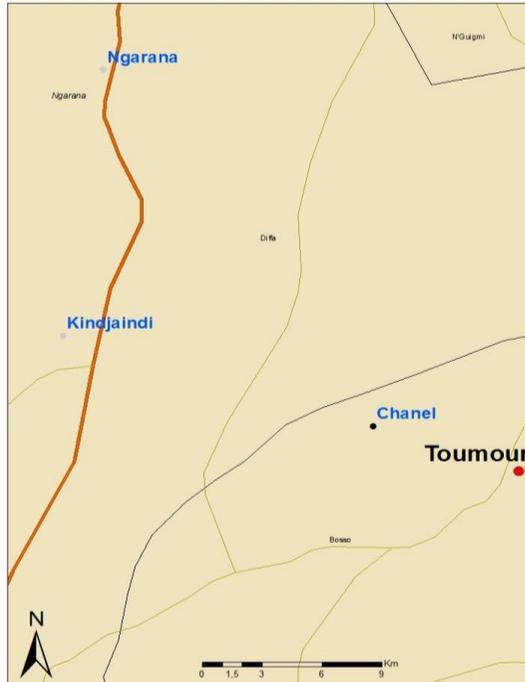


Rapport d'Evaluation Multisectorielle (MSA)

N°10



Informations générales

Date de l'évaluation: 28/02/2018
Zone d'évaluation: Site des IDP de Chanel, commune de Toumour, département de Bosso, région de Diffa.
Localisation: Site des IDP, situé à environ 8 km sur le tronçon Kidjaindi - Toumour au sud-est de la RN1.
 Coordonnées GPS: (N : 13,68704° E : 013,05801°).

Mouvement de population:

Les personnes déplacées appartiennent aux communautés des peuhls Bororo et des Kanuri-Sukurti venant toutes, respectivement de Bosso (Gamouharo, situé à 10 km au nord-ouest) et les alentours du village Bagué au sud (Malanfateri). Ces communautés sont constitués des éleveurs et agriculteurs. Pendant les discussion de groupe, 68 ménages seraient des déplacés mais seulement 57 ménages présents ont été interviewés au moment de la MSA.

La principale raison de ce mouvement simultané des deux communautés (Boror et peuhl) vers le site de Chanel est la peur d'une attaque par les insurgés de BH (Boko-Haram). L'attaque de la Base militaire de Toumour du 17/01/2018 a renforcé cette psychose et entraîné ce déplacement sur Chanel. Les peuhls Broro ont affirmé pendant les discussions de groupe que les insurgés seraient observés à moto dans les environs de leur campement. Les Kanuris, venus du Nigéria depuis plus de trois ans auraient effectué un mouvement vers le village de Bagué avant de venir sur le site de Chanel. L'arrivée sur le site de Chanel a été très progressif en petit groupe. Il était ressorti pendant les discussions de groupe que certains ménages effectueraient encore des mouvements pendulaires pour s'approvisionner en eau ou biens alimentaires.

Un cas de protection (problème mental) a été référé à DRC qui était présent pour une évaluation Rapide de Protection (ERP) pour une prise en charge.

Les nouveaux IDP arrivés se sont installés à environ 500 mètres de l'ancien site de Chanel. Même si ces ménages sont issus des communautés différentes, on noterait une bonne cohabitation avec les anciens déplacés.

Quatre points d'eau sont disponibles dans un rayon de deux (02) kilomètres du nouveau site. Un (01) puits traditionnel, et trois (03) forages dont un (01) équipé de PMH est en panne. L'eau achetées par la communauté est issues des forages fonctionnels construits par les particuliers équipés de pompes immergées avec des générateurs.

Les latrines communautaires construites par ACTED et la Croix-Rouge Luxembourgeoise ont permis de réduire les défécations à l'air libre.

Sur le site de Chanel, une école d'urgence est opérationnelle. Cependant, les enfants en âge scolaire dans les villages d'origine ne sont pas

Chocs:

- 17/01/2018 Attaque de la base militaire de Toumour;
- Psychose grandissant au sein de la communauté.

