**Guide Baby WASH**

Module 3 : Suivi et évaluation

# **Introduction au Module 3.**

L'objectif du Module 3 est de soutenir les programmes de Concern dans le suivi et l'évaluation des interventions Baby WASH. Il vous guidera à travers les étapes importantes que sont la sélection des indicateurs, la définition des objectifs, le suivi de vos progrès par rapport à ces objectifs, l'évaluation du programme et la documentation de l'apprentissage.

Ce module fait suite au Module 1 (évaluation) et au Module 2 (conception du programme) de ce guide.

Pour rappel, l’approche Baby WASH englobe une grande variété d'interventions (Figure 1 dans l'introduction). En particulier, le guide de Concern met l'accent sur trois domaines de la programmation Baby WASH qui sont les plus susceptibles d'être absents des programmes WASH ou de nutrition existants (voir l'introduction de ce guide pour plus d'informations sur les raisons de cette sélection).

Les trois domaines d'intervention susmentionnés sont les suivants :

* Disposer des selles de bébé de façon sécure
* Un environnement domestique sain et un espace de jeu propre (exempt d'excréments d'animaux)
* Un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène

Le module 3 comprend les sections suivantes :

1. Sélection des indicateurs et définition des objectifs
2. Évaluation initiale
3. Suivi
4. Évaluation finale
5. Documentation de l'apprentissage

## **Qu'est-ce que le suivi et évaluation ?**

Le suivi est la collecte et l'analyse d'informations sur une intervention en cours afin d'évaluer les progrès et de vérifier que tout est en bonne voie. L'évaluation est l'examen périodique de l'intervention afin de déterminer si les résultats escomptés ont été atteints

Le suivi et l'évaluation aident les responsables de la mise en œuvre à voir la différence réalisée par l'intervention, à améliorer l'apprentissage, à informer les décisions relatives à l'intervention et à garantir la redevabilité envers toutes les parties prenantes, des bénéficiaires aux donateurs. Il est également important de documenter votre apprentissage afin de pouvoir le partager avec les autres et de contribuer à la base de preuves.

# **Sélection des indicateurs**

## **Que sont les indicateurs et pourquoi en avons-nous besoin ?**

Les indicateurs fournissent un moyen simple de mesurer les résultats en reflétant les changements résultant d'une intervention. Ils contribuent à fournir des preuves du changement. Les indicateurs peuvent être quantitatifs (présentés sous forme de chiffres) ou qualitatifs (présentés sous forme de mots).

## **Quels indicateurs devons-nous choisir ?**

Vous devrez sélectionner des indicateurs pour chacun de vos objectifs fixés dans le Module 2 de ce guide, expliqués au Tableau 1. En général, il ne sera pas nécessaire de définir des indicateurs pour le niveau d'impact (tels que la mortalité infantile, la prévalence de l'émaciation et du retard de croissance), car ceux-ci seront probablement collectés dans le cadre du programme Concern plus large dans la région et souvent à partir de sources secondaires. Cependant, vous devrez sélectionner des indicateurs pour mesurer les progrès par rapport aux *résultats, aux produits et aux activités* de votre intervention Baby WASH.

**Tableau 1 : Objectifs et indicateurs**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif** | **L'indicateur doit décrire :** |
| **Impact :** Ce à quoi l'intervention Baby WASH vise à contribuer (à plus grande échelle ou à plus long terme) par exemple, la réduction de la mortalité infantile ou la prévalence de l'émaciation. | ***Impact souhaité*** (mesuré dans le cadre plus large du programme Concern) |
| **Résultats :** Ce que l'intervention Baby WASH vise à réaliser à la fin de la période du projet, par ex. un changement de connaissances ou de comportement. | ***Résultats souhaités*** (indicateurs standard de Concern) |
| **Produits :** Produits, biens et services tangibles qui sont le résultat de vos activités. | ***Produits escomptés*** |
| **Activités :** un ensemble spécifique d'actions nécessaires pour atteindre vos résultats. | ***Activités prévues*** |

## **Pouvons-nous utiliser les indicateurs standards de Concern ?**

Des indicateurs standards de Concern pertinents aux pratiques et connaissances relatives aux différents aspects de Baby WASH sont présentés et énumérés dans l'Encadré 1 ci-dessous. Utilisez-les autant que possible - le plus souvent comme indicateurs de ***résultats***.

