

KRI (output)	Secteur *1	Définition/Description	Source/Méthode de collecte des données
Sécurité alimentaire et moyens de subsistance			
Nombre des personnes capables de répondre à leurs besoins alimentaires de base	Disponibilité de, accès à, consommation d'aliments	Besoins alimentaires de base : assistance nécessaire, une fois combinée avec les ressources provenant des bénéficiaires eux-mêmes, pour atteindre la norme internationale de 2100 kcal par personne par jour pendant la durée de l'action. Cette assistance peut se faire avec tous types de modalité de transfert (vivres, coupons et transferts monétaires) ou combinaisons de ces modalités, avec l'objectif d'assurer l'accès immédiat à une alimentation de base. Elle peut également comprendre les aliments supplémentaires fournis lors des distributions générales pour les personnes vulnérables.	Suivi post-distribution avec un échantillon représentatif, registres d'enregistrement, rapports financiers des fournisseurs de service (formels ou informels), rapports de transfert
Nombre de personnes ayant reçu des ressources pour protéger et reconstruire leurs moyens d'existence	Soutien à court terme aux moyens d'existence	Ces ressources comprennent les semences et outils agricoles, le bétail, des crédits d'entreprise, etc. Elles peuvent être mises à disposition à travers toute modalité de transfert (cash, bons, nature).	Suivi post-distribution avec un échantillon représentatif, registres d'enregistrement, rapports financiers des fournisseurs de service (formels ou informels), rapports de transfert, évaluations de la récupération des moyens de subsistance (revenus / dépenses, la possession de moyens de subsistance, etc.)
EHA			
Nombre de personnes ayant accès à l'eau potable en quantité suffisante pour un usage domestique	Approvisionnement en eau potable	Accès : distance au point d'eau <500 m, le temps d'attente < 15min, temps de remplissage max. de 3 min / 20 litres ou comme défini au niveau local. L'accès à l'eau doit être assuré pendant toute la période de mise en œuvre, sauf si l'action est essentiellement liée au renforcement des capacités locales pour l'approvisionnement en eau. Quantité suffisante : doit couvrir les besoins de base, à savoir 7,5-15 l / pers / jour ou comme convenu localement Eau potable : doit remplir les critères suivants : 1) Faible risque de contamination fécale, 2) Absence de coliformes fécaux dans un échantillon de 100 ml, 3) Pour l'eau courante, ou pour tous les types d'approvisionnements en eau pendant une période à risque ou en présence d'une épidémie diarrhéique, l'eau est traitée avec un désinfectant pour atteindre un niveau de chlore résiduel libre au robinet de 0,5 mg par litre et la turbidité est inférieure à 5 NTU, 4) Pas d'effet négatif significatif attendu sur la santé si, pendant une courte période, l'eau utilisée est contaminée par des produits chimiques ou radiologiques. Usage domestique : boisson, cuisine et hygiène personnelle (incl. lavage du linge)	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] L'observation directe/inspection sanitaire, enquête à domicile (point principal de consommation de l'eau). Échantillon statistiquement représentatif (au moins 5% du total) sur base mensuelle.
