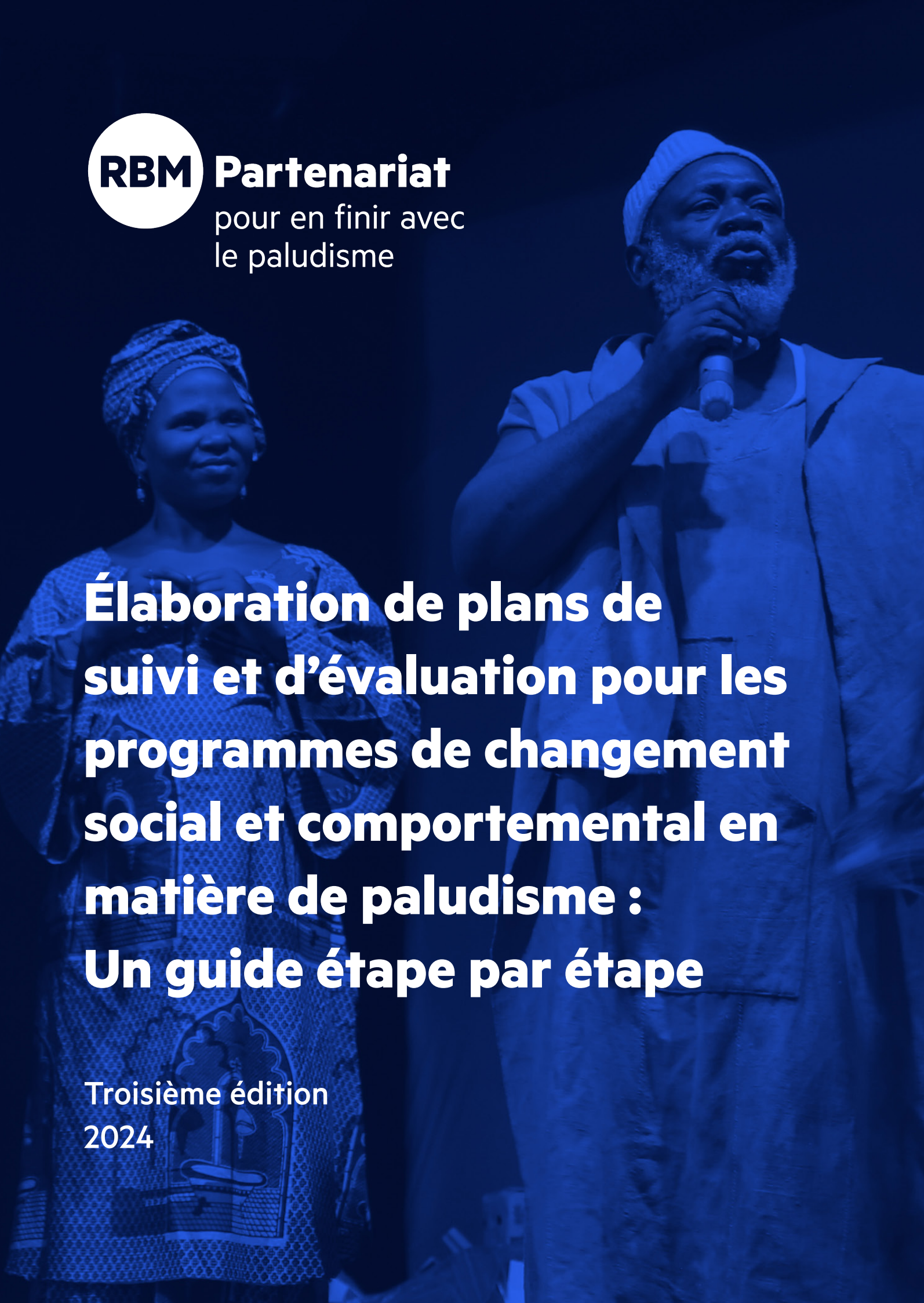


RBM Partenariat
pour en finir avec
le paludisme

Élaboration de plans de suivi et d'évaluation pour les programmes de changement social et comportemental en matière de paludisme : Un guide étape par étape

Troisième édition
2024

Table des matières

Acronymes II

Introduction III

Comment utiliser ce guide II
Objectif d'un plan de S&E III
Étapes recommandées pour l'élaboration d'un plan de S&E 1
Meilleures pratiques en matière de rapports 2

Contenu d'un plan de S&E 3
Résumé du programme 3
Modèle conceptuel 3
Définitions et mesures des indicateurs 4
Plan de suivi 5
Plan de recherche et d'évaluation 7
Utilisation des données et gestion des connaissances 10
Plan de travail et budget du suivi et de l'évaluation 12

Références 15

Annexe 1. Indicateurs illustratifs pour un programme de CSC conçu pour augmenter l'utilisation nette 16

Annexe 2 : Modèle de plan de S&E 19

Ressources supplémentaires 23

Droit d'auteur ©2024 Partenariat Faire Reculer le Paludisme « Roll Back Malaria (RBM) » pour en finir avec le paludisme

Breakthrough ACTION a soutenu le développement de cette édition. Le programme Breakthrough ACTION est financé par l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) et l'Initiative du président des États-Unis contre le paludisme (PMI), conformément aux termes de l'accord de coopération n° AID-OAA-A-17-00017.

Ont contribué à cette édition : Angela Acosta, Michael Toso et Gabrielle Hunter (Centre des programmes de communication de Johns Hopkins) ; Andrew Tompsett, Shawn Kerry et Bridget Higginbotham (Initiative du président des États-Unis contre le paludisme).

Citation suggérée : Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme. (2023). *Développer des plans de suivi et d'évaluation pour les programmes de changement social et comportemental du paludisme : Un guide étape par étape* [3e éd.]. RBM.

Crédit de la photo de couverture : Anastasia Sogodogo, USAID/Mali

Acronymes

ASC	Agent de santé communautaire
EDS	Enquêtes démographiques et sanitaire
SGIS	Système de gestion de l'information sur la santé
MII	Moustiquaire imprégnée d'insecticide
CAP	Enquêtes sur les connaissances, les attitudes et les pratiques
S&E	Suivi et évaluation
EIP	Enquêtes sur les indicateurs du paludisme
MICS	Enquêtes en grappes à indicateurs multiples « Multiple Indicator Cluster Surveys »
MBS	Enquêtes sur les comportements face au paludisme « Malaria Behavior Survey »
CSC	Changement social et comportemental

Introduction

Comment utiliser ce guide

Ce document fournit des conseils sur la manière d'élaborer un plan de suivi et d'évaluation (S&E) et aide les utilisateurs à remplir le modèle de plan de S&E (annexe 2). Ce document doit être utilisé avec le Guide de référence des indicateurs de changement social et comportemental en matière de paludisme, qui fournit des informations détaillées sur la sélection et la mesure des indicateurs, ainsi que sur les sources de données potentielles.

But du plan de S&E

Le changement social et comportemental (CSC) est un élément essentiel des programmes de lutte contre le paludisme. Il permet de s'assurer que les communautés recherchent des services de prévention, de diagnostic et de traitement, et qu'elles utilisent correctement les médicaments contre le paludisme et les moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) (Koenker et al., 2014). Pour réussir, les programmes de CSC ne doivent pas se limiter à la conception et à l'impression de matériel. Comme le montre la figure ci-dessous, un système complet de suivi et d'évaluation (S&E) doit être le fondement d'un programme de CSC (Partenariat Faire Reculer le Paludisme « Roll Back Malaria (RBM) » pour en finir avec le paludisme, 2017).

La recherche formative identifie les obstacles spécifiques au contexte qui entravent le changement comportemental et social et sert à orienter la conception du programme. Une combinaison de sources quantitatives et qualitatives est généralement utilisée. Cela peut impliquer la collecte des données ou, à tout le moins, l'analyse et l'examen des données existantes. Les données d'évaluation de base, lorsqu'elles sont disponibles, peuvent également être utilisées à cette fin.

Le test préalable est un processus qui permet de déterminer la réaction d'un public et sa compréhension des projets de documents et d'approches en matière de CSC avant qu'ils ne soient finalisés. Le test préalable permet de vérifier si le matériel ou les approches sont compris, appréciés et trouvent un écho auprès du public.

Les programmes de CSC doivent être **suivis** pour s'assurer qu'ils sont correctement mis en œuvre (***suivi du processus***) et pour vérifier si les changements souhaités commencent à prendre effet (***suivi des résultats***). Les données de suivi sont utilisées pour apporter des améliorations au cours de la mise en œuvre.

Besoins en matière de suivi et d'évaluation pendant la durée de vie d'un programme

Les évaluations sont conçues pour répondre rigoureusement à des questions telles que « Cela a-t-il fonctionné ? » et les données de **suivi** peuvent contribuer à la question « Quels aspects ont contribué au succès ou à l'échec ? ».

Idéalement, l'ensemble du système de S&E se déroule en boucle, les évaluations contribuant à l'évaluation formative des phases ultérieures d'un projet.

En fin de compte, un plan de S&E est un outil de gestion qui montre au personnel, aux donateurs et aux parties prenantes comment les données du programme seront collectées et transformées en informations permettant une prise de décision fondée sur des données probantes à tous les stades du programme. Pour ce faire, il décrit le processus de collecte, d'analyse et d'utilisation des données, fixe des échéances et décrit les résultats attendus.