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 57 ménages nouveaux déplacés sur le site de Chanel.

Recommandations principales proposées

NFI/Abris

- > Distribuer des kits NFI et Abris aux ménages vulnérables.
- *Action planifié par IRC et le GTABNA.*

WASH

- > Sensibiliser les ménages déplacés à prendre conscience de la qualité de l'eau utilisée.
- > Sensibiliser les anciens IDP à partager les latrines existant avec les nouveaux IDP.
- > Sensibiliser les nouveaux IDP sur l'Hygiène et l'Assainissement et les accompagner à construire des latrines supplémentaires proches de leur habitation.
- *Action planifiée par ACTED.*
- > Faire un plaidoyer auprès de la GT-WASH pour trouver une solution durable sur la question de la qualité de l'eau consommée par la population déplacée.

Securité alimentaire

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

Protection

- > Partager le rapport de l'ERP et apporter une assistance si nécessaire.
- > Poursuivre le monitoring afin d'identifier les cas de protection.
- *Action en cours par DRC.*

Santé/nutrition

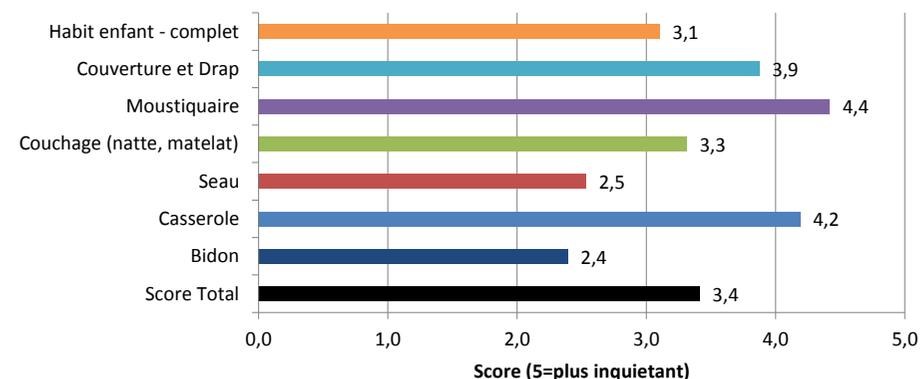
- > Sensibiliser les IDP à se rendre rapidement au CSI en cas de problème de santé.
- *Plaidoyer à faire auprès des partenaires (MSF/Save The Children).*
- > Approfondir l'évaluation auprès des autorités départementale de Bosso pour récolter les données manquantes.
- *Plaidoyer à faire auprès des partenaires intervenant dans le secteur de la santé.*

Education

- > Insérer les nouveaux enfants déplacés dans le système d'animation 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 du secteur de l'éducation (COOPI et UNICEF).*

NFI et Abris				
Thème	Indicateurs	Résultats	Commentaires et Recommandations	
NFI	Score NFI	3,4	<p>Bien non alimentaires Le score en biens non-alimentaires (BNA, NFI en anglais) est de 3,4. Ce score reste relativement inférieur au seuil d'alerte (3,5), même si les besoins sur certains articles comme les moustiquaires, couvertures et casseroles seraient critiques. Une distribution pourrait être envisagé au profit des ménages présentant des besoins plus critiques.</p> <p>Abris Les données de l'évaluation ont montré que 44% des IDP nouvellement arrivés seraient dans des abris en mauvais état car ayant été construit par les déplacés avec les matériaux transportés. Toutefois, 53% seraient sans abris (hangar de fortune sans protection) ne répondant pas aux normes en vigueur. A noter que 47% (la communauté Bororo) se sont éloignés à environ 500 mètres de l'ancien site Chenal. On note également que la répartition du nombre de personnes par mètre carré (de 0,54) serait inférieure au seuil critique de 1,5 établi.</p> <p>Recommandations : 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	44%		
	Proportion des ménages hébergeant au moins un autre ménage	0%		
	Nombre moyen de personnes hébergées	0		
	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		47%
		Famille d'accueil		0%
Pas d'abri	53%			
Répartition des ménages par nombre de mètre carré par personne habitant un même abri	0,54			

Graph 1. Score NFI des IDP nouvellement arrivés - Site de Chenal.



