



Approche communautaire utilisée pour adresser les normes et les pratiques sociales afin de booster la demande de services de base pour les enfants en RDC

Annexe Rapport final d'évaluation



Janvier 2023

Commanditée par : UNICEF RDC

Réalisée par : AMD International

1. ANNEXE

Annexe 1 : Matrice d'évaluation

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
1. Pertinence				
QE1. Dans quelle mesure les objectifs, stratégies, activités, etc. des CAC sont alignés sur les priorités politiques/ programmes de réformes du gouvernement dans les domaines de la participation des communautés pour atteindre les extrants et les résultats escomptés ?	<ul style="list-style-type: none"> En quoi les objectifs et les stratégies des CAC sont-ils alignés sur les politiques ou programmes de réformes du Gouvernement (y compris les politiques et programmes en ce qui concerne les questions de genre) ? 	<ul style="list-style-type: none"> Niveau d'Alignement des objectifs et des stratégies des CAC sur les politiques et programmes du pays (notamment ceux en matière de genre) 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations Organisations des femmes 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group
	<ul style="list-style-type: none"> En quoi les activités des CAC permettent une participation des hommes et des femmes de la communauté pour atteindre les résultats et extrants ? 	<ul style="list-style-type: none"> Représentativité femmes/hommes au sein des CAC 		
QE2 : Dans quelle mesure les objectifs de l'approche CAC répondent aux problèmes et aux besoins et priorités des groupes cibles ?	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les besoins prioritaires identifiés des populations en matière de protection, de santé, de vaccination, d'éducation ? 	<ul style="list-style-type: none"> Nature des besoins prioritaires identifiés des populations 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Guide de focus group
	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les besoins et priorités spécifiques des femmes et des filles en matière de protection, de 	<ul style="list-style-type: none"> Nature des besoins prioritaires des femmes, filles pris en 		

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	santé (notamment nutrition), de vaccination, d'éducation	compte dans l'approche CAC	<ul style="list-style-type: none"> Organisations des femmes 	
	Comment les besoins des populations en matière de protection, de santé, de vaccination, d'éducation, sont prises en compte par l'approche CAC ?	<ul style="list-style-type: none"> Type de mécanismes et d'activité mis en place par l'approche CAC pour adresser les besoins identifiés (par secteur) 		
QE3 : Dans quelle mesure l'approche CAC a intégré la multisectorialité dans sa conception, mise en œuvre et suivi ?	<ul style="list-style-type: none"> Comment la dimension de l'approche CAC fonctionne ? 	<ul style="list-style-type: none"> Description de la dimension multi secteur 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group
	<ul style="list-style-type: none"> Comment la planification et la mise en œuvre de l'approche CAC ont-ils été planifiés et gérés ? 	<ul style="list-style-type: none"> Processus et organes de gestion de la planification et de la mise en œuvre 		
QE4 : Dans quelle mesure les indicateurs rapportés par les CAC sont-ils pertinents ?	<ul style="list-style-type: none"> Dans quelle mesure les indicateurs rapportés par les CAC sont-ils pertinents ? 	<ul style="list-style-type: none"> Analyse des indicateurs selon les critères suivants : i) pertinence, ii) fiabilité, iii) viabilité, iv) faisabilité et v) conviviabilité 		
QE5 : Dans quelle mesure l'approche CAC permet-elle d'identifier et de résorber de manière appropriée les goulots d'étranglement et les obstacles qui déterminent les écarts d'accès, d'équité et d'égalité aux services	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les goulots d'étranglements qui déterminent l'équité et d'égalité des genres affectant les enfants vulnérables et les femmes ? 	Description des goulots d'étranglements identifiés	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group
	<ul style="list-style-type: none"> Comment le genre est-il pris en compte dans l'approche 	<ul style="list-style-type: none"> Existence d'une approche spécifique 		

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
sociaux par les femmes et les enfants ?	CAC, pendant la mise en œuvre ?	pour atteindre les femmes et filles	<ul style="list-style-type: none"> Acteurs communautaires et populations Organisations des femmes 	
	<ul style="list-style-type: none"> Comment le genre est-il pris en compte dans l'approche CAC, pendant la phase de conception : le choix des zones d'intervention ? 	<ul style="list-style-type: none"> Critères de choix des villages d'intervention Existence d'une perspective genre du processus de mise en place des CAC 		
	<ul style="list-style-type: none"> Comment le genre est-il pris en compte dans le suivi-évaluation ? 	<ul style="list-style-type: none"> Existence de données désagrégées en genre 		
2. Efficacité				
<p>QE6. Dans quelle mesure les approches, les ressources, les modèles et le cadre conceptuel de l'approche CAC ainsi que facteurs externes (politiques, socio-économiques, etc.), facteurs internes (quantité, qualité, délais d'exécution, etc.) ont-ils permis d'atteindre les extrants / résultats prévus ?</p> <p>Quels ont été les facteurs catalyseurs ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> En quoi l'approche CAC multi secteur dispose d'un cadre institutionnel et organisationnel performant ? En quoi l'approche CAC multi secteur dispose d'un plan de renforcement des capacités et compétences des acteurs ? En quoi l'approche CAC multi secteur dispose d'un cadre de financement ? Comment les CAC permettent d'atteindre les résultats en matière de santé, d'éducation, d'eau, hygiène et assainissement, de protection ? 	<ul style="list-style-type: none"> Le niveau d'atteinte des indicateurs d'effets désagrégés selon le genre (lorsque applicable) Description des facteurs catalyseurs 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations Organisations de femmes 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide discussion de groupe

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	<ul style="list-style-type: none"> Quels sont les résultats atteints par l'approche CAC (y compris en ce qui concerne le genre s'il y en a) ? 			
	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les facteurs catalyseurs (y compris les facteurs liés aux normes sociales, aux relations de pouvoir) qui expliquent le succès d'une part en matière de promotion des services essentielles et d'autre en matière de prestation des services essentielles ? 	<ul style="list-style-type: none"> Facteurs de succès (y compris les facteurs concernant l'égalité des genres) qui ont permis l'atteinte des résultats Facteurs ayant entravé l'atteinte des résultats 		
QE7 : Dans quelle mesure les stratégies de l'approche CAC ont-elle contribué à améliorer la performance des partenaires gouvernementaux, les ONG prestataires de services, les systèmes de santé, scolaires, les mécanismes de mise en œuvre ?	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les prestations des partenaires gouvernementaux, les ONG, prestataire de service, système de santé dont la performance a été améliorée par l'approche CAC ? 	<ul style="list-style-type: none"> Indicateurs de performance des prestations de services 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group
QE8 : Quels sont les défis rencontrés par les parties prenantes dans la mise en œuvre de l'approche CAC et comment ont-ils été abordés ?	<ul style="list-style-type: none"> Quels sont les défis rencontrés par les parties prenantes dans l'identification des personnes membres des CAC ? 	<ul style="list-style-type: none"> Description des défis dans l'identification des personnes membres des CAC 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	<ul style="list-style-type: none"> Quels sont les défis rencontrés par les parties prenantes dans le financement des CAC ? Quels sont les défis rencontrés par les CAC pour dérouler le paquet minimum d'activités ? Quels sont les défis rencontrés par les parties prenantes dans le suivi et la supervision des CAC ? 	<ul style="list-style-type: none"> Description des défis dans le financement des CAC Description des défis dans le suivi des CAC 	<ul style="list-style-type: none"> Acteurs communautaires 	<ul style="list-style-type: none"> Focus group
<p>QE9. Dans quelle mesure les activités de suivi ont informé et contribué à améliorer la mise en œuvre des activités des CAC et l'atteinte des résultats (y compris en ce qui concerne le genre) ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> Quel est le nombre moyen de missions de supervision qu'une CAC a reçu pendant un mois / trimestriel/ semestriel ? Quel est le nombre moyen de missions de supervision qu'une CAC doit recevoir pendant un mois / trimestriel/ semestriel ? 	<ul style="list-style-type: none"> Nombre moyen de mission de supervision reçues pendant mensuel / trimestriel/ semestriel Nombre moyen de mission de supervision requises pendant mensuel / trimestriel/ semestriel 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group
	<ul style="list-style-type: none"> Quelle est la composition des équipes (nombre et profil) qui effectue les missions de supervision des CAC ? 	<ul style="list-style-type: none"> Composition des équipes (nombre et profil) qui effectue les missions 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	<ul style="list-style-type: none"> Quelle utilisation est faite des résultats et rapports des missions de supervision 	<ul style="list-style-type: none"> Description des processus d'utilisation des rapports et résultats des missions de suivi 	<ul style="list-style-type: none"> Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Guide de discussion de groupe Focus group
QE10. Quelles sont les approches opérationnelles alternatives de mise en œuvre des CAC ?	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les approches opérationnelles alternatives (et sensible au genre) optimales de mise en place des CAC ? Quelles sont les approches opérationnelles (et sensible au genre) alternatives optimales de fonctionnement des CAC ? 	<ul style="list-style-type: none"> Description des approches opérationnelles alternatives (sensible au genre) pour la mise en place des CAC Description des approches opérationnelles alternatives (sensible au genre) pour le fonctionnement des CAC 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations Organisations des femmes 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group
QE11. Quelles sont les modifications pourraient être apportées à sa conception/ à son approche pour maximiser ses effets ?	<ul style="list-style-type: none"> Quels sont les ajustements à apporter dans la conception de l'approche CAC pour maximiser les effets (y compris en ce qui concerne le genre) ? 	<ul style="list-style-type: none"> Description des ajustements à apporter Description des ajustements spécifiques en matière de genre 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
			<ul style="list-style-type: none"> Leaders communautaires femmes Organisations des femmes 	
3. Efficience				
QE12. Dans quelle mesure l'approche actuelle de gestion mise en œuvre des services des CAC est-elle rentable (en garantissant l'optimisation des ressources) ?	<ul style="list-style-type: none"> En quoi l'approche actuelle de la gestion et de mise en œuvre des services CAC est rentable et optimisée ? 	<ul style="list-style-type: none"> Rapport Coût efficacité de mise en place des CAC Rapport coût efficacité de fonctionnement des CAC 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group
	<ul style="list-style-type: none"> Comment la planification et la mise en œuvre de l'approche CAC ont-ils été planifiés et gérés ? 	<ul style="list-style-type: none"> Processus et organes de gestion de la planification et de la mise en œuvre 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement
QE13. Dans quelle mesure les ressources humaines et financières disponibles étaient-elles réalistes/ adéquates pour atteindre les objectifs l'approche CAC	<ul style="list-style-type: none"> En quoi les ressources humaines effectivement mobilisées pour le fonctionnement des CAC correspondent à ce qui est théorique estimé ? 	<ul style="list-style-type: none"> Rapport entre le nombre de CAC qui ont mobilisé les ressources humaines requises pour son fonctionnement / Nombre total de CAC 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	<ul style="list-style-type: none"> En quoi les ressources financières effectivement mobilisées pour la mise en place des CAC correspondent à ce qui est théorique estimé ? Quels sont les capacités et compétences réelles des CAC (y compris les besoins spécifiques des femmes et des filles) ? Quelles sont les compétences et capacités minimales pour permettre à une CAC d'assurer le paquet d'activités multi secteurs (y compris les besoins spécifiques des femmes et des filles) ? 	<p>Ressources financières mobilisées pour la mise en place des CAC / Ressources financières prévues</p> <ul style="list-style-type: none"> Description des compétences/profils et les capacités disponibles Description des compétences/profils et les capacités requises 	<ul style="list-style-type: none"> Acteurs communautaires et populations 	
<p>QE 14. Dans quelle mesure l'UNICEF, SANRU et le Gouvernement ont-t-ils utilisé efficacement leurs ressources humaines, financières et techniques et utilisé une combinaison appropriée d'outils et d'approches pour obtenir les résultats attendus ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les stratégies utilisées par chaque partenaire¹ (UNICEF, SANRU) pour la mise en place d'une CAC ? Dans quelle mesure les ressources humaines financières déployées par chaque partenaire ont été adéquates pour la mise en place d'une CAC ? 	<ul style="list-style-type: none"> Description des stratégies de mise en place de CAC et nature des contributions à l'atteinte des résultats Comparaison des ressources humaines et financières mobilisées pour la mise en place d'une CAC par chaque partenaire 	<ul style="list-style-type: none"> Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group

¹ Le terme partenaire renvoie à la structure qui met en place la CAC

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	<ul style="list-style-type: none"> • Comment (appui financier) est-ce que le fonctionnement des CAC est appuyé par chaque partenaire²(UNICEF et SANRU) ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Appui financier par partenaire pour la formation, l'équipement et la motivation 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Quelles sont les ressources humaines déployées (profil et nombre) par chaque partenaire pour le suivi d'une CAC ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Ressources humaines mobilisées (temps plein et temps partiel) 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Quel est le coût de mise en place d'une CAC par partenaire ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Coût de mise en place de mise en place de CAC 		
	<ul style="list-style-type: none"> • Quel est le coût de fonctionnement d'une CAC par partenaire ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Coût de mise en place de fonctionnement de CAC 		
QE15. Existe-t-il des approches opérationnelles alternatives pour optimiser l'utilisation des ressources des CAC ?	<ul style="list-style-type: none"> • Quelles sont les approches opérationnelles alternatives (et sensible au genre) optimales en termes de cout ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Description des approches opérationnelles alternatives 	<ul style="list-style-type: none"> • Revue documentaire • Acteurs institutionnels et collectivités • Partenaires au développement • Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> • Grille de lecture • Guide d'entretien individuel • Guide de discussion de groupe • Focus group