Encadré 1. Améliorer les plans de S&E grâce au suivi des résultats.

Tous les programmes de CSC ne nécessitent pas ou ne se prêtent pas à une évaluation en raison de leur taille, de leur portée, de contraintes de ressources ou parce que l'efficacité d'un type d'intervention est déjà bien établie. Cependant, de nombreux programmes peuvent encore bénéficier d'un suivi des processus et des résultats afin de suivre les activités et d'identifier les corrections à mi-parcours.

Le contrôle des résultats consiste à suivre les changements dans les résultats intermédiaires et des comportements pour voir s'il y a des indications que les changements souhaités sont en train de se produire. Suivi des résultats :

- Démontre **des liens plus plausibles** entre le programme et les résultats.
- Permet d'apporter des **corrections opportunes**, puisqu'il intervient pendant et non après un programme.
- **Renforce le soutien des parties prenantes** pour le programme puisque les résultats émergents peuvent être communiqués plus rapidement.
- Idéal lorsque les ressources consacrées à l'évaluation sont limitées, ce qui rend l'évaluation **possible** pour de nombreuses organisations.

En règle générale, le suivi des résultats consiste à suivre les changements dans une population au fil du temps. Contrairement aux évaluations, il n'est pas nécessaire d'établir et de maintenir un groupe de contrôle distinct (ce qui est difficile à faire correctement). Le suivi des résultats repose souvent sur des méthodes de collecte de données plus simples et plus fréquentes, telles que les enquêtes par interception, les renvois ou les mécanismes de retour d'information mis en œuvre sur une base trimestrielle, semestrielle ou annuelle. Les évaluations collectent des données moins fréquemment (par exemple, au début, à mi-parcours ou à la fin).

Comme le montre la figure 2, il est important que les plans de S&E des programmes de CSC comprennent des indicateurs pour les résultats intermédiaires et comportementaux. Alors que le suivi des processus montre si les activités ont été mises en œuvre comme désiré, le suivi des résultats montre si elles ont atteint le public visé et si les changements souhaités commencent à se produire.

Pour plus d'informations sur les approches de suivi des résultats, consultez le cours en ligne intitulé « Suivi des programmes de CSC sur le paludisme », disponible sur Centre d'apprentissage sur le CSC « SBC Learning Central ».

Étapes recommandées pour l'élaboration d'un plan de S&E

1. Constituer une équipe de base composée du personnel de S&E et des membres de l'équipe de CSC. Le suivie d'une approche consultative avec les membres de l'équipe de CSC augmente les chances d'obtenir leur participation aux processus de S&E, de garantir la pertinence de l'alignement du plan de S&E sur les objectifs du programme et d'obtenir des ressources pour le S&E. En outre, le plan de S&E peut affecter le lieu et la manière dont les activités seront menées (par exemple, le choix des zones de mise en œuvre et de comparaison), il est donc très utile de prendre en compte le S&E dès le début de la conception du programme.
2. Évaluer les besoins d'information des gestionnaires des programmes de CSC, des donateurs, du programme national de lutte contre le paludisme (PNLCP) et des autres parties prenantes. L'équipe doit participer aux discussions sur la stratégie de CSC afin de s'assurer qu'elle comprend les objectifs du programme et ses activités, et d'identifier les informations dont les parties prenantes ont besoin pour prendre des décisions.
3. Identifier, hiérarchiser et définir des indicateurs et des sources de données. Ne recueillez pas d'informations qui ne seront pas utilisées et essayez de vous appuyer sur les systèmes existants au lieu d'établir un système parallèle.
4. Discuter des mesures qui seront prises pour garantir la qualité des données.
5. Définir les produits de données qui seront développés, leur fréquence et la manière dont ils seront utilisés.
6. Élaborer et chiffrer un plan de travail et un calendrier réalisable pour la mise en place, la collecte et la diffusion des données.
7. Orienter les parties prenantes telles que les équipes de CSC, S&E et de direction pour s'assurer qu'elles connaissent les indicateurs suivis, les cibles, les sources de données, la manière dont les données seront utilisées et leur rôle dans la collecte, la qualité des données, l'établissement des rapports et l'utilisation des données. Cela donne également à l'équipe centrale une nouvelle occasion d'obtenir un retour d'information sur le plan.
8. Réviser le plan.
9. Après approbation, partager le plan de S&E avec les parties prenantes et le mettre en œuvre.
10. Mettre à jour le plan de S&E régulièrement et, le cas échéant, en fonction des modifications apportées au programme ou au contexte de mise en œuvre.

Meilleures pratiques en matière de rapports

Les résultats et les expériences du programme de CSC doivent être présentés de manière à communiquer les éléments suivants :

- Les approches et le contenu du programme de CSC.
- Les résultats intermédiaires et comportementaux observés et l'ampleur de ces effets.
- Les facteurs contextuels qui ont contribué/entravé l'efficacité du programme.
- Les méthodes utilisées pour réduire les biais et mesurer les effets.

Vous trouverez ci-dessous une liste de contrôle créée par le groupe de travail sur le CSC du RBM qui résume les meilleures pratiques pour documenter les résultats du programme de CSC. Il vise à garantir que les présentations, les rapports et les publications contiennent suffisamment d'informations pour documenter les leçons apprises, synthétiser la base de données probantes et attirer l'attention sur la rigueur potentielle d'études et de programmes de CSC bien conçus et mis en œuvre. **Remarque : la meilleure pratique consiste à planifier en gardant à l'esprit la finalité de l'action. En d'autres termes, cette liste de contrôle doit être utilisée dès le début de la conception d'un programme de CSC et de son plan de S&E, et pas seulement lors de l'élaboration des produits de diffusion.**

✓	Liste de contrôle pour la documentation des résultats du programme de CSC
	CONCEPTION DU PROGRAMME DE CSC : Le rapport...
	1. Décrit le problème de comportement que le programme de CSC était censé résoudre.
	2. Indique si le programme de CSC s'est appuyé sur des recherches formatives et précise les résultats spécifiques qui ont guidé sa conception.
	3. Décrit les publics visés de manière à améliorer la compréhension du contexte comportemental par les lecteurs. Par exemple, décrivez brièvement leurs caractéristiques démographiques, la mesure dans laquelle ils adoptent le comportement souhaité et les facteurs qui influencent leur comportement.
	4. Mentionne la théorie ou le modèle conceptuel qui a été utilisé pour développer le programme de CSC et/ou mener l'analyse. Décrivez comment les approches utilisées ont intégré ce modèle. Par exemple, si le modèle socio-écologique a été utilisé, décrivez comment le programme de CSC a cherché à créer des changements aux niveaux individuel, interpersonnel, communautaire et supérieur. Fournissez des liens vers des documents, des ressources et des recherches, le cas échéant.
	5. Mentionne si les approches de CSC ont été testées auprès des publics visés avant leur déploiement et décrire comment les tests ont été menés. Le degré d'implication de la communauté et des parties prenantes peut également être décrit dans cette section.
	6. Fournit une description de la durée, de la fréquence et de la quantité des activités de CSC. Inclure les qualifications des personnes chargées de l'intervention.
	7. Décrit, idéalement, les coûts associés au programme, en particulier les principaux facteurs de coûts. Il mentionne également les structures ou ressources existantes dont le programme a tiré parti.
	MÉTHODES DE SUIVI ET D'ÉVALUATION ET RÉSULTATS : Le rapport...
	8. Utilise les indicateurs recommandés par le Guide de référence des indicateurs de CSC en matière de paludisme du RBM. Les quatre principaux types d'indicateurs (résultats du programme, portée ou couverture, résultats intermédiaires et résultats comportementaux) sont présents.
	9. Rapporte tous les résultats de tous les indicateurs clés, y compris les résultats positifs, nuls et négatifs. Les tailles d'effet et les intervalles de confiance sont fournis pour chaque résultat.
	10. Utilise les sources de données appropriées (telles que celles mentionnées dans ce guide) et des analyses, en triangulant les sources pertinentes lorsque cela est possible et approprié afin d'améliorer la validité des résultats. Des méthodes tenant compte de la complexité ont été utilisées pour les programmes de CSC qui étaient fluides, évoluaient rapidement ou avaient des résultats complexes et non quantifiables.
	11. Décrit le processus de sélection des unités (par exemple, ménages, communautés, établissements). Si les unités n'ont pas été randomisées, les mesures prises pour minimiser le risque de biais de sélection sont décrites.
	12. Lorsque des informations de base sont disponibles, le rapport compare les caractéristiques sociodémographiques et les résultats pour chaque groupe d'étude. Les méthodes statistiques utilisées pour contrôler les différences de base sont décrites.