Eau, Hygiène et Assainissement			
Prévalence diarrhée	Taux de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans au cours des 2 dernières semaines	6%	<p>Hygiène et assainissement</p> <p>6% des ménages ont affirmé que leurs enfants ont fait de la diarrhée au cours des deux dernières semaines qui ont précédé la MSA. Les parents ont affirmé les avoir conduit au CSI de Toumour pour des soins.</p> <p>Si plus de 79% des IDP utiliseraient des latrines, cela est certainement dû aux latrines communautaires disponibles, construites par ACTED et la Croix-Rouge Luxembourgeoise sur ce site. Cependant, des séances de sensibilisation doivent accompagner cela. On note tout de même que moins de 40% auraient cité correctement au moins trois moments clés du lavage des mains et seulement, un ménage sur quatre aurait affirmé se laver les mains avec du savon ou de la cendre.</p>
	Nombre de personnes ayant eu la diarrhée eau de riz au cours des dernières 48 heures	0	
Hygiène et assainissement	Proportion des ménages ayant accès à des latrines hygiéniques	79%	<p>Accès à l'eau</p> <p>Au moment de la MSA, presque tous les ménages auraient un accès à l'eau avec une quantité moyenne de 91 litres par ménage. Un puits traditionnel et deux forages construits par des particuliers et équipés chacun de pompe immergée avec un générateur permettent aux ménages déplacés de s'approvisionner en eau (à un prix de 25 francs par bidon), même si la distance (respectivement de 600 à 2000 mètres) reste relativement longue en fonction de la disposition des ménages. Cependant, il importe de noter que la qualité physicochimique de l'eau dans cette zone n'est pas recommandée par la DRHA pour la consommation humaine. A signaler également que l'accès à l'eau est souvent perturbée à cause des pannes récurrentes des moteurs qui contraignent les déplacés à se déplacer jusqu'à Toumour à plus de 8 km.</p> <p><u>Recommandations :</u> Sensibiliser les ménages déplacés à prendre conscience de la qualité de l'eau utilisée. Sensibiliser les ménages sur l'importance de l'utilisation des latrines et les accompagner à construire des latrines plus proche de leur habitation. Faire un plaidoyer auprès de la GT-WASH pour trouver une solution durable sur la question de la qualité de l'eau consommée par la population déplacée.</p>
	Proportion des ménages ayant accès à des latrines	79%	
	Pourcentage des ménages ayant du savon ou de la cendre pour le lavage des mains	0%	
	Pourcentage des ménages qui citent au moins 3 moments clés pour le lavage des mains.	39%	
	Pourcentage des ménages qui disent se laver les mains avec du savon ou de la cendre	26%	
Accès à l'Eau	Proportion des ménages qui utilise une source d'eau à boire améliorée	98%	
	Nombre moyen de litres d'eau potable utilisés par les ménages par jour.	91	
	Proportion des ménages ayant un accès facile en distance (<500m) et en temps (<15mn) à une ressource d'eau protégée	0%	

