

# Termes de Référence de la Recherche

Évaluation des besoins en WASH des populations affectées par le conflit

98ASY

République Démocratique du Congo

13/09/2023

V2

**REACH** Informing more effective humanitarian action

## 1. Résumé

<b>Pays d'intervention</b>	République Démocratique du Congo		
<b>Type d'urgence</b>	<input type="checkbox"/> Catastrophe naturelle	<input type="checkbox"/> Conflit	<input type="checkbox"/> Autre (spécifier)
<b>Type de crise</b>	<input type="checkbox"/> Crise soudaine	<input type="checkbox"/> Crise à progression lente	<input checked="" type="checkbox"/> Crise prolongée
<b>Agence(s) / Organisme(s) mandataire(s)</b>	BHA		
<b>Code projet IMPACT</b>	98ASY		
<b>Durée totale de la recherche</b> (de la conception de la recherche aux produits finaux / M&E)	18/08/2023 à 31/12/2023		
<b>Calendrier de la recherche</b> <i>Ajouter les échéances planifiées (pour le premier cycle si plusieurs)</i>	1. Pilote / formation : _2/10/2023_	6. Présentation préliminaire : 15_/_10_/_2023_	
	2. Début de la collecte de données : 9/10 /2023_	7. Produits envoyés pour validation : _20_/_11_/_2023_	
	3. Fin collecte de données : _27/10_/2023_	8. Produits publiés :1_/_12_/_2023	
	4. Données analysées :10/11/_2023_	9. Présentation finale : _5_/_12_/_2023_	
	5. Données envoyées pour validation : _10 /11_/_2023_	-	
<b>Nombre d'évaluations</b>	<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>		
<b>Etape(s) humanitaire(s) clé(s)</b> <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>	<b>Etapes</b>	<b>Echéances</b>	
	<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):	_/_/_/____		
	<b>Type d'audience</b>	<b>Dissémination</b>	

<b>Type d'audience &amp; Dissémination</b> 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]		
<b>Plan détaillé de dissémination requis</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non			
<b>Objectif général</b>	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, Mutwanga et Kamango, au Nord-Kivu, qui ont subi des déplacements forcés, afin d'éclairer la réponse et la programmation WASH pour ces populations.				
<b>Objectif(s) spécifique(s)</b>	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, Mutwanga et Kamango, au Nord-Kivu.				
<b>Questions de recherche</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quels sont les besoins en eau 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, Mutwanga et Kamango, au Nord-Kivu ?</li> <li>• Quels sont les besoins en hygiène 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, Mutwanga et Kamango, au Nord-Kivu ?</li> <li>• Quels sont les besoins en assainissement 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, Mutwanga et Kamango, au Nord-Kivu ?</li> </ul>				
<b>Couverture géographique</b>	Zones de santé d'Oicha, Mutwanga et Kamango, en République démocratique du Congo. La couverture géographique est susceptible d'être modifiée selon l'évolution de la situation sécuritaire.				
<b>Sources de données secondaires</b>	<i>DTM, JENA, documents du cluster et autres sources pertinentes.</i>				
<b>Population(s)</b> <i>Sélectionner tout ce qui s'applique</i>	<input checked="" type="checkbox"/> PDI dans des camps	<input checked="" type="checkbox"/> PDI dans des sites informels			
	<input checked="" type="checkbox"/> PDI dans des communautés hôtes	<input type="checkbox"/> PDI [Autre, spécifier]			
	<input type="checkbox"/> Réfugiés dans des camps	<input type="checkbox"/> Réfugiés dans des sites informels			
	<input type="checkbox"/> Réfugiés dans des communautés hôtes	<input type="checkbox"/> Réfugiés [Autre, spécifier]			
	<input checked="" type="checkbox"/> Non-déplacés (hôtes)	<input checked="" type="checkbox"/> Non-displacés (non-hôtes)			
	<input type="checkbox"/> Returnés	<input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]			
<b>Stratification</b>	<input type="checkbox"/> Géographique #: _ _ _	<input checked="" type="checkbox"/> Groupe #: Déplacées et non déplacées	<input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] #: _ _ La taille de la population par strate		