✓	Liste de contrôle pour la documentation des résultats du programme de CSC
	13. S'il existe un groupe de comparaison ou de contrôle, le rapport fournit une description détaillée du groupe de comparaison, y compris les types d'interventions dont il a pu bénéficier. Les efforts déployés pour prévenir la contamination sont décrits.
	14. Fournit un calendrier clair du moment où les données sont collectées avant, pendant et après la mise en œuvre du programme de CSC. Les mesures prises pour garantir la qualité des données sont décrites.
	DISCUSSION : Le rapport...
	15. Prend en considération les multiples critères d'attribution causale, tels que la cohérence avec d'autres études et la théorie du changement de comportement, la dose-réponse (des doses d'intervention plus importantes produisent des effets plus importants) et la temporalité (effets observés uniquement après l'intervention) au cours de l'interprétation des résultats.
	16. Explique comment le programme de CSC a produit les effets observés (c'est-à-dire qu'il propose un mécanisme potentiel ou une voie de causalité sans exagérer son impact).
	17. Compare la mesure dans laquelle les résultats s'alignent sur les recherches antérieures.
	18. Explore des explications alternatives pour les résultats, en prenant en considération des questions telles que l'accès, l'influence ou la présence d'autres programmes, des variables démographiques ou psychosociales non mesurées, et des événements contextuels. Décrit tout écart entre la conception du programme et sa mise en œuvre effective.
	19. Identifie les facteurs qui ont facilité ou entravé la mise en œuvre du programme.
	20. Examine dans quelle mesure les résultats peuvent être généralisés et inclut des considérations relatives au rapport coût-efficacité, à l'extensibilité, à l'adaptabilité et à la durabilité.
	21. Décrit les implications des résultats de l'étude pour les recherches futures, les programmes de CSC et la politique.

Contenu d'un plan de S&E

Résumé du programme

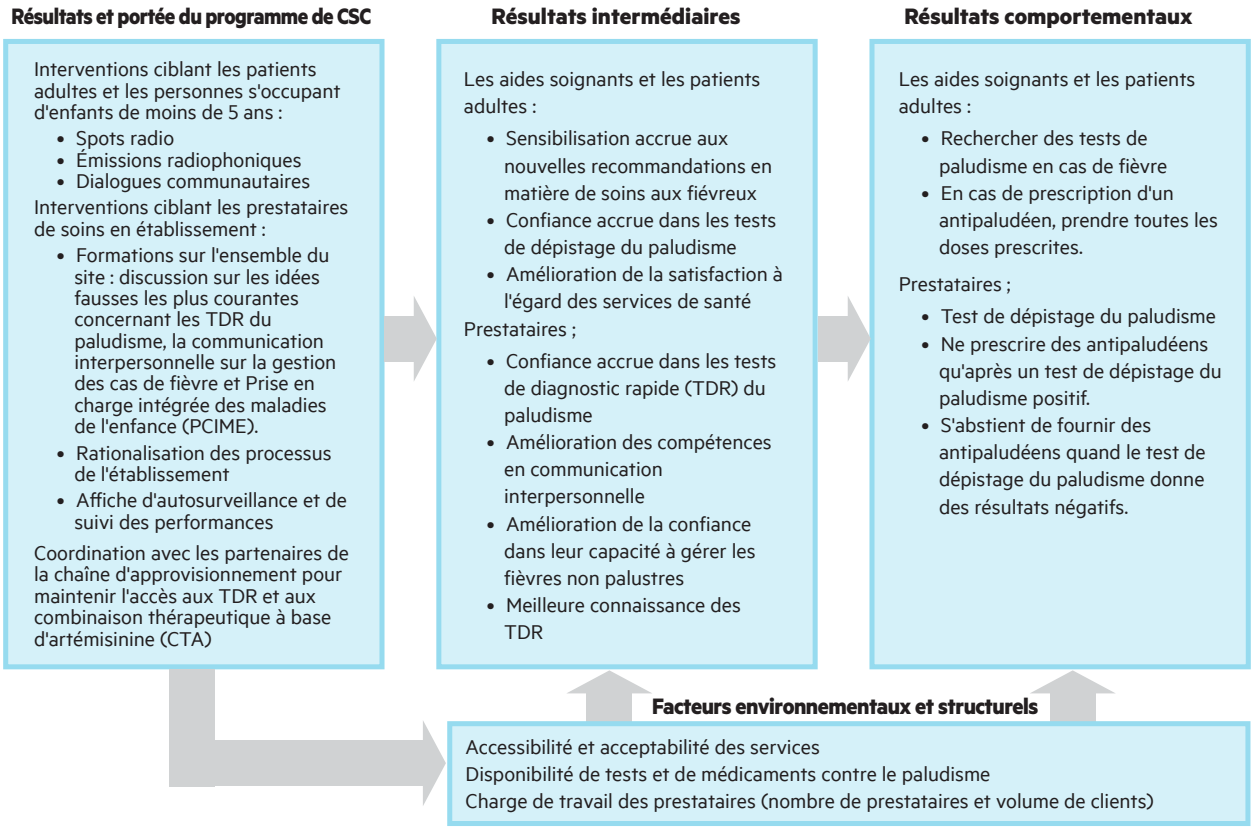
Le résumé du programme fournit des informations de base sur le programme de CSC pour lequel le plan de suivi et d'évaluation a été élaboré. Indiquez le nom du programme, les dates de début et de fin, les partenaires impliqués, l'objectif du programme, la portée géographique et la source de financement. Dans l'idéal, donnez une estimation approximative de la valeur totale du programme. Les programmes dotés de budgets importants auront probablement besoin d'un soutien plus important en matière de S&E, et vice versa. Les programmes dotés d'un mandat fort en matière d'innovation (qui devrait apparaître dans la section des objectifs) auraient également besoin d'un soutien accru en matière de S&E.

Modèle conceptuel

Un modèle conceptuel, un modèle logique, une théorie du changement ou un cadre illustre la progression logique entre les activités de CSC et les résultats escomptés. Il doit montrer toute la chaîne de causalité. Il s'agit des résultats immédiats et de la portée du programme de CSC, des résultats intermédiaires et des changements de comportement du public visé (voir les définitions ci-dessous). Les modèles ou cadres conceptuels doivent s'inspirer des théories comportementales, dont beaucoup sont décrites dans l'annexe 1 du guide de référence des indicateurs de CSC en matière de paludisme du RBM.

Les programmes de CSC peuvent utiliser plus d'un modèle ou cadre conceptuel dans leurs plans de S&E. Un cadre peut faire partie de leur convention de financement et préciser les résultats attendus à un niveau plus élevé, tandis qu'un modèle conceptuel peut fournir des informations plus granulaires telles que les changements souhaités au niveau des attitudes pour différents publics visés.

Figure 2. Un exemple de modèle conceptuel d'un programme de CSC conçu pour accroître le dépistage du paludisme et l'observance du traitement.



Définitions et mesures des indicateurs

Les plans de S&E doivent comprendre un tableau énumérant tous les indicateurs pour lesquels des données seront collectées. Les tableaux d'indicateurs peuvent être placés dans le corps du plan de S&E ou à la fin, en annexe. Chaque indicateur doit être accompagné de sa définition (numérateurs et dénominateurs), des moyens de désagrégation, des sources de données et des valeurs de référence et cibles. Un exemple est fourni à l'annexe 1.

Le choix des indicateurs est très important. Les changements de comportement peuvent prendre du temps avant de se manifester. Un temps que de nombreux programmes n'ont pas. Le suivi des résultats du programme, de sa portée et de ses résultats intermédiaires fournit des indications précoces sur les progrès et l'efficacité. Ils permettent aux programmes d'évaluer s'ils sont sur la bonne voie pour atteindre leurs objectifs comportementaux.

L'utilisation d'indicateurs techniques normalisés pertinents augmente la crédibilité et la fiabilité des activités de S&E prévues et permet de comparer les résultats entre les programmes. Des indicateurs pertinents peuvent être trouvés dans des ressources telles que le Guide de référence des indicateurs de CSC en matière de paludisme du RBM et Indicateurs d'enquête auprès des ménages pour la lutte contre le paludisme. Le plan stratégique national de lutte contre le paludisme, le plan de S&E et la stratégie nationale de CSC de lutte contre le paludisme sont également des sources possibles d'indicateurs.

La figure 2 montre les types d'indicateurs qui devraient être inclus dans un plan de S&E pour le CSC en matière de paludisme. Dans la mesure du possible, tous ces types d'indicateurs devraient être inclus.

Les résultats du programme font référence aux activités, produits ou services développés par le programme de CSC, tandis que la portée ou la couverture décrivent la mesure dans laquelle la population visée a participé au programme, l'a reçu ou en a bénéficié. Les résultats et la portée du programme influencent le comportement en modifiant les facteurs qui influencent la pratique du comportement cible. Ces facteurs sont appelés résultats intermédiaires et peuvent inclure des facteurs psychosociaux tels que les connaissances, la perception du risque et de la gravité, l'auto-efficacité, l'efficacité de la réponse, les normes et les attitudes, ou des facteurs structurels tels que la disponibilité, le coût ou la convivialité. Enfin, les programmes de CSC doivent suivre les changements de comportement, ce que l'on appelle les résultats comportementaux.