D'autres indicateurs standard de Concern pour l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH), la nutrition ou la santé peuvent également être pertinents pour votre programme - la liste complète est disponible [ici](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/PCMS%20Phase%201%20-%20Concern%20Standard%20Indicators.aspx). L'Annexe 1 montre comment ceux-ci pourraient être appliqués à une intervention Baby WASH en utilisant trois exemples (indicateurs en vert). N'oubliez pas qu'il ne s'agit que d'exemples - votre intervention Baby WASH sera unique et répondra aux besoins et désirs particuliers de vos communautés cibles et devra être guidée par votre évaluation initiale du programme Baby WASH.

**Encadré 1 : Indicateurs standards Concern relatifs au programme Baby WASH**

***Indicateurs relatifs à une élimination sûre des selles du bébé :***

Indicateur de résultats sur une [élimination adéquate, sécure, des selles d'enfant :](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/Indicator%20Definition%20-%20WASH%20-%20Safe%20Disposal%20of%20Children’s%20Faeces.aspx) % de jeunes enfants (0-23 mois) dont les selles sont toujours éliminées en toute sécurité.(défini comme l'élimination immédiate des selles, élimination dans des latrines (et se laver les mains par la suite). [disponible ici sur le Guide QP](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/Indicator%20Definition%20-%20WASH%20-%20Safe%20Disposal%20of%20Children’s%20Faeces.aspx)

Indicateurs de produits (disponible d'ici juin 2021 sur le Guide QP):

* Connaissance des dangers liés à l'ingestion des selles du bébé : Pourcentage des personnes en charge des nourrissons âgés de 0 à 23 mois ayant une connaissance adéquate des dangers liés à l'ingestion des selles par les nourrissons et les jeunes enfants.
* Connaissance sur les moyens d’éliminer de façon sûre les selles du bébé : Pourcentage des personnes en charges de nourrissons âgés de 0 à 23 mois ayant une connaissance adéquate de la manière d'éliminer en toute sécurité les selles des bébés et des jeunes enfants.

***Indicateurs relatifs aux espaces propres pour les nourrissons et/ou à la séparation des animaux des espaces de jeu :***

Indicateur de résultats : % de ménages où les enfants de 0 à 23 mois jouent dans un environnement propre au sein du ménage (pas d'animaux, d'excréments d'animaux, d'excréments humains ou d'ordures) (disponible d'ici juin 2021 sur le Guide QP)

Indicateurs de produits (disponible d'ici juin 2021 sur le Guide QP):

* Connaissance de l’importance de fournir des espaces de jeu propres : % de personnes en charges de nourrissons âgés de 0 à 23 mois qui ont une connaissance adéquate de la manière de créer des espaces de jeu propres pour leurs enfants au sein du foyer.
* Connaissance des dangers liés à l'ingestion d’excréments d’animaux : Pourcentage des personnes en charges de nourrissons âgés de 0 à 23 mois ayant une connaissance adéquate des dangers liés à l'ingestion d’excréments d’animaux.
* Séparation des animaux et des nourrissons : % de ménages avec des enfants âgés de 0 à 23 mois où les animaux sont normalement séparés des espaces où les enfants âgés de 0 à 23 mois se couchent et jouent au sein du ménage.

***Indicateurs liés à un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène*** (disponible bientôt sur le Guide QP)

Indicateur de résultats : Pourcentage d'accoucheuses ayant suivi x [à déterminer] lors du dernier accouchement auquel elles ont assisté (dans un établissement de santé ou à domicile).

Indicateur de produits :

* Connaissance des pratiques d’accouchement assurées dans de bonnes conditions d'hygiène : % d'accoucheuses qui comprennent l'importance d'un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène et des actions à entreprendre par les accoucheuses pour garantir un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène.

