

SENS Version 3 - Webinaire

Mises à jour des Directives SENS

(Standardized Expanded Nutrition Survey)

Session 3

20 OCTOBRE 2020

Agenda

1. Présentation de SENS
2. Objectifs de la série de webinaires
3. Mises à jour SENS V3 - Modules niveau Ménage (Session 1)
4. Mises à jour SENS V3 - Modules niveau Individuel (Session 2)
5. Mises à jour SENS V3 - Pré-Module, Nouveaux outils, Stratégies d'échantillonnage, analyse avec Epi Info, site internet SENS, etc. (Session 3)
6. Mises à jour SENS V3 - Outils MDC, SENS Mapper (Sessions 4-6)
7. Q&R (Session 6)

QUESTIONNAIRE ENFANT (0-59 MOIS)

Questionnaire Enfant (1/8)

- **Section CHILD1: Informations générales - Enfant âgé de 0 à 59 mois**

- ☐ ID # (1, 2, 3, etc.)
- ☐ Consentement donné (1= Oui ; 2= Non)
- ☐ Prénom de l'enfant
- ☐ Sexe (m= Masculin ; f= Féminin)
- ☐ Document officiel pour l'âge (acte de naissance, carnet de santé, passeport, etc.)

NOUVEAU

- ☐ Date de naissance (JJ/MM/AAAA)
- ☐ Age en mois → **A remplir si pas de document officiel indiquant la date de naissance**
→ **estimation de l'âge en utilisant le calendrier des événements**

Questionnaire Enfant (2/8)

- **Section CHILD2: Informations sur l'arrivée dans le pays d'asile (optionnel/si applicable) NOUVEAU**

CH8	[NOM DE L'ENFANT] est-il/elle arrivé à [nom du camp / pays d'asile] avant ou après [INSÉRER ÉVÈNEMENT RESPONSABLE DU NOUVEL AFFLUX DE RÉFUGIÉS] ? (OPTIONNEL/SI APPLICABLE) CHARRIVE	Arrivé(e) avant [INSÉRER ÉVÈNEMENT].. 1 Arrivé(e) après [INSÉRER ÉVÈNEMENT] (nouvelle arrivée)..... 2 Ne sait pas 8	__
-----	---	--	----

Recommandation SENS : inclure cet indicateur, si est seulement si l'enquête a lieu dans un contexte où il y a de récents / nouveaux afflux de réfugiés et où l'on suspecte un statut nutritionnel possiblement différent chez ces nouveaux arrivants

Questionnaire Enfant (3/8)

- **Section CHILD3: Nutrition, Santé et Anémie - Enfant âgé de 6 à 59 mois**

- ☐ Enfant actuellement présent (1= Oui ; 2= Non) **NOUVEAU**
- ☐ Poids (**kg**) → |__|__| , |__|
- ☐ Vêtements (enfant habillé pendant la mesure du poids) (Y= Oui ; N= Non) **NOUVEAU**
- ☐ Taille (**cm**) → |__|__|__| , |__|
- ☐ Mesure (position enfant) (L= position couchée ; H= position debout) **NOUVEAU**
- ☐ Œdèmes bilatéraux (Y= Oui ; N= Non)
- ☐ PB (**cm**) → |__|__| , |__| Bras gauche

NOUVEAU

→ Si valeurs trop aberrantes (poids, taille et/ou âge) ou si enfant MAS

→ **Prendre des nouvelles mesures et réévaluer l'âge**

Questionnaire Enfant (4/8)

- Section CHILD3: Nutrition, Santé et Anémie - Enfant âgé de 6 à 59 mois

CH16	[NOM DE L'ENFANT] est-il/elle actuellement pris(e) en charge au sein des [NOMS DES PROGRAMMES NUTRITIONNELS] pour traitement de la malnutrition ? MONTRER LES PRODUITS NUTRITIONNELS DISTRIBUÉS AU NIVEAU DES CRENAM ET/OU DES CRENAS/CRENI. ENROL	Oui, CRENAM 1 Oui, CRENAS/CRENI..... 2 Non 3 Ne sait pas..... 8	
CH17	[NOM DE L'ENFANT] est-il/elle actuellement inscrit(e) dans un programme d'alimentation complémentaire de couverture (BSFP) ? (SI APPLICABLE) MONTRER LES PRODUITS NUTRITIONNELS DISTRIBUÉS AU SEIN DU PROGRAMME BSFP. BSFP	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas..... 8	



Questionnaire Enfant (5/8)

- Section CHILD3: Nutrition, Santé et Anémie - Enfant âgé de 6 à 59 mois

CH18	[NOM DE L'ENFANT] a-t-il/elle été vacciné(e) contre la rougeole ? VÉRIFIER LA CARTE DE VACCINATION ET/OU LE CARNET DE SANTÉ (SEULEMENT POUR LES ENFANTS ÂGÉS DE PLUS DE 9 MOIS). MEASLES	Oui, carte 1 Oui, de mémoire 2 Non ou ne sait pas 3	__
CH19	[NOM DE L'ENFANT] a-t-il/elle <u>reçu</u> une capsule de vitamine A au cours des 6 derniers mois ? VÉRIFIER LA CARTE DE VACCINATION ET/OU LE CARNET DE SANTÉ. MONTRER LES CAPSULES DE VITAMINE A. VITA	Oui, carte 1 Oui, de mémoire 2 Non ou ne sait pas 3	__
CH20	[NOM DE L'ENFANT] a-t-il/elle <u>reçu</u> un médicament contre les vers intestinaux au cours des 6 derniers mois ? (SI APPLICABLE) MONTRER LES COMPRIMÉS. DEWORM	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas..... 8	__

Questionnaire Enfant (6/8)