Nombre de personnes ayant accès à des installations d'évacuation des excréta fonctionnelles, dignes, sûres et propres	Elimination des excréta	Accès: rapport (utilisateur / installation)= avec 1 installation pour un max. 20 personnes ou comme convenu localement. La distance des toilettes aux abris/logements est <50 mètres, ou comme convenu localement. Dignité : l'utilisation des toilettes se fait de façon conforme aux normes culturelles, et est organisée par ménage(s) et/ou séparés par sexe. Sûreté : les installations dangereuses sont par exemple les fosses (non revêtues) susceptibles de s'effondrer, mal isolées pour les vecteurs pathogènes, à risque de contamination des nappes phréatiques, ou des latrines mal situées (ex. qui exposent les femmes et les filles à des attaques, surtout la nuit). Fonctionnalité et propreté: la construction est en bon état et bien entretenue, d'un type et dans un endroit acceptable pour les utilisateurs, et comprend des installations de lavage des mains et du matériel de nettoyage anal.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Informateurs clés, Observation directe. Échantillon statistiquement représentatif (au moins 5% du total) sur base mensuelle
Nombre de personnes vivant dans les colonies avec un réseau de drainage fonctionnel	Drainage	Système de drainage fonctionnel : absence d'eau stagnante sur et autour du site/campement, que ce soit une grande étendue d'eau stagnante (comme un étang) ou une forte densité de petites surfaces (telles que de l'eau contenues dans des traces de pneus). Si l'eau stagnante est contaminée par des eaux usées, alors même de petites quantités doivent être considérées comme à risque significatif. Les petites flaques d'eau de pluie qui sèchent après un jour ne sont pas prises en compte. Distance: L'eau stagnante qui est située à au moins 30m des zones d'habitation est considérée hors périmètre du site/campement. L'inclinaison du terrain du site ne doit pas dépasser 6%, à moins que d'importantes mesures de drainage et de lutte contre l'érosion soient prises, ni être inférieur à 1% pour assurer un drainage adéquat. Des drains peuvent être nécessaires pour réduire les inondations ou la stagnation d'eau de surface. Le point du site/campement le plus bas ne devrait pas être inférieur à 3 mètres au-dessus du niveau maximum estimé de la nappe phréatique.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] L'observation directe au niveau des zones d'habitation et du site (sur base mensuelle)
Nombre de personnes vivant dans les colonies avec un système de gestion des déchets solides fonctionnels	Gestion des ordures solides	Tous les déchets produits par les populations vivant sur le site sont évacués régulièrement et de façon sûre, avec des équipements adéquats (voir normes Sphère). Les risques de pollution de l'environnement par des déchets solides sont limités. Les déchets médicaux sont gérés de façon indépendante conformément aux standards en vigueur. Fonctionnels sous-entend que la planification et la mise en œuvre se fait en consultation avec les populations touchées et les autorités compétentes, en tenant compte du type et la quantité des déchets, incl. médical, enterrement, marchés, l'élimination adéquate avec un minimum de risques; avec une considération pour la santé du personnel en charge.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Observation directe au niveau du site et des services (santé, marchés, etc.) Enquêtes au niveau des ménages sur base d'un échantillon statistiquement représentatif (au moins 5% du total) sur base mensuelle.
Nombre de personnes ayant un accès régulier à savon pour répondre aux besoins d'hygiène	Promotion de l'hygiène	Accès régulier: 250g de savon / pers / mois pour l'hygiène personnelle, 200g de savon / pers / mois pour la lessive; cet accès peut être donné par des distributions en nature, par coupons/bons ou avec des liquidités (cash) de manière inconditionnelle pour permettre l'achat de savon (sans compromettre l'accès à d'autres besoins de base). Les articles distribués doivent être culturellement acceptables c'est à dire tenir compte des pratiques et des attentes locales. Spécifiez dans les commentaires ou dans la description des activités si d'autres articles d'hygiène sont distribués en plus du savon (hygiène dentaire, capillaire, féminine, ou de bébé).	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Enquête auprès des ménages avec un échantillon statistiquement représentatif (au moins 5% du total) sur base mensuelle. Enquête peut être combinée avec d'autres suivis post-distribution de « NFI »
Santé			
Nombre de consultations primaires curatives	Santé primaires	Nombre de consultations curatives réalisées au niveau des structures sanitaires préexistantes (et recevant, à travers cette action, un appui considéré comme substantiel) ou à travers des structures parallèles et temporaires établies au moyen de l'action. La répartition des chiffres par âge et genre doit être donnée dans les commentaires.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Registres de consultation
Nombre d'hospitalisations	Santé secondaires	Nombre d'hospitalisations au niveau des hôpitaux secondaires (et recevant, travers cette action, un appui considéré comme substantiel). La répartition des hospitalisations par âge et genre, ainsi qu'une classification des hospitalisations par type (chirurgie, pédiatrie, gynéco et obstétrique ou médecine interne) doivent être fournies dans les commentaires.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Registres d'hospitalisation ; rapport d'activités des structures
Nombre d'alerte d'épidémie suivis d'une réponse	Epidémies	Nombre d'alertes suivies d'une investigation et/ou de mesures de contrôle. Le nombre d'alertes, ainsi que le nombre d'alertes analysées et suivies d'une investigation, doit être fourni dans les commentaires.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapports de surveillance ; Outils de surveillance

