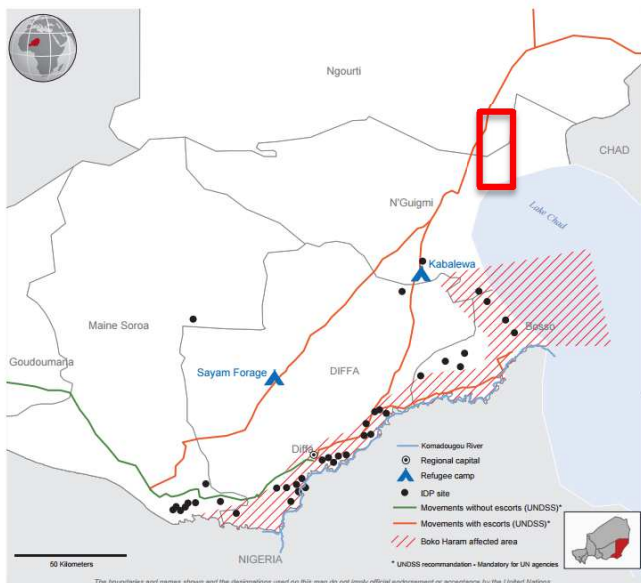



# Rapport d'Évaluation Multisectorielle



 Zone d'Évaluation

## Cote d'alerte

1	Moins inquiétant
2	Note: Certains indicateurs n'ont pas de cote d'alerte, la couleur utilisée est alors le
3	
4	
5	Plus inquiétant

**Date:** L'évaluation s'est déroulée du 31 mars au 1 avril 2016

**Zone d'évaluation:** Le village de Adjari dans le département de N'Guigimi situé à 25 km au Sud de N'Guigimi et difficilement accessible par véhicule surtout pendant la saison de pluie compte tenu de l'état de dégradation de la route. Le village d'Adjari a fait l'objet de cette évaluation multi - sectorielle.

**Population:** La population d'Adjari compte 450 ménages et environ 1650 personnes selon le Service de l'Etat Civil, mars 2016.

## Chocs:

- Février 2016; faible assistance humanitaire au Tchad pour la population Boudouma
- Septembre 2015; déplacement lié aux opérations militaires dans les Iles du Lac Tchad

**Méthodologie :** L'évaluation RRM est basée sur la méthodologie standard RRM avec indicateurs et seuils de vulnérabilité révisés et adaptés au contexte du Niger. Elle est donc organisée autour de la collecte des données quantitatives et qualitatives, à travers des groupes de discussions, des entretiens avec des informateurs clés et une enquête auprès de 108 ménages déplacés internes dans le village d'Adjari.

## Recommandations principales proposées:

### NFI/Abris

Distribuer des Kits NFI + abris

### WASH

Renforcer l'accès à l'eau, aux infrastructures d'assainissement  
Conduire des séances de sensibilisation en promotion d'hygiène

### Sécurité alimentaire

Renforcer les moyens de subsistance de la population

### Protection

Poursuivre l'enregistrement des cas de protection

### Santé / nutrition

Informar les déplacés du site de Adjari sur l'existence du CSI et assurer un majeur accès aux soins de santé primaire