Sélectionner le(s) type(s) et entrer le nombre de strates		La taille de la population par strate est-elle connue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		La taille de la population par strate est-elle connue ? <input type="checkbox"/> Oui X Non		est-elle connue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Outil(s) de collecte de données</b>	X	Structuré (Quantitative)		X	Semi-structuré (Qualitative)	
		<b>Méthode d'échantillonnage</b>			<b>Méthode de collecte de données</b>	
<b>Outil structuré de collecte de données # 1</b> Sélectionner les méthodes d'échantillonnage et de collecte de données et spécifier le nombre d'entretiens ciblé		<input 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 type="checkbox"/> [Autre, spécifier]			<input type="checkbox"/> Entretien avec informateur clé (# cible):__ <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):__	
<b>Outil structuré de collecte de données # 2</b> Sélectionner les méthodes d'échantillonnage et de collecte de données et spécifier le nombre d'entretiens ciblé ***S'il y a plus que 2 outils structurés, veuillez dupliquer cette ligne et la compléter pour chaque outil		<input 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 type="checkbox"/> [Autre, spécifier]			<input type="checkbox"/> Entretien avec informateur clé (# cible):__ <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):__	
<b>Outil semi-structuré de collecte de données # 1</b> Sélectionner les méthodes d'échantillonnage et de collecte de données et spécifier le nombre d'entretiens ciblé	X	<input type="checkbox"/> Choisi <input type="checkbox"/> En boule de neige (snowballing) <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]			<input checked="" type="checkbox"/> Entretien avec informateur clé (# cible) : 21 <input type="checkbox"/> Entretien individuel (# cible):__ <input type="checkbox"/> Discussion de groupe témoin (focus group discussion) (# cible):__ <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] (# cible):__	
<b>Outil semi-structuré de collecte de données # 2</b> Sélectionner les méthodes d'échantillonnage et de collecte de données et spécifier le nombre d'entretiens ciblé ***S'il y a plus que 2 outils structurés, veuillez dupliquer cette ligne et la	X	<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 checked="" type="checkbox"/> Discussion de groupe témoin (focus group discussion) (# cible) : 54 <input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] (# cible):__	

compléter pour chaque outil			
<b>Niveau de précision cible si échantillonnage probabiliste</b>	__% niveau de confiance	__ +/- % marge d'erreur	
<b>Plateforme(s) de gestion des données</b>	<input checked="" type="checkbox"/> IMPACT	<input type="checkbox"/> HCR	
	<input type="checkbox"/> [Autre, spécifier]		
<b>Type(s) de produit(s) attendu(s)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Aperçu de la situation (situation overview) #: 1	<input type="checkbox"/> Rapport #: __	<input type="checkbox"/> Profil #: __
	<input type="checkbox"/> Présentation (résultats préliminaires) #: __	<input type="checkbox"/> Présentation (finale) #: __	<input checked="" type="checkbox"/> Fiche d'information #: 3
	<input type="checkbox"/> Dashboard interactif #: __	<input type="checkbox"/> Webmap #: __	<input type="checkbox"/> Cartes #: __
	<input type="checkbox"/> [Autre, spécifier] #: __		
<b>Accès</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Public (disponible sur le Centre de Ressources REACH et autres plateformes humanitaires)		
	<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)		
<b>Visibilité</b> Spécifier quels logos devront apparaître sur les produits	<b>REACH [Par défaut]</b>		
	<b>Donor: BHA</b>		
	<b>Plateforme de coordination: Cluster WASH</b>		
	<b>Les partenaires: FST</b>		

## 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 dans les zones de santé d'Oicha, Mutwanga et Kamango afin d'informer la réponse et la programmation WASH auprès de ces populations.

Selon les dernières estimations d'OCHA, environ 500 000 personnes ont été déplacées à cause du 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.

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.

