

ARTIBONITE INDICATEURS CLÉS

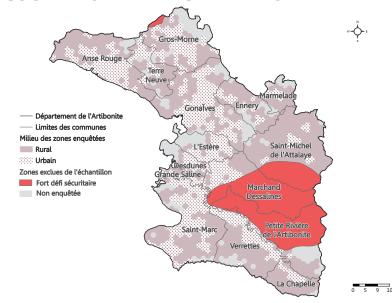
MSNA

Janvier 2023 Haïti

CONTEXTE ET METHODOLOGIE. Pays classé au 162° 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 de l'Artibonite se trouvait Phase 3 de l'IPC². La collecte de données s'est déroulée du 19 juillet au 10 août. 280 ménages ont participé à l'enquête dans l'Artibonite, dont 142 ménages en milieu urbain et 138 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



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.
- Exclusion de l'échantillon: du fait de contraintes d'accès sécuritaire, une large zone de l'Artibonite n'a pas été accessible. Il s'agit d'une zone qui couvre les communes de Petite Rivière de l'Artibonite, de Dessalines et de Saint-Michel de l'Attaye.

RÉSULTATS PRINCIPAUX

Le département de l'Artibonite est divisé en plusieurs zones de moyens d'existence, avec une économie principalement basée sur la production agricole car en raison de sa géographie, l'environnement et les conditions climatiques sont plus favorables à l'agriculture que dans d'autres régions du pays³. Plus de la moitié des ménages (69%) a rapporté sa propre production comme source principale de nourriture et 20% des ménages a rapporté sa propre production agricole ou piscicole comme source principale de revenus.

55% 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 décès d'au moins un membre actif du ménage (20%) et le prix anormalement élevé des denrées alimentaires (19%). Ceci se traduit par des proportions élevées de ménages (73%) ayant indiqué utiliser des stratégies d'adaptation basées sur les moyens de subsistance (LCSI) de crise ou d'urgence⁴.

En ce qui concerne l'accès à l'eau et aux infrastructures sanitaires, 59% des ménages ont rapporté ne pas avoir eu suffisamment d'eau pour boire au moins une fois au cours des 30 jours précédant la collecte de données et 59% des ménages en milieu rural ont rapporté la défécation à l'air libre ou le trou ouvert comme infrastructure sanitaire utilisée (48% des ménages urbains). Par ailleurs, 12% des ménages ont rapporté l'insécurité à l'école ou sur le chemin de l'école parmi les barrières pour leurs enfants de 3 à 17 ans.

La couverture de l'aide humanitaire ne semble pas particulièrement forte, puisque 4% des ménages ont rapporté avoir reçu une assistance humanitaire dans les 12 mois précédant la collecte de données. Les besoins prioritaires les plus rapportés par les ménages sont l'assistance alimentaire (67%), la santé (55%) et les abris (44%). Plus de la moitié des ménages (66%) ont rapporté l'argent liquide comme modalité d'assistance préférée.



MSNA | Indicateurs Clés ARTIBONITE

DÉMOGRAPHIE

% d'individus enquêtés par genre

Milieu Rural

Milieu Urbain





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

Milieu Rural

Milieu Urbain





Âge moyen de l'individu enquêté

Milieu Rural 46 Milieu Urbain

44

Taille moyenne du ménage (en nombre d'individus)

Milieu Rural

4.9

Milieu Urbain

5.1

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

rbain
42 %
37 %
12%
4%
3%
1%

Composition des ménages (en % des individus)

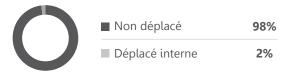
	Rural	Urbain
Enfants	45%	43%
Hommes de 15 à 49 ans	21 %	19 %
Femmes de 15 à 49 ans	23%	27%

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
94%	95%
s) 3%	4%
0%	0%
ns) 3%	1%
0%	0%
	94% s) 3% 0% ns) 3%

% des ménages par profil de déplacement



des ménages ont rapporté avoir l'intention de 6% 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'Echelle de la faim (HHS)⁵

Aucun	15%
Peu	15%
Modéré	59%
Sévère	5%
Très sévère	6%

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

Au cours des 30 jours précédant la collecte de donées



33% 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. 55% des ménages ont rapporté avoir subi une période sans aucune nourriture à manger souvent (plus de 10 fois) ou

parfois (de 3 à 10 fois) dans les 30 jours précédant la collecte de données. L'Artibonite rurale présentaient des proportions importantes de ménages en niveau sévère ou très sévère sur l'Echelle de la faim (respectivement 12% et 13%) par rapport à l'Artibonite urbaine (respectivement 4% et 4%).