## **Quand et comment créer de nouveaux indicateurs ?**

Les indicateurs de résultats seront disponibles prochainement sur le Guide QP - il ne devrait pas être nécessaire d'en créer de nouveaux, mais les conseillers du siège aimeraient continuer à en discuter et à les examiner vers fin 2021. Vous devrez, peut-être, développer des indicateurs supplémentaires pour vos résultats et activités, adaptés à votre intervention spécifique Baby WASH. Les indicateurs de résultats vous aideront à vérifier que vos activités touchent les bonnes personnes et atteignent les objectifs fixés. Pour en savoir plus, cliquez [ici](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Documents/1.%20General%20PM&E%20Technical%20Guidance/2.%20Monitoring%20and%20RBM/Monitoring%20Outpus.pdf). Les indicateurs d'activité vous aident à vérifier régulièrement que, avec votre équipe, vous entreprenez les actions que vous avez prévues. Pour en savoir plus, cliquez [ici](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Documents/Forms/AllItems.aspx?id=/sites/PQ_Guide/Documents/1.%20General%20PM&E%20Technical%20Guidance/2.%20Monitoring%20and%20RBM/Monitoring%20Activities.pdf&parent=/sites/PQ_Guide/Documents/1.%20General%20PM&E%20Technical%20Guidance/2.%20Monitoring%20and%20RBM).

Lors de la conception des indicateurs, veillez à ce qu'ils soient *spécifiques, utilisables et mesurables*. Essayez de ne pas mesurer plusieurs éléments dans un même indicateur. Vous devez inclure un mélange d'indicateurs quantitatifs et qualitatifs. Pour en savoir plus sur les différences entre les indicateurs quantitatifs et qualitatifs, cliquez [ici](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Quantitative%20vs.%20Qualitative.aspx).

Des exemples d'indicateurs de résultats et d'activités pour les trois exemples d'interventions sont fournis à l'Annexe 1. N'oubliez pas qu'il ne s'agit que d'exemples - n'hésitez pas à contacter les conseillers WASH/Nutrition et M&E du siège si vous avez des questions ou des idées.

## **Comment allons-nous mesurer nos indicateurs ?**

Pour chaque indicateur, vous devrez décider d'un « moyen de vérification » - en d'autres termes, comment vous allez mesurer le changement décrit par l'indicateur. Lorsque vous décidez des moyens de vérification, veillez à utiliser les méthodes existantes dans la mesure du possible. Par exemple, des enquêtes sur les ménages sont-elles déjà prévues dans la zone du programme ? Le cas échéant, envisagez d'inclure vos indicateurs dans ces enquêtes. Précisez également à quelle fréquence cette méthode sera appliquée, par exemple annuellement, trimestriellement ou mensuellement. Si vous vous appuyez sur les registres du projet, assurez-vous que des systèmes sont créés en interne afin que les bons registres soient conservés et que les bonnes données soient régulièrement collectées.

# **Évaluation initiale**

## **Qu'est-ce qu'une évaluation initiale ?**

Avant le début de la mise en œuvre, vous devrez procéder à une évaluation initiale afin de dresser un tableau de la situation des populations cibles par rapport aux indicateurs sélectionnés. Il s'agit de la première série de données que vous collectez pour avoir un aperçu de la situation actuelle, de sorte que plus tard, lorsque les informations seront à nouveau collectées, vous pourrez voir comment les choses ont changé.

## **Quelles informations devons-nous collecter au départ ?**

Vous ne pourrez pas collecter d'informations sur vos activités car ces dernières n'ont pas encore débuté. Ne collectez des informations que par rapport à vos *indicateurs de résultats et de produits.* Pour plus d’informations sur les enquêtes de référence, cliquez [ici](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/PCMS%20Phase%202%20-%20Baselines.aspx).

## **Quand procédons-nous à une évaluation initiale ?**

Idéalement, une enquête de référence sera effectuée avant le début de la mise en œuvre. Même si en réalité, cela peut être effectué peu après le début de la mise en œuvre. Tenez compte des saisons et décidez de la période de l'année la plus appropriée pour effectuer l'évaluation initiale. Par exemple, si l'intervention est axée sur la gestion du bétail, assurez-vous que l'évaluation est réalisée à une période de l'année où le bétail est le plus susceptible de se trouver à proximité de la communauté.