### 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, Mutwanga 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

Avant la collecte des données, une revue des données secondaires (SDR) sera effectuée. L'objectif de la SDR est de combler les lacunes en matière d'information sur la situation WASH dans les zones de santé ciblées, et de mieux comprendre l'évolution de la crise et ses implications pour la situation WASH. Les conclusions de la SDR serviront à informer les outils de collecte et l'analyse des données primaires. Après la SDR, la collecte des données primaires sera réalisée à l'aide d'une approche mixte, qui combine des entretiens semi-structurés avec des informateurs clés (KII) et des discussions de groupe (FGD). Les KII seront menés avec des acteurs ayant une bonne connaissance des besoins en WASH dans leur communauté, comme des responsables communautaires, des prestataires de services, le personnel des ONG, des agents de santé, etc. Les FGD seront menés avec des personnes directement affectées par la crise, comme des personnes déplacées, retournées ou hôtes. Les KII et les FGD se dérouleront dans chaque zone de santé et dans les aires de santé échantillonnées. Le but de faire ces deux types de collecte est de trianguler les résultats, et d'assurer que les voix des personnes affectées seront directement entendues.

Des efforts considérables seront faits pour inclure les voix féminines dans l'évaluation, en s'assurant que la moitié des entretiens d'information et des discussions de groupe soient menés avec des femmes. Par ailleurs, des discussions de groupe avec des personnes vivant avec un handicap seront également organisées. Enfin, des consultations avec les autorités sanitaires du territoire de Beni et de chaque zone de santé auront lieu pour les informer de l'objectif de l'évaluation et recueillir leur compréhension de la situation.

Ces entretiens seront appuyés par des observations directes de la part des équipes sur le terrain sur les points d'eau, sites d'assainissement et autres observations sur la situation WASH des localités ciblées. Ces observations permettront d'enrichir l'analyse.

### 3.2. Population visée

Les populations évaluées vivant dans ces 3 zones de santé seront les personnes déplacées internes (PDI) vivant avec les communautés d'accueil, les PDI vivant sur les sites, les familles d'accueil et les résidents. L'échantillon de l'enquête devrait idéalement représenter toutes les aires de santé des trois zones, mais selon la capacité de REACH et du partenaire WASH potentiel, et après consultation du cluster WASH de la RDC, seules certaines aires de santé pourront être sélectionnées pour l'enquête.

### 3.3. Revue des données secondaires

Comme mentionné précédemment, il existe des lacunes importantes sur les données relatives à l'eau, l'hygiène et l'assainissement (EHA) des personnes affectées par les crises de déplacement dans les zones de santé d'Oicha, Mutwanga et Kamango. Néanmoins, une revue des données secondaires sera effectuée, en utilisant notamment les données du Displacement Tracking Matrix (DTM), un système de collecte et d'analyse de données sur la mobilité, les vulnérabilités et les besoins des populations déplacées et mobiles, les données disponibles au sein du cluster EHA, et d'autres données des secteurs liés à la situation EHA actuelle (le Joint Education Needs Assessment (JENA) du cluster éducation par exemple), une évaluation des besoins éducatifs dans un contexte d'urgence ou de crise.

### 3.4. Collecte de données primaires

La collecte des données primaires sera effectuée par les équipes REACH, ou potentiellement par les équipes des partenaires présents en fonction de l'évolution de la situation sécuritaire. Les équipes seront formées au préalable du début de la collecte de données-

Un échantillonnage raisonné sera utilisé pour sélectionner les aires de santé à visiter, en tenant compte de l'évolution de la situation sécuritaire de la zone. Des entretiens avec des informateurs clés seront menés au niveau des zones de santé, et des groupes de discussion seront organisés par zone dans les aires de santé sélectionnées, en collaboration avec le cluster EHA. Ces groupes de discussion permettront d'approfondir la compréhension qualitative de l'évolution de la dynamique communautaire et des problèmes spécifiques auxquels sont confrontés certains groupes de population.

Tous les outils de collecte de données seront conçus en étroite collaboration avec le cluster WASH afin de s'assurer qu'ils répondent aux besoins d'information, et sur la base des conclusions de la revue des données secondaires afin d'apporter un complément d'information aux connaissances actuelles. Plusieurs outils seront utilisés lors de cette évaluation des besoins, permettant d'obtenir des points de vue variés sur les besoins en WASH des populations affectées.

