

## Rapport d'Evaluation Multisectorielle (MSA)

N°8

### Informations générales

**Date de l'évaluation:** 02/12/2017  
**Zone d'évaluation:** Site de Mombio à 4 km au sud de Kabléwa ville, commune de Kabléwa, département de N'Guigmi, région de Diffa.  
**Localisation:** Site spontané des IDP, se situe à environ 4 km au sud de Kabléwa sur la route principale en allant vers Diffa (RN1).  
 Coordonnées GPS: (N : 13,31233° E : 012,61163°).

### Mouvement de population:

Les ménages déplacés qui sont arrivés sur le site de Mombio appartiennent à la communauté des peuhles éleveurs du village de Mari situé à proximité du village de Doro-Léléwa (situé à environ 50 km de Kabléwa). Le 25 novembre 2017, aux alentours de 8h du matin, quelques insurgés de Boko-Haram ont fait une incursion dans ce village, faisant fuir les habitants en tirant en l'air. Les insurgés ont volé du bétail. Pris de peur, les ménages déplacés se sont dirigés vers la ville de Kabléwa où les autorités les ont orientés vers le site de Mombio.

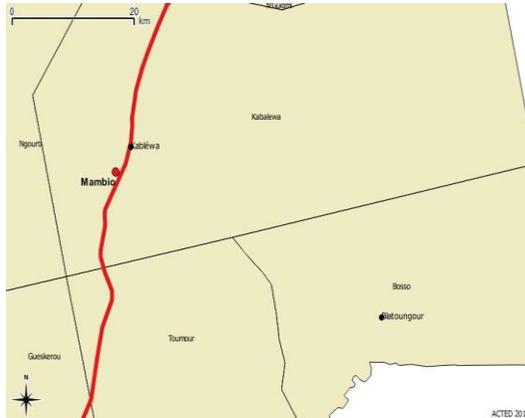
Pendant les discussions de groupe avec les autorités municipales de Kabléwa, il est ressorti que les ménages sont arrivés de manière progressive avec dans un premier temps l'arrivée de 30 ménages le 29 novembre vers 17h. le 30 novembre, une seconde vague de 10 ménages est arrivée. Le 1er décembre, deux vagues de 16 et 09 ménages sont arrivées. Au total, 64 ménages (1 ménage absent pendant la MSA) ont été identifiés pendant la réalisation de la MSA. L'arrivée d'autres ménages n'est pas à exclure, selon les informations recueillies pendant les enquêtes.

Un enfant de 6 ans qui a fait de la fièvre au cours du déplacement est décédé à l'entrée du site de Mombio. Deux autres enfants observés par les équipes avec cas de diarrhée et de fièvre ont été référés aux partenaires intervenant sur le site en assistance médicale pour leur prise en charge. Les ménages arrivés ont reçu quelques récipients de collecte d'eau et des vivres (PAM) de la part des IDP déjà installés sur le site de Mombio. Il importe de signaler que ces ménages n'avaient pas accès aux services de base (école, structures de santé etc.) dans leur village d'origine.

### Chocs:

- 25 novembre 2017, incursion des BH dans le village de Mari avec tire d'arme à feu et pillage de bétails ;
- 29 novembre 2017, décès d'un enfant malade à l'entrée du site de Mombio.

**Méthodologie:** L'évaluation RRM est basée sur la méthodologie standard d'évaluation MSA adaptée au contexte du Niger. Elle est organisée autour de la collecte des données quantitatives et qualitatives, à travers des groupes de discussions, des entretiens avec des informateurs clés et une enquête auprès de 64 ménages nouveaux déplacés sur le site de Mombio à environ 4 km au sud de Kabléwa.



ACTED 2017

## Recommandations principales proposées

### NFI/Abris

- > Distribuer des kits NFI et Abris aux ménages vulnérables.
- *Plaidoyer à faire auprès des partenaires, coordination en cours*

### WASH

- > Sensibiliser les nouveaux et les anciens IDP à partager les latrines disponibles sur le site de Mombio.
- *Action planifiée par ACTED.*
- > Sensibiliser les nouveaux IDP sur l'Hygiène et l'Assainissement et construire des latrines supplémentaires si nécessaire.
- *Action planifiée par ACTED.*
- > Améliorer l'accès à l'eau sur le site de Mombio.
- *Action à coordonner avec les partenaires et le GT-WASH.*