INDICE RÉDUIT DES STRATÉGIES DE SUBSISTANCE (rCSI)

Moyenne du nombre de jours où le ménage a du

emprunter des vivres ou solliciters l'aide d'un ami ou d'un parent	1,2
consommer des aliments moins préférés et moins chers	2,5
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	3,4

Au cours des 7 jours précédant la collecte de données

% de ménages par niveau d'Indice réduit des stratégies de subsistance (rCSI)⁶

Au cours des 7 jours précédant la collecte de données



PRODUCTION AGRICOLE ET CHOCS

56%

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

Prix anormalement élevés des denrées alimentaires (24%)

Milieu Rural

Décès d'au moins un membre adulte actif du ménage (20%)

Milieu Urbain

- Sécheresse/pluies irrégulières, période de sécheresse prolongée (21%)
- Prix anormalement élevés des carburants/transports et d'autres denrées non alimentaires (18%)
- Prix anormalement élevés des carburants/transports et d'autres denrées non alimentaires (20%)
- Maladie grave ou accident entraînant une blessure pour un membre du ménage (18%)

*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, 85% ont rapporté que ce choc a provoqué la faim dans le ménage et 92% ont rapporté que ce choc a réduit la capacité

du ménage à obtenir de l'argent ou de la nourriture. 23% 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

mendier (Urgence)	26%
vendre une propriété foncière (Urgence)	7%
réduire les dépenses non alimentaires essentielles (Crise)	61%
vendre des actifs productifs (Crise)	19%
dépenser leur épargne (Stress)	64%

Au cours des 30 jours précédant la collecte de données

% des ménages par niveau d'Indice des stratégies d'adaptation aux moyens de subsistance (LCSI⁴)

Au cours des 30 jours précédant la collecte de données



67% des ménages ont rapporté avoir eu recours à des stratégies d'adaption 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. 43% 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, 27% pour accéder à l'éducation ou payer pour l'éducation 3% pour accéder au logement ou payer le logement et 1% pour réaliser des cérémonies de type funérailles, communion, baptême, mariage.

SOURCES DE NOURRITURE ET DE REVENUS

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

Au cours des 30 jours précédant la collecte de données

Revenus issus de sa propre production agricole ou piscicole	20%
Travail journalier agricole	19%
Travail informel	18%
Revenus de son propre commerce (hors production agricole)	12%

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	Milieu Urbain
1 Propre production (72%)	1 Propre production (68%)
2 Achat à crédit (52%)	2 Achat à crédit (48%)
3 Emprunt (39%)	3 Emprunt (36%)

^{*}Les ménages pouvaient séclectionner plusieurs options de réponse.

ACCÈS AUX MARCHÉS ET AUX PRESTATAIRES FINANCIERS

59%

des ménages ruraux et 40% 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)

Groupes d'épargne informels gérés par les membres	43%	
Agents d'argent mobile comme MonCASH et Natcash	40%	
Services formels de transfert d'argent (par exemple Western Union)	8%	

10% 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

59%

de 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	Milieu Urbain
1 Source non protégée (34%)	Robinet public ou borne-fontaine (28%)
2 Robinet public ou borne-fontaine (24%)	2 Source non protégée (21%)
3 Source protégée (11%)	3 Source protégée (13%)

6% 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 (26%), le nombre de points d'eaux est insuffisant ou l'attente est trop longue (18%) et la cherté de l'eau (9%).

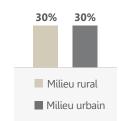
ACCÈS AUX INFRASTRUCTURE SANITAIRES

53%

des ménages ayant rapporté utiliser des latrines à chasse d'eau ou à fosse ont rapporté que les latrines n'ont jamais été vidées % des ménages qui ont rapporté la défécation à l'air libre comme type d'infrastructure sanitaire utilisée



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



22% des ménages ont rapporté qu'ils partagent les infrastructures sanitaires et 29% 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 **manque d'installations sanitaires** (toilettes) / trop d'affluence (12%), l'absence de séparation entre les hommes et les femmes (9%) et le fait que les installations ne sont pas propres ou hygiéniques (9%).

GESTION DE DÉCHETS

55%

des ménages ont rapporté vivre dans des zones où des animaux morts sont parfois ou souvent visibles Top 3 des types de pratiques pour la gestion des déchets rapportées par les ménages, par milieu (% des ménages)

Brûler	70%
Décharge ouverte non-définie	13%
Poubelles dans le ménage/dans la rue	6%





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	61%
Mal sécurisé	19%
L'habitation est complètement détruite - trop endommagée pour y vivre	7%
Ventilation limitée	5%
* Les ménages pouvaient sélectionner p	olusieurs

options de réponse

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

Milieu Rural	Milieu Urbain		
1 Maison solide terminée (44%)	1 Maison solide terminée (52%)		
2 Abri léger traditionnel (17%)	2 Abri léger - toit en tôle (14%)		
3 Abri léger - toit en tôle (13%)	3 Abri léger traditionnel (13%)		