² Le terme partenaire renvoie à la structure qui met en place la CAC

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
			<ul style="list-style-type: none"> • Organisations des femmes 	
<p>QE18. Quelles sont les limites dans la mise en œuvre de l'approche CAC et quelles modifications pourraient être apportées à sa conception/ à son approche pour maximiser ses effets ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Quels sont les limites dans la mise en œuvre de l'approche CAC ? • Quels sont les ajustements à apporter à la théorie de changement de l'approche CAC pour maximiser les effets (y compris en ce qui concerne le genre) ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Description des difficultés dans la mise en œuvre de l'approche CAC • Description des ajustements à apporter • Description des ajustements spécifiques en matière de genre 	<ul style="list-style-type: none"> • Revue documentaire • Acteurs institutionnels et collectivités • Partenaires au développement • Acteurs communautaires et populations • Leaders communautaires femmes • Organisations des femmes 	<ul style="list-style-type: none"> • Grille de lecture • Guide d'entretien individuel • Guide discussion de groupe •
4.Synergie				
<p>QE16. Dans quelle mesure des partenariats ou des mécanismes de coordination significatifs ont-ils été établis avec d'autres acteurs clés, par exemple le gouvernement aux niveaux national et local, société civile, ONG, autres agences des Nations Unies, etc. pour éviter la duplication des efforts, une mauvaise communication et des responsabilités plus claires ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Quels sont les mécanismes de coordination mis en place dans le cadre de l'approche CAC entre le niveau central et le niveau provincial pour éviter la duplication des efforts et une meilleure répartition des rôles et responsabilités ? • Quels sont les mécanismes de coordination mis en place dans le cadre de l'approche CAC entre le niveau provincial et le niveau local pour éviter 	<ul style="list-style-type: none"> • Description des mécanismes de coordination 	<ul style="list-style-type: none"> • Revue documentaire • Acteurs institutionnels et collectivités • Partenaires au développement • Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> • Grille de lecture • Guide d'entretien individuel • Guide de discussion de groupe • Focus group

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	<p>la duplication des efforts et une meilleure répartition des rôles et responsabilités ?</p> <ul style="list-style-type: none"> Quels sont les mécanismes de coordination mis en place dans le cadre de l'approche CAC entre l'état et les partenaires au développement pour éviter la duplication des efforts et une meilleure répartition des rôles et responsabilités ? 	<ul style="list-style-type: none"> Description des mécanismes de coordination 		
<p>QE17. Dans quelle mesure l'approche CAC a-t-elle utilisé des partenariats pour améliorer ses performances et atteindre les résultats escomptés et assurer leur durabilité ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> Quels sont les partenariats établis dans le cadre de l'approche CAC ? Quels sont les autres partenariats possibles à explorer ? En quoi les partenariats promus dans l'approche CAC multi-secteur (COPA-CODESA-CAOGRPEL...) améliore la qualité de l'offre de services essentiels (santé, éducation, protection, agriculture) aux populations ? 	<ul style="list-style-type: none"> Description des partenariats adoptés dans le cadre de l'approche CAC Nature des partenariats possible à explorer Description des améliorations notées dans de l'offre de services essentiels et de leur ampleur 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations Organisation des femmes 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group
5. Durabilité				
<p>QE18. Dans quelle mesure les considérations de pérennisation, de l'engagement des</p>	<ul style="list-style-type: none"> En quoi la conception de l'approche CAC a promu l'engagement des hommes et 	<ul style="list-style-type: none"> Niveau et nature de l'engagement hommes 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
communautés et des résultats attendus ont-elles été prises en compte lors de la conceptualisation de l'approche CAC ?	<p>des femmes des communautés ?</p> <ul style="list-style-type: none"> En quoi la conception de l'approche CAC a pris en compte la pérennisation des résultats (y compris les résultats genre) ? 	<p>et des femmes des communautés</p> <ul style="list-style-type: none"> Niveau de pérennisation des résultats (y compris les résultats genre) 	<ul style="list-style-type: none"> Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations Leaders communautaires féminin Organisations des femmes 	<ul style="list-style-type: none"> Guide de discussion de groupe Focus group
QE19. Les interventions ont-elles été conçues pour produire des résultats durables, y compris dans un contexte en évolution, et incluait-elles une stratégie de sortie ?	<ul style="list-style-type: none"> Existe-t-il une stratégie de sortie de l'approche CAC sensible au genre ? Y a-t-il des options qui permettent aux CAC de fonctionner sans ressources extérieures ? Hormis les sources de financement par les partenaires et le Gouvernement, quelles sont les autres sources de financement des CAC ? En quoi les stratégies de mobilisation des ressources propres au sein des CAC sont-elles possibles ? 	<ul style="list-style-type: none"> Existence de stratégie de sortie sensible au genre Stratégies de mobilisation de ressources Nature des autres formes de financement des CAC 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
<p>QE20. Les capacités institutionnelles, individuelles et / ou nationales ont-elles été développées pour que les PTF et les partenaires puissent planifier de manière réaliste un désengagement progressif ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> La partie nationale (niveau central, provinciale et local,) est-elle suffisamment outillée (capacités institutionnelles et individuelles) pour appuyer ou exécuter les ressources PTF ou partenaires ? 	<ul style="list-style-type: none"> Cadre institutionnel cohérent sensible au genre de l'approche CAC Capacités des services en charge de l'approche CAC (y compris les capacités sur les questions de genre de ces services) 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations Leaders communautaires femmes Organisations des femmes 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide de discussion de groupe Focus group
<p>QE21. Dans quelle mesure les changements positifs et les effets de l'approche CAC sont-ils durables aux niveaux communautaire, provinciale et national ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> Existe-t-il au niveau national des ressources financières durables (lignes budgétaires, fonds) pour le financement des activités des CAC ? Existe-t-il au niveau national, provincial et communautaire des ressources humaines techniques, opérationnelles et engagées pouvant accompagner durablement l'approche CAC ? Existe-t-il au niveau local des ressources financières durables (lignes budgétaires, fonds) pour le financement des activités des CAC ? 	<ul style="list-style-type: none"> Durabilité des effets Stratégies mises en place pour la durabilité Stratégies mises en place pour maintenir les effets 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide discussion de groupe Guide d'animation focus group

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	<ul style="list-style-type: none"> Quelles mesures les PTFs ont-ils pris pour garantir que les résultats auxquels ils ont contribué ne soient pas perdus (y compris en ce qui concerne la prise en compte de la dimension genre dans les CAC) ? 	<ul style="list-style-type: none"> Description des mesures (y compris celles spécifiques au genre) 		
	Identifier les facteurs de maintien de l'engagement à long terme des CAC	<ul style="list-style-type: none"> Facteurs déterminants 		
6. Equité, genre et droits humains				
QE22 : Dans quelle mesure l'approche CAC permet-elle d'identifier et de résorber de manière appropriée les goulots d'étranglement et les obstacles qui déterminent les écarts d'accès, d'équité et d'égalité aux services sociaux par les femmes et les enfants ?	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les goulots d'étranglements qui déterminent l'équité et d'égalité des genres affectant les enfants vulnérables et les femmes ? 	Description des goulots d'étranglements identifiés	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations Organisations des femmes 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide discussion de groupe Focus group
	<ul style="list-style-type: none"> Comment le genre est-il pris en compte dans l'approche CAC, pendant la mise en œuvre ? 	<ul style="list-style-type: none"> Existence d'une approche spécifique pour atteindre les femmes et filles Actions planifiées pour s'assurer que les groupes les plus vulnérables aient accès aux services 		
	<ul style="list-style-type: none"> Comment le genre est-il pris en compte dans l'approche CAC, pendant la phase de 	<ul style="list-style-type: none"> Critères de choix des villages d'intervention 		

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	<p>conception : le choix des zones d'intervention ?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comment le genre est-il pris en compte dans le suivi-évaluation ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Existence d'une perspective genre du processus de mise en place des CAC • Existence de données désagrégées en genre 		
<p>QE23. Dans quelle mesure l'approche CAC permet-elle d'identifier et de prendre en charge de manière appropriée les goulots d'étranglement et les obstacles qui déterminent les écarts d'équité, de genre et d'égalité affectant les enfants vulnérables et les femmes ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Quelles sont les goulots d'étranglements identifiés à travers l'approche CAC qui affectent l'accès et l'utilisation des services essentiels par les enfants, les femmes et les plus vulnérables ? • Quelles sont les solutions proposées par l'approche CAC pour lever les goulots d'étranglement à l'accès et à l'utilisation des services essentiels par les enfants, les femmes et les plus vulnérables ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Description des goulots d'étranglements identifiés 	<ul style="list-style-type: none"> • Revue documentaire • Acteurs institutionnels et collectivités • Partenaires au développement • Acteurs communautaires et populations • Organisations des femmes 	<ul style="list-style-type: none"> • Grille de lecture • Guide d'entretien individuel • Guide de discussion de groupe • Focus group •
<p>QE24. Dans mesure l'approche CAC a-t-elle favorisé l'égalité d'accès des enfants, les plus vulnérables des deux sexes aux bénéfices résultant du projet, et plus généralement aux ressources, aux services et aux compétences ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Quelles sont les mesures et les actions prévues dans le cadre de l'approche pour réduire les inégalités d'accès et d'utilisation des services essentiels par les enfants, les femmes et les personnes vulnérables ? 	<ul style="list-style-type: none"> • Orientations, les consignes pour réduire les inégalités d'accès et d'utilisation des services essentiels • Difficultés d'application des orientations et consignes 	<ul style="list-style-type: none"> • Revue documentaire • Acteurs institutionnels et collectivités • Partenaires au développement • Organisations de femmes 	<ul style="list-style-type: none"> • Grille de lecture • Guide d'entretien individuel • Guide de discussion de groupe • Focus group •

Questions d'évaluation	Sous Question	Indicateurs de mesure	Sources de données	Outils de collecte
	<ul style="list-style-type: none"> Qu'est-ce qui a fonctionné au niveau des mesures et des actions en faveur de l'accès et l'utilisation des services essentiels par les enfants, les femmes et les personnes vulnérables ? 			
<p>QE25. Dans quelle mesure les objectifs et processus liés à l'approche de la programmation fondée sur les droits de l'homme étaient-ils intégrés à la conception et à la planification et à la mise en œuvre de l'approche CAC ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les principes de droits humains qui sont pris en compte dans la conception de l'approche CAC ? Comment ces principes de droits humains sont-ils mis en œuvre dans le déroulement de l'approche CAC ? 	<ul style="list-style-type: none"> Principes de droits humains énoncés dans l'approche CAC 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide discussion de groupe
<p>QE26. Que devrait-on faire différemment pour améliorer la prise en compte effective de l'équité, l'égalité des sexes et le droit des enfants et l'atteinte des enfants les plus vulnérables dans les différentes étapes du projet (planification, exécution, suivi et évaluation) ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> Quelles sont les options alternatives pour la prise en compte des principes de droits humains, d'équité et d'égalité des sexes ? 	<ul style="list-style-type: none"> Options alternatives 	<ul style="list-style-type: none"> Revue documentaire Acteurs institutionnels et collectivités Partenaires au développement Acteurs communautaires et populations 	<ul style="list-style-type: none"> Grille de lecture Guide d'entretien individuel Guide discussion de groupe

Annexe 2 : Outils de collecte de donnée

Adressé au chef de bureau de zones, à l'Animateur Communautaire (AC) et à l'Infirmier titulaire

Consentement éclairé

L'UNICEF en collaboration avec le Ministère de la Santé publique de la RDC, a lancé l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants. Le Cabinet d'études Associés en Management public et Développement (AMD) International que je représente a été mandaté par l'UNICEF pour réaliser cette évaluation.

Dans le cadre de cette évaluation, AMD procède à une collecte de données à travers des entretiens avec les acteurs clés impliqués dans la mise en œuvre de l'approche CAC. Le but étant d'en apprendre davantage sur l'opérationnalisation de cette approche et je souhaiterai m'entretenir avec vous sur ce sujet. Les réponses que vous fournirez dans cet entretien permettront d'apprécier le développement et la mise en œuvre de l'approche CAC et aussi de rendre compte des résultats (prévus ou non) qui ont été atteints par l'approche CAC.

L'entretien durera environ 30 à 45 minutes. Votre participation est volontaire et non rémunérée. Les données recueillies resteront confidentielles et ne serviront uniquement qu'à l'objet de la présente étude. Veuillez lire cette fiche d'information et, si vous acceptez de participer, signer ce formulaire de consentement. Il n'y aura aucune conséquence si vous choisissez de ne pas participer.

