* 1. **Promotion de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène**
     1. **SÉLECTION D'OBJECTIFS : RAISONNEMENT ET ANALYSE**
     2. **SECTION CADRE LOGIQUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs** | **Indicateurs** | **Moyens de vérification** | **Hypothèses** |
| Améliorer la santé et restaurer la dignité en fournissant de l'eau salubre adéquate, des interventions d'assainissement, de promotion de l'hygiène | % de la population cible qui se disent satisfaites de l'accès à l'eau et aux installations sanitaires | Enquête auprès des ménages |  |

**soulagement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs** | **Indicateurs** | **Moyens de vérification** | **Hypothèses** |
| **Résultat 1 :**  **Réduction immédiate du risque de maladies d'origine hydrique et hydrique dans les collectivités ciblées** | 1a % de la population cible qui a accès à suffisamment d'eau salubre  1b % de la population cible qui utilise un assainissement adéquat  1c % de la population cible qui a une meilleure connaissance des pratiques d'hygiène *(préciser selon le contexte)* | Enquête et inspections auprès des ménages |  |
| **Sortie 1.1**  Une évaluation continue de la situation de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène est effectuée. | 1. - des évaluations du site effectuées et partagées | 1. Rapport d'évaluation (rapide et complet) | FAIT ou RDRT comprend les spécialistes WatSan au début de l'opération.  *Applicable à toutes les sorties.* |
| **Sortie 1.2**  Un accès quotidien à l'eau salubre qui répond aux normes de la Sphère et de l'OMS en termes de quantité et de qualité est fourni à la population cible | 1. - des personnes qui reçoivent de l'eau salubre (selon les normes de l'OMS). 2. - de litres d'eau salubre distribuée (cumulatif). 3. Quantité moyenne d'eau salubre distribuée par personne et par jour. 4. - des points de distribution d'eau 5. % de personnes pratiquant de bonnes pratiques de manipulation de l'eau qui comprend l'utilisation d'un contenant de stockage d'eau suffisant | a-d) Rapports de terrain et dossiers ERU  a-c) tests de qualité de l'eau effectués : 1) au point de distribution et 2) au point d'utilisation.   1. Groupes de discussion ou enquête auprès des ménages |  |
| **Sortie 1.3**  Un assainissement adéquat qui répond aux normes de la sphère en termes de quantité et de qualité est fourni pour cibler la population. | 1. - des personnes équipées d'installations d'élimination des excréments 2. Moyenne des personnes par toilette. 3. - des ménages impliqués dans une ou plusieurs interventions d'assainissement de l'environnement selon le contexte *(c.-à-d. gestion des déchets solides, drainage, lutte antivectorielle)* 4. Les installations sont conçues après consultation avec la population touchée. 5. % des installations qui sont régulièrement nettoyées et entretenues | a-b) Rapports sur le terrain et dossiers ERU.  c) Rapports sur le terrain et dossiers ERU.  d-f) Enquêtes aléatoires et inspections d'installations au niveau communautaire et familial |  |
| **Sortie 1.4**  Activités de promotion de l'hygiène qui répondent aux normes sphereiques en termes d'identification et d'utilisation des articles d'hygiène fournis à la population cible. | 1. - des personnes atteintes par des activités de promotion de l'hygiène 2. - des bénévoles impliqués dans des activités de promotion de l'hygiène 3. % d'augmentation de 3 à 5 aspects des connaissances en matière d'hygiène personnelle *(préciser selon le contexte)* 4. Indicateur des preuves de pratiques d'hygiène clés *(p. ex. :* % des installations de lavage des *mains qui montrent des preuves d'utilisation et d'entretien régulier)* | a-b) Rapports sur le terrain et dossiers ERU.  c-d) Enquêtes aléatoires et inspections d'installations au niveau communautaire et familial |  |
| **Sortie 1.5**  Les biens liés à l'hygiène (INF) qui répondent aux normes sphères sont fournis à la population cible | 1. - des ménages dotés d'un ensemble d'articles d'hygiène essentiels (p. ex. trousses d'hygiène, contenants de stockage d'eau, savon, traitement de l'eau domestique et trousses de nettoyage). | 1. Dossiersd'enregistrement des bénéficiaires. |  |
| **Sortie 1.6**  Une formation sur l'utilisation des biens liés à l'hygiène est dispensée à la population cible | 1. - des ménages formés à l'utilisation d'articles distribués 2. % des ménages utilisant correctement les articles. | 1. Dossiers de formation 2. Enquête auprès des ménages / groupes de discussion et tests de qualité de l'eau *(le cas échéant)* |  |

