

| Key Objective/Outcome Indicator (KOI) | Definition/Description | Source/Method of Verification |
|--|---|--|
| % de bénéficiaires déclarant que l'aide humanitaire est fournie de manière sûre, accessible, responsable et participative | <p>1) Cet indicateur est plus un indicateur de processus qu'un indicateur de résultat ; DG ECHO veut s'assurer qu'une attention suffisante est accordée à la protection transversale afin que des mesures correctives soient identifiées et mises en œuvre lorsque cela est nécessaire au cours de l'action.</p> <p>2) Lors des rapports, mentionnez également dans les commentaires de l'indicateur le nombre total de bénéficiaires interrogés.</p> <p>3) Ventilez les chiffres (% et nombres absolus) par sexe, âge et handicap.</p> <p>Un guide pour l'utilisation et le reporting sur ce KOI et sur la source de vérification est disponible sur le Helpdek.</p> | <p>[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié]</p> <p>Cet indicateur sera suivi tout au long de la mise en œuvre du projet (par exemple, périodiquement ou après les distributions) car son but est d'identifier les mesures correctives à prendre rapidement pour améliorer la qualité de la mise en œuvre.</p> <p>DG ECHO a conçu un outil d'enquête / méthode de vérification pour cet indicateur, qui consiste en un questionnaire avec une série de questions à poser aux bénéficiaires, ainsi qu'une méthodologie pour agréger les données collectées et faciliter l'analyse et les rapports.</p> |
| Taux brut de mortalité (nombre de décès/10.000p/jour) | Nombre de décès divisé par (population à risque x intervalle de temps) | [Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Enquête ; Surveillance |
| Score moyen de l'Index de Stratégie d'Adaptation (ISA) de la population cible | L'Indice de stratégie d'adaptation (ISA) doit être calculé selon la méthodologie du PAM (fréquence pondérée). Le ISA complet doit rester l'indicateur principal pour les projets de moyens d'existence et d'assistance multi-sectorielle, de façon combinée avec les indicateurs spécifiques de chaque secteur concerné. | [Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Enquêtes de ménages avec un échantillon représentatif |
| % de la population cible qui atteint un score de Consommation alimentaire (SCA) acceptable | Le SCA mesure la diversité alimentaire, l'énergie et la valeur qualitative, en macro et micronutriments, de l'alimentation des ménages. La méthode de calcul et la définition des seuils doivent suivre la méthodologie du PAM. Le seuil « Acceptable » correspond généralement à un score supérieur à 35%. Le SCA devrait être le KOI standard pour des projets généraux d'aide alimentaire humanitaire. La valeur cible devrait généralement dépasser 80%, mais peut être modifiée selon le contexte. | [Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Évaluation de la sécurité alimentaire en situation d'urgence (EFSA), Suivi post-distribution, enquêtes spécifiques de SCA au niveau des ménages avec un échantillon représentatif. |
| Taux de guérison du traitement de la sous-nutrition Aigue Sévère | Proportion (%) du nombre total de déchargés guéris sur le nombre total de déchargés guéris abandons + décès, agrégés sur toutes les structures de traitement sur la période du projet/action | [Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapports des structures de traitement |
| Taux de couverture du programme nutritionnel | Proportion (%) de cas de MAS de moins de 5 ans admis dans le programme nutritionnel adéquat sur le nombre total de cas de MAS de moins de 5 ans. L'enquête de couverture d'où sera issu cet indicateur devra être mentionnée comme une activité dans le Single Form. | [Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapports d'enquête de couverture (SUEAC, SLEAC, S3M) |
| Proportion (%) d'enfants de 6-23 mois qui reçoivent un Minimum Alimentaire Acceptable (MAA) | Minimum alimentaire acceptable = Fréquence Minimale des repas + diversité alimentaire minimale (en prenant en compte à la fois les enfants allaités et les enfants non allaités), comme défini par l'OMS. | [Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Enquêtes KAP, rappel des 24h, rapports post distribution alimentaire, rapports d'Enquêtes Démographique et de Santé (EDS) |