1 Note: Certains secteurs n'ont pas de KRI.

KRI (output)	Secteur *1	Définition/Description	Source/Méthode de collecte des données
Nombre de naissances vivantes assistées par du personnel médical qualifié	Santé Reproductive	Personnel médical qualifié : médecins, infirmiers et sages-femmes formés pour la prise en charge des soins obstétricaux, à savoir : le suivi, les pratiques de soins et le conseil aux femmes (lors de la grossesse, l'accouchement et la période du post-partum), la réalisation des accouchements de façon autonome, et les soins au nouveau-né.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Registres d'accouchements
Nombre de consultations en santé mentale	Santé mentale et appui psychosociale	Consultations psychologiques et/ou psychiatriques réalisées par un personnel qualifié, c'est-à-dire par un agent médical ou paramédical ayant reçu des formations supplémentaires en santé mentale.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Registres de consultation
Nombre de cas de SGBV (victimes de violence sexuelle) ayant reçu des soins dans les 72h	Violence basée sur le genre (réponse médicale)	Nombre de victimes de violence basée sur le genre, ayant reçu des soins (para)médicaux dans les 72h suivant l'agression. Une répartition des chiffres par âge/genre ainsi que le type de violence (viol, autres) doit être fournie dans les commentaires.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Registres du VBG
Nombre d'enfants ayant reçu des soins de santé pour le paludisme, diarrhée et/ou infections respiratoires aiguës, administrés par des agents de santé communautaire.	Mobilisation Communautaire (Santé)	Nombre d'enfants ayant reçu un traitement à base communautaire pour le paludisme, diarrhée et/ou infection respiratoires. Ceci comprend les prises en charge suivant les principes d'ICCM (Integrated Community Case Management). Pour le paludisme, seuls les cas traités après confirmation biologique seront considérés.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Registres PCIME, registre du système d'information sanitaire
Nombre de structures sanitaires réhabilitées	Réhabilitation d'infrastructures de santé	Structure sanitaire réhabilitée: <ul style="list-style-type: none"> - Les conditions physiques de la structure préviennent/limitent la propagation des maladies (infections nosocomiales) - La structure est sûre (p.e. protégée contre des aléas naturels) - L'approvisionnement en eau et les infrastructures sanitaires sont conformes aux normes - Les conditions de stockage des médicaments suivent les normes. - La gestion des déchets médicaux est réalisée selon les standards. Cet indicateur et sous-secteur ne sont à utilisés que lorsque le projet a contribué à la réhabilitation des structures d'une manière significative.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapports d'intervention
Nutrition			
Nombre d'enfants de moins de 5 ans admis pour le traitement de la malnutrition Aigüe Sévère ou Modérée	Traitement de la sous-nutrition	Nombre total de cas admis dans le programme nutritionnel, pendant la période du programme. Les enfants admis consécutivement pour le traitement de la MAS et de la MAM dans le cadre d'un même épisode de sous-nutrition de devront être comptés qu'une seule fois. Des données de MAS et de MAM doivent désagrégées dans le champ « commentaires »	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Registres d'admission, fiches de suivi individuel au niveau des structures de traitement
Nombre d'enquêtes SMART, de couverture ou d'analyse causale de la nutrition réalisées	Enquêtes et surveillance nutritionnelles	Les enquêtes spécifiques ou sensibles à la nutrition considérées éligibles doivent : 1. Fournir des informations sur la situation nutritionnelle, ou la performance du programme nutritionnel, ou encore sur les causes de la sous-nutrition 2. Suivre une méthodologie internationalement reconnue 3. Etre mises en place pendant la période du projet. Les données sur le type d'enquêtes envisagées doivent être désagrégées dans le champ « commentaires »	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapports d'enquêtes
Nombre de structures de santé où le programme nutritionnel est intégré	Renforcement des capacités (Nutrition)	Structure de santé où le programme nutritionnel est intégré : présence de personnel formé, présence de l'équipement adéquat, présence d'intrants, et effectivité du traitement des cas de sous-nutrition aigüe. Cet indicateur a pour objectif d'évaluer l'offre de service indépendamment de l'utilisation du service par la population cible.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapports mensuels des structures de santé, comprenant les listes du personnel formé, rapport de stock pour les ATPE et autres produits du traitement nutritionnel, la mise en place est suivie et rapportée par le partenaire, sous forme d'observation directe/ visites de terrain.