## **Combien de personnes devrions-nous évaluer ?**

Lors de la collecte d'informations quantitatives, par exemple dans le cadre d'une enquête sur les ménages, vous devez vous assurer que vous interrogez suffisamment de personnes. C'est ce qu'on appelle l'échantillonnage. Vous trouverez plus d'informations à ce sujet sur le Guide QP de Concern [ici](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/General%20Guidance%20-%20Sampling.aspx).

Il n'est pas nécessaire de calculer une taille d'échantillon lorsque vous utilisez des méthodes qualitatives (par ex. des discussions de groupe et des entretiens avec des informateurs clés). Utilisez plutôt un échantillonnage exhaustif, c'est-à-dire continuez à interroger les gens jusqu'à ce que vous entendiez les mêmes choses être répétées plusieurs fois (plus de nouvelles réponses). Vous pouvez alors arrêter votre enquête.

# **Suivi des progrès**

## **À quelle fréquence devons-nous suivre nos progrès ?**

Il est important de vérifier tous les indicateurs (résultat, produits, activités) de manière continue tout au long du projet. Certains indicateurs de résultats ne peuvent être mesurés que seulement au début et à la fin du projet, mais l'idéal serait de les mesurer annuellement si un changement est attendu dans l'année. Dans les programmes qui durent plus d'un an, une enquête annuelle pourrait servir de référence et permettre d'ajuster les activités. Les enquêtes initiales et finales doivent être réalisées au même moment de l'année car les activités et les résultats de l'initiative Baby WASH peuvent être fortement affectés par les changements saisonniers. Les évaluations annuelles doivent, dans la mesure du possible, s'inscrire dans le cadre d'activités de suivi plus larges. Entre-temps, vous devriez surveiller vos informations et indicateurs de produits et d'activités au moins sur une base mensuelle.

## **Comment analysons-nous les informations de suivi ?**

Une fois que vous avez collecté des informations par rapport à chaque indicateur, comparez ces informations avec celles collectées lors de l’enquête de référence, c'est-à-dire les années précédentes. Pour les indicateurs de produits et d'activités, vous devez les examiner par rapport aux mois précédents. Quel changement pouvez-vous constater ? Qu'est-ce que cela vous apprend ? Analysez et discutez des résultats qualitatifs et recherchez des thèmes. Que vous disent ces informations ? Cherchez les résultats involontaires qui ne sont pas ceux auxquels vous vous attendiez. S'il y a des choses que vous ne comprenez pas, n'ayez pas peur de revenir vers la communauté pour obtenir plus d'informations.

## **Comment utilisons-nous les informations de suivi ?**

Concern recommande des examens trimestriels du programme, sous une forme ou une autre. Les activités Baby WASH doivent être examinées dans le cadre du programme plus large dans lequel elles s'inscrivent. Une fois que vous avez collecté les informations disponibles, réunissez toute l'équipe (pas seulement les responsables du S&E mais aussi ceux qui mettent en œuvre les activités Baby WASH - Concern et les partenaires) pour discuter et interpréter les résultats et prendre des décisions sur les mesures correctives potentielles à entreprendre. Présentez-les également aux parties prenantes (y compris les bénéficiaires dans la communauté) pour voir comment elles interprètent les résultats. Posez-vous les questions suivantes :

Qu'est-ce qui fonctionne bien et moins bien, et pourquoi ?

Quels changements devons-nous apporter à notre intervention et à nos méthodes de travail ?

Qu'avons-nous appris sur la manière de réaliser le changement ?

Ces enseignements peuvent être intégrés dans la conception de l'intervention. Cela permettra d'améliorer l'intervention en vue d’un impact plus important.