DOMMAGES SUR LES ABRIS

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

Dommages au toit	39%
Dommages aux murs	36%
Dommages au sol	25%
Dommages aux fenêtres et aux portes	25%
Effondrement total ou abri trop endommagé et dangereux pour y vivre	3%

^{*} 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)*

des ménages ont rapporté qu'au moins un membre du ménage doit dormir dehors ou sur le sol (espace insuffisant, nombre insuffisant de nattes de couchage / matelas)

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)

des ménages ont rapporté être incapables de stocker de l'eau correctement (nombre insuffisant de contenants d'eau)

SOURCE D'ÉNERGIE

1,8h

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	75%
Panneaux solaires	12%
Batterie, piles	7%





SANTÉ

BESOINS EN SANTÉ

12%

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 (21%)
- 2. Consultation ou bilan de santé préventif (13%)
- **3.** Consultation ou médicaments pour une maladie chronique comme le diabète ou l'hypertension (6%)

BARRIÈRES D'ACCÈS

18%

des 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 Aucun établissement de santé fonctionnel à proximité (13%)
- 2 L'établissement de santé est trop éloigné (12%)
- Longue période d'attente pour le service (9%)

Milieu Urbain

- L'établissement de santé est trop éloigné (8%)
- Médicament ou traitement non disponible (8%)
- Aucun établissement de santé fonctionnel à proximité (8%)

La moyenne de **temps de trajet pour accéder à l'infrastructure de santé** pour les ménages est de **33 minutes** (45 minutes pour les ménages en milieu rural et 30 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 (62%), la marche (30%), les transports en commun (4%) et la voiture privée ou taxi (3%).

MALADIE CHRONIQUE

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

Hypertension artérielle	10%
Maladies cardiaques	9%
Diabète	4%
Affections respiratoires chroniques	3%
Insuffisance rénale	2%

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



6% des individus sont en **situations de handicap**^z et **18%** des ménages ont rapporté avoir **au moins un membre avec un handicap**.



MSNA | Indicateurs Clés ARTIBONITE

Janvier 2023

EDUCATION

SCOLARISATION

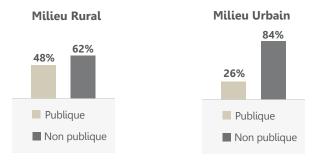
1%

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

	Garçons	Filles
3 à 4 ans	52 %	39%
5 à 11 ans	82%	92%
12 à 17 ans	88%	88%

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

	Garçons	Filles
3 à 4 ans	2%	0%
5 à 11 ans	3%	0%
12 à 17 ans	0%	1%

BARRIÈRES D'ACCÈS ET ABANDON

12%

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)

Garçons	Filles
1 Aucune barrière (31%)	1 Aucune barrière (29%)
2 Les coûts liés à l'éducation sont trop elevés (17%)	Les coûts liés à l'éducation sont trop elevés (14%)
3 L'école se situe trop loin (5%)	3 L'école se situe trop loin (5%)

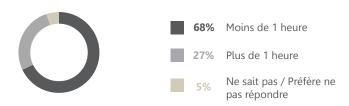
% des ménages par principale raison d'abandon de l'école

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	46%
Pas d'intérêt pour l'éducation de la part de l'enfant	31%
Manque d'école dans la communauté a entrainé l'abandon	15%
Maladie	7%

% 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



39% des ménages ruraux sont **à plus de 1h** de l'établissement primaire ou secondaire le plus proche (23% des ménages urbains).



MSNA | Indicateurs Clés ARTIBONITE

Janvier 2023

PROTECTION

PROTECTION GÉNÉRALE

9%

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	89%
Vol	5%
Menaces et harcèlements	4%
Se faire tuer	2%

9% des ménages ont rapporté les violences ou le harcèlement physique (non sexuel) comme préoccupation en matière de sécurité pour les femmes et 14% pour les filles. 10% des ménages

ont aussi rapporté les **menaces de violence** pour les femmes et les filles. Pour les hommes et les garçons, la préoccupation la plus rapportée est le vol (respectivement 14% et 10%)⁸.