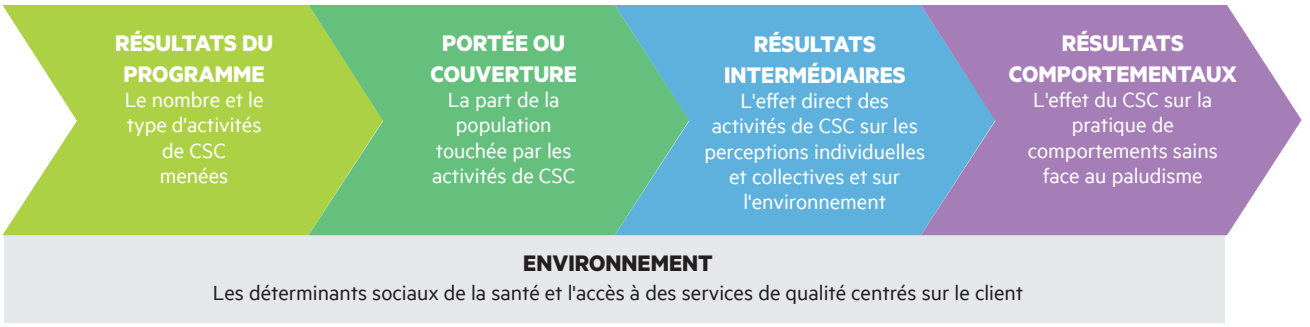
Lorsque les programmes de CSC ne cherchent pas à modifier les conditions environnementales ou structurelles, ils peuvent néanmoins juger utile de surveiller ces conditions, car elles

peuvent entraver la réussite du programme. Par exemple, un programme de CSC souhaitant stimuler l'utilisation de la thérapie préventive intermittente pendant la grossesse peut juger utile de surveiller la disponibilité de la sulfadoxine-pyriméthamine.

Les indicateurs sélectionnés doivent être clairement dérivés de la théorie ou du cadre conceptuel du programme de CSC. En d'autres termes, tous les éléments que le programme de CSC est censé modifier doivent être pris en compte, y compris le comportement ET les résultats intermédiaires.

Les objectifs fournissent une mesure concrète permettant de déterminer si le programme de CSC progresse comme prévu. Les objectifs doivent être choisis en fonction des résultats de base, des tendances passées, des avis d'experts, des résultats de la recherche et de la compréhension par l'équipe de la capacité du système ou du public à changer au cours de cette période. Les programmes devraient fixer des objectifs qui se situent entre l'aspiration et le réalisable. S'attendre à atteindre 80 % des taux d'un comportement quand il est de 30 % au niveau de référence est rarement réaliste.

Figure 3. Les types d'indicateurs dans un plan de S&E pour le CSC en matière de paludisme



Plan de suivi

La suivi donne aux intervenants une idée générale des progrès accomplis par le programme dans la réalisation de ses objectifs, ce qui leur permet de corriger les activités de CSC à mi-parcours. Le suivi est également utile pour soutenir les activités de programme, particulièrement lorsque la planification financière a lieu au moins un an à l'avance. Les données de suivi permettent aux donateurs et aux équipes de programme de sécuriser des fonds pour garantir la réplication ou la poursuite du programme avec une interruption minimale. Enfin, le suivi du CSC peut aider à éclairer les programmes futurs, car elle peut contribuer à documenter les éléments clés du succès.

Cette section décrit les sources de données utilisées, les plans de collecte et d'utilisation des données de suivi et les tâches clés nécessaires à la mise en place d'un système de suivi fonctionnel.

Dans cette section, décrivez en un paragraphe chaque source des données mentionnée dans le tableau des indicateurs.

- Pour chaque source, indiquez quels types d'outils seront utilisés, à quelle fréquence les données seront collectées, par qui,
  quelles méthodes d'assurance qualité des données seront utilisées, la manière dont les données circulent dans le système, où elles sont stockées et qui en est responsable.
- Le cas échéant, décrivez comment ces sources de données et d'autres seront examinées pour évaluer les progrès et les menaces liés à la réalisation des objectifs du programme de CSC.
- Enfin, si possible, fournir une estimation du coût de la source des données afin d'aider les parties prenantes à comprendre quelles sont les sources de données qui offrent le meilleur retour sur investissement.

En règle générale, le nombre de sources de données dans le plan de S&E doit rester raisonnable. Le plan de S&E ne doit inclure que les source des données pour lesquelles il existe des ressources à mesurer.

Le tableau 1 résume les source des données potentielles. Une description détaillée de chaque indicateur est disponible sur le site Guide de référence des indicateurs de CSC pour le paludisme du RBM.

Tableau 1. Sources de données potentielles pour le CSC en matière de paludisme

RECHERCHE FORMATIVE	TEST PRÉALABLE	SUIVI DU PROCESSUS	SUIVI DES RÉSULTATS	ÉVALUATION
Revue de la littérature : • Littérature publiée et littérature parallèle/non publiée • Politiques et lignes directrices nationales **Données qualitatives :** • Entretiens semi-structurés • Groupes de discussion* • Observations • Analyse du contenu **Données quantitatives :**** • Enquêtes auprès des ménages telles que EDS, EIP, MICS et MBS • Enquêtes sur les connaissances, les attitudes et les pratiques (CAP) pour des populations spécifiques • Enquêtes omnibus • Enquêtes d'interception • Enquêtes téléphoniques **Données sur les établissements :** • Données du SGIS • Registres et formulaires des établissements • Inventaire des équipements, du personnel et des fournitures de l'établissement • Formulaires de retour d'information des clients ou entretiens de sortie • Visites de clients mystères **Les données sur le CSC sont imbriquées dans d'autres programmes de lutte contre le paludisme :** • Enquêtes post-campagne • Enquêtes de suivi de la durabilité des moustiquaires imprégnées d'insecticide	**Données qualitatives :** • Entretiens semi-structurés • Groupes de discussion • Observations • Analyse du contenu **Données quantitatives :** • Enquêtes d'interception **Données sur les établissements :** • Formulaires de retour d'information des clients ou entretiens de sortie • Visites de clients mystères	**Données du programme de CSC :** • Rapports d'activité • Registres de présence • Rapports de suivi des médias • Formulaires de supervision • Fiches d'appel • Analyse des SMS • Analyse des médias sociaux • Formulaires d'orientation **Les source de données sur le CSC sont souvent imbriquées dans d'autres programmes de lutte contre le paludisme :** • Données d'enregistrement de la campagne • Registres des structures de santé, des ASC ou de distribution	**Données qualitatives :** • Entretiens semi-structurés • Groupes de discussion • Observations • Analyse du contenu **Données quantitatives :** • Enquêtes omnibus • Enquêtes d'interception • Enquêtes téléphoniques **Données sur les établissements :** • Données du SGIS • Registres et formulaires des établissements • Inventaire des équipements, du personnel et des fournitures de l'établissement • Formulaires d'orientation **Données relatives aux clients (en plus de celles énumérées ci-dessus) :** • Formulaires de retour d'information des clients ou entretiens de sortie • Visites de clients mystères **Les source de données sur le CSC sont souvent imbriquées dans d'autres programmes de lutte contre le paludisme :** • Enquêtes post-campagne • Enquêtes de suivi de la durabilité des moustiquaires imprégnées d'insecticide	**Données qualitatives :** • Entretiens semi-structurés • Groupes de discussion • Observations • Analyse du contenu **Données quantitatives :** • Enquêtes auprès des ménages telles que EDS, EIP, MICS et MBS • Enquêtes sur les connaissances, les attitudes et les pratiques (CAP) pour des populations spécifiques • Enquêtes omnibus • Enquêtes d'interception • Enquêtes téléphoniques **Données sur les établissements :** • Données du SGIS • Registres et documents de le l'établissement • Inventaire des équipements, du personnel et des fournitures de l'établissement **Données relatives aux clients (en plus de celles énumérées ci-dessus) :** • Formulaires de retour d'information des clients ou entretiens de sortie • Visites de clients mystères **Les données sur le CSC sont imbriquées dans d'autres programmes de lutte contre le paludisme :** • Enquêtes post-campagne • Enquêtes de suivi de la durabilité des moustiquaires imprégnées d'insecticide

* Parmi les variantes des groupes de réflexion qui peuvent être exploitées pour obtenir des données, on peut citer : les discussions sur les fiches d'évaluation des communautés, la cartographie des résultats avec les parties prenantes et les réunions sur l'amélioration de la qualité avec les prestataires de services.

**EDS = Enquêtes démographiques et sanitaires ; EIP = Enquêtes sur les indicateurs du paludisme ; MICS = Enquêtes en grappes à indicateurs multiples « Multiple Indicator Cluster Surveys », et MBS = Enquêtes sur les comportements face au paludisme « Malaria Behavior Surveys » ; CAP = Enquêtes sur les connaissances, les attitudes et les pratiques ; SGIS = Système de gestion de l'information sur la santé « Health Management Information System HMIS » ; MII = Moustiquaire imprégnée d'insecticide ; ASC = Agent de santé communautaire.