Formulaire de consentement

Je soussigné(e),

Monsieur / Madame

Localité

Fonction

Contact

Marque mon consentement éclairé pour participer à l'enquête pour l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants dont les implications de ma participation m'ont été expliquées.

J'accepte de participer à cette recherche et de fournir des commentaires au sujet de mes expériences de l'AC dans mon pays/ma communauté

Je reconnais que ma participation à cette recherche est volontaire et que je peux choisir de me retirer de l'entretien en tout temps, sans aucun souci.

Je reconnais que mon identité demeure confidentielle et qu'aucun facteur d'identification ne sera lié à mes réponses.

OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON

Je reconnais qu'il n'y a aucun avantage ou risque connu associé à la participation à cette recherche.

Je reconnais que les résultats de cette recherche seront partagés avec l'équipe de recherche de l'UNICEF.

J'accepte que l'entretien puisse être enregistré sur un appareil numérique.

OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON

J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Fait à :

Le

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature / Empreinte

1. Mis en place des CAC

- 1.1. Combien de personnes vous mobilisez pour la mise en place ou la redynamisation des CAC ?
- 1.2. Quels sont les profils des personnes qui sont généralement mobilisés ?
- 1.3. Quels sont les rôles des différents acteurs qui participent à la mise en place ou la redynamisation des CAC ?
- 1.4. Quelle est votre appréciation sur la participation des hommes et femmes lors de l'Assemblée électorale des membres des CAC ?
- 1.5. Quel est le cout unitaire de la mise en place / redynamisation d'une CAC dans votre zone / aire de santé ?
- 1.6. Quel est le prix unitaire pour le fonctionnement mensuel d'une CAC ?
- 1.7. A l'issue du choix des membres des CAC, est-ce que vous recevez des oppositions ou contestations sur les membres sélectionnés ?
- 1.8. Selon vous est ce qu'il est important que les enfants fassent partie des membres des CAC ?
- 1.9. Si oui/ non pourquoi ?
- 1.10. Selon vous est ce qu'il est important que les personnes vivantes avec handicap fassent partie des membres des CAC ?
- 1.11. Si oui/ non pourquoi ?
- 1.12. Quelles sont les difficultés majeures à la mise en place ou la redynamisation des CAC ?

2. Capacités des membres des CAC

- 2.1. Selon vous, est ce que les personnes choisies pourront bien faire le travail bénévole en santé, en éducation, protection, agriculture qui est demandé ? pourquoi ?
- 2.2. Selon vous, est ce que les membres CAC sont-ils dotés de matériel nécessaire pour faire le travail ?

- 2.3. Est-ce que le nombre des membres des CAC est suffisant pour leur permettent d'exécuter le paquet d'activités en santé, éducation protection, agriculture ?

3. Coordination et synergie

- 3.1. Quelle appréciation faites-vous de la relation de collaboration entre les membres des CAC et des cellules sectorielles CODESA, CP, COPA et COAGRIPEL ?
- 3.2. Quelles sont les propositions pour améliorer la relation de collaboration entre les membres des CAC et des cellules sectorielles CODESA, CP, COPA et COAGRIPEL ?
- 3.3. Quelle appréciation faites-vous de la relation de collaboration entre la CODEV, CLD et des cellules sectorielles UCODESA, UCOPA et UCOAGRIPEL ?
- 3.4. Quelles sont les propositions pour améliorer la relation de collaboration entre la CODEV, CLD et des cellules sectorielles UCODESA, UCOPA et UCOAGRIPEL ?

4. Plan d'action communautaire et financement / indicateurs

- 4.1. Est-ce que les plans d'actions communautaires des CAC prennent en compte les besoins spécifiques des femmes, des enfants et des personnes vulnérables ?
- 4.2. Quelles sont les sources de financement des CAC ?
- 4.3. Y a-t-il des options qui permettent aux CAC de fonctionner sans ressources extérieures ?
- 4.4. Si oui décrivez cette option ?
- 4.5. Quelles observations faites-vous sur la liste des indicateurs rapportés par les CAC ? **NB** : Prendre la liste des indicateurs rapportés par les CAC
- 4.6. Quelles sont les contributions des CAC dans l'atteinte des indicateurs de santé ? En d'autres termes : Quelle est la situation des indicateurs de performances **sans et avec les CAC** ou la situation des indicateurs de performance **avant et après les CAC** ?
- 4.7. Quelles sont les économies possibles avec l'approche CAC (Cout de transactions, cout de fonctionnement, etc.) ?

5. Contenu du paquet de services

- 5.1. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de la santé, qui peuvent être mise en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.2. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de l'éducation, qui peuvent être mise en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.3. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de la protection, qui peuvent être mise en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.4. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de l'agriculture, qui peuvent être mise en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.5. Quelles sont les difficultés que rencontrent les CAC ?
- 5.6. Selon vous, comment la population apprécie le travail des CAC ?
- 5.7. Quelle appréciation faites-vous du travail des membres de la CAC ?

6. RAPPORTS & SUPERVISION

- 6.1. Quelle appréciation faites de la participation des femmes lors des réunions des CAC ?
- 6.2. Lors des réunions des CAC, est-ce que les femmes participent aux discussions et défendent leurs idées ?
- 6.3. Si non pourquoi ?
- 6.4. Lors des réunions, est-ce que les jeunes participent aux discussions et défendent leurs idées ?
- 6.5. Si non pourquoi ?
- 6.6. Est-ce que vous réalisez des supervisions sur les CAC ?
- 6.7. Combien de personnes composent l'équipe de supervision des CAC ?
- 6.8. Quels sont les profils des personnes qui participent aux supervisions des CAC ?

- 6.9. Quelle est la source de financement des supervisions des CAC ?
- 6.10. Quel est le cout unitaire d'une supervision des CAC ?
- 6.11. Quelle devrait être l'équipe idéale pour une supervision des CAC ?
- 6.12. Est-ce que les rapports de supervisions sont produits ? (NB : Prendre des photos des rapports de supervisions et les envoyer à AMD International)
- 6.13. Est-ce que les rapports de supervisions parviennent dans les délais ?

7. DURABILITE

- 7.1. Existe-t-il au niveau communautaire des ressources humaines motivées et engagées pouvant remplacer plus tard les membres actuels des CAC ?
- 7.2. Si non pourquoi ?
- 7.3. Quels sont les facteurs de maintien de l'engagement à long terme des CAC

8. GENRE

- 8.1. Quelles sont les goulots d'étranglements qui affectent l'accès et l'utilisation des services essentiels par : i) la communauté et par ii) les enfants, les femmes et les plus vulnérables de façon spécifique ?
- 8.2. Quelles sont les mesures et les actions spécifiques prévues pour réduire les inégalités d'accès et d'utilisation des services essentiels par la communauté et par les enfants, les femmes et les personnes vulnérables de façon spécifique ?
- 8.3. Quelles sont les solutions proposées dans le cadre de l'approche CAC pour lever les goulots d'étranglement à l'accès et à l'utilisation des services essentiels par i) la communauté et par ii) les enfants, les femmes et les plus vulnérables de façon spécifique ?

9. Recommandations

- 9.1. Quelle appréciation faites-vous de la collaboration entre le bureau et les autres membres des CAC ?
- 9.2. Est-ce que la CAC fonctionne comme vous le souhaitez ?
- 9.3. Si non comment faire pour que la CAC fonctionne très bien ?

Adressé aux collectivités, CLD, UCOPA, UCODESA, UCOAGRIPEL et CODEV

Consentement éclairé

L'UNICEF en collaboration avec le Ministère de la Santé publique de la RDC, a lancé l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants. Le Cabinet d'études Associés en Management public et Développement (AMD) International que je représente a été mandaté par l'UNICEF pour réaliser cette évaluation.

Dans le cadre de cette évaluation, AMD procède à une collecte de données à travers des entretiens avec les acteurs clés impliqués dans la mise en œuvre de l'approche CAC. Le but étant d'en apprendre davantage sur l'opérationnalisation de cette approche et je souhaiterai m'entretenir avec vous sur ce sujet. Les réponses que vous fournirez dans cet entretien permettront d'apprécier le développement et la mise en œuvre de l'approche CAC et aussi de rendre compte des résultats (prévus ou non) qui ont été atteints par l'approche CAC.

L'entretien durera environ 30 à 45 minutes. Votre participation est volontaire et non rémunérée. Les données recueillies resteront confidentielles et ne serviront uniquement qu'à l'objet de la présente étude. Veuillez lire cette fiche d'information et, si vous acceptez de participer, signer ce formulaire de consentement. Il n'y aura aucune conséquence si vous choisissez de ne pas participer.

Formulaire de consentement

Je soussigné(e),

Monsieur / Madame

Localité

Fonction

Contact

Marque mon consentement éclairé pour participer à l'enquête pour l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants dont les implications de ma participation m'ont été expliquées.

J'accepte de participer à cette recherche et de fournir des commentaires au sujet de mes expériences de l'AC dans mon pays/ma communauté

Je reconnais que ma participation à cette recherche est volontaire et que je peux choisir de me retirer de l'entretien en tout temps, sans aucun souci.

Je reconnais que mon identité demeure confidentielle et qu'aucun facteur d'identification ne sera lié à mes réponses.

Je reconnais qu'il n'y a aucun avantage ou risque connu associé à la participation à cette recherche.

Je reconnais que les résultats de cette recherche seront partagés avec l'équipe de recherche de l'UNICEF.

J'accepte que l'entretien puisse être enregistré sur un appareil numérique.

OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON

J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Fait à :

Le

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature / Empreinte

1. Mis en place des CAC

- 1.1. Est-ce que votre organisation prend part à l'identification et à la mise en place des membres des CAC dans les villages / quartiers ?
- 1.2. Si oui quelles sont les activités dans lesquelles votre organisation participe ?
- 1.3. Quels sont vos rôles et responsabilités dans la mise en place des CAC ?
- 1.4. Quel est le cout unitaire de la mise en place / redynamisation d'une CAC dans votre zone / aire de santé ?

- 1.5. Quel est le prix unitaire pour le fonctionnement mensuel d'une CAC ?
- 1.6. Quelle est votre appréciation sur la participation des hommes et femmes lors de l'Assemblée électorale des membres des CAC ?
- 1.7. A l'issue du choix des membres des CAC, est-ce qu'il y a eu des oppositions ou contestations ?
- 1.8. Selon vous est-ce qu'il est important que les enfants fassent partie des membres des CAC ?
- 1.9. Si oui/ non pourquoi ?
- 1.10. Selon vous est-ce qu'il est important que les personnes vivant avec handicap fassent partie des membres des CAC ?

2. Capacités des membres des CAC

- 2.1. Selon vous, est-ce que les personnes choisies pourront bien faire le travail bénévole en santé, en éducation, protection, agriculture qui est demandé ? pourquoi ?
- 2.2. Selon vous, est-ce que les membres CAC sont-ils dotés de matériel nécessaire pour faire le travail ?
- 2.3. Est-ce que le nombre des membres des CAC est suffisant pour leur permettre d'exécuter le paquet d'activités en santé, éducation protection, agriculture ?

3. Coordination et synergie

- 3.1. Quelle appréciation faites-vous de la relation de collaboration entre les membres des CAC et des cellules sectorielles CODESA, CP, COPA et COAGRIPEL ?
- 3.2. Quelles sont les propositions pour améliorer la relation de collaboration entre les membres des CAC et des cellules sectorielles CODESA, CP, COPA et COAGRIPEL ?
- 3.3. Quelle appréciation faites-vous de la relation de collaboration entre la CODEV, CLD et des cellules sectorielles UCODESA, UCOPA et UCOAGRIPEL ?
- 3.4. Quelles sont les propositions pour améliorer la relation de collaboration entre la CODEV, CLD et des cellules sectorielles UCODESA, UCOPA et UCOAGRIPEL ?

4. Plan d'action communautaire et financement / indicateurs

- 4.1. Est-ce que les plans d'actions communautaires des CAC prennent en compte les besoins spécifiques des femmes, des enfants et des personnes vulnérables ?
- 4.2. Quelles sont les sources de financement des CAC ?
- 4.3. Y a-t-il des options qui permettent aux CAC de fonctionner sans ressources extérieures ?
- 4.4. Si oui décrivez cette option ?
- 4.5. Quelles observations faites-vous sur la liste des indicateurs rapportés par les CAC ? **NB** : Prendre la liste des indicateurs rapportés par les CAC
- 4.6. Quelles sont les contributions des CAC dans l'atteinte des indicateurs de santé ? En d'autres termes : Quelle est la situation des indicateurs de performances **sans et avec les CAC** ou la situation des indicateurs de performance **avant et après les CAC** ?
- 4.7. Quelles sont les économies possibles avec l'approche CAC (Coût de transactions, coût de fonctionnement, etc.) ?

5. Contenu du paquet de services

- 5.1. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de la santé, qui peuvent être mises en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.2. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de l'éducation, qui peuvent être mises en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.3. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de la protection, qui peuvent être mises en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?

- 5.4. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de l'agriculture, qui peuvent être mise en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.5. Quelles sont les difficultés que rencontrent les CAC ?
- 5.6. Selon vous, comment la population apprécie le travail des CAC ?
- 5.7. Quelle appréciation faites-vous du travail des membres de la CAC ?