Abri et habitat			
Nombre de personnes ayant accès à des solutions d'abris de base, sûres et dignes.	Abris individuels (familiaux)	Abris de base, sûr et digne : <ul style="list-style-type: none"> - une superficie minimum couverte de plancher d'abris de 3.5m2/pers. - Toutes les solutions et matériaux d'abris fournis répondent aux normes techniques et de performance locales et sont culturellement acceptables. - Toutes les (re)constructions d'abris sont conformes aux normes et pratiques de construction - Toutes les (re)constructions d'abris sont menées avec la participation de la population ciblée et/ou sont culturellement acceptables pour la population cible. 	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Enquête mensuelle auprès des ménages / abris sur base d'un échantillon statistiquement représentatif
Nombre de personnes dans des "sites de déplacement" coordonnés et gérés de façon satisfaisante.	Camps centres/refuges collectifs	Sites de déplacement : campements / quartiers formels ou informels des populations déplacées internes ou réfugiées, utilisés uniquement par les populations en déplacement (c'est-à-dire n'incluant pas les populations hôtes ou les hébergements locatifs). Coordonnés et gérés de façon satisfaisante : existence d'au moins 3 des 6 mécanismes suivants à tout moment: 1) suivi statistique démographique par sexe et âge, 2) comités de femmes, 3)comités de camp avec la représentation des femmes, 4) mécanismes d'auto-gouvernance, 5) prestation de services de surveillance, 6) présence d'un gestionnaire du site.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Enquête mensuelle auprès des ménages / abris sur base d'un échantillon statistiquement représentatif
Nombre de personnes ayant un accès libre et vivant dans des sites/campements sécurisés	Sites/Campements (sélection, planification et développement)	Libre accès: <ul style="list-style-type: none"> - L'accès au site via les moyens de transport local en toutes saisons. - à l'intérieur du site un accès sûr et en tout temps aux abris et services communaux essentiels. - L'éclairage artificiel est fourni quand nécessaire. - Dans les campements temporaires communaux ou des centres collectifs, l'accès et les voies d'évacuation sont visibles et accessibles et ne favorisent pas la création de zones isolées. Sécurisé : tout impact négatif sur la sécurité personnelle des occupants, à cause de la situation et/ou conception du site, sont atténués (y compris les agressions venant de l'intérieur/extérieur, les risques de sécurité, les risques d'incendie, les inondations et risques d'érosion). Les personnes sont considérées comme vivant sur un site lorsqu'elles y passent au moins 80% de leurs nuits.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Pour les chiffres de la population: dossiers de gestion du site et/ou enquête mensuelle au niveau des ménages/abris sur un échantillon statistiquement représentatif Pour l'accès : observation directe, enquêtes de perception.
Réduction des risques de catastrophes / Préparation aux catastrophes			
Nombre de personnes qui participent à des interventions qui améliorent leur capacité à faire face à des chocs et des stress	Action locale communautaire	et Interventions au niveau des ménages et au niveau local visant à renforcer concrètement les capacités. Les activités d'information, de plaidoyer ou de formations ne sont pas prises en compte à moins qu'elles ne résultent en/ ou ne soient directement liées à des actions concrètes (par exemple le développement d'un plan d'évacuation). Exemples: nombre de personnes qui peuvent bénéficier d'un abri; nombre de personnes couvertes / bénéficiant d'un nouveau plan de contingence	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Enquêtes d'évaluation des risques; Rapports d'intervention; Cartes de risques; Fiche d'inscription.
Nombre de personnes ayant reçu de l'information, ou ayant bénéficié d'actions d'éducation et de communication sur la gestion des risques et des catastrophes	Information, communication et sensibilisation du public	et Information ou actions d'éducation et de communication : campagnes de sensibilisation menées par les communautés, le développement et la distribution de matériel de sensibilisation, des campagnes médiatiques; les activités de sensibilisation communautaires, des ateliers, des expositions, la formation des enseignants et des élèves, etc. Pour les activités de campagnes médiatiques, expliciter le calcul sur la façon dont la portée réelle a été estimée dans la partie commentaires.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] chiffres d'audience (prévu, suivi); feuilles de présence; dossiers scolaires

KRI (output)	Secteur *1	Définition/Description	Source/Méthode de collecte des données
Nombre de personnes couvertes par un système d'alerte précoce fonctionnel	Analyse des aléas, et des risques, et alerte précoce	Un système d'alerte précoce doit comprendre: (i) la connaissance des risques; (ii) le suivi, l'analyse et la prévision des aléas; (iii) la communication ou la diffusion des alertes et des avertissements; (iv) une évaluation des capacités locales pour répondre aux avertissements reçus.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Évaluations des risques, niveau de référence du système d'alerte rapports de modélisation / simulation
Nombre de personnes couvertes par des mesures précoces / plans d'urgence	Planification de contingence et préparation pour la réponse	Les plans doivent être développés, testés et accompagnés de dispositions visant à assurer leur mise à jour. Cela inclut les options d'anticipation, les actions préventives et précoces (par exemple l'évacuation et le relogement avant l'impact d'un désastre annoncé; la flexibilité d'un service pour répondre à une augmentation de la demande, etc.) Les actions déclenchées par un plan doivent être coordonnées, rapides et efficaces.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Plan de préparation et d'intervention des communautés et des administrations locales. Approbations et autorisations (par exemple : accords, conventions et mise à jour).
