**Promotion d’hygiène dans le formulaire d'évaluation/surveillance des urgences**

Outils pour les méthodes de collecte possibles

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Discussions/Rencontre avec le gouvernement- G | Cartographie - M | Santé ERU-HERU |
| Discussion/Rencontre avec les travailleurs de la santé- HW | Exercise Pocket Chart - PC | CLUSTER WASH- WC |
| Discussion/Rencontre avec les dirigeants de la communauté ou du camp- CL | Discussions de groupe de discussion - FGD | Autres ERUs-OE |
| Observation de Transect Walk - OTW | Entrevues avec les ménages - HI | Test d'eau de campagne-FWT |
| Entrevues avec les membres de la communauté - CI | Dossiers de clinique - CR | Visite de la maison- HV |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vérification du comportement hygiénique** |  | **Méthodes de collecte possibles** |
| **Structure communautaire** |  |  |
| 1. Où habite la communauté?
 |  | G, OE |
| 1. Quelle est la population
 | non. des gens | non. des ménages/tentes | G, HW, CR, OE, WC |
| hommes | Femmes | Garçons | Filles |
| 1. Selon eux, quels sont les problèmes prioritaires ordre?
 | Pénurie alimentaire | sécurité | eaudisponibilité | abri | santé | autre | HW, CL, HI, OTW, OE, WC |
| 1. Y a-t-il eu des changements dans l'ordre des problèmes prioritaires? Quel est le changement?
 |  | HW, CL, HI, OTW, OE, WC |
| 1. Les gens ont-ils un abri, du carburant, de la nourriture et de la sécurité adéquats?
 | oui | non | OE, CL, OTW |
| 1. Est-ce que le changement aux canaux de communication efficaces?
 | Oui / Non | HW, CL, OTW, CI |
| **Situation de santé publique** |  |  |
| 1. Quels sont les principaux problèmes ou risques de santé publique?
 |  | G. OE, CL, CR, HERU |
| 1. Y a-t-il un changement dans la propagation des maladies dans la collectivité?
 | Oui / NonSi oui, quelles maladies et changez-vous? | G. OE, CL, CR, HERU |
| 1. Qu'est-ce que la morbidité et la mortalité liées à l'eau et à l'assainissement?
 |  | G. OE, CL, CR, HERU |
| 1. Quels changements auront le plus d'impact sur la santé publique?
 |  | G. OE, CL, CR, HERU |
| **Eau potable salubre** |  |  |
| 1. Y a-t-il des changements dans les sources d'eau que les gens utilisent?
 |  | HW, CL, OTW, CI, M |
| 1. Les sources d'eau sont-elles protégées?
 |  |
| 1. Y a-t-il un changement dans la raison pour laquelle les gens utilisent cette source d'eau?
 | Seule source | le goût | Meilleure eau pure | HW, CL, OTW, CI, M, FGD |
| 1. L'eau est-elle disponible en permanence?
 | Oui / Non | HW, CL, OTW, CI, M, FGD |
| 1. Dans quel but utilisent-ils l'eau?
 | boire | cuisine | baignade | Laver la vaisselle | CL, OTW, CI, M |
| 1. L'eau potable risque-t-elle d'être contaminée? Pourquoi pensez-vous que oui?
 | Oui /Non | CL, CI, M, FWT |
| 1. Qui va principalement chercher de l'eau pour la famille?
 | Femmes | hommes | Enfants | CL, CI, FGD, HI |
| 1. Combien de temps les gens doivent faire la queue pour l'eau?
 | 30 min | 1 heure | Plus d'une heure | CL, CI, FGD, HI |
| 1. Y a-t-il un drainage adéquat autour des points d'eau?
 | Oui/Non | CL, CI, M, OTW |
| 1. Les contenants d'eau potable sont-ils propres et suffisants?
 | Oui / Non | CL, CI, FGD |
| 1. Utilisent-ils une méthode de traitement avant d'utiliser de l'eau?
 | Bouillante | Chloration | solaire | autre | CL, CI, FGD, HI, HW |
| 1. Qu'est-ce que les gens utilisent pour stocker l'eau potable?