#### Informateur clés

Des entretiens semi-structurés avec des informateurs clés (KII) seront menés avec des responsables communautaires, des prestataires de services, le personnel des ONG, des agents de santé, ou tout autre acteur ayant une bonne connaissance des besoins en WASH dans sa communauté. Ces entretiens se dérouleront dans chaque zone de santé et dans les aires de santé échantillonnées. Six localités seront sélectionnées après une évaluation sécuritaire, mais en collaboration avec le cluster WASH, ainsi que Beni. Trois informateurs clés par localité seront interrogés, pour un total de 21 KII.

#### Focus group discussions (FDG)

Des Focus Group Discussions (FDG) seront organisés avec les différents groupes de population ciblés dans trois villes principales (une ville dans chaque zone de santé ciblé). Dans chaque zone de santé, une localité plus rurale sera incluse afin de mieux comprendre les problématiques dans ces zones. De plus, si possible, un FGD avec des personnes en situation de handicap sera organisé par zone de santé. Au total, 54 FGD seront organisés.

#### Observation

Des observations directes seront effectuées par les équipes sur le terrain sur les points d'eau, les sites d'assainissement et d'autres aspects de la situation WASH des localités ciblées. Ces localités seront sélectionnées parmi les zones de santé qui présentent des gaps d'information en Eau hygiène Assainissement, en collaboration avec le cluster WASH. Ces observations appuieront les entretiens avec les informateurs clés et enrichiront l'analyse.

### 3.4. 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. Les données issues des discussions de groupe seront retranscrites à l'aide d'une grille de saturation, qui permettra d'identifier les thèmes principaux et les points de vue divergents. Après avoir nettoyé les données, le responsable de la base de données les analysera avec un logiciel statistique (R ou Excel).

### 3.5. Limites de l'évaluation

Cette évaluation est qualitative en nature et n'a pas pour objectif d'être représentative de la situation globale, mais plutôt d'indiquer les tendances et les besoins des populations affectées par la crise. La méthodologie qualitative que nous utilisons ne permet pas de collecter tous les indicateurs pertinents pour mesurer la situation EHA, car cela aurait rendu le questionnaire trop complexe. Néanmoins, ça nous permet d'obtenir des informations plus approfondies et plus nuancées sur les besoins et les perceptions des populations. Les contraintes sécuritaires de la zone ont également ajouté des limites sur les localités possibles à visiter, et cela peut influencer nos résultats.

## 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 :

<b>Le plan de recherché proposé...</b>	<b>Oui/ Non</b>	<b>Détails si non (y compris mitigation)</b>
... a été coordonnée avec les parties prenantes concernées afin d' <b>éviter toute duplication inutile</b> d'efforts de collecte de données ?	Oui	
... <b>respecte les participants, leurs droits et leur dignité</b> (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	
... <b>n'expose pas les personnes chargées de la collecte de données à des risques résultant directement</b> de leur participation à la collecte de données ?	Oui	
... <b>n'expose pas les participants / leurs communautés à des risques résultant directement</b> de leur participation à la collecte de données ?	Oui	
... n'implique pas la <b>collecte d'informations sur des sujets spécifiques pouvant être stressants et/ou re-traumatisants</b> 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 <b>collecte de données auprès de mineurs</b> , c'est-à-dire de toute personne de moins de 18 ans ?	Oui	
... n'implique pas la <b>collecte de données auprès d'autres groupes vulnérables</b> , 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 <b>informations personnelles identifiables</b> ?	Oui	

## 5. Rôles and 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.**

## 5. Plan d'analyse des données

- Veuillez s'il vous plait 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
--------------------	--------	------------------------	-----------------------------	-----------------------	------------------------	--------	----------------------