### Securité alimentaire

- > Assister en vivre les ménages vulnérables.
- *Plaidoyer à faire auprès des partenaires (PAM, ACF, ACTED, IRC).*

### Protection

- > Réaliser une Evaluation Rapide de Protection pour identifier les besoins et apporter une réponse.
- *Action en cours par DRC.*

### Santé/nutrition

- > Sensibiliser les IDP à se rendre rapidement au CSI en cas de problème de santé.
- > Faciliter le suivi nutritionnel des enfants IDP
- *Plaidoyer à faire auprès des partenaires (MSF/Save The Children).*
- > Mener une évaluation auprès des autorités sanitaires et du CSI de Kablewa pour récolter les données manquantes.
- *Plaidoyer à faire auprès des partenaires intervenant dans le secteur de la santé.*

### Education

- > Analyser la faisabilité de prendre en compte les nouveaux enfants dans les programmes en cours.
- > Mener une évaluation auprès des autorités éducatives pour récolter les données manquantes et approfondir la faisabilité de la prise en charge des enfants IDP nouvellement arrivés.
- *Plaidoyer à faire auprès des autorités éducatives et des partenaires intervenant dans le secteur de l'éducation (COOPI et UNICEF).*

NFI et Abris				
Thème	Indicateurs	Résultats	Commentaires et Recommandations	
NFI	Score NFI	4,3	<p><b>Bien non alimentaires</b></p> <p>Le score en biens non-alimentaires (BNA, NFI en anglais) est de 4,4. Ce score est supérieur au seuil d'alerte (3,5). Les couvertures et draps seraient les articles présentant les besoins les plus critiques. Quelques articles (bidon, habits des enfants) sont partagés entre les anciens IDP et les nouveaux IDP.</p> <p><b>Abris</b></p> <p>Les données de l'évaluation ont montré que 100% des IDP nouvellement arrivés seraient sans abris : ils étaient en train de fabriquer des hangars de fortune au moment de l'enquête. Une personne seulement est hébergée. Dans tous les cas, ces hangars ne répondent pas aux normes en vigueur. On note également que la répartition du nombre de personnes par mètre carré (de 0,59) serait inférieure au seuil critique de 1,5 établi.</p> <p><u>Recommandations :</u>            Distribution de kits NFI aux ménages vulnérables            Distribution de kits abris aux ménages vulnérables</p>	
Abris	Proportion des ménages qui habitent dans un abri en mauvais état ne répondant pas aux standards locaux	0%		
	Proportion des ménages hébergeant au moins un autre ménage	2%		
	Nombre moyen de personnes hébergées	1		
	Répartition de ménages par statut d'occupation des abris	Locataires		0%
		En maison privée de prêt		0%
		Site Collectif		0%
		Camp		0%
		Cabane hors site		0%
		Famille d'accueil		0%
Pas d'abri		100%		
Répartition des ménages par nombre de mètre carré par personne habitant un même abri	0,59			

**Graph 1. Score NFI des IDP nouvellement arrivés sur le site de Mombio.**

Article	Score
Habit enfant - complet	3,9
Couverture et Drap	4,2
Moustiquaire	4,8
Couchage (nattes, matelas)	4,1
Seau	4,9
Casserole	4,7
Bidon	3,5
Score Total	4,3