NFI et Abris					
Thème	Indicateurs		Résultats	Commentaires et Recommandations	
NFI	Score NFI		3.9	Le score NFI (3,9) est supérieur à la cote d'alerte (3,5), et supérieur à celui des MSA réalisées Mars 2016 dans les localités avoisinantes de Djakiméa II, Meleram, Faya Kiri; le score de NFI par article est le suivant: seau (4,8), moustiquaire (4,4), couverture et drap (3,9), casserole (3,9), couchage - natte (3,5), habit enfant (3,4). 65% des ménages ont un abri en mauvais état ne répondant pas aux standards locaux. La cohabitation avec les hôtes se fait de façon pacifique grâce aux liens familiales qui existaient entre eux ce qui a permis une intégration facile; ainsi 4% des ménages hébergent au moins un autre ménage avec un nombre moyen de personnes hébergés de 9,5. On note que 71% des ménages vivent dans des cabanes hors sites et 26% sont sans abris. Le village se situe à environ 7 km de Kabléwa, où existe l'un des camps officiel d'accueil pour les déplacés de la région de Diffa. Les ménages enquêtés vivent dans un espace de 1,7m2 par personne, très inférieur au score Sphere de 3,5m2 par personne. Avec la chaleur qui s'installe, des abris garantissant plus d'espace, l'accès aux NFI ainsi que des conditions d'hygiène plus dignes pourra réduire les risques d'infections.	
Abris	Proportion des ménages qui habitent dans un abri en mauvais état ne répondant pas aux standards locaux		65%		
	Proportion des ménages hébergeant au moins un autre ménage		4%		
	Nombre moyen de personnes hébergées		9.5		
		Locataires	0%		
		Site Collectif	0%		
		Camp	3%		
		Cabane hors site	71%		
		Famille d'accueil	0%		
Pas d'abri		26%			
Répartition des ménages par nombre de mètre carré par personne habitant un même abri		1.7			
Eau, Hygiène et Assainissement					
Prévalence Diarrhée	Taux de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans au cours des 2 dernières semaines		0%	Aucun ménage enquêté n'a accès ni utilise une latrine hygiénique, et seulement 12% a accès à une latrine (non hygiénique). Le pourcentage de ménages ayant du savon ou de la cendre pour le lavage des mains (10%) est très faible et aucun ménage enquêté ne connaît les moments clef de lavage de mains.	
	Nombre de personnes ayant eu la diarrhée eau de riz au cours des dernières 48heures		0		
Hygiène et assainissement	Proportion des ménages ayant accès et utilisant des latrines hygiéniques		0%	Le village dispose de deux puits modernes construits par l'état. La proportion de ménages ayant accès à une source d'eau améliorée est de 90% avec une moyenne de 78,3 litre par ménage par jour, plus précisément: 24% des ménages utilisent <= 7.5 l/Pers/jr, 48% entre 7.5 et 15l /Pers/jr et 28% des ménages utilisent >=15 l/Pers/jr d'eau. Aucun ménage n'a accès facile à une source d'eau protégée à une distance < à 500m avec une durée moyenne de 15mn. Ce problème de distance expose les jeunes filles et les femmes à tout cas présumé de protection. Avec le temps de chaleur qui s'annonce, l'eau commence à être une denrée rare et le temps d'attente va augmenter; c'est recommandable étudier la possibilité d'une mobilisation des eaux souterraines pour une installation d'un AEP multi-villages.	
	Proportion des ménages ayant accès à des latrines		12%		
	Pourcentage des ménages ayant du savon ou de la cendre pour le lavage des mains		10%		
	Pourcentage des ménages qui citent au moins 3 moments clés pour le lavage des mains.		0%		
	Pourcentage des ménages qui disent se laver les mains avec du savon ou de la cendre		15%		
Accès à l'Eau	Proportion des ménages qui utilise une source d'eau à boire améliorée		90%		
	Nombre moyen de litres d'eau potable utilisés par les ménages par jour.		78.3		
	Proportion des ménages ayant un accès facile en distance (<500m) et en temps (<15mn) à une ressource d'eau protégée		0%		
Sécurité Alimentaire					

Consommation ali- mentaire	Score moyen de consommation alimentaire		32.6	Le Score moyen de consommation alimentaire (32.6) est limite, ainsi comme la consommation alimentaire de 44% des ménages enquêtés, pour 35% est limite et pour 21% acceptable. Le score moyen de diversité alimentaire est de 5.2. L'alimentation est principalement basée sur les céréales et tubercules en absence totale de viande et poisson: 100% consomme le manioc, 92% du pain et 85% le riz, 61% les fruits et seulement 28% des légumes. Selon la durée de réserve alimentaire de ménages, 93% des ménages enquêtés qui ont un stock de vivres de moins de 7 jours et le restant 7% ont un stock de 2 semaines. 66% des déplacés arrivent à subvenir à leurs besoins alimentaires grâce à l'achat sur le marché et 25% à l'aide alimentaire (ONGs, PAM, Gouvernement). 34% des ménages enquêtés prennent 1 repas par jour, 65% en prennent 2 et seulement 1% prennent 3 repas ou plus par jour. Mais comparé avec la variation moyenne du nombre de repas pris par jour avant et après le choc, on note un empirement avec -1,2 repas/jour pour les adultes et -1,9 pour les enfants. Les principales sources de revenu sont la vente de charbon (34%) et aussi le transfert d'argent de l'extérieur a un poids assez considérable (11%). Fort de ces résultats et ces analyses des activités pour la régénération des moyens d'existence de ces communautés sont recommandés.	
	Pourcentage des ménages par catégorie de consommation alimentaire	Pauvre (< 28,5)	35%		
		Limite (28,5 - 42)	44%		
		Acceptable (> 42)	21%		
	Score moyen de diversité alimentaire	=> Diversité alimentaire moyenne			5.2
	Variation moyenne du nombre de repas pris par les ménages avant et après le choc	Adultes	-1,2		
		Enfants	-1,9		
	Proportion des ménages par nombre de repas par jour pour les adultes	1 repas	34%		
		2 repas	65%		
		3 repas et plus	1%		
Proportion des ménages par nombre de repas par jour pour les enfants	1 repas	5%			
	2 repas	92%			
	3 repas et plus	3%			
Indice simplifié des stratégies de survie (rCSI)			12		
Accès aux aliments et Moyen de subsistance	Proportion des ménages en fonction de la durée de réserve alimentaire	1 semaine et moins	93%		
		2 semaines	7%		
		3 semaines	0%		
		4 semaines	0%		
		Plus de 4 semaines	0%		
	Principales sources de nourriture des ménages	Propre production		2%	
		Achat au Marché		66%	
		Chasse, Cueillette, pêche		1%	
		Paiement en nature		0%	
		Emprunt		0%	
		Dons (Famille, voisins, communauté)		6%	
		Aide alimentaire incluant cash et coupons (ONGs, PAM, Gouvernement)		25%	
	Principale sources de revenus des ménages	Vente produits agricoles		0%	
		Vente produits animaux		22%	
		Vente produits de pêche		1%	
Vente de charbon, bois de chauffe		34%			

