Haïti](#), 2022

³ L'utilisation de stratégies d'adaptation est une indication de difficultés pour un ménage de répondre à ses besoins. Le LCSJ comprend une série de questions qui incluent entre autres les stratégies de crise ou d'urgence indiquées ci-contre. Pour chaque stratégie, il a été demandé au répondant si son ménage avait utilisé ces stratégies au cours des 30 jours précédant l'évaluation ou épuisé ces mêmes stratégies au cours des 12 mois précédant l'évaluation afin de répondre à ses besoins de base.

⁴ La [HHS](#) permet de mesurer une privation alimentaire vécue et perçue en représentant différents niveaux de l'insécurité alimentaire.

⁵ Le [rCSI](#) mesure le comportement d'adaptation des ménages pour faire face à un manque d'accès à la nourriture ou d'argent pour acheter de la nourriture au cours des 7 jours précédant l'évaluation. Il se base sur l'usage de stratégies de court terme pour la consommation alimentaire.

⁶ Un membre rencontrant beaucoup de difficultés ou une limitation complète dans au moins un des domaines du Washington Group (difficultés à voir même si elle porte des lunettes, difficultés à entendre même avec une aide auditive, difficultés à marcher ou à monter des marches, difficultés à se souvenir ou à se concentrer, difficultés à prendre soin d'elle-même, difficultés à communiquer).

⁷ Certains indicateurs comme la non-satisfaction du comportement des travailleurs humanitaires, l'enrôlement des enfants dans les groupes armés, les incidents graves de protection ou les violences basées sur le genre peuvent avoir été sous-rapportés en fonction de la sensibilité de la question et de la subjectivité et de la perception des personnes interrogées.

⁸ Pour toute la section de protection de l'enfance, le terme "enfance" se réfère à tous les enfants entre 0 et 17 ans.

⁹ La collecte de données a été effectuée hors de la période scolaire.

¹⁰ Ce sous-ensemble représente 5% des ménages, soit 14 ménages parmi les 285 ménages enquêtés.

¹¹ Ce sous-ensemble représente 15% du sous ensemble des ménages ayant reçu une assistance humanitaire, soit 2 ménages parmi les 285 ménages enquêtés.

¹² Ce sous-ensemble représente 14% des ménages, soit 40 ménages parmi les 285 ménages enquêtés.

PARTENARIATS

LA MSNA A ÉTÉ CONDUITE AU SEIN DU CADRE INSTITUTIONNEL DE :



Groupe de coordination
inter-secteur (ISCG)



FINANCÉE PAR :



Funded by
European Union
Humanitarian Aid



AVEC LE SOUTIEN FINANCIER ET OPERATIONNEL DE :



À propos de REACH : REACH facilite l'élaboration d'outils et de produits d'information visant à renforcer les capacités des acteurs humanitaires à prendre des décisions informées lors de situations d'urgence, de relèvement et de développement. Pour ce faire, les méthodes utilisées par REACH incluent la collecte de données primaires, suivie d'une analyse approfondie de celles-ci. Toutes les activités sont menées dans le cadre des mécanismes de coordination inter-agences. REACH est une initiative conjointe d'IMPACT Initiatives, d'ACTED et de l'Institut des Nations Unies pour la formation et la recherche – Programme opérationnel pour les applications satellitaires (UNITAR-UNOSAR). Pour plus d'informations, veuillez consulter notre site internet : www.reach-initiative.org et nous suivre sur Twitter : [@REACH_info](https://twitter.com/REACH_info).