## **Avec qui partager les informations de suivi ?**

Les conclusions des examens trimestriels sont généralement internes. Les résultats des évaluations annuelles et les données de suivi clés doivent idéalement être rédigés dans un rapport succinct à partager au moins une fois par an avec les parties prenantes, y compris les communautés que vous atteignez (potentiellement sous une forme plus visuelle que le rapport) afin qu'elles puissent voir les changements survenus et comprendre les changements à apporter à l'intervention à l'avenir.

# **Évaluation finale**

## **Quand procédons-nous à une évaluation finale ?**

À la fin du programme, vous devrez procéder une évaluation finale. Il s'agit de la dernière série de données que vous collectez sur vos indicateurs afin de fournir des informations spécifiques sur la situation à la fin de l'intervention. En les comparant aux informations de base, on obtient une image claire de l'évolution de la situation. La même méthodologie doit être appliquée que lors de l'évaluation initiale, et elle doit être réalisée à la même période de l'année.

## **Comment analysons-nous les informations finales ?**

Une fois que vous avez collecté et analysé les informations relatives à chaque indicateur, réunissez le même groupe de parties prenantes internes et externes que pour les examens trimestriels. Comparez ces informations avec celles collectées au départ. Quel changement pouvez-vous constater ? Analysez et discutez également des résultats qualitatifs et recherchez des thèmes. Que vous disent ces informations ? Réfléchissez aux objectifs initiaux de l'intervention et, ensemble, discutez dans quelle mesure ils ont été atteints. Discutez de vos conclusions avec les parties prenantes, y compris les membres de la communauté, pour voir s'ils sont d'accord avec votre interprétation.

## **Comment rédiger un rapport final ?**

Les résultats de l'évaluation finale doivent être reflétés dans un rapport final. Un exemple de structure d'un rapport final est fourni dans l'Encadré 2.

**Encadré 2: Exemple de structure de rapport final**

***Résumé :*** bref résumé du rapport

***Contexte :*** présentez le programme et le groupe cible

***Méthodologie de collecte des données :*** décrivez comment vous avez collecté les informations et expliquez tout changement par rapport aux méthodes de base utilisées. Incluez des informations sur la taille de l'échantillon que vous avez utilisé, la façon dont les répondants ont été choisis et tout changement dans les méthodes d'échantillonnage utilisées depuis l'enquête de référence.

***Résultats/constatations :*** montrez les valeurs de chaque indicateur quantitatif par rapport à la référence et aux années précédentes. Exposez également les thèmes émergeant des données qualitatives à la fin.

***Discussion :*** Interprétez les résultats - que vous disent les données ? Qu’est-ce qui a changé ? Pourquoi ?

***Annexes :*** incluez les outils que vous avez utilisés, par exemple les questionnaires ou les guides d'entretien.

## **Avec qui partageons-nous notre rapport final ?**

Partagez votre rapport final avec l'équipe de S&E de Concern, l'équipe de projet en charge de la mise en œuvre des activités, les conseillers du siège et les parties prenantes, y compris les communautés cibles et les donateurs. Assurez-vous que les résultats sont discutées avec les parties prenantes et que ces ont la possibilité de discuter de ce qu'elles signifient à leurs yeux.

# **Capitalisation**

Il est important de documenter votre apprentissage afin de le partager avec les autres et de contribuer à la base de preuves. Ceci est particulièrement important dans un domaine de programmation relativement nouveau tel que le programme Baby WASH. D'autres seront désireux d'apprendre de vos expériences sur ce qui a fonctionné, ce qui n'a pas fonctionné et ce que vous feriez différemment à l'avenir. L'annexe 2 présente la structure d'un document sur l'apprentissage. Ces informations peuvent ensuite être partagées avec les parties prenantes et les autres organisations intéressées par le programme Baby WASH.

## **Annexe 1 : Exemples d’indicateurs**

Les indicateurs en green sont des indicateurs standards de Concern. Cliquez sur les liens pour découvrir comment collecter ces données dans le Guide QP de Concern.