Encadré 2. Description illustrative des sources de données

- **Rapports d'activité :** Le programme recueillera des données d'activité sur une base mensuelle lors des réunions de supervision de routine avec les agents de santé communautaires dans les structures de santé. Les agents de santé communautaire soumettent déjà leurs rapports aux superviseurs des structures de santé. Les formulaires de rapport mensuel existants seront utilisés pour compiler des données sur le nombre de ménages touchés et sur quel sujet. Les superviseurs vérifieront l'exhaustivité et la plausibilité des activités prévues. Coûts : Aucun ; cela fait partie de la structure de routine des réunions d'examen mensuelles. Le programme utilisera également les rapports de formation et les rapports de supervision pour contrôler la qualité de la formation et des activités des agents de santé communautaire (ASC).
- **Formulaires d'orientation :** Les formulaires d'orientation des ASC seront comparés aux fiches d'orientation collectées par les structures de santé afin de comparer les taux d'achèvement de l'orientation. Le nombre de renvois effectués sera comparé au nombre de clients recensés par les systèmes d'information sur la gestion de la santé, ce qui permettra au projet de comprendre dans quelle mesure ils contribuent changements dans la demande de services. Coûts : Niveau d'effort pour l'agent de suivi ; impression.
- **Enquêtes omnibus :** Le programme fera appel à une société de marketing qui mènera des enquêtes omnibus tous les trimestres. Les données seront analysées par le gestionnaire de données et les résultats seront présentés deux fois par an lors des réunions de gestion du programme. Coût : 25 000 dollars par tour (environ 25 questions).

Plan de recherche et d'évaluation

La recherche est un processus visant à générer de nouvelles connaissances. La recherche formative en matière de CSC, par exemple, est généralement menée au début d'un programme afin de mieux comprendre le public visé et donc d'améliorer la conception du programme de CSC. D'autre part, l'évaluation est un terme spécifique utilisé pour décrire les activités menées pour évaluer l'efficacité d'interventions spécifiques, généralement à des moments précis, dans le but d'éclairer la prise de décision et l'obligation de rendre compte. Certains programmes de CSC peuvent être chargés de plusieurs objectifs distincts et il peut être nécessaire d'envisager l'utilisation de plusieurs études.

La section consacrée à la recherche et à l'évaluation doit décrire les plans de recherche et d'évaluation formative. Inclure des informations telles que :

- L'objectif de l'étude et la manière dont les résultats seront utilisés.
- Les questions de recherche et d'évaluation.
- Qui se chargera de la conception de la recherche, de la collecte des données et de l'analyse. Si la recherche est menée par une organisation qui ne dispose pas de capacités de recherche et d'évaluation, il doit être clair qu'elle a l'intention de se doter de ces capacités pour que le plan de recherche soit crédible.

Crédit : Breakthrough ACTION-Nigéria

Enregistrement d'une émission de radio sur le paludisme dans l'État de Benue, au Nigéria.

Tableau 2. Description illustrative d'une activité de recherche prévue

Évaluation de la structure de santé[1]	
Objectif	Évaluer la qualité de la prise en charge des cas de paludisme et les déterminants connexes au niveau du prestataire, du client, de l'établissement et à d'autres niveaux, et par conséquent, développer des interventions en matière de CSC pour les prestataires.
Questions de recherche	Quels sont les facteurs qui influencent le comportement des prestataires, et donc la qualité de la gestion des cas de paludisme ? Comment les facteurs qui influencent le comportement des prestataires varient-ils selon les différents contextes de soins de santé et des régions du pays ?
Conception	Conception de l'études transversale répétée, avec vérification des établissements, entretiens de sortie et observations directes
Calendrier	Années 2 et 5
Portée géographique	Dans 12 districts de projet, deux par région, environ 235 établissements
Rôles	Un partenaire de prestation de services dirigera l'étude. Le programme de CSC fournira une assistance technique pour conceptualiser l'étude et développer et analyser des questions pour mesurer les facteurs qui influencent le comportement des prestataires.
Budget	30 000 $

En plus de fournir des informations de base telles que l'objectif, les méthodes et le coût de chaque étude, le plan de recherche et d'évaluation doit faire preuve de **rigueur** et de **prudence financière**. Les évaluateurs peuvent rechercher les éléments suivants :

- **Les activités de recherche et d'évaluation prévues peuvent-elles informer la gestion du programme et les parties prenantes en temps utile**. Les évaluations prennent beaucoup de temps à être conçues, mises en œuvre et analysées. Les programmes de grande envergure et à long terme (par exemple, cinq ans) sont ceux qui bénéficient le plus d'évaluations de base, de mi-parcours et de fin de programme. Les programmes à court terme peuvent trouver que les analyses secondaires et les évaluations rapides, bien qu'elles ne soient pas aussi robustes, doivent les remplacer.

  Parfois, les activités du projet doivent être conçues en fonction des questions d'évaluation. Par exemple, des groupes spécifiques peuvent être affectés à certaines activités et d'autres non. L'établissement de ce lien entre les questions d'évaluation et la conception du programme dès le départ permet au projet d'utiliser judicieusement les ressources.

  Les enquêtes de référence sont souvent considérées comme de la recherche formative lorsqu'elles sont menées avant la mise en œuvre afin d'éclairer la conception de l'intervention. Les données de base, de mi-parcours et de fin de programme peuvent être utilisées conjointement pour évaluer un programme en montrant les tendances dans le temps et, lorsque les données sur l'exposition et les résultats intermédiaires sont incluses, pour déterminer dans quelle mesure les changements observés peuvent être attribués au programme. Lorsque les enquêtes sont menées pendant la mise en œuvre, elles peuvent également être utilisées pour le suivi des résultats (c'est-à-dire pour apporter des corrections de trajectoire).

- **Les plans d'évaluation sont appropriés compte tenu du type d'interventions en matière de CSC employées**. Les programmes de CSC englobent un large éventail d'interventions : des campagnes médiatiques de masse aux activités d'engagement communautaire, en passant par les incitations basées sur la performance pour les prestataires de soins de santé, et bien d'autres encore. Les essais contrôlés randomisés, où la contamination ou la fuite vers les groupes de contrôle peut être évitée, seront rarement réalisables et appropriés. Les conceptions quasi-expérimentales et expérimentales, ainsi que les approches statistiques visant à créer des groupes de contrôle, telles que l'appariement des scores de propension, peuvent être plus appropriées (voir l'encadré 4 à la page 10).

  Les programmes de CSC qui sont fluides ou qui évoluent rapidement (souvent en raison de l'évolution des besoins ou des opportunités), ou les programmes dont les résultats sont complexes ou non quantifiables, peuvent être mieux adaptés aux méthodes tenant compte de la complexité (voir encadré 3).

- **La capacité des études prévues à expliquer le processus de changement de comportement.** La recherche formative, la revue de la littérature et l'analyse secondaire peuvent être utilisées pour identifier les facteurs qui favorisent ou entravent le changement de comportement et permettent d'élaborer ou d'affiner la théorie du changement du programme**.** Une fois qu'ils ont été identifiés, les plans d'évaluation doivent suivre les facteurs de la théorie du changement du programme. L'utilisation d'approches statistiques telles que l'attribution causale multivariée (encadré 4) et les régressions logistiques, ainsi que de méthodes qualitatives, peut aider à identifier les facteurs sur lesquels le programme de CSC a eu une influence et ceux qu'il conviendrait de cibler à l'avenir.

[1] Il s'agit essentiellement d'une étude de recherche formative. Une fois que la nouvelle activité de CSC est développée, le plan de S&E doit être mis à jour. Les plans de S&E sont des documents évolutifs qui doivent être mis à jour régulièrement au fur et à mesure que les programmes de CSC évoluent, soit pour s'adapter à de nouveaux objectifs et à de nouvelles populations, soit pour intégrer de nouvelles approches.

- **L'utilisation de sources de données multiples pour renforcer la validité des résultats (triangulation), réduire les coûts et accroître la profondeur de la compréhension**. Les programmes qui planifient les activités de S&E dès le départ peuvent intégrer certaines collectes de données dans les systèmes existants ou s'associer aux évaluations prévues par d'autres programmes. Les méthodes de suivi des résultats et les analyses secondaires d'autres sources de données peuvent permettre aux évaluateurs de mieux comprendre l'impact du programme actuel et les hypothèses sur la manière dont il a contribué au changement de comportement.
- **Justification du niveau de ressources (temps, argent et efforts) requis pour mettre en œuvre le plan de recherche et d'évaluation.** Les programmes ayant un mandat d'innovation peuvent nécessiter davantage d'activités de recherche et d'évaluation que les programmes qui mettent en œuvre des activités plus établies ou plus courantes. De même, les programmes mis en œuvre dans des contextes où l'on dispose de peu ou pas de données sur le public visé peuvent avoir besoin de mener une recherche formative.
- Enfin et surtout, **le tableau des indicateurs doit indiquer les indicateurs qui seront renseignés par les études de la section Recherche et évaluation du plan de S&E**.

Encadré 3. L'utilité des méthodes tenant compte de la complexité pour documenter les résultats qualitatifs, complexes ou inattendus

Les méthodes tenant compte de la complexité ont particulièrement utiles dans les situations où les relations de cause à effet sont incertaines ; lorsque les parties prenantes apportent différentes perspectives sur la question, rendant le consensus impraticable ; ou lorsque des facteurs contextuels sont susceptibles d'influencer le type et les résultats de la programmation. Les programmes de CSC qui étaient fluides, qui ont évolué rapidement ou les programmes dont les résultats sont complexes ou non quantifiables peuvent trouver ces approches utiles.

Les plans de S&E ont tendance à se concentrer uniquement sur le suivi de la relation directe entre les réalisations, les résultats et l'impact. Ils peuvent ne pas identifier les résultats non désirés (positifs ou négatifs), les explications alternatives (telles que d'autres acteurs ou événements) ou les résultats indirects. Les méthodes tenant compte de la complexité peuvent aider à identifier ces angles morts. Les exemples d'applications récentes comprennent le plaidoyer et le renforcement des capacités.

