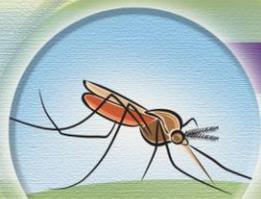




Section 4 :

# RECUEILLIR LES DONNÉES DE SUIVI



## Sources de données pour le suivi des productions

- Registres et comptes-rendus du programme
- Signifie que vous devez élaborer des formulaires de suivi pour enregistrer les données des comptes-rendus
- Et affecter des personnes au suivi régulier de ces données



# Formulaire de recueil des données

Date	WT (kg)	BP (mmHg)	Urine		Gest. Age in Weeks	Fundal Height (cm)	Pres.	Descent	FH	Supply of Iron & Folic Acid Tabs (weeks)	Complaints and Treatment	Name & Signature
			Protein	Sugar								

Insecticide Treated Net (ITN)				Date supplied.....			
INTERMITTENT PREVENTIVE TREATMENT (IPT) For Malaria	1st dose	Gestational age in weeks	2nd dose	Gestational age in weeks	3rd dose	Gestational age in weeks	
	SP 3 tabs (Directly Observed Therapy)		(1 month) after 1st dose (Directly Observed Therapy)		(1 month) after 2nd dose (Directly Observed Therapy)		
TETANUS IMMUNIZATION		Previous TT		Current TT			
		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	Date.....	Date.....		

\*NB: Sulphadoxine-Pyrimethamine (SP) should be given to pregnant women between 16 weeks (after quickening and 36 weeks)



# Formulaire de recueil des données

Immunizations and Vitamin A						
Age Period	Vaccine	Date Given	Batch No.		Place Given	Date of Next Visit
At Birth	BCG					
	Polio					
	Hepatitis B					
6 Weeks	Polio					
	DPT/Hep B/ Hib 1 (5 in 1)		V:	D:		
	Pneumococcal					
	Rotavirus					
10 Weeks	Polio					
	DPT/Hep B/ Hib 2 (5 in 1)		V:	D:		
	Pneumococcal					
	Rotavirus					
14 Weeks	Polio					
	DPT/Hep B/ Hib 3 (5 in 1)		V:	D:		
	Pneumococcal					
6 Months	Vitamin A					
9 Months	Measles 1		V:	D:		
	Yellow Fever					
12 Months	Vitamin A					
18 Months	Vitamin A					
	Measles 2		V:	D:		
	Treated Net (LLIN)					

V - Vaccine Batch Number  
D - Diluent Batch Number



# Formulaire de recueil des données

## NET CARE CAMPAIGN TO MAKE LLINs LAST LONGER IN KOKONA, NASARAWA CHV EVENT REPORT FORM

**TODAY'S DATE** \_\_\_\_\_  
**NAME OF THE CHV** \_\_\_\_\_  
**WARD** \_\_\_\_\_  
**SETTLEMENT** \_\_\_\_\_  
**CHV PHONE NO.** \_\_\_\_\_

**EVENT TYPE**

Road Show

Market Storm

Community Dialogue

Visit to Health Center

Drama performance

**EVENT DATE** DD/MM/YY \_\_\_\_\_  
**START TIME** HH:MM \_\_\_\_\_  
**END TIME** HH:MM \_\_\_\_\_  
**EVENT LOCATION** \_\_\_\_\_

### TOPICS

**DISCUSSED**

*Check all topics that apply:*

LLINs are valuable

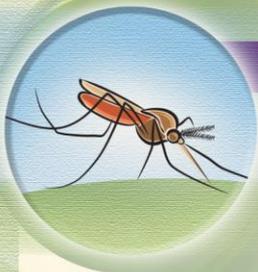
Careful handling of LLINs

Careful hanging of LLINs

Putting LLINs out of reach in the morning

Inspecting for holes regularly

Correct washing of LLINs (when & how)