**Exemple 1 : Exemples d'indicateurs pour les interventions axées sur une élimination sûre des selles du bébé**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectif** | **Indicateurs** | **Où les trouver ?** | **Comment les indicateurs seront-ils mesurés ?** |
| **Résultat** | | | |
| Élimination adéquate des selles des enfants de moins de deux ans. | [**Élimination sûre des selles de l'enfant :**](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/Indicator%20Definition%20-%20WASH%20-%20Safe%20Disposal%20of%20Children’s%20Faeces.aspx) % de jeunes enfants (0-23 mois) dont les selles sont toujours éliminées en toute sécurité (défini comme l'élimination immédiate des selles et l'élimination dans des latrines, et se laver les mains par la suite). | Sur le Guide QP de Concern  [ici](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/Indicator%20Definition%20-%20WASH%20-%20Safe%20Disposal%20of%20Children’s%20Faeces.aspx) | Enquêtes générales sur les ménages (annuelles) |
| **Produits** | | | |
| Les membres de la communauté sont conscients de la nécessité d'éliminer en toute sécurité les selles du bébé et ils disposent des connaissances nécessaires pour le faire. | **Connaissance des dangers liés à l'ingestion des selles du bébé :** Pourcentage des personnes en charge de nourrissons âgés de 0 à 23 mois ayant une connaissance adéquate des dangers liés à l'ingestion des selles par les nourrissons et les jeunes enfants.  **Connaissance d'une élimination sûre des selles du bébé :** Pourcentage des personnes en charge de nourrissons âgés de 0 à 23 mois ayant une connaissance adéquate de la manière d'élimination en toute sécurité des selles des bébés et des jeunes enfants. | Bientôt sur le Guide QP de Concern | Enquêtes générales sur les ménages (annuelles) |
| Les membres de la communauté ont accès aux équipements adéquats pour une élimination sûre des selles du bébé. | % de ménages avec des enfants de 0 à 23 mois utilisant des couches lavables, des pagnes ou des pots pour une élimination sûre des selles du bébé (avec une preuve de l'utilisation).  Attitudes et perceptions des fournisseurs de soins concernant l'achat et l'utilisation des couches, des pagnes et des pots. | A développer avec les pays et à mettre éventuellement sur le guide QP/dans le DDG si cela fonctionne bien. | Enquêtes générales sur les ménages (annuelles)  Groupes de discussion et entretiens avec des informateurs clés (annuels)  Évaluation des marchés locaux (annuelle) |
| **Activités (voir module 2)** | | | |
| Développement de messages et de matériels de communication autour de l'élimination sûre des selles du bébé. | Nombre de bénéficiaires atteints par des messages spécifiques de CCSC axés sur l'élimination sûre des selles du bébé à travers différents canaux. |  | Dossiers de projets (annuels). |
| Activités promotionnelles à travers multiples canaux en collaboration avec les membres de la communauté (groupes de soutien des mères, groupes d'hommes, radio, intégration dans la campagne de promotion de la santé existante) |  |
| Analyse du marché local de la chaîne d'approvisionnement pour les différents équipements nécessaires |  |  |
| Sensibilisation des vendeurs locaux sur la valeur/potentiel du stockage/vente d'équipements pour une élimination sûre des selles du bébé (couches lavables et pots). | Nombre de vendeurs locaux atteints par la sensibilisation. |  |
| Sensibilisation des vendeurs locaux aux opportunités commerciales (ventes couches lavables et pots). |  |  |
| Sessions de formation des personnes en charge des enfants de 0 à 23 mois à l'utilisation des couches et des pots.  Idéalement, des sessions de formation des formateurs pour s'assurer que la formation aux compétences se répercute vers le bas. | Nombre de personnes en charge des enfants de 0 à 23 mois atteints par la formation  Nombre de formateurs formés |  |