Nombre d'infrastructures et d'installations communautaires de petite envergure construites ou protégées	Protection des moyens d'existence, des biens et installations essentielles	Infrastructures et installations communautaires de petite envergure conçues pour la préparation aux désastres (par exemple : construction d'un centre d'évacuation), mais aussi pour la réponse aux urgences ainsi que pour la réduction de la vulnérabilité non-structurelle, telles que les bonnes pratiques à mettre en place dans les hôpitaux (par exemple : l'entretien, l'emplacement du matériel, etc.)	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapport d'inspection des installations communautaires; Évaluations des risques; Cartes des risques et des installations.
Nombre de personnes dont les moyens de subsistance et les biens sont protégés des chocs et des stress	Protection des moyens d'existence, des biens et installations essentielles	Personnes bénéficiant d'activités ayant un effet direct à court ou à moyen terme sur le bien-être socio-économique, et ayant pour but d'aider à la protection, l'augmentation ou la diversification des sources de revenus, et d'empêcher le recours à des stratégies d'adaptation négatives. Moyens de subsistance : capital humain, social, physique, naturel et financier, tant matériels qu'immatériels (par exemple les revendications, l'accès).	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapport d'inspection; Évaluations des risques; enquête des moyens de subsistance.
Protection			
Education en urgence			
# de garçons et de filles ayant accès à des opportunités éducatives sûres et de qualité (éducation formelle)	Education formelle	Opportunités éducatives sûres et de qualité : implique, mais n'est pas limité à: 1) un environnement éducatif sûr, 2) du personnel éducatif compétent et bien formé qui possède des connaissances solides dans leur domaine d'enseignement, 3) du matériel éducatif adéquat pour enseigner et apprendre, 4) des méthodes pédagogiques participatives, 5) des classes de taille raisonnable. La dimension psycho-sociale de l'éducation doit être prise en compte, en particulier dans des contextes d'urgences complexes. Sûre signifie que le bien-être physique et personnel des personnes, leur intégrité ainsi que l'absence de toute nuisance physique, environnementale, sociale, spirituelle, politique, émotionnelle et psychologique. Fournir les données désagrégées par genre dans les commentaires.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Système de gestion de l'information sur l'éducation (EMIS), Registres des établissements éducatifs, entretiens qualitatifs avec les enfants et la communauté (sur la qualité et leur perception de la sûreté).
# de garçons et de filles ayant accès à des opportunités éducatives sûres et de qualité (éducation informelle)	Education informelle	Opportunités éducatives sûres et de qualité : implique, mais n'est pas limité à: 1) un environnement éducatif sûr, 2) du personnel éducatif compétents et bien formés qui possèdent des connaissances solides dans leur domaine d'enseignement 3) du matériel éducatif adéquat pour enseigner et apprendre, 4) des méthodes participatives d'instruction, 5) des classes de taille raisonnable. En particulier dans des contextes d'urgences complexes, ces facteurs doivent prendre en compte la dimension psycho-sociale. Sûre signifie que le bien-être physique et personnel des personnes, leur intégrité ainsi que l'absence de toute nuisance physique, environnementale, sociale, spirituelle, politique, émotionnelle et psychologique. Fournir les données désagrégées par genre dans les commentaires.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapports d'évaluation de la qualité de l'environnement éducatif (QLE), Système de gestion de l'information sur l'éducation (EMIS), Registre des établissements éducatifs, entretiens qualitatifs avec les enfants et la communauté (sur la qualité et leur perception de la sûreté).