| % de la population ciblée dispose de services WASH et démontre des pratiques hygiéniques adéquates | Un des indicateurs OU la moyenne des indicateurs suivants : - % de la population considérant que ses besoins WASH de base ont été couverts - % de la population démontrant des pratiques hygiéniques adéquates (selon standards SPHERE concernant l'utilisation et le maintien des installations et le lavage des mains). Notez valeurs pour les deux indicateurs dans les commentaires. | [Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] % de la population ciblée disposent de services WASH et démontrent des pratiques hygiéniques adéquates |
| Taux de létalité | Proportion (%) du nombre de décès dû à une maladie sur le nombre total de cas de la maladie. Spécifiez la/les maladie(s) pris en compte dans les commentaires. | [Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Registre des cas (line-listing) |

| | | |
|---|--|--|
| <p>% de la population cible vivant dans des abris sûrs et dignes dans des sites et/ou campements sécurisés</p> | <p>Proportion des deux indicateurs suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - % de la population considérant que leurs besoins en matière de logement de base ont été satisfaits en temps opportun - % de la population considérant que leur site/campement d'hébergement est sûr <p>Notez valeurs pour les deux indicateurs dans les commentaires.</p> | <p>[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié]</p> <p>Enquêtes auprès des ménages ; Discussions groupales focalisées ; Échantillonnage : au moins 5% statistiquement représentatif de la population.</p> |
| <p>% des facilités ciblées (centres de santé, écoles, marchés) disposant de services WASH de base fonctionnels selon les normes.</p> | <p>Un des indicateurs OU moyenne des indicateurs suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - % des utilisateurs considérant que les services WASH de base dans les facilités associés au service ciblé sont fonctionnels. - % des facilités mettant en œuvre leur plan de gestion de santé environnementale et d'hygiène. <p>Un plan adéquat inclus des mesures pratiques et efficaces pour éviter des risques environnementaux et d'hygiène auxquels les patients et les employés et/ou les communautés servies par les facilités sont exposés.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Indicateur est seulement pertinent si la majorité des activités WASH est intégrée dans d'autres secteurs (ex. santé, nutrition) plutôt qu'exécutés au niveau de la population entière. | <p>[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié]</p> <p>Enquêtes dans les services/facilités associées Echantillon statistiquement représentatif (5%)</p> |
| <p>% de réduction du nombre de personnes affectées (enregistrées, attendues ou modélisées)</p> | <p>Dans les commentaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - définissez "personnes affectées" - notez le nombre absolu <p>clarifiez si la réduction a été enregistrées, attendues ou modélisées</p> | <p>[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié]</p> <p>Données administratives Rapport de modélisation Enquête auprès des personnes en risque</p> |
| <p>Moyenne mensuelle d'accidents/incidents liée aux AC/EEI signalés dans une zone d'opération</p> | <p>AC = Armes Conventionnelles (c.a.d. mines/restes explosifs de guerre/armes légères et de petits calibres ; EEI = Engins Explosifs Improvisés</p> <p>La référence doit être le nombre (estimation) d'accidents/incidents sur plusieurs mois avant le début du projet.</p> <p>En cas de fluctuations importantes des chiffres mensuels celles-ci doivent être expliquées dans les commentaires.</p> | <p>[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié]</p> <p>Données secondaires provenant des forces militaires, de la police, des Nations Unies et des ONGs; Enquêtes auprès des informateurs-clefs des établissements médicaux dans la zone d'opération.</p> |