6. RAPPORTS & SUPERVISION

- 6.1. Quelle appréciation faites de la participation des femmes lors des réunions des CAC ?
- 6.2. Lors des réunions des CAC, est-ce que les femmes participent aux discussions et défendent leurs idées ?
- 6.3. Si non pourquoi ?
- 6.4. Lors des réunions, est-ce que les jeunes participent aux discussions et défendent leurs idées ?
- 6.5. Si non pourquoi ?
- 6.6. Est-ce que vous participez aux missions de supervision des CAC ?
- 6.7. Quels sont vos rôles et responsabilités dans les missions de supervision des CAC ?
- 6.8. Combien de personnes composent l'équipe de supervision des CAC ?
- 6.9. Quelle est la source de financement des supervisions des CAC ?
- 6.10. Quel est le cout unitaire d'une supervision des CAC ?
- 6.11. Quelle devrait être l'équipe idéale pour une supervision des CAC ?
- 6.12. Est-ce que les rapports de supervisions sont produits ? (NB : Prendre des photos des rapports de supervisions et les envoyer à AMD International)
- 6.13. Est-ce que les rapports de supervisions parviennent dans les délais ?

7. DURABILITE

- 7.1. Existe-t-il au niveau communautaire des ressources humaines motivées et engagées pouvant remplacer plus tard les membres actuels des CAC ?
- 7.2. Si non pourquoi ?
- 7.3. Quels sont les facteurs de maintien de l'engagement à long terme des CAC

8. GENRE

- 8.1. Quelles sont les goulots d'étranglements qui affectent l'accès et l'utilisation des services essentiels par : i) la communauté et par ii) les enfants, les femmes et les plus vulnérables de façon spécifique ?
- 8.2. Quelles sont les mesures et les actions spécifiques prévues pour réduire les inégalités d'accès et d'utilisation des services essentiels par la communauté et par les enfants, les femmes et les personnes vulnérables de façon spécifique ?
- 8.3. Quelles sont les solutions proposées dans le cadre de l'approche CAC pour lever les goulots d'étranglement à l'accès et à l'utilisation des services essentiels par i) la communauté et par ii) les enfants, les femmes et les plus vulnérables de façon spécifique ?

9. Recommandations

- 9.1. Quelle appréciation faites-vous de la collaboration entre le bureau et les autres membres des CAC ?
- 9.2. Est-ce que la CAC fonctionne comme vous le souhaitez ?
- 9.3. Si non comment faire pour que la CAC fonctionne très bien ?

Adressé aux COPA, CODESA, CP et COAGRIPEL

Consentement éclairé

L'UNICEF en collaboration avec le Ministère de la Santé publique de la RDC, a lancé l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants. Le Cabinet d'études Associés en Management public et Développement (AMD) International que je représente a été mandaté par l'UNICEF pour réaliser cette évaluation.

Dans le cadre de cette évaluation, AMD procède à une collecte de données à travers des entretiens avec les acteurs clés impliqués dans la mise en œuvre de l'approche CAC. Le but étant d'en apprendre davantage sur l'opérationnalisation de cette approche et je souhaiterai m'entretenir avec vous sur ce sujet. Les réponses que vous fournirez dans cet entretien permettront d'apprécier le développement et la mise en œuvre de l'approche CAC et aussi de rendre compte des résultats (prévus ou non) qui ont été atteints par l'approche CAC.

L'entretien durera environ 30 à 45 minutes. Votre participation est volontaire et non rémunérée. Les données recueillies resteront confidentielles et ne serviront uniquement qu'à l'objet de la présente étude. Veuillez lire cette fiche d'information et, si vous acceptez de participer, signer ce formulaire de consentement. Il n'y aura aucune conséquence si vous choisissez de ne pas participer.

Formulaire de consentement

Je soussigné(e),

Monsieur / Madame

Localité

Fonction

Contact

Marque mon consentement éclairé pour participer à l'enquête pour l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants dont les implications de ma participation m'ont été expliquées.

J'accepte de participer à cette recherche et de fournir des commentaires au sujet de mes expériences de l'AC dans mon pays/ma communauté

Je reconnais que ma participation à cette recherche est volontaire et que je peux choisir de me retirer de l'entretien en tout temps, sans aucun souci.

Je reconnais que mon identité demeure confidentielle et qu'aucun facteur d'identification ne sera lié à mes réponses.

Je reconnais qu'il n'y a aucun avantage ou risque connu associé à la participation à cette recherche.

Je reconnais que les résultats de cette recherche seront partagés avec l'équipe de recherche de l'UNICEF.

OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON

J'accepte que l'entretien puisse être enregistré sur un appareil numérique.

OUI

NON

J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Fait à :

Le

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature / Empreinte

1. Connaissance de la cellule d'animation communautaire sectorielle

- 1.1. Quelle est le nom de votre cellule d'animation communautaire sectorielle ?
- 1.2. Votre organisation comprend combien de membre ?
- 1.3. Depuis quand, votre organisation existe dans le village / quartier ?
- 1.4. Dans quel domaine votre organisation communautaire travaille ?
- 1.5. Vos activités sont adressées à quels acteurs du village / quartier ?
- 1.6. Quel est le paquet d'activités que vous réalisez dans la communauté ?
- 1.7. Quels sont les partenaires qui financent vos activités ?
- 1.8. Au sein de votre organisation, est ce que les femmes sont représentées ?
- 1.9. Si oui combien de femmes compte votre organisation ?
- 1.10. Si non pourquoi ?
- 1.11. Dans votre organisation, est ce que des jeunes sont-ils représentés ?
- 1.12. Si oui combien de jeunes compte votre organisation ?
- 1.13. Si non pourquoi ?
- 1.14. Dans votre organisation, est ce que des personnes handicapées sont-ils représentés ?
- 1.15. Si oui combien de personnes handicapées compte votre organisation ?
- 1.16. Si non pourquoi ?
- 1.17. Votre organisation dispose-t-elle d'un plan d'action ?
- 1.18. Si non pourquoi ?
- 1.19. Quelles sont les difficultés que votre organisation rencontre ?
- 1.20. Est-ce que vous produisez régulièrement des rapports d'activités ?

2. Partenariats

- 2.1. Connaissez-vous la CAC du village / quartier ?
- 2.2. Avez-vous pris part à la mise en place de la CAC ?
- 2.3. Connaissez vous les autres cellules sectorielles COPA, CODESA, COAGRIPEL et CP ?
- 2.4. Avez-vous pris part à la mise en place des cellules suites : COPA, CP, CODESA et COAGRIPEL ?
- 2.5. Quelle est la relation existante aujourd'hui entre la CAC et votre organisation ?
- 2.6. Qu'est ce que vous faites ensemble avec les autres cellules sectorielles ?
- 2.7. Quelle est la relation existante aujourd'hui entre votre organisation et COPA, CP, COAGRIPEL, CODESA ?

2.8.

3. DURABILITE

- 3.1. Quelles sont les options qui permettent aux cellules communautaires de fonctionner sans ressources extérieures ?
- 3.2. Existe-t-il au niveau communautaire des ressources humaines motivées et engagées pouvant poursuivre le travail bénévole ?
- 3.3. Si non pourquoi ?
- 3.4. Quels sont les facteurs de maintien de l'engagement à long terme des personnes engagé comme bénévole

4. Recommandations

- 4.1. Quelle appréciation faites-vous de la collaboration entre votre organisation / cellules sectorielle et la CAC ?
- 4.2. Quelles sont les difficultés dans la collaboration avec les CAC ?
- 4.3. Quelle appréciation faites-vous de la collaboration entre votre organisation / cellules sectorielle et les autres cellules sectorielles ?
- 4.4. Quelles sont les difficultés dans la collaboration avec les autres cellules sectorielles ?
- 4.5. Quelles propositions faites-vous pour améliorer la collaboration avec la CAC ?
- 4.6. Quelles propositions faites-vous pour améliorer la collaboration avec les autres cellules sectorielles ?

Adressé aux chefs de village / quartier

Consentement éclairé

L'UNICEF en collaboration avec le Ministère de la Santé publique de la RDC, a lancé l'évaluation de l'approche communautaire utilise par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants. Le Cabinet d'études Associés en Management public et Développement (AMD) International que je représente a été mandaté par l'UNICEF pour réaliser cette évaluation.

Dans le cadre de cette évaluation, AMD procède à une collecte de données à travers des entretiens avec les acteurs clés impliqués dans la mise en œuvre de l'approche CAC. Le but étant d'en apprendre davantage sur l'opérationnalisation de cette approche et je souhaiterai m'entretenir avec vous sur ce sujet. Les réponses que vous fournirez dans cet entretien permettront d'apprécier le développement et la mise en œuvre de l'approche CAC et aussi de rendre compte des résultats (prévus ou non) qui ont été atteints par l'approche CAC.

L'entretien durera environ 30 à 45 minutes. Votre participation est volontaire et non rémunérée. Les données recueillies resteront confidentielles et ne serviront uniquement qu'à l'objet de la présente étude. Veuillez lire cette fiche d'information et, si vous acceptez de participer, signer ce formulaire de consentement. Il n'y aura aucune conséquence si vous choisissez de ne pas participer.

Formulaire de consentement

Je soussigné(e),

Monsieur / Madame

Localité

Fonction

Contact

Marque mon consentement éclairé pour participer à l'enquête pour l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants dont les implications de ma participation m'ont été expliquées.

J'accepte de participer à cette recherche et de fournir des commentaires au sujet de mes expériences de l'AC dans mon pays/ma communauté

Je reconnais que ma participation à cette recherche est volontaire et que je peux choisir de me retirer de l'entretien en tout temps, sans aucun souci.

Je reconnais que mon identité demeure confidentielle et qu'aucun facteur d'identification ne sera lié à mes réponses.

Je reconnais qu'il n'y a aucun avantage ou risque connu associé à la participation à cette recherche.

Je reconnais que les résultats de cette recherche seront partagés avec l'équipe de recherche de l'UNICEF.

J'accepte que l'entretien puisse être enregistré sur un appareil numérique.

OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON

J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Fait à :

Le

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature / Empreinte

1. Mis en place des CAC

- 1.1. Vous avez mis en place une CAC dans votre village / quartier, comment les membres des CAC ont été choisis ?
- 1.2. Est-ce que tous les relais communautaires sont membres de la CAC ?
- 1.3. Si non pourquoi ?
- 1.4. Est-ce qu'une personne de votre village ou quartier n'est pas d'accord avec le choix d'un membre de la CAC ? et pourquoi il n'est pas d'accord ?
- 1.5. Est-ce que vous connaissez bien tous les membres des CAC ?
- 1.6. Est-ce qu'il y a des jeunes au sein des CAC ?
- 1.7. Est-ce que dans votre CAC, il y a des enfants et des personnes vivants avec handicap ?

1.8. Est-ce qu'il est important que les enfants et les personnes vivants avec handicap fassent partie des CAC ?

1.9. Si oui/ non pourquoi ?

2. Capacités des membres des CAC

2.1. Selon vous, est ce que les personnes choisies pourront bien faire le travail bénévole en santé, en éducation, protection, agriculture qui est demandé ? pourquoi ?

2.2. Selon vous, est ce que les membres CAC ont le matériel nécessaire pour faire le travail ?

2.3. Est-ce que le nombre des membres des CAC est suffisant pour leur permettent d'exécuter toutes les activités ?

3. Coordination et synergie

3.1. Dans votre village / quartier, est ce qu'il existe un comité de développement de l'aire de santé (CODESA) ?

3.2. Si oui, quel travail la CAC fait avec le CODESA ?

3.3. Dans votre village / quartier, est ce qu'il existe un comité des parents d'élèves (COPA) ?

3.4. Si oui, quel travail la CAC fait avec le COPA ?

3.5. Dans votre village / quartier, est ce qu'il existe la communauté protectrice (CP) ?

3.6. Si oui, quel travail la CAC fait avec le CP ?

3.7. Dans votre village / quartier, est ce qu'il existe un comité des agriculteurs (COAGRIPEL) ?

3.8. Si oui, quel travail la CAC fait avec le COAGRIPEL ?

4. Plan d'action communautaire et financement

4.1. Est-ce que la CAC dispose d'un plan d'action communautaire ?

4.2. Est-ce que les activités du plan d'action communautaire peuvent être réalisées par les populations ?

4.3. Quelles sont les sources de financement du plan d'action communautaire ?

4.4. Depuis la création de la CAC, est-ce qu'elle a reçu a une fois reçu un financement du gouvernement, de la commune, d'une association ?