- Section CHILD3: Nutrition, Santé et Anémie - Enfant âgé de 6 à 59 mois

CH21	[NOM DE L'ENFANT] a-t-il/elle eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines ? DÉFINITION : MINIMUM DE 3 SELLES MOLLES OU LIQUIDES EN 24 HEURES. DIAR	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas..... 8	SI LA RÉPONSE EST 2 OU 8 ALLER À CH23
CH22	Avez-vous donné [INSÉRER LE NOM LOCAL DES SRO] à [NOM DE L'ENFANT] lorsqu'il/elle a eu la diarrhée ? (OPTIONNEL) MONTRER UN SACHET DE SRO. DIARORS	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas..... 8	
CH23	Avez-vous donné des comprimés ou du sirop de zinc à [NOM DE L'ENFANT] lorsqu'il/elle a eu la diarrhée ? (OPTIONNEL) MONTRER LES COMPRIMÉS DE ZINC OU LE SIROP. DIARZINC	Oui..... 1 Non 2 Ne sait pas..... 8	

Questionnaire Enfant (7/8)

- Section CHILD3: Nutrition, Santé et Anémie - Enfant âgé de 6 à 59 mois

CH24	Unité de mesure de votre appareil HemoCue (g/dL ou g/L) (SI APPLICABLE)	g/dL.....gdl g/L.....gl	_ _ _ _
	HBUNIT		
CH25	Hémoglobine (Hb) en g/dL ($\pm 0,1$ g/dL) ou en g/L (± 1 g/L) de [NOM DE L'ENFANT] NE S'APPLIQUE QUE LORSQUE L'HB EST MESURÉE EN G/DL : NE PAS OUBLIER LA DÉCIMALE. Limite inférieure=2,0 g/dL Limite supérieure=22,00 g/dL		_ _ _ _ , _ _ _ _ g/dL OU _ _ _ _ _ g/L
	CHHB		

Questionnaire Enfant (8/8)

- Référencement automatique

CH26	Référencement automatique des enfants présentant des signes de malnutrition aiguë et n'étant pas déjà inscrits au sein d'un programme nutritionnel :
	- L'enfant a besoin d'être référé pour malnutrition aiguë modérée (si $PB < 125\text{mm}$ et $PB \geq 115\text{ mm}$ et/ou $PTZ < -2$ z-scores et $PTZ \geq -3$ z-scores, et variable ENROL égale à « 3 » ou « 8 »). - L'enfant a besoin d'être référé pour malnutrition aiguë sévère (si $PB < 115\text{mm}$ et/ou $PTZ < -3$ z-scores et/ou présence d'œdèmes bilatéraux, et variable ENROL égale à « 3 » ou « 8 »). REEMPLIR UN FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE EN DOUBLE EXEMPLAIRE : UN FORMULAIRE POUR LA MÈRE / PERSONNE EN CHARGE DE L'ENFANT ET UN AUTRE POUR LE CENTRE DE SANTÉ. REFMAM/REFSAM
CH27	Référencement automatique des enfants souffrant d'anémie sévère : L'enfant a besoin d'être référé pour anémie sévère (si $Hb < 7,0\text{g/dL}$). REEMPLIR UN FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE EN DOUBLE EXEMPLAIRE : UN FORMULAIRE POUR LA MÈRE / PERSONNE EN CHARGE DE L'ENFANT ET UN AUTRE POUR LE CENTRE DE SANTÉ. REFANEM
SECTION IYCF1 : Pratiques d'allaitement (partie 1) – Enfant âgé de 0 à 23 mois	

QUESTIONNAIRE FEMME (15-49 ANS)

Questionnaire Femme (1/5)

- Section WM1: Informations générales - Femme âgée de 15 à 49 ans

WM1	Numéro ID		_
	WMID		
WM2	Le consentement a-t-il été donné pour mener l'entretien et prendre les mesures ?	Oui..... 1 Non..... 2 Absent 3	_ SI LA RÉPONSE EST 2 OU 3 S'ARRÊTER ICI

	S'ASSURER D'AVOIR PRÉSENTÉ L'ÉQUIPE ET D'AVOIR INFORMÉ LE RÉPONDANT À PROPOS DES OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE ET DES MESURES. WMCONST		
WM3	Nom de la femme ENREGISTRER LE PRÉNOM SEULEMENT. WMNAME	_____	
WM4	Age de [NOM DE LA FEMME] en année SEULES LES FEMMES ÂGÉES ENTRE 15 ET 49 ANS SONT INTERVIEWÉES. Limite inférieure=15 ans Limite supérieure=49 ans WMAGE		_ _ ans

Questionnaire Femme (2/5)

- Section WM2: Anthropométrie, Anémie et Statut physiologique - Femme âgée de 15 à 49 ans

WM5	Etes-vous enceinte ? PREGNANT	Oui 1 Non 2 Ne sait pas 8	 SI LA RÉPONSE EST 2 OU 8 ALLER À WM8
WM6	Etes-vous actuellement inscrites au sein d'un programme de soins prénataux ? ANC	Oui 1 Non 2 Ne sait pas 8	
WM7	Recevez-vous actuellement des comprimés de fer-acide folique ? MONTRER LES COMPRIMÉS. FEREC	Oui 1 Non 2 Ne sait pas 8	

Questionnaire Femme (3/5)

- Section WM2: Anthropométrie, Anémie et Statut physiologique - Femme âgée de 15 à 49 ans

WM8	Allaitez-vous actuellement ? LACTAT	Oui 1 Non 2 Ne sait pas 8	__ SI LA RÉPONSE EST 2 OU 8 ALLER À WM10
WM9	L'enfant que vous allaitez actuellement est-il âgé de moins de 6 mois ? LACTATU6	Oui 1 Non 2 Ne sait pas 8	__
WM10	Etes-vous actuellement inscrit(e) dans un programme d'alimentation complémentaire de couverture (BSFP) ? (SI APPLICABLE)	Oui 1 Non 2 Ne sait pas 8	__
	MONTRER LES PRODUITS NUTRITIONNELS DISTRIBUÉS AU SEIN DU PROGRAMME BSFP. WMBSFP		

Questionnaire Femme (4/5)

- Section WM2: Anthropométrie, Anémie et Statut physiologique - Femme âgée de 15 à 49 ans