PROTECTION DE L'ENFANCE

% des ménages par raison principale pour la séparation des enfants⁹ (les plus rapportées)

A quitté la maison pour étudier

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

A quitté la maison pour vivre avec un membre de la famille proche

S'est marié ou mis en concubinage et a donc quitté la maison

des ménages ont rapporté qu'au moins un enfant du ménage est marié

Parmi les ménages ayant au moins un enfant

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

2,1 Moyenne du nombre d'enfants séparés

Parmi les ménages ayant au moins un enfant séparé

60%

d'enfants ont mené des activités liées au travail ou à la mendicité au moins une heure au cours de la journée¹⁰

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 (les ménages pouvaient sélectionner plusieurs réponses)

Aucune	58%	
Travail domestique	23%	
Travail aux champs / auprès du bétail / pêche	21%	



REDEVABILITÉ

BESOINS PRIORITAIRES

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

Argent liquide	66%	
Nourriture, biens alimentaires	12%	
Services (soins de santé, éducation)	4%	
Aucune aide humanitaire souhaitée	4%	
Biens non alimentaires	3%	

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







Assistance alimentaire (67%)

Santé (55%)

Abris (44%)

Les autres besoins prioritaires les plus rapportés sont l'aide aux moyens de subsistance ou à l'emploi (26%), l'éducation pour les enfants (18%), l'eau potable (18%), les latrines (17%) et l'électricité (17%). Il existe peu de différences entre les milieux ruraux et urbains.

ASSISTANCE HUMANITAIRE

100%

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

Parmi les **4%** des ménages ayant reçu une assistance dans les 12 mois précédant la collecte de données¹¹

10% des ménages ont rapporté ne pas être satisfaits du comportement des travailleurs humanitaires présents dans leur zone et 60% 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

Raisons rapportées par les ménages pour justifier leur insatisfaction visàvis du de l'assistance reçue (% des ménages)

Parmi ceux qui ont reçu une assistance humanitaire et qui n'en ont pas été satisfaits, les ménages pouvaient sélectionner plusieurs options de réponse¹²

- 1. Qualité de l'aide insuffisante (91%)
- 2. Quantité de l'aide insuffisante (35%)
- 3. Retard dans la réception de l'aide (26%)

Parmi les ménages ayant reçu une assistance humanitaire, 44% ont rapporté qu'ils ont été consultés vis-à-vis du type d'assistance qu'ils aimeraient recevoir. Parmi les ménages consultés, 75% ont rapporté que l'assistance reçue ne correspondait pas à leur demande.

humanitaires¹³, 37% des ménages ont rapporté ne pas savoir et 14% ont préféré ne pas répondre. En particulier, 36% des ménages ont cité les **comportements frauduleux ou corrompus** des travailleurs humanitaires et 14% 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

100%

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

Parmi les **4%** des 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

Milieu Urbain

- 1 Appels téléphoniques (62%)
- 1 Appels téléphoniques (70%)
- 2 Télévision Radio (28%)
- 2 SMS / Textos (25%)

3 SMS / Textos (15%)

3 Télévision / Radio (24%)

Les **types d'information requises** les plus rapportés par les ménages sont les actualités sur la zone (30%) et comment avoir accès à à des soins de santé / une prise en charge médicale (23%). Les **sources de confiance préférées pour recevoir de l'information** les plus rapportées par les ménages sont la station de radio (84%), les **amis ou voisins** (16%) et les leaders

religieux (9%). Les appels téléphoniques sont le moyen de communication privilégié pour recevoir l'information le plus rapporté par les ménages. Cela dit, 7% des ménages ont rapporté ne pas posséder un téléphone dans le ménage et 19% ont rapporté ne pas avoir de couverture de réseau.





MSNA | Indicateurs Clés ARTIBONITE

Janvier 2023

NOTES

- ¹ UNDP, <u>Classement de l'IDH</u>, 2022
- ² IPC, <u>Classement Haïti</u>, 2022
- ³ FEWS Net, <u>Haiti Livelihoods Profile</u>, 2015
- ⁴L'utilisation de stratégies d'adaptation est une indication de difficultés pour un ménage de répondre à ses besoins. Le LCSI 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 aux cours des 12 mois précédant l'évaluation afin de répondre à ses besoins de base.
- ⁵La <u>HHS</u> permet de mesurer une privation alimentaire vécue et perçue en représentant différents niveaux de l'insécurité alimentaire.
- ⁶ Le <u>rCSI</u> 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.
- ⁷ 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).
- ⁸ Certains indicateurs comme la non-satisfaction du comportement des travailleurs humanitaires, l'enrôlement des enfants dans les groupes armées, 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.
- ⁹ Pour toute la section de protection de l'enfance, le terme "enfance" se réfère à tous les enfants entre 0 et 17 ans.
- ¹⁰ La collecte de données a été effectuée hors de la période scolaire.
- ¹¹Ce sous-ensemble représente 4% des ménages, soit 11 ménages parmi les 280 ménages enquêtés.
- ¹² Ce sous-ensemble représente 100% du sous ensemble des ménages ayant reçu une assistance humanitaire, soit 161ménages parmi les 280 ménages enquêtés.
- ¹³ Ce sous-ensemble représente 10% des ménages, soit 28 ménages parmi les 280 ménages enquêtés.



PARTENARIATS

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



Groupe de coordination inter-secteur (ISCG)



FINANCÉE PAR:









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.