# Formulaire de recueil des données

- How to repair holes in LLINs
- Repair small holes quickly
- Please support the NetCaRe campaign
- Other \_\_\_\_\_

### ATTENDANCE

Number of special guests who attended \_\_\_\_\_

	Children: Age 10-17	Adults: Age 18+	<i>Do not count children under 10 years old</i>
Males			
Females			<b>Grand Total</b>
Total			

### ITEMS ON DISPLAY/HANDED OUT

*Write in the quantity of each item:*

Posters \_\_\_\_\_ Leaflets \_\_\_\_\_ Other material \_\_\_\_\_

<b>COMMENTS</b>	
-----------------	--

### AUTHORISATION *(Campaign Manager/Coordinator)*

Name \_\_\_\_\_

Official Stamp:

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



# Carnet des visites à domicile

**NAME OF THE CHV** \_\_\_\_\_  
**WARD** \_\_\_\_\_  
**SETTLEMENT** \_\_\_\_\_  
**CHV PHONE NO.** \_\_\_\_\_

**AUTHORISATION** (*Campaign Manager/Coordinator*)  
 Name \_\_\_\_\_  
 Signature \_\_\_\_\_  
 Date \_\_\_\_\_

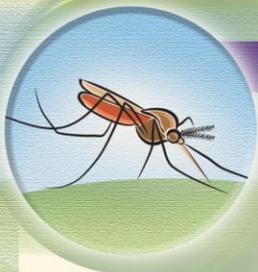
No.	Date	No. of adult men reached	No. of adult women reached	No. of children		No. of materials given, if any		Mobile number of ONE (1) household member	Topics discussed during house visit
				0-9 years	10-17 years	Posters	Leaflets		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									



## Suivi des médias

- Taux d'audience et nombre de téléspectateurs
- Journaux d'émission
- Analyse du contenu médiatique

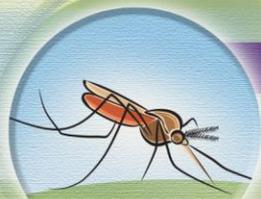




# Médias de masse—exemple de la télévision

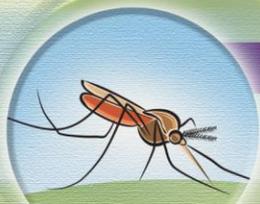


PSI



## Sources de données pour le suivi des productions

- Enquêtes omnibus
- Enquêtes rapides ou LQAS
- Sites sentinelles
- Enquêtes à la sortie des établissements de santé
- Grandes enquêtes auprès des ménages
  - Enquêtes démographiques et sanitaires (EDS)
  - Enquêtes sur les indicateurs du paludisme (MIS)
  - Enquêtes en grappes à indicateurs multiples (MICS)



# Enquêtes omnibus

- Pour :
  - Ont lieu chaque trimestre ou chaque semestre pour suivre les indicateurs tout au long de l'année
  - Relativement bon marché d'y ajouter des questions
  - Échantillon national
- Contre :
  - Souvent tournées vers les zones urbaines
  - Pas aussi solides que les grandes enquêtes auprès des ménages
  - Capacité limitée pour l'analyse à plusieurs niveaux



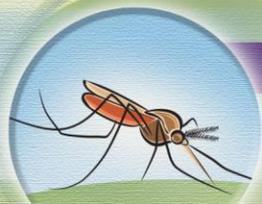
# Enquêtes rapides

- Pour :
  - Relativement bon marché et rapides
- Contre :
  - Base d'échantillonnage issue des ménages enregistrés - les ménages non enregistrés ne sont donc pas inclus dans les résultats
  - Qualité d'échantillonnage très variable et dépendante de la formation ; zones difficiles à atteindre souvent « négligées »