La méthode du **changement le plus significatif** consiste à recueillir et à analyser des histoires auprès des parties prenantes au sujet des résultats les plus significatifs du projet et les raisons pour lesquelles elles les considèrent comme significatifs, tandis que **la collecte des résultats** utilise des études documentaires et des entretiens pour préalablement déterminer les résultats obtenus, puis travailler en amont pour déterminer la contribution d'une intervention et son échelle. Alors que les deux autres méthodes sont souvent appliquées de manière rétrospective, la **cartographie des résultats** est effectué de manière prospective, les résultats potentiels étant identifiées dès le départ et leur émergence (ainsi que celle des résultats inattendues) faisant l'objet d'un examen qualitatif et d'une documentation de manière continue. Par exemple, un programme de CSC peut organiser des réunions trimestrielles ou semestrielles avec les parties prenantes et les responsables de la mise en œuvre afin d'examiner les résultats émergents, d'étudier leur comparaison avec les résultats potentiels identifiés au départ et de discuter des facteurs qui contribuent à leur réussite. Ils sont ensuite enregistrés à l'aide d'un modèle standard (voir le manuel de facilitation de la cartographie des résultats pour plus d'informations).

Quelle que soit la méthode de prise en compte de la complexité choisie par un programme, il est important de la prévoir dès le départ. Une approche prospective telle que la cartographie des résultats serait très utile pour démontrer les progrès accomplis et obtenir un soutien au cours de la mise en œuvre, ainsi que pour obtenir un retour d'information de la part des populations bénéficiaires et des parties prenantes, et pourrait donc servir à la fois au suivi et à l'évaluation. Toutefois, il faut prévoir du temps et des ressources pour ces discussions, et il est essentiel de bien tenir les dossiers. De même, le temps et les ressources humaines (ou des fonds pour financer ces ressources) sont nécessaires pour recueillir des témoignages, les analyser, les vérifier et dialoguer avec les parties prenantes sur les thèmes émergents dans le cadre de l'approche du changement le plus significatif.

Crédit : Breakthrough ACTION-Nigéria

Un prestataire de santé tient une carte de recommandation qu'elle a reçue d'une patiente qui a été recommandée par un programme de changement social et comportemental (CSC) contre le paludisme pour un traitement préventif intermittent pendant la grossesse.

Encadré 4. Lorsqu'il n'est pas possible d'effectuer une enquête de référence ou de constituer un groupe de contrôle : l'utilisation de méthodes statistiques pour évaluer l'attribution et créer des groupes de contrôle randomisés.

En raison des coûts et de la difficulté d'empêcher la diffusion de messages et d'idées, il est souvent impossible pour les programmes de CSC de créer des groupes de contrôle et de les séparer des groupes d'intervention. Heureusement, il existe des méthodes statistiques qui peuvent aider à combler cette lacune avec les études transversales de fin de période. **L'attribution causale multivariée** (ACM) est une combinaison de méthodes statistiques qui offre une alternative à la création de groupes de contrôle assignés de manière aléatoire. Elle peut également être utilisée pour comprendre les effets d'une intervention en matière de CSC. Il s'agit d'un moyen efficace de déterminer si un programme a fonctionné et ***comment***.

Dans cette approche, on demande aux répondants de l'étude transversale s'ils ont vu ou entendu des messages en matière de CSC sur le paludisme au cours d'une période donnée, par exemple au cours des trois ou six derniers mois. En fonction de leur réponse, ils sont ensuite classés comme exposés ou non exposés au programme. **L'appariement des cotes de propension** peut ensuite être utilisé pour créer des groupes témoins statistiquement concordants, en fonction des facteurs de confusion connus, comme l'âge, l'éducation, le sexe et la résidence rurale ou urbaine. Une analyse de sensibilité peut être appliquée pour tester l'effet des facteurs de confusion non mesurés, afin de s'assurer que tous les facteurs de confusion clés sont contrôlés. Enfin, **l'analyse de la médiation** permet aux chercheurs de tester dans quelle mesure des changements spécifiques des connaissances et les attitudes peuvent être cartographiés et liés aux changements de comportement.

Utilisation des données et gestion des connaissances

La collecte de données est importante, mais l'utilisation des données pour communiquer les résultats et gérer le programme actuel et éclairer la conception des programmes futurs est la partie la plus importante des activités de S&E. Chaque programme de CSC doit planifier la création de produits de données appropriés et de boucles de rétroaction opportunes pour chaque public clé. Les méthodes de diffusion devraient également faciliter la discussion sur les leçons apprises et l'accès aux outils ou au matériel créés.

Cette section doit décrire les principaux résultats que le programme de CSC prévoit de produire pour éclairer la prise de décision. Des plans de collaboration stratégique et d'échange avec les parties prenantes au cours du programme et à sa conclusion doivent également être décrits.

Tableau 3. Exemples de produits de données et des publics et décisions impliqués pendant la durée de vie d'un programme de CSC

Produits de données nécessaires	Objectif	Public visé	Méthode de diffusion
Présentation des résultats de la recherche formative et de la revue de la littérature	Informer la sélection des comportements à aborder et des publics visés, la hiérarchisation des facteurs influençant les comportements et le choix des activités de CSC à mettre en œuvre.	L'équipe de CSC et les parties prenantes (telles que les partenaires techniques,* le gouvernement, les donateurs et les représentants du public visé)	Atelier de conception stratégique
Rapports présentant les résultats du prototypage et des tests rapides des activités de CSC et du matériel connexe	Indiquer comment les activités de CSC doivent être ajustées pour améliorer leur adéquation culturelle, leur compréhensibilité, leur acceptabilité, leur attrait et leur impact motivationnel.	Équipe de CSC	Réunions de conception
Rapports mensuels et/ou trimestriels indiquant, par rapport aux objectifs, les activités réalisées, les tendances en matière d'utilisation des services, les résultats des activités de suivi des résultats intermédiaires ou comportementaux.	Déterminer dans quelle mesure les activités de CSC semblent avoir l'effet désiré sur les résultats intermédiaires et comportementaux. Décider des ajustements nécessaires pour les contrats et les budgets, ainsi que du nombre et du type d'activités prévues pour le prochain rapport.	Équipe de CSC, donateur	• Réunions d'examen trimestrielles et annuelles • Courriel
Des documents qui résument les résultats et les leçons apprises, en utilisant une variété de formats courts et longs. Ceux-ci comprennent : • Présentations des résultats • Résumés • Publications • Boîtes à outils de mise en œuvre (contenant du matériel de formation et de CSC, outils de supervision et de S&E, etc.) • Notes d'orientation techniques • Études de cas • Propositions de financement	Soutenir les discussions sur les résultats et les leçons apprises, ainsi que sur les variantes du programme à tester à l'avenir. Permettre à d'autres programmes de réfléchir à la manière dont ils pourraient utiliser l'approche dans leurs propres programmes.	Équipe de CSC et parties prenantes Communauté de pratique de CSC élargie	• Réunions des groupes de travail techniques nationaux et infranationaux • Listes de diffusion • Site Web • Conférences • Journaux
Des documents pour guider l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes : • Notes d'orientation • Publications • Analyses coûts-bénéfices • Témoignages/déclarations d'experts • Données sur l'opinion publique • Analyse réglementaire expliquant les implications juridiques, les lacunes et les options	Soutenir la prise de décision relative à l'élargissement et à l'institutionnalisation.	Décideurs	• Réunions de plaidoyer • Présentations aux groupes de travail techniques compétents aux niveaux national et mondial et aux décideurs au sein des ministères

*Les partenaires techniques comprennent les partenaires de mise en œuvre, les instituts de recherche et d'autres parties prenantes ayant une expertise dans le domaine ou le public visé.

Plan de travail et budget de S&E

Les plans de S&E doivent être exploitables. L'absence de ressources appropriées ou de planification dans le cadre des ressources disponibles peut rendre les efforts de S&E inefficaces ou peu pratiques, ce qui compromet la qualité des données et limite la découverte clé des performances du programme.

Le plan de travail fournit un aperçu détaillé des activités et des jalons. Il doit comprendre toutes les activités de S&E, y compris les tâches importantes nécessaires à la mise en place du système de S&E, telles que :

- La création de formulaires de suivi, d'outils de rapports et d'une base de données permettant de stocker les données du projet et de générer des résumés.
- Obtenir un code d'accès à la base de données du système d'information sur la gestion de la santé.
- Intégrer les questions dans les activités de collecte de données existantes/planifiées d'autres partenaires.
- Établir un accord de partage de données avec une autre agence.
- Passer des contrats avec des sociétés de surveillance ou de recherche.
- Obtenir l'approbation du comité d'examen institutionnel.

L'objectif de cette section est d'aider les planificateurs à élaborer un plan réalisable et à s'assurer qu'aucune tâche essentielle n'est négligée.

Les considérations budgétaires ont été abordées tout au long du présent document. Les programmes qui utilisent des méthodes de suivi des résultats bénéficient de données opportunes et exploitables pour guider les ajustements du programme, et ce pour un coût inférieur à celui des évaluations finales.