WM11	Périmètre brachial (PB) en mm (± 1mm) ou en cm ($\pm 0,1$cm) de [NOM DE LA FEMME] (OPTIONNEL) MESURER LE BRAS GAUCHE. NE S'APPLIQUE QUE LORSQUE LE PB EST MESURÉ EN CM : NE PAS OUBLIER LA DÉCIMALE. Limite inférieure=160 mm Limite supérieure=500 mm WMMUAC		_ _ _ mm OU _ _ , _ cm
WM12	Unité de mesure de votre appareil HemoCue (g/dL ou g/L) (SI APPLICABLE) WMHBUNIT	g/dL gdl g/L gl	_
WM13	Hémoglobine (Hb) en g/dL ($\pm 0,1$ g/dL) ou en g/L (± 1g/L) de [NOM DE LA FEMME] NE S'APPLIQUE QUE LORSQUE L'HB EST MESURÉE EN G/DL : NE PAS OUBLIER LA DÉCIMALE. Limite inférieure=2,0 g/dL Limite supérieure=22,00 g/dL WMHB		_ _ , _ g/dL OU _ _ _ g/L

Questionnaire Femme (5/5)

- **Référencement automatique**

WM14	Référencement automatique des femmes présentant des signes de malnutrition aiguë : • La femme a besoin d'être référée pour malnutrition aiguë (si PB < [INSÉRER LA VALEUR] mm). (À INCLURE UNIQUEMENT SI LE PB EST MESURÉ). REEMPLIR UN FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE EN DOUBLE EXEMPLAIRE : UN FORMULAIRE POUR LA FEMME ET UN AUTRE POUR LE CENTRE DE SANTÉ. WMREFMAL
WM15	Référencement automatique des femmes souffrant d'anémie sévère : • La femme a besoin d'être référée pour anémie sévère (si Hb < 8,0g/dL). REEMPLIR UN FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE EN DOUBLE EXEMPLAIRE : UN FORMULAIRE POUR LA FEMME ET UN AUTRE POUR LE CENTRE DE SANTÉ.
	WMREFAN

PRÉ-MODULE: ÉTAPES D'ENQUÊTE ET ÉCHANTILLONNAGE

UNHCR
STANDARDISED EXPANDED
NUTRITION SURVEY (SENS) GUIDELINES
FOR REFUGEE POPULATIONS

PRE-MODULE: SURVEY STEPS AND SAMPLING

Module 1: Demography
Module 2: Anthropometry and Health
Module 3: Anaemia
Module 4: Infant and Young Child Feeding (IYCF)
Module 5: Food Security
Module 6: Mosquito Net Coverage
Module 7: Water, Sanitation and Hygiene (WASH)

A PRACTICAL STEP-BY-STEP GUIDE
VERSION 3 (2018)



Pré-Module: Etapes d'enquête et échantillonnage

- Guide de référence rapide, se concentrant sur les étapes pratiques pour mener une enquête SENS
- Principalement basé sur la méthodologie **SMART**, en partie étendue pour les besoins de SENS
- Conception de l'enquête et échantillonnage basés sur **SMART**
 - Echantillon dérivé de la prévenance de MAG attendue et calculé avec le logiciel ENA for SMART
 - Le nombre de MNs à enquêter nécessaires pour la MAG est le nombre de MNs inclus dans l'enquête
- Conseils pratiques pour la mise en œuvre d'une enquête SENS :
 - Calendrier et planification de l'enquête
 - Budget
 - Commande d'équipement, équipement MDC
 - Formation
 - Vérification des données et analyses
 - Etc.

Définition du MN et Base de données ProGres du HCR (1/4)

- **UNHCR ProGres (v4)**
 - Base de données du HCR pour l'enregistrement des données des populations réfugiées.
 - **Groupe d'enregistrement : Un groupe d'enregistrement comprend une ou plusieurs personnes enregistrées ensemble.**
Ex: une famille ou un MN composé de plusieurs familles et enregistrées ensemble à des fins d'assistance
 - **Cas : Un cas est utilisé pour enregistrer et suivre les informations sur les individus subissant différents processus. Selon le processus, un cas peut être composé d'un ou de plusieurs individus. L'appartenance à un cas est indépendante de l'appartenance à un groupe d'enregistrement.**
Ex: Cas de réinstallation

Définition du MN et Base de données ProGres du HCR (2/4)

- Pas de définition universelle pour le MN dans le cadre des enquêtes nutritionnelles et de santé.
- Définition classique : ***“Groupe de personnes qui vivent ensemble et mangent ensemble autour d’un même plat.”***
- **Pré-module SENS :**
Si des listes de population exactes et mises à jour sont disponibles à partir de ProGres
→ **Utiliser le groupe d’enregistrement comme indicateur indirect du MN**
- Le cas ne doit pas être utilisé pour l’échantillonnage.

Définition du MN et Base de données ProGres du HCR (3/4)

- Echantillonnage basées sur le groupe d'enregistrement :

Modules niveau Individuel (Modules 2-4)

- Sélectionner uniquement les enfants et les femmes du/des ménage(s) appartenant au même groupe d'enregistrement aléatoirement sélectionné à partir de ProGres

Modules niveau MN (Modules 1, 5-7)

- Inclure tous les membres du ménage qui vivent ensemble et mangent habituellement ensemble autour d'un même plat

Définition du MN et Base de données ProGres du HCR (4/4)

- **Pourquoi différentes définitions pour le MN selon les Modules SENS ?**
 - Minimiser le **risque de suréchantillonnage majeur d'enfants et de femmes** dans l'enquête
 - **Fiabilité des données démographiques** utilisées pour calculer la taille de l'échantillon en termes d'enfants et de femmes (plus grand nombre de personnes si définition « classique »)
 - **Modules basés sur le ménage**
 - Informations sur la façon dont les gens vivent ensemble et partagent leurs ressources
 - Utilisation de la **définition « classique »** pour mieux refléter la **réalité**