5. Contenu du paquet de services

5.1. Dans le domaine de la santé, quelles sont les activités mise en œuvre par les membres de la CAC ?

5.2. Dans le domaine de l'éducation, quelles sont les activités mise en œuvre par les membres de la CAC ?

5.3. Dans le domaine de la protection, quelles sont les activités mise en œuvre par les membres de la CAC ?

5.4. Dans le domaine de l'agriculture, quelles sont les activités mise en œuvre par les membres de la CAC ?

5.5. Quelles sont les difficultés que rencontrent les CAC ?

5.6. Selon vous, comment la population apprécie le travail des CAC ?

5.7. Quelle appréciation faites-vous du travail des membres de la CAC ?

6. RAPPORTS & SUPERVISION

6.1. Est-ce que tous les membres des CAC sont présents lors des réunions ?

6.2. Lors des réunions, est-ce que les femmes participent aux discussions et défendent leurs idées ?

6.3. Si non pourquoi ?

6.4. Lors des réunions, est-ce que les jeunes participent aux discussions et défendent leurs idées ?

6.5. Si non pourquoi ?

- 6.6. Est-ce que les rapports d'activités des CAC sont transmis dans les délais ?
- 6.7. Quelles sont les difficultés majeures dans la transmission des rapports de la CAC vers la CODEV ?

7. DURABILITE

- 7.1. Y a-t-il des options qui permettent aux CAC de fonctionner sans ressources extérieures ?
- 7.2. Si oui décrivez cette option ?
- 7.3. Existe-t-il au niveau communautaire des ressources humaines motivées et engagées pouvant remplacer plus tard les membres actuels des CAC ?
- 7.4. Si non pourquoi ?
- 7.5. Quels sont les facteurs de maintien de l'engagement à long terme des CAC

8. GENRE

- 8.1. Quelle est votre appréciation de la participation des femmes aux CAC ?
- 8.2. Est-ce qu'il est utile et important que les jeunes fassent partie des CAC et pourquoi ?
- 8.3. Est-ce qu'il est utile et important que les enfants fassent partie des CAC et pourquoi ?
- 8.4. Est-ce qu'il est utile et important que les personnes handicapées fassent partie des CAC et pourquoi ?

9. Recommandations

- 9.1. Quelle appréciation faites-vous de la collaboration entre le bureau des CAC et les autres membres ?
- 9.2. Est-ce que la CAC fonctionne comme vous le souhaitez ?
- 9.3. Si non comment faire pour que la CAC fonctionne très bien ?

Adressé aux associations locales et organisations féminines

Consentement éclairé

L'UNICEF en collaboration avec le Ministère de la Santé publique de la RDC, a lancé l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants. Le Cabinet d'études Associés en Management public et Développement (AMD) International que je représente a été mandaté par l'UNICEF pour réaliser cette évaluation.

Dans le cadre de cette évaluation, AMD procède à une collecte de données à travers des entretiens avec les acteurs clés impliqués dans la mise en œuvre de l'approche CAC. Le but étant d'en apprendre davantage sur l'opérationnalisation de cette approche et je souhaiterai m'entretenir avec vous sur ce sujet. Les réponses que vous fournirez dans cet entretien permettront d'apprécier le développement et la mise en œuvre de l'approche CAC et aussi de rendre compte des résultats (prévus ou non) qui ont été atteints par l'approche CAC.

L'entretien durera environ 30 à 45 minutes. Votre participation est volontaire et non rémunérée. Les données recueillies resteront confidentielles et ne serviront uniquement qu'à l'objet de la présente étude. Veuillez lire cette fiche d'information et, si vous acceptez de participer, signer ce formulaire de consentement. Il n'y aura aucune conséquence si vous choisissez de ne pas participer.

Formulaire de consentement

Je soussigné(e),

Monsieur / Madame

Localité

Fonction

Contact

Marque mon consentement éclairé pour participer à l'enquête pour l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants dont les implications de ma participation m'ont été expliquées.

J'accepte de participer à cette recherche et de fournir des commentaires au sujet de mes expériences de l'AC dans mon pays/ma communauté

Je reconnais que ma participation à cette recherche est volontaire et que je peux choisir de me retirer de l'entretien en tout temps, sans aucun souci.

Je reconnais que mon identité demeure confidentielle et qu'aucun facteur d'identification ne sera lié à mes réponses.

Je reconnais qu'il n'y a aucun avantage ou risque connu associé à la participation à cette recherche.

Je reconnais que les résultats de cette recherche seront partagés avec l'équipe de recherche de l'UNICEF.

J'accepte que l'entretien puisse être enregistré sur un appareil numérique.

OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON

J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Fait à :

Le

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature / Empreinte

1. Mis en place des CAC

- 1.1. Est-ce que votre association ou organisation a pris part à l'identification et à l'identification des membres des CAC dans votre village / quartier ?
- 1.2. Si oui quelles sont les activités dans lesquelles votre organisation a pris ou participé ?
- 1.3. A l'issue du choix des membres des CAC, est-ce qu'il y a eu des oppositions ou contestations ?

- 1.4. Selon vous est ce qu'il est important que les enfants fassent partie des membres des CAC ?
- 1.5. Si oui/ non pourquoi ?
- 1.6. Selon vous est ce qu'il est important que les personnes vivants avec handicap fassent partie des membres des CAC ?
- 1.7. Si oui/ non pourquoi ?
- 1.8. Quelles sont les difficultés majeures à la mise en place des CODEV ?

2. Capacités des membres des CAC

- 2.1. Selon vous, est ce que les personnes choisies pourront bien faire le travail bénévole en santé, en éducation, protection, agriculture qui est demandé ? pourquoi ?
- 2.2. Selon vous, est ce que les membres CAC sont-ils dotés de matériel nécessaire pour faire le travail ?
- 2.3. Est-ce que le nombre des membres des CAC est suffisant pour leur permettent d'exécuter toutes les activités ?

3. Coordination et synergie

- 3.1. Quelle est la relation existante aujourd'hui dans les villages / quartier entre les CAC et les cellules sectorielles CODESA, CP, COPA et COAGRIPEL ?
- 3.2. Quelle est la relation existante aujourd'hui entre votre organisation et les CAC ?
- 3.3. Quelle est la relation existante aujourd'hui entre votre association / organisation et les cellules sectorielles CODESA, CP, COPA et COAGRIPEL ?

4. Plan d'action communautaire et financement

- 4.1. Est-ce que les plans d'actions communautaires des CAC prennent en compte les besoins spécifiques des femmes, des enfants et des personnes vulnérables ?
- 4.2. Quel appui pourrait apporter votre association / organisation à la mise en œuvre des plans d'actions communautaires ?

5. Contenu du paquet de services

- 5.1. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de la santé, qui peuvent être mise en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.2. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de l'éducation, qui peuvent être mise en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.3. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de la protection, qui peuvent être mise en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.4. Selon vous quelles sont les activités dans le domaine de l'agriculture, qui peuvent être mise en œuvre de façon adéquate par les membres de la CAC ?
- 5.5. Quelles sont les difficultés que rencontrent les CAC ?
- 5.6. Selon vous, comment la population apprécie le travail des CAC ?
- 5.7. Quelle appréciation faites-vous du travail des membres de la CAC ?

6. RAPPORTS & SUPERVISION

- 6.1. Quelle appréciation faites de la participation des femmes lors des réunions des CAC ?
- 6.2. Lors des réunions des CAC, est-ce que les femmes participent aux discussions et défendent leurs idées ?
- 6.3. Si non pourquoi ?

- 6.4. Lors des réunions, est-ce que les jeunes participent aux discussions et défendent leurs idées ?
- 6.5. Si non pourquoi ?
- 6.6. Quelles sont les difficultés majeures dans la transmission des rapports de la CAC vers la CODEV ?

7. DURABILITE

- 7.1. Y a-t-il des options qui permettent aux CAC de fonctionner sans ressources extérieures ?
- 7.2. Si oui décrivez cette option ?
- 7.3. Existe-t-il au niveau communautaire des ressources humaines motivées et engagées pouvant remplacer plus tard les membres actuels des CAC ?
- 7.4. Si non pourquoi ?
- 7.5. Quels sont les facteurs de maintien de l'engagement à long terme des CAC

8. Recommandations

- 8.1. Quelle appréciation faites-vous de la collaboration entre le bureau des CAC et les autres membres ?
- 8.2. Est-ce que la CAC fonctionne comme vous le souhaitez ?
- 8.3. Si non comment faire pour que la CAC fonctionne très bien ?

Adressé aux hommes et femmes

Consentement éclairé

L'UNICEF en collaboration avec le Ministère de la Santé publique de la RDC, a lancé l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants. Le Cabinet d'études Associés en Management public et Développement (AMD) International que je représente a été mandaté par l'UNICEF pour réaliser cette évaluation.

Dans le cadre de cette évaluation, AMD procède à une collecte de données à travers des entretiens avec les acteurs clés impliqués dans la mise en œuvre de l'approche CAC. Le but étant d'en apprendre davantage sur l'opérationnalisation de cette approche et je souhaiterai m'entretenir avec vous sur ce sujet. Les réponses que vous fournirez dans cet entretien permettront d'apprécier le développement et la mise en œuvre de l'approche CAC et aussi de rendre compte des résultats (prévus ou non) qui ont été atteints par l'approche CAC.

L'entretien durera environ 30 à 45 minutes. Votre participation est volontaire et non rémunérée. Les données recueillies resteront confidentielles et ne serviront uniquement qu'à l'objet de la présente étude. Veuillez lire cette fiche d'information et, si vous acceptez de participer, signer ce formulaire de consentement. Il n'y aura aucune conséquence si vous choisissez de ne pas participer.

Formulaire de consentement

Je soussigné(e),

Monsieur / Madame

Localité

Fonction

Contact

Marque mon consentement éclairé pour participer à l'enquête pour l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants dont les implications de ma participation m'ont été expliquées.

J'accepte de participer à cette recherche et de fournir des commentaires au sujet de mes expériences de l'AC dans mon pays/ma communauté

Je reconnais que ma participation à cette recherche est volontaire et que je peux choisir de me retirer de l'entretien en tout temps, sans aucun souci.

Je reconnais que mon identité demeure confidentielle et qu'aucun facteur d'identification ne sera lié à mes réponses.

Je reconnais qu'il n'y a aucun avantage ou risque connu associé à la participation à cette recherche.

Je reconnais que les résultats de cette recherche seront partagés avec l'équipe de recherche de l'UNICEF.

J'accepte que l'entretien puisse être enregistré sur un appareil numérique.

OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON

J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Fait à :

Le

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature / Empreinte

Identification

Répondants	Nom & Prénom	Sexe	Age	Contact
Participant 1				
Participant 2				
Participant 3				
...				
Participant n				

Questions

1. Quels sont les services publics (éducation, santé, eau hygiène et assainissement, protection sociale, agriculture) disponibles ou existants dans votre village / quartier ?
2. Quelles sont les prestations qu'offrent ces services publics à la population ?
3. Quelles sont vos besoins en matière d'éducation, de santé, d'eau hygiène et assainissement, de protection sociale, en agriculture qui ne sont pas prises en compte dans les prestations qu'offrent les services publics présents dans votre village / quartier ?
4. Quels sont les besoins spécifiques des femmes et des enfants en matière d'éducation, de santé, d'eau hygiène et assainissement, de protection sociale, d'agriculture qui ne sont pas prises en compte dans les prestations qu'offrent les services publics présents dans votre village/ quartier ?
5. Quels sont les voies par lesquels vous pouvez communiquer vos besoins non satisfaits aux agents des services publics ?
6. Connaissez-vous la CAC de votre village / quartier ?
7. Comment sont choisis les membres de la CAC ?
8. Quelles sont les rôles et responsabilités de la CAC ?
9. Avez-vous participé à une activité de la CAC ?
10. Si oui, quelle est votre appréciation du travail de la CAC ?
11. Comment la CAC vous aident à résoudre vos problèmes en matière d'éducation, de santé, d'eau hygiène et assainissement, de protection sociale, d'agriculture ?
12. Comment la CAC aide les femmes et les enfants à résoudre leurs problèmes d'éducation, de santé, d'eau hygiène et assainissement, de protection sociale, d'agriculture ?
13. Quelles propositions faites-vous pour améliorer le travail de la CAC ?
14. Serez-vous disposé à mettre à sa disposition des moyens pour qu'elle fasse son travail ?
15. Etes-vous disposé à travailler en tant que CAC du village/ quartier ?
16. Est-ce qu'il est utile et important que les jeunes fassent partie des CAC et pourquoi ?
17. Est-ce qu'il est utile et important que les enfants fassent partie des CAC et pourquoi ?
18. Est-ce qu'il est utile et important que les personnes handicapées fassent partie des CAC et pourquoi ?

Adressé aux enfants

Consentement éclairé

L'UNICEF en collaboration avec le Ministère de la Santé publique de la RDC, a lancé l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants. Le Cabinet d'études Associés en Management public et Développement (AMD) International que je représente a été mandaté par l'UNICEF pour réaliser cette évaluation.

Dans le cadre de cette évaluation, AMD procède à une collecte de données à travers des entretiens avec les acteurs clés impliqués dans la mise en œuvre de l'approche CAC. Le but étant d'en apprendre davantage sur l'opérationnalisation de cette approche et je souhaiterai m'entretenir avec vous sur ce sujet. Les réponses que vous fournirez dans cet entretien permettront d'apprécier le développement et la mise en œuvre de l'approche CAC et aussi de rendre compte des résultats (prévus ou non) qui ont été atteints par l'approche CAC.