Sécurité Alimentaire

Sécurité Alimentaire				
Consommation alimentaire	Score moyen de consommation alimentaire		17,2	Consommation alimentaire Le score moyen de consommation alimentaire des ménages interrogés est de (17,2) avec 94% qui présenteraient un score pauvre. La diversité alimentaire serait aussi très pauvre. Même si la plus grande majorité de ces communautés prennent au moins deux repas par jour, au moins un ménage sur trois resterait dépendant des assistances et on note une diminution dans la fréquence des prises de repas. Pour plus de deux personnes sur trois, la vente des produits agricoles permet l'achat direct des aliments au marché. Cela expliquerait le fait que pour 44% des ménages, les produits agricoles sont directement vendus. L'indice simplifié de stratégies de survie (48,5) serait très élevé. Cela pourrait expliquer le développement des stratégies telles que la vente des bois de chauffe et du charbon, la vente des bétails et des produits agricoles et la recherche des travaux de main d'oeuvre vers Toumour. <u>Recommandations :</u> > Assister les ménages plus vulnérables en vivre → <i>Plaidoyer à faire auprès des partenaires intervenant dans le secteur de la sécurité alimentaire (PAM, IRC, CICR, MSF).</i>
	Pourcentage des ménages par catégorie de consommation alimentaire	Pauvre (< 28,5)	94%	
		Limite (28,5 - 42)	6%	
		Acceptable (> 42)	0%	
	Score moyen de diversité alimentaire	=> Mauvaise diversité alimentaire	1,2	
	Variation moyenne du nombre de repas pris par les ménages avant et après le choc	Enfants	-0,9	
		Adultes	-0,9	
	Proportion des ménages par nombre de repas par jour pour les enfants	1 repas	0%	
		2 repas	88%	
		3 repas et plus	12%	
Proportion des ménages par nombre de repas par jour pour les adultes	1 repas	0%		
	2 repas	86%		
	3 repas et plus	12%		
Indice simplifié des stratégies de survie (rCSI)		48,5		
Accès aux aliments et Moyen de subsistance	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	67%	
		Chasse, Cueillette, pêche	2%	
		Paiement en nature	0%	
		Emprunt	0%	
		Dons (Famille, voisins, communauté, Etc.)	31%	
		Aide alimentaire incluant cash et coupons (ONG, PAM, Gouvernement)	0%	
	Principales sources de revenus des ménages	Vente produits agricoles	44%	
		Vente produits animaux	9%	
		Vente produits de pêche	0%	
		Vente de charbon, bois de chauffe	19%	
		Petit commerce non agricole	9%	
		Exploitation minière	0%	
		Travail journalier	9%	
Artisanat		7%		
Revenus Locatif – terre		0%		
Transfert d'argent de l'extérieur		0%		
Autres		4%		