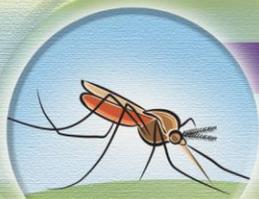
# Enquêtes LQAS

- Lot Quality Assurance Sampling
- Pour :
  - Relativement bon marché et rapides
  - Les LQAS indiquent si les indicateurs sélectionnés pour un échantillon donné sont au-dessus ou en-dessous d'une limite, c'est à dire « bon ou mauvais »
- Contre :
  - Qualité d'échantillonnage très variable et dépendante de la formation ; zones difficiles à atteindre souvent « négligées »
  - Les LQAS donnent une fourchette, pas une estimation précise : moins utile pour suivre des tendances sur la durée



## Sites sentinelles

- Suivre quelques sites de plus près de manière régulière
- Pour :
  - Donne un instantané des activités spécifiques d'une région donnée
- Contre :
  - La mise en place nécessite beaucoup de travail
  - Les résultats ne sont pas généralisables



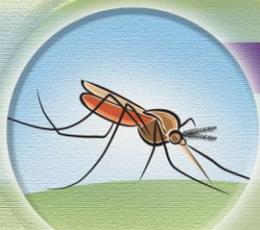
## Enquêtes à la sortie des établissements de santé ou observations

- Pour :
  - Permet d'évaluer la qualité des soins et les interactions médecin/patient
  - Possibilité de combiner les enquêtes de sortie et les observations
  - Permet de mesurer les tendances dans le temps lorsqu'elle sont recueillies régulièrement
- Contre :
  - Pas généralisables à tous les établissements de santé



## Grandes enquêtes auprès des ménages

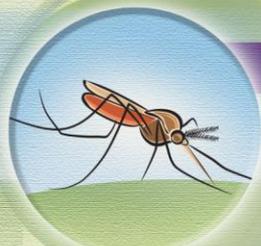
- Pour :
  - Taille de l'échantillon représentative du tableau national (p. ex. EDS, MICS)
  - Pas ou peu de dépenses pour le programme si l'enquête est déjà planifiée, financée et mise en œuvre par d'autres organisations/partenaires
- Contre :
  - Difficile d'ajouter les questions que vous voulez dans le questionnaire
  - N'ont lieu que tous les 2 ou 3 ans, donc inutiles pour le suivi continu



## Synthèse : Recueil des données

- Utilisez les outils adaptés
- Il n'existe pas de méthode qui fonctionne dans toutes les situations
- Adaptez les méthodes de collecte des données à votre programme – et à votre budget





## En résumé...

- Le suivi doit :
  - Montrer que les activités planifiées ont eu lieu comme prévu
  - Montrer que vos activités ont atteint le public cible prévu
- Pour cela, vous pouvez :
  - Utiliser les indicateurs SMART
  - Utiliser le suivi de processus pour contrôler les activités
  - Utiliser le suivi du public pour évaluer si ces activités ont les effets souhaités



## Ressources complémentaires

- Ressources de la PMI sur la CCC et la mobilisation sociale
  - <http://www.fightingmalaria.gov/technical/bcc/index.html>
- Stratégie de suivi et d'évaluation de la PMI pour la CCC
  - [http://www.fightingmalaria.gov/technical/bcc/docs/bcc\\_strategy020612.doc](http://www.fightingmalaria.gov/technical/bcc/docs/bcc_strategy020612.doc)
- Spot On Malaria : Guide pour adapter, créer et produire des spots radio efficaces (chapitre 7)
  - [www.rbm.who.int/toolbox/docs/rbmtoolbox/spotonguide.pdf](http://www.rbm.who.int/toolbox/docs/rbmtoolbox/spotonguide.pdf)
- FHI : Assurer le suivi des programmes de lutte contre le VIH/SIDA : Module 6 : Suivi et évaluation des programmes de communication pour le changement de comportement
  - [http://gametlibrary.worldbank.org/FILES/559\\_Monitoring%20BCC%20Programs%20\(facilitator\)\\_FHI%20Mod06.pdf](http://gametlibrary.worldbank.org/FILES/559_Monitoring%20BCC%20Programs%20(facilitator)_FHI%20Mod06.pdf)