L'entretien durera environ 30 à 45 minutes. Votre participation est volontaire et non rémunérée. Les données recueillies resteront confidentielles et ne serviront uniquement qu'à l'objet de la présente étude. Veuillez lire cette fiche d'information et, si vous acceptez de participer, signer ce formulaire de consentement. Il n'y aura aucune conséquence si vous choisissez de ne pas participer.

Formulaire de consentement

Je soussigné(e),

Monsieur / Madame

Localité

Fonction

Contact

Marque mon consentement éclairé pour participer à l'enquête pour l'évaluation de l'approche communautaire utilisée par l'UNICEF pour adresser les normes et pratiques sociales et booster la demande de service pour les enfants dont les implications de ma participation m'ont été expliquées.

J'accepte de participer à cette recherche et de fournir des commentaires au sujet de mes expériences de l'AC dans mon pays/ma communauté

Je reconnais que ma participation à cette recherche est volontaire et que je peux choisir de me retirer de l'entretien en tout temps, sans aucun souci.

Je reconnais que mon identité demeure confidentielle et qu'aucun facteur d'identification ne sera lié à mes réponses.

Je reconnais qu'il n'y a aucun avantage ou risque connu associé à la participation à cette recherche.

Je reconnais que les résultats de cette recherche seront partagés avec l'équipe de recherche de l'UNICEF.

J'accepte que l'entretien puisse être enregistré sur un appareil numérique.

OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON
OUI	NON

J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Fait à :

Le

Pour servir et valoir ce que de droit

Signature / Empreinte

Identification

Répondants	Nom & Prénom	Sexe	Age	Contact
Participant 1				
Participant 2				
Participant 3				
...				
Participant n				

Questions en lien avec les parties du corps :

Questions en lien avec les parties du corps :

- ✓ Connaissez-vous les CAC ? Qui sont-ils ? et Que font-ils ? **(la tête)**
- ✓ Connaissez-vous les responsabilités des CAC ? **(les épaules)**
- ✓ Avez-vous vu une fois les CAC de votre village / quartier ? *(les yeux)*
- ✓ Avez-vous vu une fois le travail réalisé par les CAC ? Citez les réalisations des CAC dans votre village ? *(les yeux)*
- ✓ Avez-vous entendu parler des CAC ? *(les oreilles)*
- ✓ Avez-vous participé au travail des CAC ? *(les pieds)*
- ✓ Quelle appréciation faites du travail des CAC ? *(la tête)*
- ✓ Quels sont en tant enfants vos besoins spécifiques en matière d'éducation, de santé, de protection, d'eau, hygiène et assainissement ? *(la tête)*
- ✓ A qui avez-vous ou pouvez-vous communiquer ces besoins spécifiques ? *(la bouche)*
- ✓ Qui dans votre village peut vous aider à résoudre vos problèmes ? *(la tête)*
- ✓ Selon vous est ce que les CAC peuvent aider à résoudre vos besoins ? *(la tête)*
- ✓ Si oui comment peuvent-ils vous aider ? *(la tête)*
- ✓ Serez-vous disposé à faire le travail d'un mettre à la disposition de la CAC des moyens pour qu'elle fasse son travail ? *(la tête)*
- ✓ Etes-vous disposé à travailler en tant que CAC du village/ quartier ? *(le cœur)*

Annexe 4 : Canevas de l'outil veille citoyen « Bulletin Communautaire de Performance (BCP) »

N°	INDICATEUR	COTE					Commentaires
		Médiocre	Mauvais	Acceptable	Bonne	Très bonne	
		1	2	3	4	5	
1	Le CS planifie les activités de santé y compris celle de vaccination (nombre, horaires et sites des séances de vaccination) avec la communauté						
2	Mise à jour mensuelle des cibles à vacciner et/ou à récupérer par villages/avenues et par séances						
3	Disponibilité des médicaments essentiels et fournitures au CS						
4	Etat physique des bâtiments de votre CS						
5	Propreté des bâtiments et des environs y compris hangar pour la vaccination						
6	Disponibilité de tous les antigènes, des autres intrants et des cartes CPS lors des séances de vaccination						
7	Les tarifs des soins sont abordables et respectés						
8	Gratuité de service de vaccination (pesée, carte CPS et acte de vaccination)						
9	Services de santé et de vaccination couvrent tous les villages/avenues, îlots, fermes,						

N°	INDICATEUR	COTE					Commentaires
		Médiocre	Mauvais	Acceptable	Bonne	Très bonne	
		1	2	3	4	5	
	campements existants de l'AS						
10	Présence et ponctualité des prestataires du CS au service						
11	Service de vaccination respecte les horaires (jour et heure) convenus avec la communauté						
12	Accueil et attitudes des prestataires par rapport aux patients/mères/gardiens d'enfants						
13	Les prestataires méritent le respect et la confiance de la population						
14	Discretion et Confidentialité des prestataires						
15	Le CS administre les soins y compris la vaccination sans provoquer les effets secondaires graves						
16	Communique/informe les mères/gardiens sur les maladies et vaccins administrés, les effets secondaires éventuels, le calendrier vaccinal, les RDV ainsi que la gestion de la carte de vaccination						
17	Valide les données des séances de vaccination avec les RECO et prise en compte des données communautaires dans le rapport du mois						

N o	INDICATEUR	COTE					Commentaires
		Médiocre	Mauvais	Acceptable	Bonne	Très bonne	
		1	2	3	4	5	
	Nom et signature du Modérateur						Nom et Signature du Rapporteur

Annexe 5 : Fiche de collecte et de rapportage des CAC

République Démocratique du Congo
 MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
 THÈSE MENSUELLE DES DONNÉES D'ACTIVITÉS DE PRÉVENTION MALNUTRITION AU NIVEAU COMMUNALITÉ

Province : *Congo central*
 DPS : _____
 Zone de santé : *SEKE-BANDA*
 Aire de santé : *KU/C*
 Partenaire : _____
 Mois/Année : *03/2022*

Nom de l'Infirmier Titulaire : *ISLOR*
 Nom de vill./An./Cl. existants : _____
 Nom de vill./An./Cl. avec activités ANIE : *Sten Godole*
 Nom de Vill./An./Cl. ayant rapporté : _____

Nombre d'enfants de 0-6 mois suivis	2
Nombre d'enfants âgés de 6 mois suivis	0
Nombre d'enfants de 6-23 mois suivis	20
Nombre d'enfants âgés de 24 mois suivis	1
Nombre d'enfants de 0-23 mois suivis	22
Nombre d'enfants 24-59 mois suivis	45
Nombre d'enfants de 24-36 mois suivis	18
Nombre d'enfants de 20-23 mois suivis	20
Nombre d'enfants de 6 à 59 mois suivis	65
Nombre de Femmes enceintes et allaitantes (FEA)/Garçons enfants suivis	

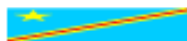
Enfants de 0-6 mois allaités exclusivement	2	A1
Enfants âgés de 6 mois ayant été allaités exclusivement		A2
Enfants de 6-23 mois sous allaitement maternel	20	A3
Enfants de 20-23 mois sous allaitement maternel	5	A4

C2	Enfants de 6-23 mois ayant consommé un aliment de complément adéquat (Nbre de repas par jour+ consommation aliment à 4 Etoiles (produit animal, céréales, Légumineuses et Fruits /Légumes))	3	A3
D1	Enfants 6-59 mois avec PB \geq 125 mm (rouge ou jaune)	0	A10
D2	Enfants de 0-59 mois avec CÉlèmes	0	A10+A1
D3	Enfants de 24-36 mois (Garçon Taille < a 81 cm, Filles < 79,3 cm)	0	A7
E1	Enfants ayant reçus les MNP	20	
E2	Enfants ayant consommés le total des MNP reçus	20	E1
F1	FEFA/Gardiens d'enfants conseillés en ANJE et autres PFE	29	
G1	FEFA ayant reçu le Fefol	0	A10
G2	FEFA ayant consommé le Fefol	0	E1
H	Discussions Communautaires	0	
H1	Réunions planifiées		
H2	réunions de discussions communautaires autour des résultats des activités de Nutrition réalisées	1	H1
I1	Groupes de soutien existants	1	
I2	Groupes de soutien fonctionnels (ayant tenu au moins une réunion le mois)	1	I1

Annexe 6 : Répartition du sexe du président CAC

Zone de santé	Sexe du président CAC				Total	
	H		F			
	N	%	N	%	N	%
Matadi	35	73%	13	27%	48	100%
Kwilu Ngongo	134	89%	16	11%	150	100%
BANGA LUBAKA	146	96%	6	4%	152	100%
BULAPE	261	86%	44	14%	305	100%
DEKESE	159	78%	44	22%	203	100%
ILEBO	273	91%	28	9%	301	100%
KAKENGE	157	81%	37	19%	194	100%
KALONDA OUEST	342	96%	14	4%	356	100%
KAMONIA	232	87%	34	13%	266	100%
KAMWESHA	489	100%	1	0%	490	100%
KANZALA	194	83%	40	17%	234	100%
KITANGWA	218	98%	5	2%	223	100%
LUEBO	314	87%	47	13%	361	100%
MIKOPE	185	81%	42	19%	227	100%
MUSHENGE	159	78%	44	22%	203	100%
MUTENA	215	92%	18	8%	233	100%
MWEKA	136	80%	34	20%	170	100%
NDJOKO PUNDA	226	85%	41	15%	267	100%
NYANGA	142	99%	1	1%	143	100%
TSHIKAPA	253	88%	33	12%	286	100%
Total général	4270	89%	542	11%	4812	100%

Annexe 8 : Outils harmonisés de collecte et de rapportage des structures de participation communautaires dans la province du Bas Uélé



RAPPORT MENSUEL DES ACTIVITES DE COMMUNICATION DES CAC

CAC

28 / 29 Mois/année : /20

CAC / Village : _____

Pop. Totale village /quartier: _____

Nbre. de RECO sous la charge de la CAC :		
Nbre. de ménages sous la charge de la CAC :		
Composition de ménages	Nbre. Femmes :	
	Nbre. d'hommes :	
Total		
Eglises	Ecoles	Associations / Médias

1. Activités de sensibilisation des CAC

Nbre. prévu	Total réalisé	%	Pratiques Familiales Essentielles (PFE) abordées : préciser le nombre de personnes sensibilisées par catégorie (box) et insérer sur la dernière colonne le nombre total de personnes sensibilisées. Il s'agit des personnes de plus de 14 ans																					
			Visites à Domicile (VAD)	Causées-échanges	Entretiens individuels	Débats communautaires	Arrière Annonce	Cours	Autres à préciser	Vaccination	Lavage de mains	Utilisation des Moustiquaires	Impregnées d' Insecticide	Allaitement maternel exclusif	Alimentation de complément du jeune enfant	Gestion à domicile de la diarrhée (SRD) et de la fièvre	Enregistrement des naissances	Inscription et maintien des enfants (filles et garçons) à l'école primaire	L'hygiène, le traitement et la conservation de l' eau de boisson	L' utilisation et entretien des latrines	Promotion des mesures barrières contre le COVID 19	Autres à spécifier(VIH, SR...)	Total participant	

2. Surveillance à base communautaire

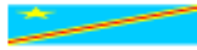
a. Nombre de cas de dépistage malnutrition sévère :				b. Nombre de cas de surveillance de maladies évitables par la vaccination (MEV) par mois :				c. Planification communautaire : (Plan d'action communautaire : PAC)	
Enfants 6 à 59 mois nus	PB Jaune (MUAC)	PB Rouge (MUAC)	Oed mes	FFA	Rougeole	TIN	FJ	Est-ce que le village/quartier met en œuvre un PAC ? (nombre de PAC)	
								OUI/NON	Nombre de PAC

3. Suivi communautaire (en nombre de personnes)

Dates des activités	PEV (routine)	Protection	AME	VIH	Sites de soins	EHA	MILD	Educatio n	Dénombr ement														
	Nbre d'enfants non-vaccinés dans les ménages	Nbre d'enfants récurés/ vaccinés.	Nbre d'enfants identifiés et enregistrés a l'Etat-Civil	Nbre de cas de violences dénomés et prise en charge	Enfants mis au sein dans l'heure qui suit l'accouchement	Enfants allaités exclusives au sein jusqu' à 6 mois	Nbre des personnes informées sur le VIH	Nbre des personnes ayant accepté d' être dépistées au VIH et qui récupère les résultats	Nbre d' enfants prise en charge dans les sites de soins communautaires	Nbre d' accouchement dans la communauté	Ménages disposant des toilettes hygiéniques	Nbr de Ménages disposant de dispositif de Lavage des mains	Nbre des ménages disposant au moins une MILD installée	Nbre des ménages utilisant correctement les MILD installée	Nbre d'enfants ayant abandonnés l' école	Nbre d'enfants ayant réintégré l'école	Nbre de nouvelles naissances à domicile	Nbre d' Enfants de 0 à 90 jrs	Nbre d' Enfants de 0 à 6 mois	Nbre d' Enfants de 6 à 11 mois	Total Enfants de 0 à 59 mois	Nbre d' Enfants de 6 à 7 Ans	Nbre de Décès enfants de 0 à 59 mois
Total																							