D'autres mesures rentables comprennent la réalisation d'analyses secondaires, la triangulation de plusieurs sources de données et l'ajout de questions à d'autres activités de collecte de données existantes. Les programmes ayant un mandat d'innovation peuvent nécessiter davantage d'activités de recherche et d'évaluation que les programmes qui mettent en œuvre des activités plus établies ou plus courantes. De même, les programmes mis en œuvre dans des contextes où l'on dispose de peu ou pas de données sur le public visé peuvent avoir besoin de mener une recherche formative. Ces points peuvent être mentionnés dans d'autres parties du plan de S&E afin de justifier et d'obtenir des ressources pour les sources de données et les études proposées.

En raison de la grande diversité des facteurs contextuels et des activités de collecte de données qui influencent les coûts, ce document ne suggère pas de montants spécifiques pour le S&E, mais fournit plutôt une liste d'éléments à prendre en compte dans le processus de budgétisation. Le budget du programme de CSC doit inclure de l'argent et du personnel pour les activités de S&E. Le programme peut nécessiter l'accès à au moins une personne ou à un consultant expérimenté en S&E dans la conception de recherches sur le CSC. Il aura également besoin d'un ou de plusieurs collaborateur(s) junior(s) en S&E qui pourront aider à la collecte et à la gestion des données et/ou à la mise à disposition d'agences qui peuvent fournir ce soutien. Le budget doit également permettre l'impression des formulaires de S&E ; des logiciels de suivi des activités du programme ; des logiciels d'analyse des données ; des réunions d'examen et de diffusion des données ; un travail sur le terrain pour la collecte et la supervision des données ; et la présentation et la diffusion de produits d'utilisation des données comme des études de cas, des notes d'orientation, des rapports de recherche et des publications, des guides et des rapports de projet.

Crédit : Sarah Hoiback/Initiative MENTOR

Journée mondiale du paludisme au Libéria en 2008.

USAID/RTI : StopPalu+

Un membre formé de la communauté vérifie les trous dans une moustiquaire après un an d'utilisation par un ménage au Cameroun.

Tableau 4. Plan de travail illustratif

Activités de S&E	Calendrier												Budget	Rôles
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
Élaborer un plan de S&E	X												Niveau d'effort	Collaboration entre les unités de S&E et de CSC
Développer et tester des outils de suivi	X	X											500 $ pour le voyage	Développement de l'unité de S&E avec l'aide du CSC
Obtenir les services d'une société d'études de marché		X	X										40 000 $ pour la société	Unité opérationnelle
Participer à la formation de S&E du personnel de terrain du CSC				X									500 $ pour le voyage	Unité de S&E jusqu'à présent
Soutenir les pré-tests des matériaux				X										
Mise en œuvre des activités de CSC					X	X	X	X	X	X	X	X		Unité de CSC à mettre en œuvre
Enquête omnibus				X					X				Voir ci-dessus	Une société d'études de marché à mettre en œuvre
Collecter et valider les données d'activité					X	X	X	X	X	X	X		3 500 $ pour le voyage	Unité de S&E à mettre en œuvre
Présentation du groupe de travail technique												X	Niveau d'effort	Le S&E fournira et analysera les données et l'unité de CSC élaborera une présentation.

Tableau 5. Postes budgétaires pour les activités de suivi et d'évaluation

Domaine de S&E	Activités illustratives	Postes budgétaires
Élaboration d'un plan de S&E	Réunions entre le personnel du S&E et du CSC	Temps de travail
Recherche formative	Revue de la littérature Étude quantitative et/ou qualitative	Temps de travail Frais du chercheur ou de l'analyste de données Indemnités journalières, hébergement et transport pour les collecteurs de données Assistants ou matériel de saisie de données Gestion des données et logiciel d'analyse
Test préalable	Test préalable	Temps du personnel[1] Indemnités journalières, hébergement et transport pour se rendre sur les sites cibles Lieu et rafraîchissements pour les participants Maquettes des documents sur le CSC à tester
Suivi des processus et des résultats	Suivi des médias Rapports d'activité Rapports de formation Rapports de supervision Enquêtes omnibus ou par SMS Entretiens de sortie des clients Entretiens d'interception Analyse régulière des tendances des données du SGIS	Temps de travail Redevances pour les agences qui effectuent une veille médiatique, des enquêtes omnibus et des enquêtes par SMS. Indemnités journalières, logement et transport pour les superviseurs et le personnel de S&E chargés de collecter et de vérifier les données de base. Développement et entretien de la base de données Frais d'analyste de données
Évaluation, y compris l'analyse des données secondaires	Étude quantitative et/ou qualitative	Temps de travail Frais du chercheur ou de l'analyste de données Indemnités journalières, hébergement et transport pour les collecteurs de données Assistants ou matériel de saisie de données Gestion des données et logiciel d'analyse
Utilisation des données	Réunions d'examen des données Études de cas Rapports et notes d'information Présentations	Temps de travail Frais d'auteur ou d'éditeur Lieu de réunion, rafraîchissements, frais de déplacement Mise en page, traduction et impression Frais de publication dans les revues

[1] Le test préalable est généralement intégré dans le processus de conception et est rarement décrit explicitement comme une activité distincte dans les plans de suivi et d'évaluation. Néanmoins, le personnel de S&E est souvent appelé à participer au test préalable, ce qui influe sur les budgets de S&E, en particulier sur les plans de dotation en personnel.

Références

Koenker, H., Keating, J., Alilio, M., et al. (2014). Rôles stratégiques de la communication sur le changement de comportement dans un contexte de paludisme en pleine mutation. Malaria Journal, 13(1), 1-4. https://doi.org/10.1186/1475-2875-13-1

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme. (2017). Cadre stratégique pour la communication sur le changement social et comportemental en matière de paludisme 2018-2030. RBM et Breakthrough ACTION. http://breakthroughaction-andresearch.org/wp-content/uploads/2018/03/RBM-SBCC-Framework-2018-2030-English.pdf

Partenariat RBM pour en finir avec le paludisme. (2024). Guide de référence des indicateurs de la communication pour le changement social et comportemental concernant le paludisme (3e Ed). RBM. https://endmalaria.org/sites/default/files/RBM%20Social%20and%20Behavior%20Change%20Indicator%20Reference%20Guide%202nd%20Edition%20English.pdf

USAID/RTI : StopPalu+

Mariama Djoulde Diallo (4 ans) et sa tante Mariama Laoubhe Diallo (58 ans) sont heureuses que la petite ait pris sa dose de sulfadoxine-pyriméthamine et d'amodiaquine (SP-AQ) pour se protéger du paludisme. Le SP-AQ est un médicament de prévention du paludisme administré aux jeunes enfants avant la saison des pluies, lorsque la transmission du paludisme est élevée.

Annexe 1. Indicateurs illustratifs pour un programme de CSC destiné à augmenter l'utilisation des moustiquaires

Exemples d'indicateurs et de définitions	Source des données	Désagrégation	Fréquence	Début de la période	Fin de la période	Cible
Résultats comportementaux						
Proportion de personnes qui adoptent le comportement recommandé (en particulier le ratio d'utilisation des MII par rapport à l'accès aux MII) Numérateur : La proportion de membres du ménage qui ont utilisé des moustiquaires la nuit précédente. Dénominateur : La proportion de membres du ménage qui ont accès à des moustiquaires au sein de leur ménage.	EIP	Par province	Année 1 et anneé 4	0,75		0,90
Résultats intermédiaires						
Proportion de personnes qui citent uniquement les moustiques comme étant la cause du paludisme. Numérateur : Nombre de personnes interrogées qui citent uniquement les moustiques comme cause du paludisme et qui ne citent aucune autre cause incorrecte du paludisme. Dénominateur : Nombre de répondants interrogés	Omnibus	Par province et par sexe	Une fois par an	65 %		90 %
Proportion de personnes qui croient que la majorité de leurs amis et membres de la communauté pratiquent actuellement le comportement. Numérateur : Nombre de personnes interrogées qui pensent que leurs amis et les membres de la communauté adoptent le comportement recommandé. Dénominateur : Nombre de répondants interrogés	EIP Omnibus	Par province et par sexe	Une fois par an	65 %		90 %

Exemples d'indicateurs et de définitions	Source des données	Désagrégation	Fréquence	Début de la période	Fin de la période	Cible
Proportion de personnes ayant une attitude favorable à l'égard du produit, du service ou du comportement (comme l'utilisation des moustiquaires) Numérateur : Nombre de répondants dont le score moyen d'attitude est supérieur à zéro Dénominateur : Nombre de répondants interrogés	EIP Omnibus	Par province et par sexe	Une fois par an	50 %		80 %
Portée ou couverture						
Proportion de personnes qui se rappellent avoir entendu ou vu des messages sur le paludisme au cours des six derniers mois. Numérateur : Nombre de personnes interrogées qui se souviennent avoir entendu ou vu des messages sur le paludisme. Dénominateur : Nombre de répondants interrogés	EIP Omnibus	Par province et par sexe	Année 1 et anneé 4	40 %		65 %
Nombre de personnes/ établissements/groupes communautaires participant aux activités de CSC ou touchés par celles-ci Numérateur : Comptage simple des personnes/établissements/ groupes communautaires participant aux activités de CSC ou touchés par celles-ci Dénominateur : N/A	Rapports d'activité	Par type d'activité et par sexe	Mensuel	0		150 000
Résultats du programme						
Nombre d'activités de CSC réalisées Numérateur : Comptage simple des interventions mises en œuvre (par exemple, spots radio, événements communautaires, messages sur les médias sociaux, SMS) Dénominateur : N/A	Rapports d'activité Rapports de suivi des médias	Par type d'activité	Mensuel	0		60 dialogues, 500 spots
Nombre de matériels ou d'approches développés Numérateur : Nombre simple de matériaux ou d'approches Dénominateur : N/A	Rapports d'activité	Par type de matériel et de public	Mensuel	0		20

Exemples d'indicateurs et de définitions	Source des données	Désagrégation	Fréquence	Début de la période	Fin de la période	Cible
Nombre de personnes formées, par type et par thème Numérateur : Nombre de personnes formées (par exemple, chefs religieux, agents de santé communautaires, éducateurs de district) Dénominateur : N/A	Rapports de formation	Par type de personne formée	Mensuel	0		200

USAID/RTI : StopPalu+

Une mère observant un aide soignant administrer un médicament à son enfant lors de la campagne sur le CSC dans l'État de Zamfara, au Nigéria.