Eau, Hygiène et Assainissement			
Prévalence diarrhée	Taux de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans au cours des 2 dernières semaines	4%	<p><b>Hygiène et assainissement</b></p> <p>4% des ménages ont affirmé que leurs enfants ont fait de la diarrhée au cours des deux semaines précédant la MSA. Deux cas ont été observés pendant la MSA et référés aux partenaires intervenant dans le domaine médical. Les IDP sont sensibilisés à utiliser les latrines existantes et à se rendre au CSI en cas de problème de santé.</p>
	Nombre de personnes ayant eu la diarrhée eau de riz au cours des dernières 48heures	0	
Hygiène et assainissement	Proportion des ménages ayant accès à des latrines hygiéniques	70%	<p>Si au moins 55% des IDP ont cité correctement au moins trois moments clés pour le lavage des mains, on peut penser que la mise en pratique de ces connaissances reste problématique car seulement 30% des IDP affirment se laver les mains avec du savon ou avec de la cendre. Cela peut-être lié à l'accès au savon, puisque seulement un ménage sur quatre a dit disposer de savon au moment de l'évaluation.</p> <p><b>Accès à l'eau</b></p> <p>100% des ménages ont affirmé avoir accès à une source d'eau améliorée pour la boisson notamment le forage de Kabléwa (BF ou au niveau du jardin). Cependant, le nombre de litre d'eau par ménage (39L) reste relativement faible et la distance à cette source d'approvisionnement est aussi problématique puisque le forage est situé à 4 km du site de déplacement.</p> <p>Si les travaux de réhabilitation du forage de Kabléwa ont permis d'améliorer l'accès à l'eau, il importe de signaler que la distance à parcourir par les ménages reste trop importante selon les orientations des normes sphères.</p> <p><u>Recommandations :</u></p> <p>Terminer rapidement les travaux de réhabilitation du forage de Kabléwa.            Coordination des partenaires et du GT-WASH pour améliorer l'accès à l'eau des IDP sur le site de Mombio et des autres IDP vivant autour de Kabléwa.            Construire d'autres latrines d'urgences pour les 30% des IDP qui n'ont pas accès aux latrines.            Organiser des séances de sensibilisation à l'hygiène et à l'assainissement auprès des IDP.</p>
	Proportion des ménages ayant accès à des latrines	70%	
	Pourcentage des ménages ayant du savon ou de la cendre pour le lavage des mains	25%	
	Pourcentage des ménages qui citent au moins 3 moments clés pour le lavage des mains.	55%	
	Pourcentage des ménages qui disent se laver les mains avec du savon ou de la cendre	30%	
Accès à l'Eau	Proportion des ménages qui utilise une source d'eau à boire améliorée	100%	
	Nombre moyen de litres d'eau potable utilisés par les ménages par jour.	39	
	Proportion des ménages ayant un accès facile en distance (<500m) et en temps (<15mn) à une ressource d'eau protégée	0%	

Sécurité Alimentaire					
<b>Consommation alimentaire</b>	Score moyen de consommation alimentaire		12,4	<b>Consommation alimentaire</b> 100% des ménages interrogés présenteraient un score moyen de consommation alimentaire pauvre (12,4). Cela serait lié au score de diversité alimentaire (2,4) qui présente un manque de diversité dans les aliments consommés. A noter que les ménages prennent moins de repas par jour depuis le déplacement par rapport à avant le déplacement (-1,4 pour les adultes et -1,2 pour les enfants). Tous les ménages interrogés ne disposeraient que de peu de réserve alimentaire, leur permettant de répondre à leurs besoins pour une semaine au maximum.  L'indice simplifié de stratégies de survie (51) serait très élevé. On note que plus de 77% des ménages auraient recours à des dons alimentaires et que moins d'un ménage sur quatre aurait accès à un marché pour acheter de la nourriture ou d'autres produits.  <u>Recommandations :</u> > Assister les ménages en vivre → Plaidoyer à faire auprès des partenaires intervenant en sécurité alimentaire (PAM, IRC, ACF).	
	Pourcentage des ménages par catégorie de consommation alimentaire	Pauvre (< 28,5)	100%		
		Limite (28,5 - 42)	0%		
		Acceptable (> 42)	0%		
	Score moyen de diversité alimentaire	=> Mauvaise diversité alimentaire			2,4
	Variation moyenne du nombre de repas pris par les ménages avant et après le choc	Enfants			-1,2
		Adultes			-1,4
	Proportion des ménages par nombre de repas par jour pour les enfants	1 repas			19%
		2 repas			80%
		3 repas et plus			0%
Proportion des ménages par nombre de repas par jour pour les adultes	1 repas		16%		
	2 repas		69%		
	3 repas et plus		14%		
Indice simplifié des stratégies de survie (rCSI)			50,8		
<b>Accès aux aliments et Moyen de subsistance</b>	Proportion des ménages en fonction de la durée de réserve alimentaire	1 semaine et moins	100%		
		2 semaines	0%		
		3 semaines	0%		
		4 semaines	0%		
		Plus de 4 semaines	0%		
	Principales sources de nourriture des ménages	Propre production		0%	
		Achat au Marché		23%	
		Chasse, Cueillette, pêche		0%	
		Paiement en nature		0%	
		Emprunt		0%	
		Dons (Famille, voisins, communauté, Etc.)		77%	
	Aide alimentaire incluant cash et coupons (ONG, PAM, Gouvernement)			0%	
	Principales sources de revenus des ménages	Vente produits agricoles		0%	
		Vente produits animaux		80%	
		Vente produits de pêche		0%	
		Vente de charbon, bois de chauffe		0%	
		Petit commerce non agricole		0%	
		Exploitation minière		0%	
		Travail journalier		0%	
Artisanat			0%		
Revenus Locatif – terre			0%		
Transfert d'argent de l'extérieur			0%		
Autres			20%		