 | Jerrycan | Seau avec couvercle | Conteneurs ouverts | autre | CL, CI, FGD, HI, HW |
| **Élimination sûre des excréments** |  |  |
| 1. Où les gens défèquent-ils?
 | Communal Latrines | Champ de chier | Défécation à l'air libre | Latrines de fosse de tranchée | CL, CI, FGD, HI, OTW, PC |
| 1. Y a-t-il eu un changement dans le pourcentage de personnes utilisant des latrines?
 |  |  |  | CL, CI, FGD, HI, OTW, PC |
| 1. Y a-t-il des changements dans les preuves d'une défécation à l'air libre autour de l'emplacement de la collectivité? C'est mieux ou pire ?
 | Oui / NonMieux / Pire | CL, CI, FGD, OTW |
| 1. Combien y a-t-il de latrines ? C'est plus qu'avant ?
 |  | CL, CI, FGD, OTW, M |
| 1. Les enfants utilisent-ils des latrines?
 | Oui /Non | CI, FGD, OTW, HI, HV |
| 1. Qui nettoie les latrines ? Y a-t-il eu des changements dans les responsabilités en matière de nettoyage des latrines?
 |  | CI, FGD, HI |
| Lavage des mains |  |  |
| 1. À quelles heures les gens se lavent-ils les mains?
 | Après utilisation des latrines | Avant de manger | Avant de préparer la nourriture | Après avoir manipulé les excréments de bébé | Autres (spécifier) | HW, CI, FGD, HI, PC |
| 1. Quel est le pourcentage estimatif de personnes qui se lavent les mains en période clé?
 |  |  |  |  | HW, CI, FGD, HI, PC |
| 1. Qu'est-ce qui est utilisé pour se laver les mains?
 | savon | cendre | Seulement de l'eau | autre | HW, CI, FGD, HI, PC |
| 1. Ont-ils encore un nombre suffisant de savon?
 | Oui / Non | CI, FGD, HI, HV |
| Pratiques d'hygiène |  |  |
| 1. Y a-t-il un changement dans le nombre de ménages qui couvrent leur nourriture?
 | Oui / Non | CI, FGD, HI, HV |
| 1. Y a-t-il des changements dans les poubelles disponibles?
 | Oui / Non | CI, FGD, HI, HV |
| 1. L'environnement de la communauté est-il plus propre qu'auparavant?
 |  |  |
| 1. Y a-t-il une bonne gestion des animaux?
 |  |  |
| Pratiques d'hygiène |  |  |
| 1. Y a-t-il une fosse à ordures commune? Et comment est-il géré?
 | Oui / Non | CL, CI, FGD, HI, M, OTW |
| 1. Y a-t-il des problèmes de rats, de moustiques et de poux?
 | Oui / Non | CL, CI, FGD, HI, OTW |
| 1. Y a-t-il beaucoup de mouches ?
 | Oui / Non | CL, CI, FGD, HI, OTW |
| 1. Y a-t-il un drainage adéquat pour les eaux usées?
 | Oui / Non | CL, CI, FGD, HI, OTW, M |
| 1. Y a-t-il un besoin d'articles non alimentaires pour améliorer l'hygiène et la dignité des membres de la communauté
 | Oui / Non | CL, CI, FGD, HI, OTW, M |
| Hygiène menstruelle |  |  |
| 1. Qu'est-ce que les femmes utilisent pendant les menstruations? Toute modification dans le pourcentage d'utilisation des articles?
 | habiller | Pads hygiéniques | autres | Femmes FGD, HI, HW |
| 1. Les latrines ont-elles suffisamment d'intimité pour les femmes? Des changements apportés à la conception et à l'utilisation des latrines?
 | Oui / Non | Femmes FGD, HI, HW |
| 1. Y a-t-il des installations de lavage et de lavage des mains?
 | Oui / Non | Femmes FGD, HI, HW |
| Groupes prioritaires et vulnérables |  |  |
| 1. Y a-t-il un changement dans le nombre de personnes handicapées ou blessées dans la collectivité?
 | Oui / NonNombre estimé: | HW, CR, CL, FGD, HV, HERU |
| 1. Les latrines sont-elles facilement accessibles à ces personnes? Des changements en matière d'accessibilité?
 | Oui / Non | HW, CR, CL, FGD, HV, HERU |