**rétablissement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Résultat 2**  **Réduction durable du risque de maladies d'origine hydrique et hydrique dans les collectivités ciblées** | 2a % de la population cible qui a accès à l'approvisionnement en eau durable et qui utilise  2b % de la population cible utilisant  installations sanitaires  2c % de la population cible qui pratique de bons comportements d'hygiène *(préciser selon le contexte)* | Enquête et inspections auprès des ménages |  |
| **Sortie 2.1**  Des sources d'eau gérées par la communauté qui donnent accès à de l'eau salubre sont fournies à la population cible. | 1. % de la population cible ayant accès à une source d'eau améliorée 2. % des communautés cibles ayant des ressources financières pour exploiter et entretenir les installations d'alque, l'accès au soutien technique et l'accès aux pièces de rechange | a) Enquêtes auprès des ménages et tests de qualité de l'eau effectués : 1) au point de distribution et 2) au point d'utilisation.  b) Enquêtes communautaires à l'aide des outils d'évaluation de l'ISG |  |
| **Sortie 2.2**  Amélioration de l'accès et de l'utilisation d'un assainissement adéquat par la population cible. | 1. - des personnes ayant accès à un système d'assainissement amélioré 2. % des installations sanitaires construites entretenues par la population cible. 3. - des ménages impliqués dans une ou plusieurs interventions d'assainissement de l'environnement selon le contexte *(c.-à-d. gestion des déchets solides, drainage, lutte antivectorielle)* | a-b) Rapports de terrain.  a-b) Enquêtes aléatoires et inspections d'installations au niveau communautaire et familial  c) Rapports sur le terrain et enquêtes auprès des ménages. |  |
| **Sortie 2.3**  Des activités de promotion de l'hygiène sont proposées à l'ensemble de la population touchée. | 1. - des personnes atteintes par des activités de promotion de l'hygiène 2. - des bénévoles impliqués dans des activités de promotion de l'hygiène 3. % d'augmentation des connaissances en matière d'hygiène personnelle (p. ex. moments critiques pour se laver les mains avec du savon) 4. Indicateur des preuves de pratiques d'hygiène clés *(p. ex. :* % des installations de lavage des *mains qui montrent des preuves d'utilisation et d'entretien régulier)* | a-b) Rapports sur le terrain et dossiers ERU.  c-d) Enquêtes aléatoires et inspections d'installations au niveau communautaire et familial |  |

* + 1. **SUIVI ET ÉVALUATION**
    2. **HYPOTHÈSES CRITIQUES ET GESTION DES RISQUES**
    3. **POPULATION CIBLE (ET LEUR PARTICIPATION)**
    4. **HORAIRE DES ACTIVITÉS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activités** | **J** | **F** | **m** | **un** | **m** | **J** | **J** | **un** | **S (en)** | **le** | **N** | **D** | **Coût (CHF)** |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. **INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**