Population				
Démographie	Nombre des ménages par catégorie de population	Déplacés	64	<b>Démographie et protection</b> L'évaluation a été menée auprès de 64 ménages qui sont tous des déplacés. Un cas de décès d'un enfant malade durant le trajet a été signalé. Trois enfants faisant de la diarrhée ont été orientés et pris en charge par les partenaires intervenant dans le domaine du médical sur le site. Aucun cas de violence sexuelle ni de présence d'enfants isolés n'a été rapporté. Une évaluation de protection rapide est en cours de réalisation par DRC.  <b>Recommandations :</b> > Réaliser une Evaluation Rapide de Protection pour identifier les besoins et apporter une réponse. → <i>Action en cours par DRC.</i> > Faire un plaidoyer pour une assistance globale aux IDP (multisectorielle)
		Retournés	0	
		Résidents	0	
		Réfugié nigérian	0	
		Rapatrié	0	
	Taille moyenne des ménages	5,6		
	Nombre d'habitants de la zone évaluée	0,0		
	Présence/nombre des enfants vulnérables	Enfants non-accompagnés	0	
Orphelins		0		
Enfants associés aux forces/groupes armés		0		
Enfants séparé		0		
Protection	Nombre de cas de violences sexuelles		0	
	Proportion de cas de violences sexuelles survenus dans un contexte lié à l'eau et à l'assainissement		Pas de cas de violence sexuelle rapporté à l'équipe d'évaluation	
	Cas de protection reportés	Tracasserie	0	
		Pillage	0	
		Tueries	0	
		Recrutement forcé	0	
		Recrutement enfants	0	
		Enlèvement	0	
		Enlèvement enfants	0	
		Viol	0	
		Viol enfants	0	
		Extorsion de biens	0	
		Attaque/occupation des écoles	0	
		Attaque/occupation des structures de santé	0	

Education				
Enfants affectés	Proportion d'enfants de 6-11 ans déplacés non scolarisés	Pas de données	<b>Education</b> Aucune donnée n'a été collectée auprès des autorités éducatives de Kabléwa au moment de la MSA car cette dernière a eu lieu pendant un weekend. Cependant, au niveau de Kabléwa, les écoles semblent fonctionnelles. Sur le site de Mombio, le centre d'animation d'urgence pour les enfants installé par COOPI est toujours fonctionnel. Il faut signaler que ces enfants n'ont pas eu accès au système éducatif dans leur village d'origine.	
	Proportion d'enfants de la communauté d'accueil de 6-11 ans non scolarisés	Pas de données		
Statut	Proportion d'école fonctionnelle dans la localité	Pas de données	<b>Recommandations :</b> > Intégrer les nouveaux enfants IDP dans le centre d'animation (espace pour enfant) sur le site de Mombio. > Analyser la faisabilité de la scolarisation de ces enfants IDP à moyen termes. > Mener une évaluation auprès des autorités éducatives pour récolter les données manquantes et approfondir la faisabilité de la prise en charge des enfants IDP nouvellement arrivés. → <i>Plaidoyer à faire auprès des autorités éducatives et des partenaires intervenant dans le secteur de l'éducation (COOPI et UNICEF).</i>	
Ecole (Espaces d'Apprentissage)	% de salles de classe avec toiture ou mur détruit	Pas de données		
Enseignants	Proportion d'enseignants qui encadrent plus de 55 élèves	Pas de données		
Santé / Nutrition				
Mortalité (3 derniers mois)	Taux de mortalité des moins de 5 ans pour 10.000 enfants par jour (décès/10.000/jour)		<b>Santé et nutrition</b> Plusieurs partenaires (ONU-FEMME, Save the Children, UNHCR, ...) soutiennent le CSI de Kabléwa, en équipement, médicaments et Ressources Humaines. Aucune donnée n'a été collectée auprès du CSI de Kabléwa ni au niveau de la Direction Départementale de la Santé (la MSA ayant été menée durant le week end et le directeur départemental de la santé n'ayant pas pu être joint pour valider la récolte de données au niveau du CSI). Cependant, des sensibilisations sont également en cours auprès des ménages IDP pour qu'ils se rendent au CSI en cas de problème de santé. Par ailleurs, les données figurant dans le tableau ci-contre sont les informations rapportées par les IDP au moment de l'évaluation.	
	Taux brut de mortalité pour 10.000 personnes par jour (décès/10.000/jour)			
Morbidité	Nombre de nouveaux cas de maladie pour 1000 personnes par mois - Général	Paludisme	Pas de données	<b>Recommandations :</b> > Mener une évaluation auprès des autorités sanitaires et du CSI de Kablewa pour récolter les données manquantes. → <i>Plaidoyer à faire auprès des partenaires intervenant dans le secteur de la santé.</i> > Sensibiliser les IDP à se rendre rapidement au CSI en cas de problème de santé. > Faciliter le suivi nutritionnel des enfants IDP → <i>Plaidoyer à faire auprès des partenaires (MSF/Save The Children).</i>
		Infections Respiratoires Aigües	Pas de données	
		Diarrhées	Pas de données	
		Cas suspect de méningite	Pas de données	
		Cas suspect de rougeole	Pas de données	
		Trauma	Pas de données	
		Tous les nouveaux cas, à préciser	Pas de données	
	Nombre de nouveaux cas de maladie pour 1000 personnes par mois - Enfants moins de 5 ans	VIH/SIDA	Pas de données	
		Tous les autres nouveaux cas, a préciser	Pas de données	
		Paludisme	Pas de données	
		Cas suspect de méningite	Pas de données	
		Diarrhées	Pas de données	
		Trauma	Pas de données	
		Tous les nouveaux cas, à préciser	Pas de données	