		Petit commerce non agricole	19%		
		Travail journalier	12%		
		Artisanat	0%		
		Revenus Locatif – terre	0%		
		Transfert d'argent de l'extérieur	11%		
		Autres	0%		
Population.					
Démographie	Nombre des ménages par catégorie de population		Déplacés	165	Dans le village d'Adjeri on estime en total 250 ménages dont 165 ménages déplacés, 40 autochtones et 45 retournés avec un total d'environ 1650 individus. La population est composée des Boudoumas – l'ethnie majoritaire, des Toubous, des Kanuri, des Haoussas et des Peuls. Le motif du déplacement est lié aux évènements en cours dans la région de Diffa et du Lac Tchad. Les cas de protection n'ont pas été révélés lors de cette enquête, une évaluation en profondeur pour les identifier et apporter l'appui nécessaire est envisageable.
			Retournés	40	
			Résidents	250	
	Taille moyenne des ménages		6.6		
	Nombre d'habitants de la zone évaluée		1650		
	Présence/nombre des enfants vulnérables	Enfants non-accompagnés	0		
		Orphelins	0		
		Enfants associés aux forces/groupes armés	0		
Enfants séparé		0			
Protection	Nombre de cas de violences sexuelles		NC		
	Proportion de cas de violences sexuelles survenus dans un contexte lié à l'eau et à l'assainissement		NC		
Education					
Enfants affectés	Proportion d'enfants de 7-12 ans déplacés non scolarisés		100%	Aucun enfant à Adjeri n'est scolarisé, à cause de manque d'enseignants et des mauvaises conditions de l'école dont 2 des trois salles de classe sont détruites. La réhabilitation de l'école, mise en place d'un système de cantine scolaire et assurer la présence d'enseignants sont des mesures nécessaires pour permettre l'épanouissement des enfants.	
	Proportion d'enfants de la communauté d'accueil de 7-12 ans non scolarisés		100%		
Statut	Proportion d'école fonctionnelle dans la localité		0%		
Ecole (Espaces d'Apprentissage)	Proportion élèves / salle de classe		0%		
Enseignants	Proportion élèves / enseignant		0%		
Santé / Nutrition					
Mortalité (3 derniers mois)	Taux de mortalité des moins de 5 ans pour 10.000 enfants par jour (décès/10.000/jour) (Enquête Mortalité)		0.52	Le village d'Adjeri ne dispose pas de CSI, la population se rend au CSI de N'Guilewa à 3 Km de distance.	
	Taux brut de mortalité pour 10.000 personnes par jour (décès/10.000/jour) (Enquête Mortalité)		0.61	Le taux de mortalité pour les enfants de moins de 5 est 0.52; le taux brut de mortalité pour 10000 personnes (décès/10.000/jour) est de 0.61. Les données récoltées au CSI de N'Guilewa montrent le nombre de nouveaux	
Morbidité		Paludisme	9.6		