**Exemple 2 : Exemple d'indicateurs d’intervention axés sur la propreté des espaces de jeu au sein du ménage**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectif** | **Indicateurs** | **Où les trouver ?** | **Comment les indicateurs seront-ils mesurés ?** |
|  | **Résultat** | | |
| Les enfants de moins de deux ans jouent dans des espaces propres dans l'enceinte du foyer (pas d'animaux, d'excréments d'animaux, d'excréments humains ou d'ordures). | **Des espaces de jeu propres pour les nourrissons :** % de ménages où les enfants de 0 à 23 mois jouent habituellement dans un environnement propre au sein du ménage (pas d'animaux, d'excréments d'animaux, d'excréments humains ou d'ordures) | Bientôt sur le Guide QP de Concern | Enquêtes générales sur les ménages (annuelles) |
| **Produits** | | | |
| Les membres de la communauté sont conscients de la nécessité de veiller à la propreté des espaces de jeu pour les nourrissons au sein du foyer, notamment la nécessité de séparer les animaux, et disposent des connaissances nécessaires pour y parvenir. | **Connaissance de l'importance de la propreté des espaces de jeu :** % de personnes en charges de nourrissons âgés de 0 à 23 mois qui ont une connaissance adéquate de l'importance de créer des espaces de jeu propres au sein du foyer.  **Connaissance des dangers liés à l'ingestion d’excréments d’animaux :** % des personnes en charge de nourrissons âgés de 0 à 23 mois ayant une connaissance adéquate des dangers liés à l'ingestion d’excréments d’animaux.  **Connaissance de la manière de fournir des espaces de jeu propres :** % de personnes en charge de nourrissons âgés de 0 à 23 mois qui ont une connaissance adéquate de la manière de créer des espaces de jeu propres pour leurs enfants au sein du foyer.  Attitudes et perceptions des personnes en charge concernant la propreté des espaces de jeu et la séparation des animaux du ménage. | Bientôt sur le Guide QP de Concern | Enquêtes générales sur les ménages (annuelles)  Groupes de discussion et entretiens avec des informateurs clés (annuels) |
| Les animaux sont séparés des zones où jouent les nourrissons dans l'enceinte du foyer. | **Séparation des animaux et des nourrissons :** % de ménages avec des enfants âgés de 0 à 23 mois où les animaux sont normalement séparés des espaces où les enfants âgés de 0 à 23 mois se couchent et jouent au sein du ménage. | Bientôt sur le Guide QP de Concern | Enquêtes générales sur les ménages (annuelles) |
|  | **Activités** | | |
| *Développement de messages et de supports de communication autour de la propreté de l'environnement domestique avec les membres de la communauté.* | Nombre de bénéficiaires atteints par des messages spécifiques de communication axés sur le maintien propre de l'environnement du ménage/espaces de jeu propres à travers différents canaux  Attitudes, perceptions et actions des personnes en charge des enfants concernant la création d'espaces de jeu propres pour les nourrissons (notamment la séparation des animaux) |  | Dossiers de projets (annuels).  Groupes de discussion et entretiens avec des informateurs clés (annuels) |
| *Promotion des messages de communication à travers multiples canaux en collaboration avec les membres de la communauté (groupes de soutien des mères, groupes d'hommes, radio, intégration dans la campagne de promotion de la santé existante)*  *.* |  |
| *Des réponses communautaires à la gestion du bétail qui permettent de garder le bétail en commun lorsqu'il ne broute pas.* | Attitudes, perceptions et mesures prises par les leaders communautaires et les éleveurs concernant la séparation des animaux des espaces de jeu. |  | Groupes de discussion et entretiens avec des informateurs clés (annuels) |
| *Fourniture de matériaux et formation à la construction de poulaillers et de cages pour empêcher les poules d'entrer dans les espaces de jeu des enfants* | Nombre de bénéficiaires atteints par la formation. |  | Dossiers de projets (annuels). |