| <p>% de filles et de garçons ciblés qui sont maintenus dans l'éducation à la fin de l'action</p> | <p>Cet indicateur mesure le pourcentage d'enfants ciblés pour le soutien EiE et qui continuent à suivre une forme d'éducation à la fin de l'action. Les filles et les garçons ciblés sont spécifiques au projet (comme indiqué par le partenaire dans le Single Form). Les filles et les garçons ciblés incluent généralement tout enfant qui a été pris en charge par le projet (y compris les enfants déjà inscrits au début de l'action et les enfants nouvellement inscrits pendant l'action). « Maintenu » signifie qu'un enfant est toujours inscrit dans une forme d'éducation (formelle ou non-formelle) à la fin de l'action. Les actions qui se terminent pendant les vacances scolaires doivent considérer le dernier trimestre académique comme fin du projet</p> <p>Les élèves ciblés qui terminent la dernière année du secondaire peuvent être comptés comme étant toujours en formation.</p> <p>Dans les contextes de grande mobilité de bénéficiaires, les données disponibles sur les nouveaux arrivants et le nombre d'enfants ayant quitté la zone du projet devraient être fournies.</p> <p>La désagrégation des données par sexe, type de NFE (Education non formelle) ou niveau d'éducation (primaire, secondaire inférieur, secondaire supérieur) et par handicap doit être fournie.</p> | <p>[Ajuster / spécifier si nécessaire et justifié]</p> <p>Ex: registres scolaires, enquêtes auprès des ménages, enquêtes de vérification de la scolarisation sur échantillon (téléphone ou en personne), rapport de visite de suivi scolaire.</p> <p>Les données d'inscription devraient être vérifiées pour s'assurer qu'elles indiquent la participation réelle.</p> <p>Lorsque la vérification n'est pas réalisable au niveau de l'école, des méthodes alternatives (enquêtes, par exemple) doivent être identifiées.</p> <p>La désagrégation des données par type d'incapacité doit être basée sur les 6 questions abrégées du Groupe de Washington (6 short set of questions, uniquement disponible en anglais) ou, pour les actions comportant des réponses spécialisées aux handicaps, utiliser le questionnaire complet sur le fonctionnement de l'enfant, ou un</p> |

| | | |
|--|---|--|
| <p>% d'enfants ciblés qui intègrent (1) l'éducation formelle en venant du non formel, ou (2) le niveau suivant d'éducation non formelle, ou (3) l'année scolaire suivante (dans le cadre de l'éducation formelle)</p> | <p>Cet indicateur mesure le pourcentage d'enfants en transition ou en progression scolaire au cours de l'action. Le partenaire doit indiquer clairement sur quelle option ou sur quelle combinaison des trois options il rapporte. Les filles et les garçons ciblés sont spécifiques au projet (comme indiqué par le partenaire dans le Single Form). « Intégrer » signifie que l'enfant ciblé a été inscrit dans un niveau (ou cours de NFE) et est ensuite inscrit dans le niveau suivant (ou dans l'éducation formelle) à la fin de l'action. La désagrégation des données par sexe, type de NFE ou niveau d'éducation (primaire, secondaire inférieur, secondaire supérieur) et par handicap doit être fournie.</p> | <p>questionnaire équivalent.</p> <p>[Ajuster / spécifier si nécessaire et justifié]</p> <p>Ex : registres scolaires, enquêtes auprès des ménages, enquêtes de vérification de la scolarisation sur échantillon (téléphone ou en personne), rapport de visite de suivi scolaire. Les données d'inscription devraient être vérifiées pour s'assurer qu'elles indiquent la participation réelle. Lorsque la vérification n'est pas réalisable au niveau de l'école, des méthodes alternatives (enquêtes, par exemple) doivent être identifiées.</p> <p>La désagrégation des données par type d'incapacité doit être basée sur les 6 questions abrégées du Groupe de Washington (6 short set of questions, uniquement disponible en anglais) ou, pour les actions comportant des réponses spécialisées aux handicaps, utiliser le questionnaire complet sur le fonctionnement de l'enfant, ou un questionnaire équivalent.</p> |
|--|---|--|