<p>Quelles sont les besoins prioritaires des populations affectées par le conflit en termes d'eau</p>	A.1.1.	KI Interview	Eau		Quelle est la principale source d'eau que les ménages dans votre communauté utilisent actuellement pour boire?		Zone de santé
	A.1.2.	KI Interview			Est-ce que cette source d'eau est généralement accessible tous les jours?		Zone de santé
	A.1.3.	KI Interview			Est-ce que cette source d'eau est la source d'eau principale de tous les groupes de populations	Si, non, quel groupe de population utilise une source différente? Quelle est cette source d'eau?	Zone de santé
	A.1.4.	KI Interview		<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a accès à une source d'eau améliorée</i>	A part cette source d'eau principale, est-ce que les ménages dans votre communauté utilisent d'autres sources d'eau pour boire? Si oui, lesquels?		Zone de santé
	A.1.5.	KI Interview			Quelle 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?		Zone de santé
	A.2.1	KI Interview		<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a suffisamment</i>	Est-ce que les ménages dans votre communauté ont suffisamment		Zone de santé

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

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>B.3.1</b>	KI Interview			<i>Pourcentage d'IC, par problème principal d'hygiène rapporté</i>	Selon vous, quelle est le principal problème en terme d'hygiène pour les ménages de votre communauté	Zone de santé
<b>C.1.1.</b>	KI Interview	<b>Assainissement</b>			Quel est le type d'infrastructure d'assainissement (latrines/toilettes) le plus utilisé par les ménages de votre communauté?	Zone de santé
<b>C.1.2.</b>	KI Interview			<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté a accès à des infrastructures d'assainissement fonctionnelles</i>	Quels sont les problèmes liés aux infrastructures d'assainissement (latrines/toilettes) pour les ménages de votre communauté?	Zone de santé
<b>C.1.3.</b>	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
<b>C.2.2</b>	KI Interview			<i>Pourcentage d'IC rapportant que leur communauté utilisent des mécanisme d'adaptation pour faire face au manque d'accès aux infrastructures</i>	(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				<p>Pourcentage d'IC, par problème principal d'assainissement rapporté</p> <p>Selon vous, quelle est le principal problème en terme d'assainissement pour les ménages de votre communauté</p>		Zone de santé
D.1.1	KI Interview				Voulez vous rajouter quelque chose?		Zone de santé

Research Questions	SUBQ #	Data collection method	Sub-research question group	Sub-research Question	Questionnaire QUESTION	Probes	Key disaggregation s
	A.1.1	FGD	Eau	<p>Pourcentage de FG rapportant que leur communauté a des problèmes liés à l'accès à l'eau potable, par type de problèmes</p>	Quels sont les problèmes liés à l'accès à l'eau potable pour les ménages de votre communauté?		Zone de santé, sexe, groupe de population
	A.1.2	FGD			(Si applicable) Comment est-ce que les ménages de votre communauté font face au manque d'eau?		Zone de santé, sexe, groupe de population
	B.1.1.	FGD	Hygiène	<p>Pourcentage de FG rapportant que leur communauté a des problèmes liés à l'hygiène, par type de problèmes</p>	Quels sont les problèmes liés à l'accès à l'hygiène pour les ménages de votre communauté?		Zone de santé, sexe, groupe de population
	B.2.1.	FGD			<p>**Ne poser la question que pour les entretiens de femme à femme**</p> <p>De votre point de vue, quels types de défis se posent aux filles et aux femmes lorsqu'elles gèrent leurs</p>		Zone de santé, sexe, groupe de population

					menstruations ici ?	
	<b>C.1.1.</b>	FGD	<b>Assainissement</b>	<i>Pourcentage de FG rapportant que leur communauté a des problèmes liés à l'accès aux infrastructures d'assainissement, par type de problème</i>	Quels sont les problèmes liés aux infrastructures d'assainissement (latrines/toilettes) pour les ménages de votre communauté?	Zone de santé, sexe, groupe de population
	<b>C.2.1</b>	FGD		<i>Pourcentage de FG rapportant que leur communauté utilisent des mécanisme d'adaptation pour faire face au manque d'accès aux infrastructures 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, sexe, groupe de population
	<b>D.1.1</b>	FGD			Voulez vous rajouter quelque chose?	Zone de santé, sexe, groupe de population

## 7. Plan de monitoring et d'évaluation

- Veuillez s'il vous plaît compléter l'onglet « M&E Framework » et utiliser les outils correspondant dans la Monitoring & Evaluation matrix pour mettre en place le plan au cours du cycle de recherche.