Recommandations pour l'échantillonnage (1/4)

- **Taille de l'échantillon en nombre de ménages à atteindre** selon les différents modules SENS inclus dans l'enquête :
- **Modules niveau MN**
 - **Module 1 – Démographie : Tous les ménages échantillonnés** seront évalués
 - **Module 5 – Sécurité alimentaire : La moitié des ménages échantillonnés** (sous-échantillon) devrait être sélectionnée aléatoirement
 - **Module 6 – Couverture en provision de moustiquaires : La moitié des ménages échantillonnés** (sous-échantillon) devrait être sélectionnée aléatoirement
 - **Module 7 – EHA : La moitié des ménages échantillonnés** (sous-échantillon) devrait être sélectionnée aléatoirement

Recommandations pour l'échantillonnage (2/4)

- **Modules niveau Individuel**

1- Enfants 0-59 mois

- **Module 2 – Anthropométrie et Santé (6-59 mois) :** Quel que soit le type d'échantillonnage choisi pour l'enquête, **tous les enfants éligibles au sein des ménages échantillonnés** seront évalués
- **Module 4 – ANJE (0-23 mois):** Quel que soit le type d'échantillonnage choisi pour l'enquête, **tous les enfants éligibles au sein des ménages échantillonnés** seront évalués pour les pratiques ANJE
- **Module 3 – Anémie (6-59 mois):** Sélectionner un des scénarios en fonction du type d'échantillonnage choisi pour l'enquête, et du nombre d'enfants âgés de 6 à 59 mois à enquêter d'après le calcul de taille d'échantillon effectué à l'aide du logiciel ENA pour SMART

Recommandations pour l'échantillonnage (3/4)

- **Détermination de la taille d'échantillon pour l'évaluation de l'anémie chez les enfants âgés de 6 à 59 mois dans une enquête SENS**

Type d'échantillonnage	Scénario anémie enfant	Module 2 (Anthropométrie et santé) Taille d'échantillon enfants âgés de 6 à 59 mois (calculée en utilisant le logiciel ENA pour SMART)	Module 3 (Anémie) Taille d'échantillon enfants âgés de 6 à 59 mois
Echantillonnage par grappes	1	≤600 enfants	Evaluer tous les enfants éligibles dans tous les ménages aléatoirement sélectionnés pour l'anémie.
	2	>600 enfants	La moitié des ménages échantillonnés (sous-échantillon) devrait être sélectionnée aléatoirement et tous les enfants éligibles trouvés dans ces ménages devraient être évalués pour l'anémie.
Echantillonnage aléatoire simple ou systématique	3	≤400 enfants	Evaluer tous les enfants éligibles dans tous les ménages aléatoirement sélectionnés pour l'anémie.
	4	>400 enfants	La moitié des ménages échantillonnés (sous-échantillon) devrait être sélectionnée aléatoirement et tous les enfants éligibles trouvés dans ces ménages devraient être évalués pour l'anémie.

Recommandations pour l'échantillonnage (4/4)

- Modules niveau Individuel

2- Femmes 15-49 ans

- **Module 2 – Anthropométrie et santé** : Même méthode d'échantillonnage que pour le **module 3 Anémie chez les femmes**
- **Module 3 – Anémie** :
 - *Anémie chez les femmes - Scénario 1* : Vous devez mesurer la prévalence de l'anémie chez les femmes en âge de procréer (15-49 ans) à des fins de surveillance mais n'avez pas besoin d'évaluer l'impact d'une intervention et **ne planifiez pas** d'intervention spécifique et directe visant à lutter contre l'anémie (ex : supplémentation en fer de couverture pour toutes les femmes) dans l'immédiat:
 - Quel que soit le type d'échantillonnage choisi pour l'enquête, **la moitié des ménages échantillonnés** (sous-échantillon) devrait être sélectionnée aléatoirement et toutes les femmes éligibles trouvés dans ces ménages seront évalués pour l'anémie.
 - *Anémie chez les femmes - Scénario 2* : Vous **planifiez de mettre en œuvre ou avez mis en œuvre une intervention directe** (ex : supplémentation en fer de couverture pour toutes les femmes) pour réduire l'anémie chez les femmes en âge de procréer (15-49 ans) et avez besoin d'une prévalence de référence et d'observer l'impact de l'intervention :
 - Quel que soit le type d'échantillonnage choisi pour l'enquête, suivre la **même méthode d'échantillonnage que celle décrite pour l'évaluation de l'anémie chez les enfants**

Enquête exhaustive

- Une enquête exhaustive devrait être conduite lorsque les conditions suivantes sont réunies :
 - **Taille totale de la population à enquêter est $< \sim 2500$ personnes (ou $< \sim 600$ MNs)**
 - **Accès à tous les MNs sans exception** au sein de la zone d'enquête
Ex : accès à toutes les sections du camp, à tous les villages environnants
 - **Suivre les mêmes recommandations en ce qui concerne les sous-échantillons**

Considérations éthiques (1/4)

- **Consentement éclairé à participer**
 - Objectifs de l'enquête, procédure de sélection des participants, et l'utilisation des résultats issus de cette enquête en des termes compréhensifs pour le répondant
 - Information sur le droit de refuser de participer
 - Présentation de la procédure et du risque encouru (peurs liées à la collecte de sang)
 - Assurance de confidentialité
- **Consentement pour l'utilisation des méthodes MDC** NOUVEAU
 - Autorisation pour l'utilisation du smartphone/de la tablette pour enregistrer les données
- **Consentement pour l'utilisation du GPS (optionnel)** NOUVEAU
 - Les coordonnées GPS sont enregistrées lors de l'administration des questionnaires au niveau individuel (enfants et femmes)
 - Les coordonnées GPS sont enregistrées lors de l'administration des questionnaires au niveau MN (Sécurité alimentaire, couverture en provision de moustiquaires et EHA)
 - Une autorisation pour l'enregistrement de coordonnées GPS du MN est demandée à la fin du questionnaire Démographie