Annexe 2 : Modèle de plan de suivi et d'évaluation

Résumé du programme

Titre du programme	*Nom du programme*
Dates de début et de fin	*Période de mise en œuvre*
Partenaires	*Organisations impliquées*
Objectifs du programme	*Décrivez les objectifs du programme et, dans ce cadre, précisez les comportements que le programme cherche à améliorer/changer.*
Zone géographique	*Zones géographiques couvertes par le programme*
Populations cibles	*Populations visées par le programme*
Coût (facultatif)	*Coût total estimé du programme. Il peut s'agir d'une mesure utile pour l'élaboration de plans de S&E. Les programmes dotés de budgets importants auront probablement besoin d'un soutien plus important en matière de S&E, et vice-versa.*
Source de financement	*Il est utile de le savoir car chaque financeur peut avoir ses propres stipulations concernant les indicateurs et les méthodes de collecte de données qui ont un impact sur le plan de S&E.*

Modèle conceptuel

Décrivez brièvement le modèle conceptuel, le cadre ou la théorie du changement du programme de CSC. Inclure une illustration graphique du modèle.

Définitions et mesures des indicateurs

Exemples d'indicateurs et de définitions	Source des données	Désagrégation	Fréquence	Début de la période	Point dans le temps	Cible
Résultats comportementaux						
Indiquer l'indicateur Numérateur Dénominateur	Source des données	Catégories dans lesquelles l'indicateur sera ventilé (par exemple, par sexe)	Fréquence de la commu-nication des données	Valeur de l'indicateur au départ	Valeur de l'indicateur à chaque point dans le temps	Valeur estimée de l'indicateur attendue à la date cible
Résultats intermédiaires						
Portée et couverture						
Résultats du programme						

Plan de suivi

Sources de données

Pour chaque source des données de suivi répertorié dans le tableau des indicateurs, fournissez une description en un paragraphe. Les sources de données de recherche et d'évaluation seront abordées dans la section suivante.

Source des données A : *Description narrative des types d'outils à utiliser, de la fréquence de la collecte des données, des personnes qui les collectent, des moyens d'assurance de la qualité des données et de la manière dont les données seront examinées et, le cas échéant, triangulées ou comparées aux résultats d'autres sources. Fournir une estimation du coût.*

Source des données B : *Description narrative des types d'outils à utiliser, de la fréquence de la collecte des données, des personnes qui les collectent, des moyens d'assurance de la qualité des données et de la manière dont les données seront examinées et, le cas échéant, triangulées ou comparées aux résultats d'autres sources. Fournir une estimation du coût.*

Source des données C : *Description narrative des types d'outils à utiliser, de la fréquence de la collecte des données, des personnes qui les collectent, des moyens d'assurance de la qualité des données et de la manière dont les données seront examinées et, le cas échéant, triangulées ou comparées aux résultats d'autres sources. Fournir une estimation du coût.*

Plan de recherche

Nom de l'étude	
Objectif	
Questions de recherche	
Conception	
Calendrier	
Portée géographique	
Rôles	
Budget	

Utilisation des données et gestion des connaissances

Produit de données	Objectif	Public visé	Méthodes de diffusion

Plan de travail et budget de S&E

Activités de S&E	Calendrier												Budget	Rôles
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		

Ressources supplémentaires

Cours sur le S&E des changements sociaux et comportementaux

- Suivi des programmes de CSC pour la lutte contre le paludisme
- Communication pour le changement social et comportemental (CCSC) fondée sur des données probantes concernant le paludisme : de la théorie à l'évaluation des programmes
- Mesurer le changement de comportement des prestataires
- Suivi et évaluation des approches de CSC
- Mesurer l'exposition du programme ou de la campagne de CSC

Recherche formative

- Données sur l'utilisation des MII pour différents pays
- Exemple de revue de presse pour identifier la désinformation dans les médias

Test préalable

- Comment effectuer un test préalable
- Le test préalable virtuel pendant la durée de l'exposé technique sur la COVID-19

Suivi

- Guide pour le suivi des changements sociaux et comportementaux
- Suivi mené par la communauté exposé et vidéo
- Fiches de pointage communautaire
- Écoute sociale
- Méthodes de suivi des rumeurs qui s'appuient sur les structures existantes.
- Utilisation de SMS et d'enquêtes par réponse vocale intégrée (RVI)
- Méthode des bandelettes réactives pour le suivi du CSC en matière de paludisme en Ouganda
- Compass pour le CSC : Sujet d'actualité sur le suivi en temps réel

Indicateurs

- Guide de référence des indicateurs de CSC en matière de paludisme du RBM
- Module sur la CCSC de l'EIP : Module sur la CCSC facultatif de 14 questionsdans MIS

Recherche et évaluation

- Enquête sur le comportement face au paludisme guides et rapports
- Module sur la CCSC en matière de paludisme des EDS guides et rapports
- Compass pour le CSC : Sujet tendance sur le suivi et l'évaluation à faible coût
- Stratégies de réduction des coûts [d'évaluation]
- Évaluation des besoins humanitaires : Le guide des bonnes pratiques
- Calcul des coûts et du rapport coût-efficacité exemples du paludisme et de la planification familiale
- Suivi sensible à la complexité
- Changement le plus significatif description de l'approche et exemple
- Cartographie des résultats
- Récolte des résultats

Suivi et évaluation du changement de comportement des prestataires

Plan directeur pour l'application des connaissances comportementales à la prestation des services de lutte contre le paludisme

Domaine d'excellence de la recherche de pointe : Changement de comportement des prestataires

Approches statistiques et exemples d'évaluation

Babalola, S. et Kincaid, D. L. (2009). Nouvelles méthodes d'estimation de l'impact des programmes de communication sur la santé. *Communication Methods and Measures,* 3(1-2), 61-83. https://doi.org/10.1080/19312450902809706

Do, M. P., et D. L. Kincaid. (2006). Impact d'un feuilleton télévisé d'éducation par le divertissement sur les connaissances et le comportement en matière de santé au Bangladesh : une application de l'appariement des scores de propension. *Journal of Health Communication*, 11(3), 301-25. https://doi.org/10.1080/10810730600614045

Base de données de connaissance explicite sur le CSC en matière de paludisme : Recherche de publications sur les interventions en matière de CSC pour le paludisme. Quelques exemples :

Keating, J., Hutchinson, P., Miller, J. M., et al. (2012). Une évaluation quasi expérimentale d'une intervention de communication interpersonnelle visant à accroître l'utilisation de moustiquaire imprégnée d'insecticide ou MII chez les enfants en Zambie. *Malaria Journal*, 11, 313. https://doi.org/10.1186%2F1475-2875-11-313

Chung, A. M., Case, P., Gosling, J., et al. (2020). Renforcement de la gestion et de la direction de l'élimination du paludisme : Un projet pilote dans trois provinces du Zimbabwe, 2016-2018. Malaria Journal, 19(1), 185. https://doi.org/10.1186/s12936-020-03255-z Okoh, O. M., Olapeju, B., Oyedokun-Adebagbo, F., et al. (2021). Le rôle de l'idéation sur l'effet d'une intervention en matière de CSC sur l'utilisation systématique des moustiquaires parmi les personnes s'occupant d'enfants de moins de 5 ans au Nigéria : Une analyse de médiation multiniveau.*BMC Public Health,* 21, 1-16. https://doi.org/10.1186/s12889-021-11709-5

Orji, B. C., Bryce, E., Odio, B., et al. Évaluation rétrospective de l'orientation par les agents de santé communautaires sur l'adoption du traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse à Ohaukwu, État d'Ebonyi, Nigéria. *BMC Pregnancy and Childbirth,* 22(1), 599. https://doi.org/10.1186/s12884-022-04921-7

Haqqi, F., Acosta, A., Sridharan, S., et al. (2022). Quand la connaissance ne suffit pas : application d'une approche comportementale pour améliorer la gestion des cas de fièvre au Nigéria. *Global Health : Science and Practice*, 10(6):e2200211 ; https://doi.org/10.9745/GHSP-D-22-00211