Objectif IMPACT	Indicateur externe de M&E	Indicateur interne de M&E	Point focal	Outil	L'indicateur sera-t-il suivi ?
Les acteurs humanitaires ont accès aux produits IMPACT	Nombre d'organisations humanitaires ayant accès aux services/ produits IMPACT  Nombre de personnes ayant accès aux services/ produits IMPACT	# de téléchargements de X produits du Centre de Ressources	Demande du pays au siège	Journal_utilisateur (User_log)	<input type="checkbox"/> Oui
		# de téléchargements de X produits de Relief Web	Demande du pays au siège		<input type="checkbox"/> Oui
		# de téléchargements de X produits à partir de plateformes au niveau du pays	Equipe du pays		<input type="checkbox"/> Oui
		# de clics sur x produits du bulletin global d'information REACH (global newsletter)	Demande du pays au siège		<input type="checkbox"/> Oui
		# de clics sur x produits du bulletin d'information du pays (country newsletter), sendingBlue, bit.ly	Equipe du pays		<input type="checkbox"/> Oui
		# de visites sur x webmaps/ x dashboards	Demande du pays au siège		<input type="checkbox"/> Oui
Les activités d'IMPACT contribuent améliorer la mise en œuvre des programmes et la coordination de l'intervention humanitaire	Nombre d'organisations humanitaires utilisant les services/ produits IMPACT	# de références dans les documents HPC documents (HNO, SRP, Flash appeals, stratégie de cluster/ de secteur)	Equipe du pays	Journal_référence (Reference_log)	[List here relevant HPC-documents to be monitored: E.g. Iraq HNO 2018, Iraq Flash Appeal Mosul, Shelter Cluster strategy]
		# de références dans les documents d'un seul organisme			[List here relevant agency-documents to be monitored: E.g. UNHCR Country Strategy, UNICEF WASH Response Strategy]
Les acteurs humanitaires	Les acteurs humanitaires utilisent les données/produits IMPACT	Perception de la pertinence des programmes pays d'IMPACT	Equipe du pays	Modèle Usage_Retur et	[Outline here the usage survey to be implemented for this research cycle]

<b>utilisent les produits IMPACT</b>	comme base de prise de decision, planification et fourniture de l'aide.  Nombre de documents humanitaires (HNO, HRP, plan stratégique d'un cluster/organisme, etc.) directement informés par les produits IMPACT	Perception de l'utilité et de l'influence des résultats d'IMPACT		Usage_Sondage (Usage_Feedback and Usage_Survey Template)	<i>E.g. Usage survey to be conducted in November 2017, following the release of x outputs, targeting at least 10 partners</i>  <i>E.g. Usage survey to be conducted at the end of the research cycle related to all outputs, targeting at least 20 partners]</i>
		Recommandations pour renforcer les programmes d'IMPACT			
		Perception des compétences du personnel d'IMPACT			
		Perception de la qualité des produits/programmes			
		Recommandations pour renforcer les programmes d'IMPACT			
<b>Les acteurs humanitaires sont engagés dans les programmes IMPACT</b>	Nombre et/ou pourcentage d'organisations humanitaires contribuant directement aux programmes d'IMPACT (en fournissant des ressources, en participant à des présentations, etc.)	# d'organisations fournissant des ressources (par ex, personnel, véhicules, espace de réunion, budget, etc.) pour la mise en œuvre des activités	Equipe du pays	Journal_Engagement (Engagement_log)	<input type="checkbox"/> Oui
		# d'organisations/ de clusters qui participent à la conception de la recherche et à l'analyse conjointe			<input type="checkbox"/> Oui
		# d'organisations/ de clusters qui assistant à des séances d'information sur les résultats			<input type="checkbox"/> Oui

**ANNEXE 1: NOTES METHODOLOGIQUE (SI PERTINENT)**

**ANNEXE 2: [AUTRE, SPECIFIER]**

TEMPLATE