Considérations éthiques (2/4)

- **Consentement pour l'utilisation des méthodes MDC** **NOUVEAU**
 - Autorisation pour l'utilisation du smartphone/de la tablette pour enregistrer les données

DM1A	Le consentement a-t-il été donné pour mener l'entretien ? S'ASSURER D'AVOIR PRÉSENTÉ L'ÉQUIPE ET D'AVOIR INFORMÉ LE RÉPONDANT À PROPOS DES OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE. DMCONST	Oui 1 Non 2 Absent..... 3	__ SI LA RÉPONSE EST 2 OU 3 S'ARRÊTER ICI
DM1B	Le consentement a-t-il été donné pour mener l'entretien en utilisant la collecte de données mobile (utilisation du smartphone ou de la tablette)? S'ASSURER D'AVOIR PRÉSENTÉ L'ÉQUIPE ET D'AVOIR INFORMÉ LE RÉPONDANT À PROPOS DES OBJECTIFS DE L'ENQUÊTE. MDCCONST	Oui 1 Non 2 Absent..... 3	__ SI LA RÉPONSE EST 2 OU 3 S'ARRÊTER ICI

Considérations éthiques (3/4)

- **Consentement pour l'utilisation du GPS (optionnel)** NOUVEAU

DM15	Le consentement a-t-il été donné pour enregistrer les coordonnées GPS du ménage ? (OPTIONNEL) GPSCONST	Oui1 Non2	__
ID9	S'il vous plait, prendre un point GPS (OPTIONNEL) EVITER DE PRENDRE LE POINT GPS À L'INTÉRIEUR DE LA MAISON OU SOUS DES ARBRES (ENREGISTREMENT PLUS RAPIDE). GPS	_____	

Considérations éthiques (4/4)

- **Référencement automatique des enfants et des femmes souffrant de malnutrition et d'anémie NOUVEAU**
- Tous les enfants souffrant de **malnutrition aigue (SAM & MAM)** recevront un ticket de référence pour être orientés vers les programmes nutritionnels
 - **Basé sur le PTZ, le PB et les œdèmes**
 - Longueur/Taille
- Toutes les femmes (enceintes ou allaitantes) avec des signes de **malnutrition aigue (PB)** recevront un ticket de référence pour être orientés vers les programmes nutritionnels
- Tous les enfants et les femmes avec des signes d'**anémie sévère** recevront un ticket de référence pour être orientés vers le centre de santé le plus proche
 - **Enfant Hb <7,0 g/dL**
 - **Femme Hb <8,0 g/dL**

Seuils de classification en termes de santé publique et cibles à atteindre pour certains indicateurs SENS clés (1/3)

Nom de l'indicateur	Classification en termes de santé publique et cibles à atteindre	Cible
Enfants de 6-59 mois		
Malnutrition aiguë globale (MAG)	Très élevée/Critique si $\geq 15\%$ (Classification OMS-UNICEF, 2018)	Cible HCR $< 10\%$
Malnutrition aiguë sévère (MAS)		Cible HCR $< 2\%$
Insuffisance pondérale globale	Critique si $\geq 30\%$ (Classification OMS)	
Retard de croissance global	Très élevée/Critique si $\geq 30\%$ (Classification OMS-UNICEF, 2018)	
Surpoids global	Très élevée/Critique si $\geq 15\%$ (Classification OMS-UNICEF, 2018)	
Vaccination contre la rougeole (9-59 mois)		Cible $\geq 95\%$
Supplémentation en vitamine A au cours des 6 derniers mois		Cible $\geq 90\%$
Enrôlement au sein du programme d'alimentation supplémentaire (CRENAM)		Cible $\geq 90\%$
Enrôlement au sein du/des programme(s) d'alimentation thérapeutique (CRENAS/CRENI)		Cible $\geq 90\%$
Anémie totale (Hb < 11 g/dl)	Élevée si $\geq 40\%$ (Classification OMS)	Cible HCR $< 20\%$

Seuils de classification en termes de santé publique et cibles à atteindre pour certains indicateurs SENS clés (2/3)

Enfants de 0-23 mois		
Initiation opportune de l'allaitement		Cible HCR $\geq$ 85%
Allaitement au sein exclusif jusqu'à 6 mois		Cible HCR $\geq$ 75%
Allaitement au sein prédominant jusqu'à 6 mois		Cible HCR $\geq$ 90%
Poursuite de l'allaitement au sein jusqu'à 1 an		Cible HCR $\geq$ 90%
Poursuite de l'allaitement au sein jusqu'à 2 ans		Cible HCR $\geq$ 60%
Introduction des aliments solides, semi-solides ou mous		Cible HCR $\geq$ 60%
Consommation d'aliments riches ou enrichis en fer		Cible HCR $\geq$ 60%
Alimentation au biberon		Cible HCR $<$ 5%
Enfants non allaités au sein de moins de 6 mois		Cible HCR $<$ 2%
Enfants non allaités au sein de moins de 12 mois		Cible HCR $<$ 5%

Nom de l'indicateur	Classification en termes de santé publique et cibles à atteindre	Cible
Femmes 15-49 ans		
Anémie totale (Hb $<$ 12 g/dl)	Élevée si $\geq$ 40% (Classification OMS)	Cible HCR $<$ 20%

Seuils de classification en termes de santé publique et cibles à atteindre pour certains indicateurs SENS clés (3/3)

Population totale		
Proportion de ménages possédant au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée (MILD)		Cible > 80%
Nombre moyen de personnes par MILD		2 personnes par MILD
Nombre moyen de litres par personne et par jour d'eau domestique collectée à partir de sources protégées/traitées au niveau du ménage (moyenne sur les personnes enquêtées)		Urgence : ≥ 15 litres
		Post-urgence : ≥ 20 litres
% de ménages ayant une capacité de stockage pour l'eau potable/de boisson d'au moins 10L/ personne		Urgence : ≥ 70%
		Post-urgence : ≥ 80%
% de ménages collectant de l'eau potable/de boisson à partir de sources protégées/traitées		Urgence : ≥ 70%
		Post-urgence : ≥ 95%
% de ménages rapportant déféquer dans des toilettes/latrines		Urgence : ≥ 60%
		Post-urgence : ≥ 85%
% de ménages ayant accès au savon		Urgence : ≥ 70%
		Post-urgence : ≥ 90%