Population				
Démographie	Nombre des ménages par catégorie de population	Déplacés	9	Démographie et protection L'évaluation a été menée sur 57 chefs des ménages déplacés (y compris des anciens réfugiés). Une jeune fille ayant un problème mentale a été référée à DRC pour des conduites à tenir. Aucun cas de protection (violence sexuelle, violence basée sur le genre, tué ou enfant isolé, ...) n'a été rapporté pendant la MSA. Une évaluation rapide de protection a été réalisée par DRC dont le rapport est en cours. Recommandations : > Partager le rapport ERP et prendre des dispositions nécessaires qui s'imposent. > Poursuivre le monitoring sur le site afin d'identifier des problèmes de protection. → <i>Action en cours par DRC.</i>
		Retournés	0	
		Résidents	19	
		Réfugié nigérian	29	
		Rapatrié	0	
	Taille moyenne des ménages	5,2		
	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	<p>Education Le système éducatif à Toumour est opérationnel avec 26 enseignants et 44 salles de classe. Sur le site des déplacés de Chenal, un espace "Ami de l'Enfance" est mis en place par COOPI et opérationnelle. Un plaidoyer auprès de COOPI s'averait nécessaire pour l'insertion des nouveaux enfants des déplacés dans le processus en cours. La construction d'une école fondamentale devrait faire l'objet d'une analyse approfondie au préalable.</p> <p><u>Recommandations :</u> > Intégrer les nouveaux enfants IDP dans le centre d'animation (espace pour enfant) sur le site de Chenal.</p> <p>→ Plaidoyer à faire auprès des autorités éducatives et des partenaires intervenant dans le secteur de l'éducation (COOPI et UNICEF).</p>
	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	
Ecole (Espaces d'Apprentissage)	% de salles de classe avec toiture ou mur détruit	0%	
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)		<p>Santé et nutrition Le Centre de Santé Intégré (CSI) de Toumour situé à plus de 8 km du site des déplacés de Chanel est opérationnel avec 11 personnels médicaux. Pendant la MSA, une équipe a rencontré le responsable du CSI. Certaines données ont été collectées mais pas la totalité en raison de la présence des patients venus pour des consultations. Le CSI appuyé depuis quelques temps par certains partenaires (MSF, Save the Children, Oxfam, ...), en équipement, médicaments, Ressources Humaines et la WASH.</p> <p>Pour des raisons de sécurité, l'équipe de l'évaluation n'a pas poursuivi la mission à Bosso pour rencontrer le Directeur départemental pour valider les données collecter à Toumour et compléter avec les données officielles. Par ailleurs, il mérite de signaler que la communauté interrogée a des difficultés pour fournir les informations sur les vaccins reçus par leurs enfants.</p> <p><u>Recommandations :</u> > Mener une évaluation approfondie auprès des autorités sanitaires départementales de Bosso pour récolter les données manquantes. > Sensibiliser les communautés déplacées à se référer au CSI de Toumour en cas de besoin de santé.</p> <p>→ Plaidoyer à faire auprès des partenaires intervenant dans le secteur de la santé.</p>
	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	5
		Infections Respiratoires Aigües	15
		Diarrhées	86
		Cas suspect de méningite	0
		Cas suspect de rougeole	0
		Trauma	0
		Tous les nouveaux cas, à préciser	0
	Nombre de nouveaux cas de maladie pour 1000 personnes par mois - Enfants moins de 5 ans	VIH/SIDA	0
		Tous les autres nouveaux cas, a préciser	0
		Paludisme	7
		Cas suspect de méningite	0
		Diarrhées	0
		Trauma	0
		Tous les nouveaux cas, à préciser	0

Couverture vaccinale	Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans malades durant les 15 jours	Diarrhées	6%
		Fièvre	6%
		Toux	0%
		Cas de rougeole	0%
		Vomissement	3%
		Convulsions	0%
	Pourcentage d'enfants malades amenés dans un CSI	9%	
	Couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants hôtes de mois de 1 an (0 – 11 mois).	85%	
	Couverture vaccinale DTC3 chez les enfants hôtes de mois de 1 an (0 – 11 mois).	85%	
	Couverture vaccinale polio chez les enfants hôtes de mois de 1 an (0 – 11 mois).	85%	
Couverture vaccinale contre la rougeole chez les enfants de mois de 1 an (0 – 11 mois) déplacés.	0%		
Couverture vaccinale DTC3 chez les enfants de mois de 1 an (0 – 11 mois) déplacés	0%		
Couverture vaccinale polio chez les enfants de mois de 1 an (0 – 11 mois) déplacés	12%		
Taux d'utilisation des services de santé	Taux d'utilisation des services curatifs hôtes - Général	12%	
	Taux d'utilisation des services curatifs hôtes - Enfants <5	50%	
	Taux de consultations dans les derniers trois mois	24%	
	No de d'admission, taux guérison, abandon, décès en CRENAM au cours des 3 derniers mois	Nombre d'admissions	0%
		Taux de guérisons	0%
		Taux d'abandons	0%
		Taux de décès	0%
	Nombre d'admission, taux de guérison, abandon, décès en CRENAS au cours des 3 derniers mois	Nombre d'admissions	0%
		Taux de guérisons	0%
		Taux d'abandons	0%
		Taux de décès	0%
	Taux de transfert , guérison, abandon, décès en CRENI au cours des 3 derniers mois	Taux de transfert en CRENAS	0%
		Taux Guérisons	0%
		Taux Abandons	0%
		Taux Décès	0%
Nombre dépistés MAS, MAM, Sains lors du dépistage systématique au cours des trois derniers mois	MAS	1	
	MAM	0	
	Sains	4	
Rupture de Médicaments	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%