Le Président de la CAC / Nom et signature : _____ Date ____ / ____ / 20__

Chef du village/quartier (représentant) : _____ Date ____ / ____ / 20__



RAPPORT MENSUEL DES ACTIVITES DE COMMUNICATION DES RECO

RECOANIMATEUR DE BASE

ZS _____ AS _____ Mois (année) _____ / 20____	Nombre de ménages sous la charge du RECO	
Village/quartier : _____	Composition de ménages	Nbre. Femmes : _____
Pop. Totale village (quartier) : _____		Nbre. d'hommes : _____
		Total de personnes : _____

1. Activités de sensibilisation des RECO

Nombre d'activités: préciser le nombre d'activités prévues, le nombre total réalisé et la proportion des réalisations (prévues sur réalisées)	Pratiques Familiales Essentielles (PFE) abordées : préciser le nombre de personnes sensibilisées par catégorie (sexe) et insérer sur la dernière colonne le nombre total de personnes sensibilisées. Il s'agit des personnes de plus de 14 ans																	
	Visites à Domicile (VAD)	Causeries groupées	Entretiens individuels	Débats communautaires	Atteintes	Cours	Autres à spécifier	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	Total participant
Nbre. prévus																		
Total réalisé																		
%																		

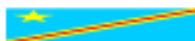
2. Surveillance à base communautaire

a. Nombre de cas de dépistage malnutrition sévère :				b. Nombre de cas de surveillance de maladies évitables par la vaccination (MEV) par mois :				c. Planification communautaire : (Plan d'action communautaire : PAC)	
Enfants 0 à 59 mois vus	PB Jaune (MUAC)	PB Rouge (MUAC)	Œdèmes	PFA	Rougeole	TIMN	FJ	Est-ce que le village/quartier met en œuvre un PAB ? (nombre de PAC)	
								OUI/NON	Nombre de PAC

3. Suivi communautaire (en nombre de personnes)

Dates des activités	PEV (routine)	Protection	AME	VIH	Sites de soins	EHA	MILD	Educabio n	Dénombrement														
	Nbre d'enfants non-vaccinés dans les ménages	Nbre d'enfants recensés/vaccinés	Nbre d'enfants identifiés et enregistrés à l'Etat-Civil	Nbre de cas de violences dénoncés et prise en charge	Enfants mis au sein dans l'heure qui suit l'accouchement	Enfants allaités exclusives au sein jusqu'à 6 mois	Nbre des personnes informées sur le VIH	Nbre des personnes ayant accepté d'être dépistés au VIH et qui récupèrent les résultats	Nbre d'enfants prise en charge dans les sites de soins communautaires	Nbre d'accouchement dans la communauté	Ménages disposant des toilettes hygiéniques	Nbre de Ménages disposant de dispositif de lavage des mains	Nbre des messages-dispositif au moins une MILD installée	Nbre des messages-utilisant correctement les MILD installée	Nbre d'enfants ayant abandonnés l'école	Nbre d'enfants ayant réintégré l'école	Nbre de nouvelles naissances à domicile	Nbre d'Enfants de 0 à 90 jrs	Nbre d'Enfants de 0 à 6 mois	Nbre d'Enfants de 6 à 11 mois	Total Enfants de 0 à 59 mois	Nbre d'Enfants de 6 à 7 Ans	Nbre de Décès-enfants de 0 à 59 mois

Nom et signature du RECO : _____ Date ____ / ____ / 20____
 Chef du village/quartier (représentant) _____ Date ____ / ____ / 20____



RAPPORT MENSUEL DES ACTIVITES DE COMMUNICATION DE L'AIRES DE SANTE

CODESA

29 35 Mois/année : /20.... Pop. Totale de l'AS :	Nbre. de RECO sous la charge de l'AS : Nbre. de CAC sous la charge de l'AS : Nbre. de menages sous la charge de l'AS Composition de menages Nbre. Femmes : Nbre. d'hommes : Total : Eglises Ecoles Associations Médias
---	--

1. Activités de sensibilisation de CODESA

	Nombre d'activités: préciser le nombre d'activités prévues, le nombre total réalisé et la proportion des réalisations (prévues sur réalisées)	Pratiques Familiales Essentielles (PFE) abordées : préciser le nombre de personnes sensibilisées par catégorie (sexes) et insérer sur la dernière colonne le nombre total de personnes sensibilisées. Il s'agit des personnes de plus de 14 ans																					
		Visites à Domicile (VAD)	Causette-Échanges	Entretiens individuels	Débats communautaires	Animation	Cours	Autres à préciser	Vaccination	Lavage de mains	Utilisation des Moustiquaires	Impregnées d' Insecticide	Allaitement maternel exclusif	Alimentation de complément du jeune enfant	Gestion à domicile de la diarrhée (SRP) et de la fièvre	Enregistrement des naissances	Inscription et maintien des enfants (filles et garçons) à l'école primaire	L'hygiène, le traitement et la conservation de l' eau de boisson	L' utilisation et entretien des latrines	Promotion des mesures barrières contre le COVID 19	Autres à spécifier(VIH, SR,...)	Total participant	
Nbre. prévu																							
Total réalisé																							
%																							

2. Surveillance à base communautaire

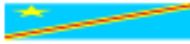
a. Nombre de cas de dépistage malnutrition sévère :				b. Nombre de cas de surveillance de maladies évitables par le vaccination (MEV) par mois :				c. Planification communautaire : (Plan d'action communautaire : PAC)	
Enfants 0 à 59 mois vus	PB Jaune (MUAC)	PB Rouge (MUAC)	Edèmes	PPA	Rougeole	TIM	FJ	Est-ce que le village/ quartier met en œuvre un PAC ? (nombre de PAC)	
								OUI/NON	Nombre de PAC

3. Suivi communautaire (en nombre de personnes)

Dates des activités (Réunion CODESA)	PEV (routine)	Protection	AME	VIH	Sites de soins	EHA	MIILD	Education	Dénombrement															
	Nbre d'enfants non-vaccinés dans les ménages	Nbre d'enfants vaccinés/ vaccinés	Nbre d'enfants identifiés et enregistrés à l'Etat-Civil	Nbre de cas de violences dénoncés et	Enfants mis au sein dans l' heure qui suit l' accouchement	Enfants allaités exclusives au sein jusqu' à 6 mois	Nbre des personnes informées sur le VIH	Nbre des personnes ayant accepté d' être dépistés au VIH et qui récupère les sites de soins communautaires	Nbre d' accouchement dans la	Ménages disposant des toilettes	Nbr de Ménages disposant de dispositif de Lavage des mains	Nbre des ménages disposant au moins une MIILD installée	Nbre des ménages utilisant correctement les MIILD installée	Nbre d'enfants ayant abandonnés l' école	Nbre d'enfants ayant réintégré l'école	Nbre de nouvelles naissances à domicile	Nbre d' Enfants de 0 à 90 jrs	Nbre d' Enfants de 0 à 6 mois	Nbre d' Enfants de 6 à 11 mois	Total Enfants de 0 à 59 mois	Nbre d' Enfants de 6 à 7 Ans	Nbre de Décès enfants de 0 à 59 mois	Nbr de décès total à domicile	
Total																								

Le Président de la CAC / Nom et signature : _____ Date ____ / ____ / 20 ____
 Chef du village/quartier (représentant) : _____ Date ____ / ____ / 20 ____

Rapport d'évaluation : « Approche communautaire utilisée pour adresser les normes et les pratiques sociales pour booster la demande de services de base pour les enfants en RDC »



RAPPORT MENSUEL DES ACTIVITES DE COMMUNICATION DU BUREAU CENTRAL

BUREAU CENTRAL

ZS _____	Nbre. total des AS _____ /20 _____	Nbre. Total de RECO actifs de la ZS :			
Pop. Totale de la ZS: _____		Nbre. total de CAC de la ZS :			
		Nbre. Total de menages de la ZS :			
		Composition de menages		Nbre. Femmes :	
				Nbre. d'hommes :	
				Total	
		Eglises	Ecoles	Associations	Medias

1. Activités de sensibilisation de la ZS

	Nombre d'activités: préciser le nombre d'activités prévues, le nombre total réalisé et la proportion des réalisations (prévues sur réalisées)	Pratiques Familiales Essentielles (PFE) abordées : préciser le nombre de personnes sensibilisées par catégorie (sexes) et insérer sur la dernière colonne le nombre total de personnes sensibilisées. Il s'agit des personnes de plus de 14 ans															
		Visites à domicile (VAD)		Causes Populaires		Entretiens individuels		Débats communautaires		Annonce		Cours		Autres à spécifier		Total participant	
		H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Nbre. prévus																	
Total réalisé																	
%																	

2. Surveillance à base communautaire

a. Nombre de cas de dépistage malnutrition sévère :				b. Nombre de cas de surveillance de maladies évitables par la vaccination (MEV) par mois :				c. Planification communautaire : (Plan d'action communautaire - PAC)	
Enfants 6 à 59 mois vus	PB Jaune (MUAC)	PB Rouge (MUAC)	Edé mes	PFA	Rougeole	TMN	FJ	Est-ce que le village/ quartier met en œuvre un PAC ? (nombre de PAC)	
								OUI/NON	Nombre de PAC

3. Suivi communautaire (en nombre de personnes)

Dates des activités (Réunion-validation données)	PEV (routine)	Protection	AME	VIH	Sites de soins	EHA	MILD	Educations	Dénombrement																
	Nbre d'enfants non-vaccinés dans les ménages	Nbre d'enfants recensés/vaccinés	Nbre d'enfants identifiés et enregistrés à l'Etat-Civil	Nbre de cas de violences dénoncés et	Enfants mis au sein dans l'heure qui suit l'accouchement	Enfants allaités exclusives au sein jusqu'à 6 mois	Nbre des personnes informées sur le VIH	Nbre des personnes ayant accepté d'être dépistées au VIH et qui récupère les	Nbre d'enfants prise en charge dans les sites de soins communautaires	Nbre d'accouchement dans la	Ménages disposant de toilettes	Nbr de Ménages disposant de dispositif de lavage des mains	Nbre des ménages-disposant au moins une MILD installée	Nbre des ménages-utilisant correctement les MILD installée	Nbre d'enfants ayant abandonnés l'école	Nbre d'enfants ayant réintégré l'école	Nbre de nouvelles naissances à domicile	Nbre d'Enfants de 0 à 90 jrs	Nbre d'Enfants de 0 à 6 mois	Nbre d'Enfants de 6 à 11 mois	Total Enfants de 0 à 59 mois	Nbre d'Enfants de 6 à 7 Ans	Nbre de Décès-enfants de 0 à 59 mois	Nbre de décès total à domicile	
Total																									

Le Président de la CAC / Nom et signature : _____ Date ____/____/20__

Chef du village/quartier (représentant) : _____ Date ____/____/20__

Annexe 9 : Nombre de CAC fonctionnelles par province

	Total village	CAC fonctionnel	Village non couvert	Taux de couverture CAC
Bas-Uélé	1 436	1 436	-	100%
Equateur	3 466	3 466	-	100%
Haut-Katanga	3 071	2 611	460	85%
Haut-Lomami	2 612	2 415	197	92%
Haut-Uélé	-	-	-	-
Ituri	4 415	954	3 461	22%
Kasaï	3 385	3 261	124	96%
Kasaï- Central	7 503	6 686	817	89%
Kasaï oriental	2 364	2 333	31	99%
Kinshasa	935	557	378	60%
Kongo Central	10 734	4 438	6 296	41%
Kwango	4 037	4 007	30	99%
Kwilu	5 944	5 896	48	99%
Lomami	3 260	2 973	287	91%
Lualaba	2 470	1 305	1 165	53%
Mai-Ndombe	1 925	606	1 319	31%
Maniema	182	182	-	100%
Mongala	2 186	2 042	144	93%
Nord-Kivu	4 761	2 554	2 207	54%
Nord-Ubangi	1 715	1 426	289	83%
Sankuru	2 656	1 533	1 123	58%
Sud-Kivu	1 217	1 145	72	94%
Sud-Ubangi	2 445	1 896	549	78%
Tanganyika	5 182	2 515	2 667	49%
Tshopo	4 224	1 738	2 486	41%
Tshuapa	2 695	2 690	5	100%
Total général	84 820	60 665	24 155	72%

Source : Auteur à partir des données SANRU, UNICEF et les DPS Kongo Central, Kasai,