<b>Couverture vaccinale</b>	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans malades durant les 15 jours	Diarrhées	4%
		Fièvre	3%
		Toux	2%
		Cas de rougeole	0%
		Vomissement	2%
		Convulsions	0%
	Pourcentage d'enfants malades amenés dans un CSI	0%	
	Couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants hôtes de mois de 1 an (0 – 11 mois).	Pas de données	
Couverture vaccinale DTC3 chez les enfants hôtes de mois de 1 an (0 – 11 mois).	Pas de données		
Couverture vaccinale polio chez les enfants hôtes de mois de 1 an (0 – 11 mois).	Pas de données		
Couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants de mois de 1 an (0 – 11 mois) déplacés.	Pas de données		
Couverture vaccinale DTC3 chez les enfants de mois de 1 an (0 – 11 mois) déplacés	Pas de données		
Couverture vaccinale polio chez les enfants de mois de 1 an (0 – 11 mois) déplacés	Pas de données		
<b>Taux d'utilisation des services de santé</b>	Taux d'utilisation des services curatifs hôtes - Général		Pas de données
	Taux d'utilisation des services curatifs hôtes - Enfants <5		Pas de données
	Taux de consultations dans les derniers trois mois		Pas de données
	No de d'admission, taux guérison, abandon, décès en CRENAM au cours des 3 derniers mois	Nombre d'admissions	Pas de données
		Taux de guérisons	Pas de données
		Taux d'abandons	Pas de données
		Taux de décès	Pas de données
	Nombre d'admission, taux de guérison, abandon, décès en CRENAS au cours des 3 derniers mois	Nombre d'admissions	Pas de données
		Taux de guérisons	Pas de données
		Taux d'abandons	Pas de données
		Taux de décès	Pas de données
	Taux de transfert , guérison, abandon, décès en CRENI au cours des 3 derniers mois	Taux de transfert en CRENAS	Pas de données
		Taux Guérisons	Pas de données
		Taux Abandons	Pas de données
		Taux Décès	Pas de données
	Nombre dépistés MAS, MAM, Sains lors du dépistage systématique au cours des trois derniers mois	MAS	5
MAM		0	
Sains		2	
<b>Rupture de Médicaments</b>	Taux de Rupture de Médicaments au cours des 3 derniers mois	Pour la diarrhée	0%
		Pour le paludisme	0%
		Pour les IRA	0%
		Médicaments ARV	0%
		Pour la TB	0%