**Exemple 3 : Exemple d'indicateurs d’intervention pour un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectif** | **Indicateurs** | **Où les trouver ?** | **Comment les indicateurs seront-ils mesurés ?** |
|  | **Résultat** | | |
| Les accoucheuses qui assistent les femmes lors de l'accouchement (dans l'établissement et dans la communauté) facilitent un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène. | **Pratiques d'accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène :** Pourcentage d'accoucheuses ayant suivi x des 6 recommandations d’hygiene de l’OMS lors du dernier accouchement auquel elles ont assisté (dans un établissement de santé ou à domicile). | En cours de finalisation sur le Guide QP | Entretiens quantitatifs à l'aide d'un questionnaire structuré auprès d'un échantillon représentatif d'accoucheuses.  Soutenu par  des discussions de groupe avec des accoucheuses (annuel) |
|  | **Produits** | | |
| Amélioration des installations WASH dans les salles d'accouchement et les salles postnatales des établissements de santé où les femmes accouchent. | % d'établissements de santé disposant d'infrastructures améliorées d'eau, d'assainissement et d'hygiène. | Outil d’évaluation WASH FIT  Outil d’évaluation des établissements de santé de Concern [ici](https://concern2com.sharepoint.com/sites/PQ_Guide/Pages/Health%20-%20Health%20Facility%20Assessment.aspx) (attention, il  évalue l'infrastructure WASH générale de l'établissement de santé - non spécifique aux salles d'accouchement/postnatales). |  |
| Amélioration des connaissances sur la manière de mettre en pratique les 6 propres de l'OMS chez les accoucheuses (dans les établissements de santé et la communauté). | **Connaissance des pratiques d’accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène :** % d'accoucheuses qui comprennent l'importance d'un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène et des actions à entreprendre par les accoucheuses pour garantir un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène. | En cours de finalisation sur le Guide QP | Entretiens/discussions de groupe avec des accoucheuses (annuel) |
|  | **Activités** | | |
| *Identifier les besoins en infrastructures WASH au sein des établissements de santé et travailler à combler les lacunes.* | *Utiliser l'outil WASH FIT pour effectuer une évaluation complète.* |  |  |
| *Former les accoucheuses des établissements de santé et de la communauté aux pratiques d'accouchement sans risques.* | Nombre d’accoucheuses atteintes par la formation |  | Dossiers de projets (annuels). |
| *Sensibiliser les membres de la communauté à l'importance d'un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène.* | Nombre de membres de la communauté de la zone desservie par l'établissement de santé atteints par des messages sur la préparation d'un accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène/hygiène post-natale... |  | Dossiers de projets (annuels). |
| *Distribuez des kits d'accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène aux femmes enceintes pour qu'elles les utilisent pendant l'accouchement.* | Nombre de kits d’accouchement dans de bonnes conditions d'hygiène distribués. |  |  |

**Annexe 2 : Structure d'un document sur l'apprentissage**

*Tirée du Guide QP de Concern.*

1. Encadré avec les principaux éléments à retenir

2. Introduction - description de l'historique et des informations contextuelles :

* La situation dans le pays/la région - le « problème »
* Le programme/ projet
* Prendre en compte les éléments suivants : La mise en œuvre de votre programme ou d'aspects spécifiques de votre programme, la gestion de votre programme ou d'aspects de votre programme comme le suivi et l'évaluation ou la gestion de la qualité, la gestion d'un défi spécifique ayant un impact sur votre groupe cible ou la mise en œuvre.
* L'expérience d'apprentissage - la manière dont les informations ont été collectées et dont nous en tirons des enseignements.

3. Réflexion et analyse de l'expérience

* Considérez ces questions : Qu'est-ce qui a été fait ? Qui était impliqué ? Quels ont été les différents processus ? Comment cela a-t-il été vécu ? Quels ont été les résultats ?

4. Réflexion sur les implications de l’expérience :

* Considérez ces questions : Qu'est-ce qui a bien fonctionné, et pourquoi ? Qu'est-ce qui n'a pas bien fonctionné, et pourquoi ? Pourquoi cela s'est passé ainsi ? Comment cela aurait-il pu se passer différemment ?
* Quelles en sont les répercussions :
  + Pour le projet/programme
  + Pour votre organisation
  + Pour d'autres organisations qui pourraient s'attaquer au même problème.
  + Pour la politique, le cas échéant

5. Décrivez les plans pour l'avenir suite à cette expérience et les conseils/recommandations pour d'autres organisations pour le futur.

* Considérez ces questions : Et maintenant ? Que ferez-vous différemment ? Qu'est-ce qui va changer ? Comment allez-vous aborder cette question à l'avenir ? Comment conseilleriez-vous aux autres organisations d'aborder cette question ?