ADDENDUM ENQUÊTES SENS EN DEHORS DES CAMPS

UNHCR
STANDARDISED EXPANDED
NUTRITION SURVEY (SENS) GUIDELINES
FOR REFUGEE POPULATIONS

ADDENDUM
FOR OUT-OF-CAMP SETTINGS

A PRACTICAL STEP-BY-STEP GUIDE
VERSION 3 (2018)



Populations réfugiées ou mixtes vivant des contextes en dehors des camps

- Se référer à l'**Addendum SENS** du HCR pour les enquêtes en dehors des camps
- Directives publiées en Janvier 2015 et mises à jour en 2019
 - Comment définir, localiser et échantillonner la population réfugiée dans les zones urbaines et rurales
 - Comment adapter le questionnaire aux contextes urbains et/ou en dehors des camps
 - L'addendum a été élaboré sur la base des expériences au Yémen

NOUVEAUX OUTILS SENS VERSION 3

Nouveaux outils SENS Version 3 (1/3)

- **Mise à jour et amélioration des outils existants (Pré-Module)**
 - **Outil 1** : Budget Enquête
 - **Outil 2** : TdR Consultant Enquête
 - **Outil 3** : Liste des Objectifs SENS
 - **Outil 4** : Liste des Indicateurs SENS
 - **Outil 7** : Algorithme Sélection Type Echantillonnage
 - **Outil 8** : Fiche de Contrôle de la Collecte des Données
 - **Outil 9** : Protocole Standard SENS
 - **Outil 10** : Outil de Planification de l'Equipe d'Enquête
 - **Outil 11** : Questionnaire SENS Complet
 - **Outil 12a** : Questionnaire SENS Complet avec Instructions
 - **Outil 12b** : Questionnaire SENS Complet + Mortalité avec Instructions
 - **Outil 13** : Fiches de Postes Equipes d'enquête
 - **Outil 14** : Fiche de Contrôle des Participants et des Mesures

Nouveaux outils SENS Version 3 (2/3)

- **Mise à jour et amélioration des outils existants (Pré-Module)**
 - **Outil 16** : Astuces pour l'Analyse des Données
 - **Outil 17a** : Tendances et Graphiques – Un camp
 - **Outil 19** : Rapport Final SENS Dollo Ado 2017 (Rapport final - ENG)
 - **Outil 20a** : Rapport Final SENS Jordanie 2016 (Rapport final - ENG)
 - **Outil 20b** : Rapport Final SENS Burundi 2017 (Rapport final - FRA)
 - **Outil 21** : Outil de Pondération des Résultats (moyennes pondérées ajoutées)
 - **Outil 22a** : Modèle Rapport Préliminaire SENS – Un camp
 - **Outil 23a** : Modèle Rapport Final SENS – Un camp
 - **Outil 24a** : Rapport Préliminaire SENS Malawi 2016 (ENG)
 - **Outil 24b** : Rapport Préliminaire SENS Niger 2016 (FRA)
 - **Outil 25** : Liste de Vérification pour Rapport SENS

Nouveaux outils SENS Version 3 (3/3)

- **Ajout de nouveaux outils (Pré-Module)**
 - **Outil 5** : Lettre Information SENS (Exemples de lettres de sensibilisation)
 - **Outil 6** : Planning Enquête SENS
 - **Outil 15** : SOPs Gestion des Données SENS
 - **Outil 17b** : Tendances et Graphiques – Camps Multiples
 - **Outil 22b** : Modèle Rapport Préliminaire SENS – Camps Multiples
 - **Outil 23b** : Modèle Rapport Final SENS – Camps Multiples
 - **Outil 26a** : Présentation Résultats Préliminaires SENS Jordanie 2016 (ENG)
 - **Outil 26b** : Présentation Résultats Préliminaires SENS Burundi 2017 (FRA)
- Mise à jour et amélioration des outils existants dans les Modules #2 et #3
- Mise à jour et amélioration des outils MDC
- Tous les outils sont disponibles en ENG et en FRA

ANALYSE DES DONNÉES

Logiciels recommandés

- **ENA for SMART** (version January 11th, 2020) et **Epi Info 7** (version 7.2.4)
 - Disponibles gratuitement sur internet :
 - <https://smartmethodology.org/survey-planning-tools/smart-emergency-nutrition-assessment/>
 - <https://www.cdc.gov/epiinfo/index.html>
 - Logiciels les plus couramment utilisés dans les enquêtes nutritionnelles par de nombreux acteurs
 - Guides d'utilisation sont disponibles gratuitement
 - Permettent l'analyse des données, notamment l'analyse des données issues d'enquêtes utilisant un échantillonnage par grappes