# d'espaces ou bâtiments éducatifs mis en place ou rénovés et équipés pour répondre aux standards	Environnements d'apprentissage sécurisés et accessibles	Les standards INEE incluent : 1) accessibilité, indépendamment de la capacité physique; 2) visibilité de l'environnement éducatif ; 3) espace et structure physique appropriés ; 4) espaces favorables à des approches centrées sur l'apprentissage ; 5) engagement de la communauté ; 6) conditions de santé et d'hygiène minimales ; 7) conditions d'assainissement adéquates ; 8) disponibilité d'eau potable et sûre en quantité suffisantes.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapports d'évaluation de la qualité de l'environnement éducatif (QLE), Système de gestion de l'information sur l'éducation (EMIS), Visites et observation des sites; entretiens qualitatifs avec les enfants et la communauté
# d'enseignants et autre personnel éducatif formés pour créer un environnement éducatif encourageant et qui promeut le bien-être psychosocial des élèves	Renforcement des capacités (Education)	En plus des connaissances générales dans leur domaine d'enseignement et des notions de pédagogie, les enseignants et autres personnels éducatifs doivent être formés sur la gestion des urgences et sur le soutien psycho-social, afin d'être à même de créer un environnement éducatif encourageant où le bien-être psychosocial des élèves est considéré. (Voir les standards INEE concernant 'Enseigner et apprendre'.) Veuillez fournir les données désagrégées par genre dans les commentaires.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Rapports d'évaluation d'environnement éducatif de qualité (QLE); Evaluations répondant aux standards INEE
Opérations relatives aux mines			
Kilomètres carrés de terrain libre de mines et/ou d'engins explosifs	Déminage humanitaire	Surface totale identifiée à risque de mines et d'engins explosifs décontaminée et utilisée à des fins socio-économiques ; Décontamination selon les standards IMAS ; Fournir dans les parties commentaires ou annexes les données désagrégées par : endroit, déclaration de statut de décontamination (terrain décontaminé et déclaré libre par d'autres moyens ; terrain non-décontaminé et non-déclaré libre), L'utilisation du terrain déclaré libre (terrain en usage ; terrain en non-usage) ; types d'utilisation (habitation, production).	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Données du projet ; Photos aériennes des terrains nettoyés avant et après décontamination ; Questionnaire d'évaluation auprès des populations ayant accès aux terrains déclarés libres.
Nombre de victimes d'incidents d'armes conventionnelles /d'Engins Explosifs Improvisés recevant du soutien	Assistance aux victimes	Victimes d'incidents d'armes conventionnelles/d'EEI recevant une assistance médicale d'urgence et un soutien psycho-social selon les standards et protocoles internationaux. Armes Conventionnelles: mines, restes d'explosifs de guerre, armes légères et de petits calibres; EEI = Engins Explosifs Improvisés; L'assistance doit être adéquate et permettre aux victimes de retrouver autant que possible une autonomie et une capacité de participation à la vie sociale. Fournir dans les parties commentaires ou annexes les données désagrégées par : endroit/communauté affecté ; âge et sexe.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Enregistrements d'hôpitaux/centres de santé Plans d'actions individuelles/enregistrements de gestion des dossiers Base de données Suivi post-intervention
Nombre de personnes formés à la réduction des risques d'armes conventionnelles /d'Engins Explosifs Improvisés	Education aux risques des mines et réductions du risque lié aux mines	Individus affectés ayant reçu et compris les messages clés sur les risques d'armes conventionnelles/d'EEI et le comportement à adopter pour réduire les risques personnels. Armes Conventionnelles: mines, restes d'explosifs de guerre, armes légères et de petits calibres; EEI = Engins Explosifs Improvisés Fournir dans les parties commentaires ou annexes les données désagrégées par: endroit/communauté affecté ; statut (déplacé, famille d'accueil) ; âge et sexe.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Listes de présence Evaluation des connaissances/ attitudes/comportements statistiquement pertinent avec un intervalle de confiance de 5% à la fin du projet.
Nombre de personnes formés en gestion de conflits	Réduction de violence armée	Les individus affectés ayant reçu et compris les messages clés sur la gestion des conflits communautaires et le comportement à adopter pour réduire les violences armées au niveau communautaire. Par violence armée on entend les incidents impliquant l'usage d'armes légères et de petits calibres. Fournir dans les parties commentaires ou annexes les données désagrégées par: endroit/communauté affecté ; statut (déplacé, famille d'accueil) ; âge et sexe.	[Ajustez/spécifiez, si nécessaire et justifié] Listes de présence Evaluation des connaissances/ attitudes/comportements statistiquement pertinent avec un intervalle de confiance de 5% à la fin du projet.