**Annexe 1 - Plan m-E avec définitions d'indicateurs**

Cette annexe montre le format et quelques exemples de la façon dont les détails des sources et des méthodes de collecte de données peuvent être spécifiques dans un plan de surveillance et d'évaluation.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicateurs** | **Définitions** | **Moyens de vérification(d ata méthodes et sources de collecte)** | **Fréquence et calendrier de collecte et de reporting** | **Responsabilités** | **renseignements**  **Utilisation/Audience** |
| **Objectif sectoriel :** Améliorer la santé et restaurer la dignité en fournissant de l'eau salubre, des mesures d'assainissement et des interventions de promotion de l'hygiène adéquates | | | | | |
| G1 % de la population cible qui se déclare satisfaite de l'accès à l'eau et aux installations sanitaires | «**installations d'eau et d'assainissement**» désigne toutes les installations construites ouréhabilitées par l'exploitation de la FICR.  Les critères de «**satisfaction**» peuvent être précisés dans l'enquête si nécessaire  **Numérateur**: les personnes qui répondent positivement aux questions concernant la satisfaction à l'égard des installations  **Dénominateur :** Total des personnes touchées ciblées par les installations d'alque et d'assainissement | Enquête auprès des ménages administrée au moyen d'échantillons aléatoires au niveau des ménages, et les résultats ont été saisis dans la base de données de l'enquête. | 6-mensuel, ou opération à mi-point et fin si l'opération plus courte.  Horaire : Sondage à concevoir et à vérifier d'ici le deuxième mois de l'opération | 1. Question pour l'enquête auprès des ménages à développer par l'équipe WatSan sous la direction du coordonnateur du programme. Sondage à administrer par l'ingénieur watsan de La NS avec des bénévoles spécialement formés à cette fin | Informer la mise en œuvre du programme et la prise de décisions.  Pour être inclus dans le rapport d'évaluation final pour évaluer l'impact, préparé par des consultants externes. |
| **Production 1.2** La population cible reçoit de l'eau salubre qui répond aux normes de la Sphère et de l'OMS en termes de quantité et de qualité | | | | | |
| 1.2a) - des personnes ayant un accès quotidien à l'eau salubre (selon les normes de l'OMS). | **« les gens ont fourni un accès quotidien » :** désigne toutes les personnes à qui le CRCR fournit de l'eau potable tous les jours, par le biais de mesures d'urgence. Les solutions à plus long terme sont indiquées dans les indicateurs de reprise (2,1a et b). [[1]](#footnote-1)  «**L'eau salubre**» signifie l'eau potable selon les normes de l'OMS | Enregistrement des bénéficiaires (rapports sur le terrain et dossiers ERU)  Tests de qualité de l'eau effectués :  1) au point de distribution et  2) au point d'utilisation. |  |  |  |
| 1.2b Quantité moyenne d'eau potable distribuée par personne et par jour. | "**Safe water**" commeci-dessus.  Cet indicateur n'est pas cumulatif. Remarque : Idéalement, des relevés d'observation seraient utilisés pour définir la quantité quotidienne d'eau par personne. Si cela n'est pas possible, une estimation doit être faite en fonction des chiffres de distribution d'eau pour chaque site. **Si une estimation est utilisée, veuillez expliquer dans la section commentaires comment elle a été faite.** | 1) Enquête ménage/camp  2) Tests de qualité de l'eau effectués : a) au point de distribution et b) au point d'utilisation.  Processus de test ERU normal ou autre norme internationalement reconnue. |  |  |  |
| **Résultat 2**  **Réduction durable du risque de maladies d'origine hydrique et hydrique dans les collectivités ciblées** | 2a % de la population cible qui a accès à l'approvisionnement en eau durable et qui utilise |  |  |  |  |
| **Sortie 2.1**  Des sources d'eau gérées par la communauté qui donnent accès à de l'eau salubre sont fournies à la population cible. |  |  |  |  |  |
| 2,1 % de la population cible ayant accès à une source d'eau améliorée[[2]](#footnote-2) | «**Sources d'eau améliorées**» sont : connexion domestique, tuyau d'arrêt public, trou de forage, puits creusé protégé, source protégée, eau de pluie  Les « non améliorés » sont les : puits non protégé, source non protégée, eau fournie par le fournisseur, eau embouteillée (non durable) et eau fournie par les pétroliers.  Pour calculer le nombre de personnes ayant un meilleur accès, notez et résumez les zones de captage du réseau d'aqueduc fournies ou réhabilitées (c'est-à-dire que certains réseaux d'aqueduc sont destinés au niveau du ménage, tandis que d'autres desservent un village, une municipalité ou un district. Inclure l'approvisionnement en eau des écoles, des cliniques et d'autres bâtiments communautaires. |  |  |  |  |

1. Cet indicateur à lui seul ne mesure pas si l'accès est adéquat selon les normes HAïti WASH (5l/jour/personne) et donc l'indicateur doit être déclaré avec l'indicateur 1.2b, quantité moyenne d'eau distribuée/jour/personne. Cet indicateur n'est pas cumulatif. Par conséquent, il devrait signaler les personnes qui reçoivent un accès quotidien à l'eau potable telle qu'elle est à la fin de la période visée par le rapport. [↑](#footnote-ref-1)
2. Remarque : Ces totaux seront ventilés par type d'établissement (établissements temporaires et établissements permanents). Les grands réseaux d'aqueduc qui desservent les deux types peuvent soit estimer la désagrégation, soit inclure dans le total des établissements permanents (en notant qu'il comprend certains établissements temporaires). [↑](#footnote-ref-2)