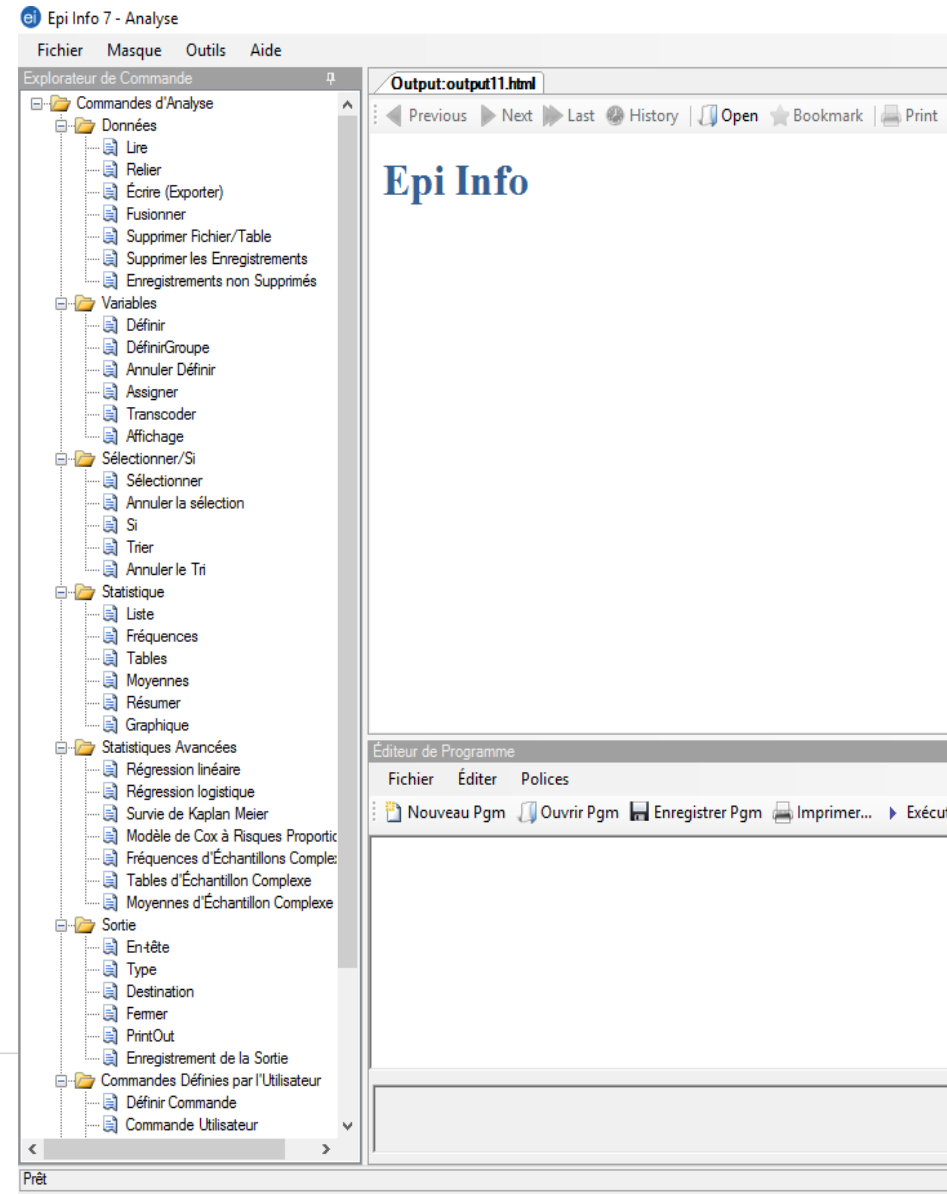
Orientations sur comment utiliser les commandes principales d'Epi Info

- Orientations pour l'utilisation d'Epi Info pour Windows et matériel de formation sur Epi Info disponibles sur le site suivant :
<https://www.cdc.gov/epiinfo/index.html>
- Etapes d'analyse standards à suivre disponible au sein de chaque module
- **Le Module Analyse des données d'Epi Info 7 est utilisé pour analyser les données pour chacun des modules SENS**