	Nombre de nouveaux cas de maladie pour 1000 personnes par mois – Général (Enquête Structure de Santé)	Infections Respiratoires Aigües	26.4	<p>cas de maladie pour 1000 personnes par mois - Général: paludisme (9.6), infections respiratoires aigües (26.4), diarrhées (11.6). Le nombre de nouveaux cas de maladie pour 1000 personnes par mois - Enfants est par contre plus remarquable avec 101 cas d'IRA et 41 cas de diarrhées. Le taux d'utilisation des services curatifs est assez élevé, par contre le nombre de consultation par consultant par jour est assez faible.</p> <p>L'enquête ménage reporte que les maladies les plus fréquentes pour les enfants au cours des 15 derniers jours sont la diarrhée à 16%, la fièvre à 14%, la toux à 6%. 81% d'enfants malades n'ont pas reçu les soins au CSI, pour le 49% des cas pour manque de moyens économiques, dans 41% des cas pour manque d'information sur l'existence d'un CSI et dans le 40% des cas pour manque de confiance dans le CSI.</p> <p>Le nombre d'admission au CRENAS est de 48 pour le Kwashiorkor et le Marasme en absence de données désagrégées. Les Relais Communautaires conduisent le dépistage communautaire et réfèrent à la structure de santé les cas de malnutrition détectés. Malgré l'appui de Save the Children et MSF on enregistre 2% comme taux de rupture en médicaments pour la diarrhée.</p>
		Diarrhées	11.6	
		Cas suspect de méningite	0	
		Cas suspect de rougeole	0	
		Trauma	0	
		Autres nouveaux cas	0	
	Nombre de nouveaux cas de maladie pour 1000 personnes par mois – Enfants (Enquête Structure de Santé)	Paludisme	7.8	
		Infections Respiratoires Aigües	101	
		Diarrhées	41	
		Cas suspect de méningite	0	
		Cas suspect de rougeole	0	
		Trauma	0	
		Autres nouveaux cas	0	
	Pourcentage d'enfants malades durant les 15 jours (Enquête ménage)	Diarrhées	16%	
		Fièvre	14%	
		Toux	6%	
		Cas suspect de rougeole	0%	
		Vomissement	1%	
	Avez-vous amené l'enfant malade au CSI durant les 15 jours ? (Enquête ménage)	Convulsions	1%	
		Oui	18%	
		Non	81%	
Couverture vaccinale	Couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants de moins de 1 an (0 – 11 mois) (Enquête Structure de Santé)		79%	
	Couverture vaccinale DTC3 chez les enfants de moins de 1 an (0 – 11 mois) (Enquête Structure de Santé)		76%	
	Couverture vaccinale polio chez les enfants de moins de 1 an (0 – 11 mois) (Enquête Structure de Santé)		0%	
	Couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants de moins de 1 an (0 – 11 mois) dans le site enquêté (Enquête Ménage)		8%	
	Couverture vaccinale contre le polio chez les enfants de moins de 1 an (0 – 11 mois) dans le site enquêté (Enquête Ménage)		6%	
Taux d'utilisation des services de santé	Taux d'utilisation des services curatifs - Général (Enquête Structure de Santé)		1.11	
	Taux d'utilisation des services curatifs - Enfants <5ans (Enquête Structure de Santé)		1.87	

	Taux de consultation par consultant par jour dans les derniers trois mois (Enquête Structure de Santé)		6	
Nutrition	Nombre d'admission, taux de guérison, abandon, décès en CRENAS au cours du dernier mois (Enquête Structure de Santé)	Nombre d'admission	Pas de CRENAM	
		Taux de guérison		
		Taux d'abandon		
		Taux de décès		
	Nombre de d'admission, taux de guérison, abandon, décès en CRENAS au cours du dernier mois (Enquête Structure de Santé)	Nombre d'admissions Kwashiorkor	48	
		Nombre d'admissions Marasme		
		Taux de guérisons	NC	
		Taux d'abandons	NC	
		Taux de décès	NC	
	Taux de transfert, guérison, abandon, décès en CRENI au cours du dernier mois (Enquête Structure de Santé)	Taux de transfert en CRENAS	Pas de CRENI	
		Taux de guérisons		
		Taux d'abandons		
		Taux de décès		
	Nombre dépistés MAS, MAM, Sains lors du dépistage systématique au cours du dernier mois (Enquête Structure de Santé)	MAS	NC	
		MAM	NC	
		Sains	NC	
	Nombre dépistés MAS, MAM, Sains lors des dépistages des relais communautaires au cours du dernier mois (Enquête Structure de Santé)	MAS	5	
		MAM	4	
		Sains	275	
Rupture de Médicaments	Taux de Rupture de Médicaments au cours des 3 derniers mois (Enquête Structure de Santé)	pour la diarrhée	2%	
		pour le paludisme	0%	
		pour les IRA	0%	
		ARV	0%	
		pour la TB	0%	