Annexe 10 : Liste d'indicateurs de performance de l'approche

Objectifs / Indicateurs	Baseline	Valeur cible en 2022	Réalisations
1. Organisation, fonctionnement des structures de la participation communautaire et développement du Leadership (Renforcement de la dynamique communautaire)			
1.1. Renforcer l'organisation et le fonctionnement des CAC et CODESA existantes et à mettre en place, pour passer de 28 à 50% d'ici 2022			
% de villages/rues disposant d'une CAC sur l'ensemble du Pays (l'approche visant tous les villages du pays soit 63775 villages)	30% (13086)	(44973) 70%	
% de CAC ayant élaboré et mis en œuvre le plan d'action communautaire	30%	60%	
% de CODESA redynamisés (tenue des réunions avec PV, inventaire, prise de décision, sensibilisation des communautés, collecte de la voix de la communauté) dans au moins 4387 Aires de santé	78%	90%	
1.2. Renforcer les capacités managériales et de leadership des membres des CAC et CODESA dans au moins 50% de ces organisations communautaires d'ici fin 2022			
% de CAC fonctionnelles dont les membres (2 ou plus) sont formés en gestion et leadership des OAC/ONG (gestion des projets, organisation des OAC/ONG, etc.) sur les 44973 CAC escomptées	42%	70%	
% de CAC et CODESA dont la composition respecte les normes édictées	30% CAC et 78% CODESA	70 % CAC et 90 % CODESA	
2. Renforcement des capacités			
2.1. Renforcer les capacités managériales et de leadership des membres des CAC et CODESA dans au moins 50% de ces organisations communautaires d'ici fin 2022			
% de CAC fonctionnelles dont les membres (2 ou plus) sont formés en gestion et leadership des OAC/ONG (gestion des projets, organisation des OAC/ONG, etc.) sur les 44973 CAC escomptées	42%	70%	
% de CAC et CODESA dont la composition respecte les normes édictées	30% CAC et 78% CODESA	70 % CAC et 90 % CODESA	
2.2. Transférer les compétences à un pool d'encadreurs communautaires pour couvrir 50% d'organes de participation communautaire prévus d'ici fin 2022			

Objectifs / Indicateurs	Baseline	Valeur cible en 2022	Réalisations
Nombre d'encadreurs (nationaux, provinciaux et opérationnel) ayant bénéficié d'une formation des formateurs sur la gestion et la participation communautaire (Nationaux : 15 ; Provinciaux : 375 ; ZS : 2580 ; CODESA : 4252 ; CAC : 23400 ; au Total 30622)	RAS	30622	
% de ZS qui ont mis en place des pools d'encadreurs pour la santé communautaire	RAS	100% des ZS ciblées	
Renforcer les capacités techniques des membres dans 50% de CAC et CODESA d'ici fin 2022			
% des CAC dont les membres (2 ou plus) sont formés ou briefés en paquet d'activités communautaires	16%	30% membres actifs	
% de RECO qui assurent régulièrement les visites à domicile	RAS	50%	
3. Appui aux actions et prestations communautaires			
3.1. Augmenter la couverture des interventions spécifiques clés à base communautaire dans les provinces d'ici fin 2022			
Nombre de Nouveaux Sites des Soins Communautaires mis en place pour couvrir les besoins estimés (3484).	6968	3484	
Taux de couverture géographique et thérapeutique de lutte contre les maladies tropicales négligées (Onchocercose)	96,6% et 77,1%	100% et 84%	
Taux de couverture des DBC/PF dans les ZS	21,1% (7169 DBC)	50% (12756 DBC)	
3.2. Renforcer les actions communautaires par un appui technique, matériel et financier dans 50% de CAC existantes d'ici fin 2022			
% de CAC ayant bénéficié d'une supervision mensuelle durant la période concernée	30% (13086)	70% -44973	
% de CAC ayant bénéficié d'un appui financier pour la tenue de réunion mensuelle de monitoring durant la période concernée	30% (13086)	70% -44973	
% de CAC disposant d'un outil de sensibilisation (Boîte à image intégrée, Mégaphone, Cartes conseils, etc.)	30% (13086)	70% -44973	
3.3. Améliorer la couverture des prestations à base communautaire de qualité dans 50% d'Aires de santé où les CAC existantes sont fonctionnelles d'ici fin 2022			

Objectifs / Indicateurs	Baseline	Valeur cible en 2022	Réalisations
% d'enfants ayant reçu le Penta3 avant leur premier anniversaire	90%	93%	
Proportion d'enfants en conflit avec le calendrier vaccinal orientés et récupérés par les Relais Communautaires (CAC)	20% en conflit avec le calendrier vaccinal	100% d'enfants récupérés	
Taux de prévalence contraception moderne	5,4%	19%	
Nombre des PVVIH récupérés par les RECO/paires éducateurs et réinsérés dans le programme de traitement	PM	PM	
Proportion des cas confirmés aux maladies sous surveillance à base communautaire (Polio, Choléra, Ebola, FVH, TNN, Rougeole, ...)	PM	PM	
Proportion des malades TB orientés par la communauté sur l'ensemble	2%	15%	
3.4. Augmenter l'utilisation des services de santé (FOSA et communautaire) dans 50% des CAC d'ici fin 2022			
Proportion d'enfants de six mois ayant été allaités exclusivement au sein	48%	70%	
Proportion des femmes enceintes et femmes allaitantes ayant consommés le Fefol	30%	60%	
Proportion d'enfants dépistés et orientés par les RECO pour œdème nutritionnel et PB<125mm	10%	40%	
Nombre de familles drépanocytaire ayant bénéficiés de l'accompagnement psychosocial par les RECO	3%	25%	
Proportion des malades sous DOTS communautaire avec succès thérapeutique	92%	95%	
Taux d'utilisation des services de santé dans les FOSA des Aires de santé et ZS ciblées	24%	40%	
Taux d'utilisation des services de santé dans les SSC	70%	90%	
% de SSC qui délivrent des services de santé de qualité dans la PEC pour les programmes clés : Palu, Diarrhée et Pneumonie	67%	100%	
% des personnes ayant utilisés les préservatifs après conseil par les pairs éducateurs	12%	25%	

Objectifs / Indicateurs	Baseline	Valeur cible en 2022	Réalisations
Proportion d'enfants de moins de 5 ans et femmes enceintes qui ont dormi sous MII	56% et 60%	80% et 80%	
Taux de fréquentation des enfants de 0-59 mois qui fréquentent la CPS	20%	50%	
4. Rationalisation des ressources			
4.1. Rationaliser la gestion des ressources, selon les normes établies, dans 50% de CAC et CODESA d'ici fin 2022			
% de CAC et CODESA qui utilisent un cahier de comptabilité des entrées et sorties des ressources	RAS	50%	
Proportion des SSC n'ayant pas connu aucun jour de rupture de stock des médicaments et intrants pour la PEC Palu, Pneumonie et diarrhée	42%	80%	
5. Réseautage et développement des partenariats			
5.1. Développer les mécanismes de coordination des intervenants, des organisations communautaires, des ONG et autres qui travaillent sur la santé communautaire d'ici fin 2022			
Proportion de CAC qui mènent des actions communautaires en synergie avec d'autres OAC & ONG dans leur Aire de santé / ZS	RAS	50%	
% de ZS disposant d'une cartographie des intervenants dans les actions communautaires (sur 516 ZS)	RAS	50%	
5.2. Renforcer la régulation des réseaux et partenariats entre les parties prenantes du système communautaire d'ici fin 2022			
% de CAC sensibilisés sur les normes et directives sur les réseaux et partenariat dans la santé communautaire	RAS	70%	
% de CODESA sensibilisés sur les normes et directives sur les réseaux et partenariat dans la santé communautaire	RAS	100%	
6. Plaidoyer-Communication et mobilisation sociale pour un environnement habilitant			
6.1. Promouvoir la connaissance des droits et devoirs relatifs à la santé des citoyens et des communautés à travers les 100% de CAC et CODESA existants d'ici fin 2022			
% de CAC sensibilisées sur les droits et devoirs relatifs à la santé des citoyens et des communautés	RAS	100%	
% de CODESA sensibilisées sur les droits et devoirs relatifs à la santé des citoyens et des communautés	RAS	100%	

Objectifs / Indicateurs	Baseline	Valeur cible en 2022	Réalisations
6.2. Améliorer les capacités en plaidoyer, communication et mobilisation sociale en santé pour leurs membres dans 100% de CAC et CODESA existantes d'ici fin 2022			
% de CAC fonctionnelles qui ont mené des plaidoyers auprès des APA de leur Aire de santé	30%	100%	
% de CAC fonctionnels dont au moins 2 ou 3 membres ont été formés en plaidoyer, communication et mobilisation sociale en santé	30%	100%	
% de CODESA fonctionnelles qui ont mené des plaidoyers auprès des APA de leur Aire de santé	78%	100%	
% de CODESA fonctionnels dont au moins 2 ou 3 membres ont été formés en plaidoyer, communication et mobilisation sociale en santé	78%	100%	
7. Renforcement des mécanismes de planification, suivi & évaluation et recherche opérationnelle			
OS7.1 Renforcer les mécanismes de planification des activités de santé communautaire dans toutes structures de coordination depuis les CODESA jusqu'au au niveau central de la DGOSS d'ici fin 2022			
% de CODESA fonctionnels qui rapportent leurs activités suivant le circuit normalisé (en utilisant les formulaires du SNIS communautaire)	RAS	100%	
% de CAC disposant de plan d'action ou de contingence selon les normes (diagnostic communautaire et élaboration participative)	RAS	50% (23400)	
OS7.2 Renforcer les mécanismes de suivi et évaluation et recherche opérationnelle dans toutes les structures de coordination à tous les niveaux d'ici fin 2022			
% de CAC ayant évalué leur propre performance à travers les réunions de monitoring	RAS	50%	
Nombre d'études opérationnelles réalisées	0	2	
Taux de réalisation de suivi post formation des RECO des SSC	42%	80%	
Taux de réalisation de supervision des RECO des SSC	42%	90%	

Annexe 11 : proposition d'indicateurs de mesure de l'approche CAC

Logique d'intervention	Indicateurs
Effet 1 : La conception et la programmation des politiques (santé, éducation, agriculture, protection) sont améliorées	<ul style="list-style-type: none"> Proportion des secteurs sociaux (santé, WASH, éducation, protection, agriculture) qui disposent de politiques sectorielles ou stratégie sectorielles, et de plan d'action élaborés en prenant en compte les données des CAC
Effet 2 : Le costing des politiques publiques (santé, éducation, agriculture, protection) est amélioré	<ul style="list-style-type: none"> Proportion des secteurs sociaux (santé, WASH, éducation, protection, agriculture) qui disposent de politiques sectorielles ou stratégie sectorielles, et de plan d'action budgétisés
Effet 3 : Les inégalités d'accès et d'utilisation des services sociaux (santé, éducation, protection) sont réduites	<ul style="list-style-type: none"> Taux d'accès des services sociaux (santé, d'éducation, de protection et d'agriculture) des personnes vulnérables
Effet 4 : Les ménages adoptent des pratiques familiales	<ul style="list-style-type: none"> Taux d'adoption des pratiques familiales essentielles par les ménages
Effet 5 : Les indicateurs de l'offre des services essentielles (santé, éducation, protection agriculture) sont améliorés	<ul style="list-style-type: none"> Proportion des personnes en insécurité alimentaire en RDC Taux brut de préscolarisation et de scolarisation Nombre d'enfants et femme victimes de violences Taux de réduction de l'incidence des maladies épidémiques Taux de défécation à l'air libre
Effet 6 : La redevabilité des services sociaux (santé, éducation, protection, agriculture) est renforcée	<ul style="list-style-type: none"> Taux de satisfaction des communautés de l'offre de service de santé, d'éducation, de protection et d'agriculture
Effet 7 : Le financement des politiques publiques (santé, éducation, protection, agriculture) est amélioré	<ul style="list-style-type: none"> Nombre de projets mis en oeuvre; Nombre d'emplois nouveaux créés Nombre de projets qui ont survécu après trois ans après
Ext.1.1 : Le dénombrement des ménages (homme, femme, enfants) est réalisé et mis à jour	<ul style="list-style-type: none"> Population totale dénombrée par sexe, age, vulnérabilité (personne vivant avec handicap, enfants de la rue, ménages vulnérables)
Ext.2.1 : Les besoins prioritaires des communautés en matière de santé, d'éducation, de protection sont connus	<ul style="list-style-type: none"> Principaux besoins des communautaires connus par secteur (santé, éducation, protection, WASH)
Ext.3.1 : L'identification et le suivi des ménages vulnérables et pauvres dans les communautés sont effectifs	<ul style="list-style-type: none"> Proportion de ménages vulnérables et pauvres identifiés dans la communauté Proportion de ménages vulnérables et pauvres suivis
Ext.3.2 : Le plaidoyer auprès des autorités et des services publics au	<ul style="list-style-type: none"> Nombre de plaidoyer réalisés (selon les thématiques)

profit des ménages vulnérables et pauvres est effectif	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre de personnes touchés (selon les thématiques)
Ext.4.1 : Les sensibilisations des populations sur plusieurs thématiques sont réalisées	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre de personnes touchées par sexe et par âge (selon les thématiques)
Ext.5.1 : La distribution des inputs, des produits, de matériel, l'accompagnement, le référencement des communautés par les CAC sont réalisés	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre de produits (santé, éducation, protection et agriculture) distribués
Ext.6.1 : La veille citoyenne pour remonter les doléances des communautés vers les services publics est réalisée	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre d'activités de veille citoyenne réalisées ▪ Nombre d'interpellations
Ext.7.1 : Les AGR collectifs ou communautaires sont mis réalisés	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Montant total des AGR ▪ Part contributive des communautés