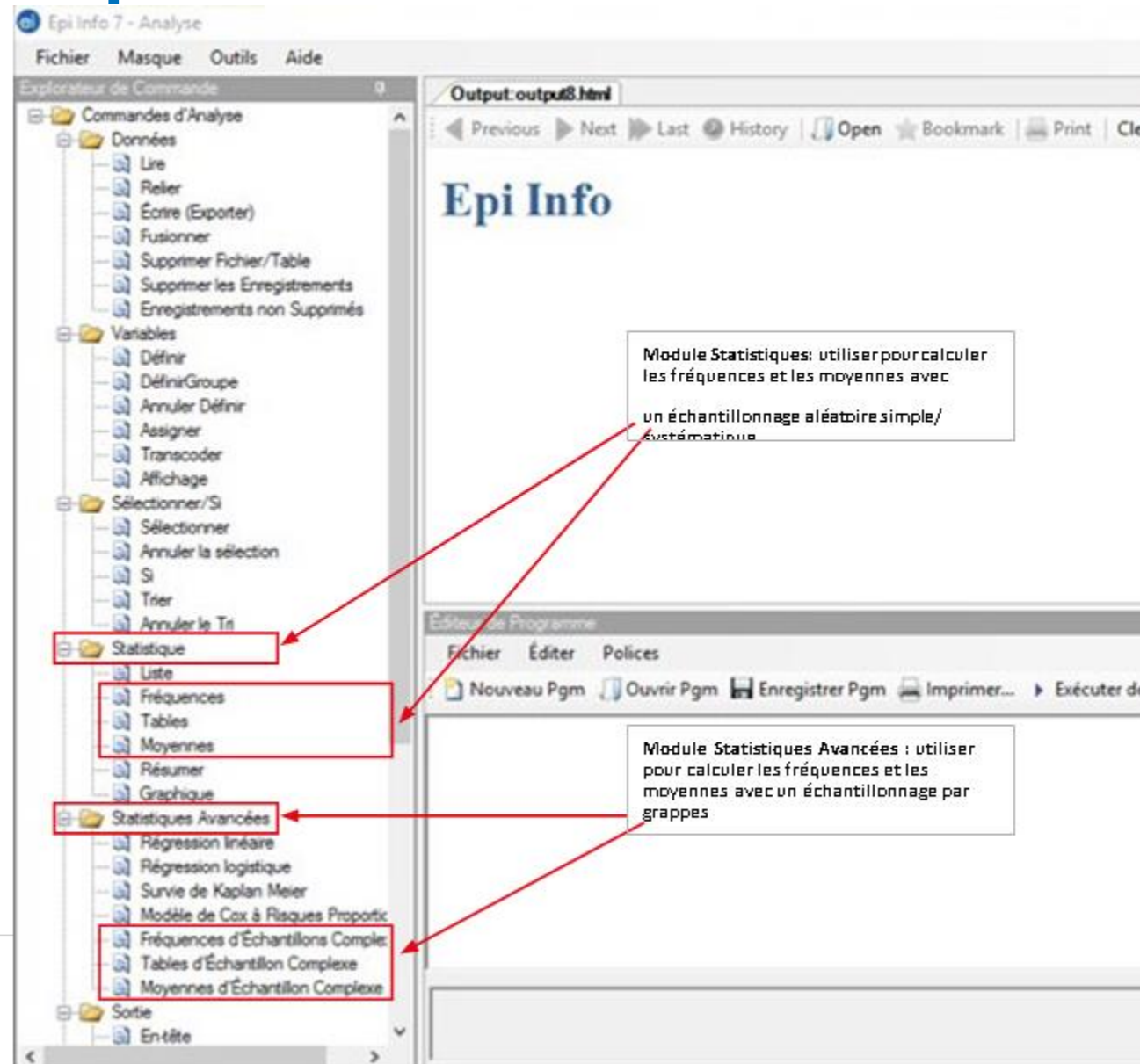


Orientations sur comment utiliser les commandes principales d'Epi Info

- Les commandes d'analyse suivantes sont nécessaires pour analyser une enquête SENS :
1. Lire (Importer)
 2. Ecrire (Exporter)
 3. Définir
 4. Assigner
 5. Recoder
 6. Sélectionner
 7. Annuler la Sélection
 8. Si
 9. Fréquences (avec enquêtes à échantillonnage aléatoire simple)
 10. Moyennes (avec enquêtes à échantillonnage aléatoire simple)
 11. Fréquences d'échantillon complexe (avec enquêtes par grappes)
 12. Moyennes d'échantillon complexe (avec enquêtes par grappes)



Orientations sur comment utiliser les commandes principales d'Epi Info



Orientations sur comment utiliser les commandes principales d'Epi Info

- Exemples de codes PGM et de sorties/résultats Epi info avec un **échantillonnage aléatoire simple/ systématique** et le module « **Statistique** »

Les principaux résultats (proportions) sont montrés ici

FREQ VITA

VITA	Frequency	Percent	Cum. Percent	
1	339	41.65%	41.65%	
2	341	41.89%	83.54%	
3	134	16.46%	100.00%	
Total	814	100.00%	100.00%	

Wilson 95% Conf Limits

1	38.31%	45.06%	
2	38.55%	45.31%	Les intervalles de confiance sont montrés ici
3	14.07%	19.17%	

MEANS CHHB

Obs	Total	Mean	Variance	Std Dev
502.0000	5635.0000	11.2251	1.7512	1.3233
Minimum	25%	Median	75%	Maximum
7.4000	10.4000	11.3000	12.1000	15.4000
				Mode
				11.3000

Orientations sur comment utiliser les commandes principales d'Epi Info

FREQ VITA PSUVAR=CLUSTER

VITA	TOTAL
1	339
Row %	100.000
Col %	41.646
SE %	6.201
LCL %	29.043
UCL %	54.249
2	341
Row %	100.000
Col %	41.892
SE %	5.518
LCL %	30.678
UCL %	53.106
3	134
Row %	100.000
Col %	16.462
SE %	5.148
LCL %	5.999
UCL %	26.925
TOTAL	814
Design Effect	12.866

Les principaux résultats (proportions) sont montrés ici (Col %). Veuillez noter qu'il s'agit des mêmes résultats que ceux trouvés ci-dessus pour l'analyse avec un échantillonnage aléatoire simple ou systématique.

Les intervalles de confiance sont montrés ici pour chaque catégorie de résultats (LCL signifie "borne inférieure de l'intervalle de confiance" et UCL signifie "borne supérieure de l'intervalle de confiance. Veuillez noter que les intervalles de confiance sont plus grands que lors de l'analyse avec un échantillonnage aléatoire simple ou systématique.

- Exemples de codes PGM et de sorties/résultats Epi info avec un **échantillonnage aléatoire par grappes** et le module « **Statistiques Avancées** »

Orientations sur comment utiliser les commandes principales d'Epi Info

- Exemples de codes PGM et de sorties/résultats Epi info avec un **échantillonnage aléatoire par grappes** et le module « **Statistiques Avancées** »

MEANS CHHB PSUVAR=CLUSTER

	CHHB						
	Count	Mean	Std Error	Confidence Limits		Minimum	Maximum
				Lower	Upper		
TOTAL	502	11.225	0.062	11.098	11.352	7.400	15.400

NOUVEAU SITE WEB SENS

Site Internet SENS

- **Site Internet SENS**

<http://sens.unhcr.org/>

- Modules et Outils (ENG et FRA)
- Outils MDC (ENG et FRA)
- Test de standardisation en utilisant les outils MDC
- Matériel de formation
- Traductions
- Data Dashboard (Tableau de bord des données)



ABOUT SENS

Welcome to the UNHCR SENS website!



PROCHAINE SESSION

Programme des webinaires

- **Session 1 → Modules niveau Ménage** (Module 1- Démographie ; Module 5- Sécurité Alimentaire ; Module 6- Couverture en provision de moustiquaires ; Module 7- EHA)
- **Session 2 → Modules niveau Individuel** (Module 2- Anthropométrie et Santé ; Module 3- Anémie ; Module 4- ANJE)
- **Session 3 →** Pré-Module, Nouveaux outils, stratégies d'échantillonnage, analyses Epi Info, site internet SENS, etc.
- **Session 4 → Outils MDC Tools** (Mises à jour sur les changements dans les questionnaires SENS v3)
- **Session 5 → Outils MDC Tools** (Comparaison et choix entre les différents outils (ODK, KOBO, Aggregate, Raspberry Pi))
- **Session 6 → Outils MDC** (Installation et paramétrage ODK, SENS Mapper) et Q&R

SENS Version 3 - Webinaire

Mises à jour des Directives SENS

(Standardized Expanded Nutrition Survey)

Session 4

27 OCTOBRE 2020

**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION !**