



**Ministère de la Santé Publique et de la Population**  
**Unité de Coordination du Programme d'Alimentation et de Nutrition**  
**\*\*\*UCPNANu\*\*\***

**Plan de communication**

**Haïti, Mars 2013**

## Justification

Dans le but de répondre aux Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD), le Ministère de la Santé Publique et de la population à travers l'unité de coordination du programme d'alimentation et de nutrition (UCPNANu), s'est fait le devoir de poser des jalons en entreprenant toute une série d'activités dont l'une est l'élaboration d'un « **Plan de Communication** » dans la période allant d'Octobre 2012 à Septembre 2016.

Dans sa politique nationale de nutrition, élaborée à travers un processus participatif et multisectoriel, le MSPP s'est fixé pour objectif de **réduire de moitié la malnutrition, en moins de 5 ans**, conformément au droit à l'alimentation et aux objectifs du millénaire pour le développement auxquels Haïti a souscrit.

Pour l'atteinte de cet objectif, la communication basée sur l'approche C4D reste le pivot des actions à entreprendre pour une meilleure prestation de services, d'où la nécessité d'avoir un plan de communication.

## Contexte

Les derniers résultats de l'enquête SMART et de l'EMMUS -V 2012 ont montré que la prévalence de la malnutrition aigue globale (MAG) est autour de 4.1%, la prévalence de la malnutrition aigue sévère (MAS) touche 1.0%, et celle de la malnutrition chronique s'élève à 23.4% chez les enfants de moins de 5 ans. Ces mêmes sources ont révélé que l'insuffisance pondérale selon l'indice poids-pour-âge au niveau national est de 10.6%. Et Environ 30% des femmes ont une surcharge pondérale dont 20% des femmes sont en surpoids et 9% sont obèses.

Les résultats de l'EMMUS-V ont révélé que d'un enfant de 6-59 mois sur deux (44 %) a reçu un supplément en Vitamine A. 46% des femmes en post-partum ont reçu de la vitamine A après l'accouchement.

Moins d'un enfant de 6-59 mois sur cinq (17 %) vivait dans un ménage disposant de sel iodé. Très peu de femmes (18 %) vivaient dans un ménage disposant de sel iodé. En milieu rural (13 %) en milieu urbain (25 %).

Environ un quart de femmes (24 %) n'a pas reçu de fer sous forme de sirop ou de comprimé durant la grossesse de la dernière naissance. Une femme sur trois (33 %) en a pris pendant moins de 60 jours et 30 % pendant plus de 90 jours. Le pourcentage de femmes ayant reçu du fer pendant 90 jours et plus, passe de 23 % pour celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 36 % pour celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus. Dans l'ensemble des 4 049 enfants de moins de 6-59 mois testés, 65 % sont anémiés c'est à dire 31 % souffrent d'anémie légère, 34 % souffrent d'anémie modérée, et 1 % d'anémie sévère. Sur l'ensemble des 9 336 femmes de 15-49 ans testées, 49 % étaient atteintes d'anémie : 37 % sont atteintes d'anémie légère, 11 % d'anémie modérée et 1 % d'anémie sévère.

Seulement 14 % des femmes ont reçu des vermifuges et 22.7% des enfants de plus de douze (12) mois ont été déparasités.

On a pu constater une irrégularité palpable dans le suivi et l'évaluation des activités de communication. Les messages diffusés ne sont pas toujours adaptés aux différents groupes de participants. Les canaux et les stratégies utilisés ne sont pas toujours adaptés

## **Constats**

Des barrières et tabous face aux bonnes pratiques de l'alimentation sont identifiés chez les responsables d'enfants (Mères, pères, famille élargie,) et autres membres de la communauté qui peuvent influencer l'alimentation des groupes vulnérables à savoir les enfants de moins de 5 ans, les femmes enceintes et allaitantes, les PVVIH, les tuberculeux...)

- Des croyances font croire que certains aliments ne conviennent pas aux enfants tels que : œufs, lait... d'autres ne conviennent pas non plus aux femmes enceintes et allaitantes (œufs, lait, haricot blanc, certaines légumes...)
- Certaines pratiques néfastes à la santé sont encore de mise telles que : l'utilisation abondante de sel, de matières grasses, de sucre et autres ... dans la cuisine haïtienne.

## **Méthodologie**

Une séance de formation sur l'approche C4D s'est tenue à la salle de conférence du MSPP à l'intention des cadres techniques de l'UCPNANu avec l'appui de la DPSPE et de l'UNICEF. L'équipe de l'UCPNANu a pu réaliser ce plan de communication grâce à la disponibilité des résultats de l'enquête SMART et de l'EMMUS-V 2012. Une fois élaboré, le plan a été partagé avec les autres membres de l'équipe pour réactions et commentaires. Puis un draft a été soumis à la Directrice pour validation.

## **Axes stratégiques**

Dans l'élaboration de ce plan, l'équipe de l' (UCPNANu) Unité de Coordination du Programme d'Alimentation et de Nutrition a opté d'appliquer l'approche C4D ayant pour stratégies :

- La Communication pour le Changement de Comportement (CCC)
- La Communication pour le Changement Social (CCS)
- La Mobilisation sociale (MS)
- Le Plaidoyer

Une campagne de plaidoyer auprès des parlementaires, des représentants des différents ministères, (MCFDF, MEPFP, MARNDR,) sera réalisée en vue de déboucher sur un meilleur engagement des décideurs politiques, en faveur de la santé nutritionnelle des enfants de moins de cinq (5) ans, des femmes en âge de procréer y compris les femmes enceintes et allaitantes ainsi que des groupes vulnérables.

La mobilisation sociale visera à identifier des groupes de femmes et d'hommes en vue de créer, et ou de renforcer des alliances stratégiques pouvant contribuer à réduire la prévalence de la malnutrition à l'échelle nationale. Les enfants de moins de cinq (5) ans, les femmes en âge de procréer, les jeunes et les conjoints seront les groupes auxquels ces activités seront destinées.

L'approche de « pairs éducateurs », sera utilisée pour travailler avec les hommes, les femmes et les jeunes, et s'assurer du changement de comportement espéré. Des matériels de sensibilisation seront produits ou reproduits avec la DPSPE pour appuyer les activités.

Les dates charnières, les évènements spéciaux, seront exploités pour sensibiliser la population sur les bonnes pratiques d'alimentation, la recherche et l'identification des signes de danger liés à la malnutrition, le suivi de l'évolution staturo-pondérale de l'enfant, l'hygiène et la vaccination, le déparasitage, l'importance de l'exercice physique et des visites prénatales...

Les grands-parents, cousins, proches (Famille élargie) seront touchés par des activités d'éducatives et de sensibilisation.

Les élus locaux, délégués, notables, leaders communautaires et religieux, les leaders politiques et leaders d'opinions, les guérisseurs traditionnels seront également touchés par des séances d'orientation et des activités de sensibilisation sur la santé nutritionnelle, et ils seront informés des dispositions légales pour la fortification des aliments, la création de crèches dans les espaces de travail, la disponibilité de station de lavage des mains dans les cantines scolaires.

Le processus de dialogue et d'échange qui sera initié, nous permettra d'espérer la participation communautaire dans la mise en place des jardins potagers et l'élevage pour pallier à l'insécurité alimentaire.

Les Points Focaux départementaux et assistants, les prestataires de soins ainsi que les agents de santé polyvalents seront formés sur l'approche C4D pour une meilleure prestation des services et leur implication dans le changement social.



**MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION  
UNITE DE COORDINATION DU PROGRAMME NATIONAL  
D'ALIMENTATION ET DE NUTRITION**

**PLAN OPERATIONNEL DE COMMUNICATION 2013-2016**

**1-Femmes en âge de procréer**

**Situation actuelle:** Etat nutritionnel des femmes en âge de procréer

La prévalence du déficit énergétique chronique est de 11.0%, Surpoids (19.8%), Obésité (9.1%) au niveau national (Enquête SMART Mars 2012)

Le pourcentage de femmes qui se sont rendues en consultation prénatale auprès d'un professionnel est plus élevé chez les femmes jeunes (90 % à moins de 20 ans et 92 % à 20-34 ans) que chez les plus âgées (85 % à 35 ans et plus) selon les données de l'EMMUS-V

**Résultats attendus :** D'ici 2016, réduire chez la femme en âge de procréer : La prévalence du déficit énergétique chronique a 6%, le surpoids a 11%, l'obésité a 5%

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
<b>A- Primaire (Femme en âge de procréer)</b>	CCC	1.1-Séances d'éducation et de sensibilisation touchant les points suivants - Importance d'une alimentation convenable - Tabous liés à l'alimentation - L'importance des visites prénatales - Alimentation convenable pour la femme enceinte - Importance de la consommation de sel iodé - Importance de la consommation des aliments : rouges, jaunes et verts - Importance de la consommation des aliments rouges, jaunes et verts; Importance de la consommation des produits laitiers, protéines - L'importance de l'exercice physique - éducation nutritionnelle en pré et post natal	-% femmes ayant adopté les bonnes pratiques d'alimentation -% de femmes enceintes E ayant suivi au moins trois (3) visites prénatales -% Femme ayant un IMC normal -% de ménages consommant le sel iodé -% de FAP et FE consommant les protéines et produits laitiers -% de FAP et FE pratiquant l'exercice physique	Medias Pamphlets, Spots publicitaires Posters Banderoles bouche à oreille Boite a images	-Fanm ki an sante fè timoun ki an sante.  -Yon fanm byen manje le li pran twa (3) kalite manje sa yo chak fwa lap manje: manje ki bay fòs, manje ki pwoteje kò, manje ki konstwi kò	-Communication interpersonnelle, de groupe -Bouche à l'oreille Media de masse Téléviseur	4,000,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X

		<p>1.2- Réalisation d'une séance de sensibilisation par commune pour la promotion de l'agriculture de santé publique</p> <p>1.3 - Réalisation d'une session de formation par commune à l'intention des ménages, sur l'agriculture de santé publique</p>	<p>-Nbre de ménages sensibilisés pour la mise en place des jardins potagers</p> <p>- Nbre de personnes formées sur le concept agriculture de santé publique</p> <p>- Nbre de jardins potagers disponibles et utilisés par les familles</p>	<p>- Medias</p> <p>- Pamphlets,</p> <p>-Spots publicitaires</p> <p>- Banderoles</p> <p>- Posters</p> <p>Documentation</p> <p>-Matériels didactiques</p> <p>-Flip chart</p> <p>-Chevalet</p>	<p>- Lè chak peyizan konnen kòman pou l fe jaden, plante manje ki ka ede l rete an sante nap goumen tout bon kont malnitrityon nan peyi dayiti.</p> <p>-Agrikilti sante piblik sesolisyon malnitrityon peyi Dayiti</p>	<p>-Communication interpersonnelle, de groupe</p> <p>-Bouche à l'oreille</p> <p>Media de masse</p>	<p>1, 000,000.00</p> <p>1, 500,000.00</p>	UNICEF/SUN	X			
B- Secondaire (Famille élargie)	CCC	<p>1.4 - Organisation de 2 rencontres communautaires par commune en vue d'un encadrement rapproché des ménages dans la mise en place des jardins potagers</p> <p>-Séances de sensibilisation sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tabous liés à l'alimentation</li> <li>- L'importance des visites prénatales</li> <li>- Importance d'une alimentation convenable pour la femme enceinte</li> <li>- Importance de la consommation de sel iodé</li> <li>- Consommation des aliments rouges, jaunes et verts; produits laitiers, protéines</li> <li>- L'importance de l'exercice physique</li> <li>- L'éducation par les pairs</li> </ul>	<p>Nbre de rencontres communautaires réalisées</p> <p>% de femmes encadrées par leurs proches</p> <p>-% femmes ayant adopté les bonnes pratiques d'alimentation</p> <p>% de femmes consommant le sel iodé</p> <p>% de femmes consommant les produits laitiers, qui pratiquent l'exercice physique</p> <p>% de femmes éduquées par les pairs</p>	<p>- Dépliants</p> <p>- Pamphlets,</p> <p>- Posters</p> <p>- Documentation</p> <p>-Boite a images</p> <p>Autres intrants</p>	<p>Ti moun an sante egal timoun byen potan egal yon sosyete djanm.</p>	<p>Communication interpersonnelle</p> <p>-Bouche à oreille</p>	4, 506,250.00	UNICEF/SUN	X		X	
C- Tertiaire (Club des mères; Association des Femmes)	Mobilisation Sociale	<p>1.5 - Réalisation d'une rencontre départementale d'alignement des partenaires œuvrant dans le domaine de la nutrition en vu d'avoir leur appui</p>	<p>-% partenaires ayant participé aux rencontres</p> <p>-Nbre de rencontres réalisées.</p> <p>% de femme en âge de procréer ayant reçu l'appui des partenaires</p>	<p>- Dépliants</p> <p>- Pamphlets,</p> <p>- Posters</p> <p>-Documentation</p>	<p>Nan zafè santé fanm nou tout konsèné</p>	<p>-Communication interpersonnelle, de groupe</p> <p>-Bouche à l'oreille</p>	350,000.00	UNICEF/SUN	X			
D-MACRO (MARNDR)	Plaidoyer	<p>1.6 - Plaidoyer auprès des décideurs afin d'avoir un plan d'encadrement des</p>	<p>Disponibilité du plan d'encadrement des</p>	<p>- Dépliants</p> <p>- Pamphlets,</p>	<p>Tan kou tout moun, fanm ki nan laj pou fe pitit gen</p>	<p>Communication interpersonnelle,</p>	50,000.00	UNICEF/SUN	X			

DSF, DPSPE, MCFDF)		ménages dans la mise en place des jardins potagers	ménages % femme ayant bénéficiées de l'encadrement des décideurs	- Posters -Documentation	dwa pou viv an sante.	de groupe Bouche à l'oreille							
--------------------------	--	--	---	-----------------------------	-----------------------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

## 2 – Fenêtre d'opportunité (1000 jours : De la conception jusqu'à 2 ans)

### Situation actuelle:

- Fenêtre d'opportunité, concept nouveau qui n'est pas bien assimilé au niveau communautaire
- Tabous nationaux liés à l'alimentation de la FEA (haricots blancs, œufs, certaines viandes et certains légumes ...)
- Au niveau national, seulement le cinquième (5<sup>e</sup>) des enfants bénéficie d'un allaitement exclusif avant l'âge de 6 mois (21,8%). (Enquête SMART Mars 2012)
- 89.4% des enfants de 6 à 8 mois ont reçu une alimentation solide, semi-solide ou mous au niveau national (Enquête SMART Mars 2012)
- 64.2% des nouveau-nés ont bénéficiés de l'initiation précoce à l'allaitement maternel au niveau national (Enquête SMART Mars 2012)
- Les résultats de l'Emmus-V montrent que 96 % des enfants de moins de six mois sont allaités, et de plus, 92 % des enfants de 9 à 11 mois sont encore au sein. Et 68 % des enfants de moins de deux mois sont exclusivement allaités au sein
- 29 % des enfants de 0 à 5 mois sont nourris avec un biberon, le biberon est introduit progressivement dans l'alimentation à la naissance : de 19 % à 0 à- 1 mois son utilisation atteint un pic vers les 6 à 8 mois (37 %) et décroît jusqu'à 17 % chez les 18 à 23 mois

### Résultats attendus:

- D'ici l'année 2016, développer un paquet d'informations pertinentes sur la fenêtre d'opportunité (1000 premiers jours)
- Faire passer de 62.4% à 80% le pourcentage d'enfants mis au sein dans l'heure qui suit la naissance
- Augmenter de 15% le pourcentage d'enfants de 0 à 6 mois allaités exclusivement au sein, d'ici septembre 2016
- Faire passer de 64.2% à 80% le nombre de nouveau-nés ayant bénéficiés de l'initiation précoce à l'allaitement maternel, d'ici septembre 2016
- D'ici 2016, 90% des enfants de 6 mois bénéficient d'une alimentation solide et variée complétant l'allaitement maternel
- 100% des femmes enceintes et allaitantes fréquentant les institutions sanitaires sont sensibilisées sur les bonnes pratiques d'alimentation
- Des enfants de < 5ans tout en accentuant sur les < 2ans
- D'ici 2016, 100% des enfants de < 5 ans dont leurs mères fréquentent les institutions sanitaires sont nourris au gobelet en lieu et place du biberon

## 2a- Femme Enceinte

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A- Primaire (FE)	CCC	<p>2a.1 - Séances d'éducatives pour les mères ou accompagnants d'enfants sur :</p> <p>L'importance des 1000 premiers jours de l'enfant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les bonnes pratiques d'alimentation chez la femme enceinte et le développement de fœtus, tout en accentuant sur les tabous locaux.</li> <li>-L'importance des visites prénatales.</li> <li>- L'importance du colostrum, l'initiation précoce, allaitement maternel exclusif durant les 6 premiers mois, Alimentation complémentaire, le danger du biberon, l'importance du sel iodé dans les repas, l'hygiène</li> <li>- éducation nutritionnelle en pré et post natale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- % de FE ayant consommé des mets équilibrés</li> <li>-% d'enfants ayant été mis au sein dans l'heure qui suit l'accouchement.</li> <li>- % de FE ayant au moins trois (3) visites prénatales.</li> <li>- % de mères ayant accouché des enfants saints</li> <li>- %d'enfant ayant un poids normal à la naissance.</li> </ul>	Pamphlets, Poster Boite a image	<p>Le yon fanm ansent manje fey vet fouse, pwa, ze ak viann li proteje ni tet li ni ti bb a kont maladi</p> <p>-Tout fanm ansent dwe mange twa kalite manje chak fwa lap manje : manje ki bay fôs, manje ki pwoteje kò, manje ki konstwi kò</p> <p>-Lè yon fanm ansent an sante li fè pitit ki an sante</p> <p>-Mete tibb a nan tete tou twit li fin fet avan ined tan pou maladi pa gen pye sou li</p> <p>- Kolostrwom se premye let ki soti nan tete a le fanm nan fek akouche, se yon vaksin pou ti bb a. Ba li l</p> <p>Tout fanm ansent dwe manje twa kalite mange chak fwa lap mange</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Communication interpersonnelle, de groupe</li> <li>-Bouche à l'oreille</li> <li>Media de masse</li> <li>- Televiseur</li> </ul>	0.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X
B- Secondaire (Famille Elargie)	CCC	<p>2a. 2 - Organisation de 2 rencontres de sensibilisation a l'intention des autres membres de la famille, dans chaque commune a fin que la femme enceinte puisse être encadrée par ses proches dans le comportement à adopter face a :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- son alimentation et celle de son nouveau-né.</li> <li>- L'importance du colostrum et de mettre l'enfant au sein dans l'heure qui suit la naissance et de le nourrir uniquement du lait maternel jusqu'à l'âge de 6 mois</li> </ul> <p>2a.3 - Sensibilisation des groupements de femmes sur la Nutrition de la femme enceinte</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>% d'enfants de moins de 6 mois ayant été allaités exclusivement au sein</li> <li>-% FE ayant bénéficié de l'encadrement de ses proches</li> </ul>	Medias Pamphlets, Spots publicitaires Posters	<p>Le ou ankadre fanm ansent ki tou pre kay ou a se santé sosyete w la ak péyi w ou kore.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Communication interpersonnelle, de groupe</li> <li>-Bouche à l'oreille</li> </ul>	2, 643,750.00	UNICEF/SUN	X			



## 2b- Femme allaitante

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support EducatifZSW	2	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A - Primaire (Femme allaitante)	CCC	2b .1-Activité de sensibilisation/ d'éducation touchant le mode d'alimentation de la mère et de l'enfant, les tabous liés a certains aliments, l'initiation précoce. -La mise au sein (bonne position, bonne prise) -La prise de la vitamine A dans les 45 jours qui suivent l'accouchement, la consommation du sel iodé, - l'hygiène -l'allaitement exclusif pendant les 6 premiers mois de l'enfant -L'alimentation complémentaire, a partir de 6 mois. L'importance des vaccins avant l'âge d'un an.	-% d'enfants étant mis au sein dans l'heure qui suit l'accouchement % d'enfants de <6mois ayant bénéficié de l'allaitement exclusif % de FA ayant reçu la vit A immédiatement après l'accouchement	-Medias Pamphlets, Spots publicitaires Posters -Medias - Banderoles - Boite a image	- Fanm kap bay tete dwe manje tout kalite mange ki ka fe ni li ni ti bb a rete an sante. - Le ti bb byen pran tt a manman an pwodwi plis let. - Se selman dokte ki ka di si yon mange pa bon pou fanm kap bay tete manje. - Ligyen se yon zouti inpotan ki anpeche dyare ak lot maladi antre sou ti bb a.	- Televiseur -Communication interpersonnelle, de groupe -Bouche à l'oreille Media de masse	600,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	x
B - Secondaire ( Famille Elargie)	CCC	2b.2 - Réalisation de rencontres de partage d'informations aux autres membres de la famille qui peuvent exercer une influence sur la FA en vue d'un encadrement rapproché	% de FA ayant bénéficié de l'encadrement de ses proches % de rencontres de partage réalisées	Documentation -Pamphlets, - Posters - Boite a image	Tout fanm bezwen yon lot moun pou ankadre l nan desisyon li pran poul bay ti bb l tete.	-Communication interpersonnelle, de grupe -Bouche à l'oreille	170,500.00	UNICEF/SUN	X	X		
C - Tertiaire (Club des mères; Association des Femmes)	Mobilisation Sociale	2b.3 - Organisation d'une réunion de sensibilisation par commune avec les différents groupes sociaux de la communauté afin de les impliquer dans la lutte contre la malnutrition chez la FA. 2b.4 - Etablissement de partenariat avec les associations locales de base pour la promotion de l'allaitement exclusif pendant les six premiers mois.	Nbre de réunions réalisées  Partenariat établis	- Dépliants - Pamphlets, - Posters -Documentation	Malntrisyon se yon maladi grav ki ka tiye ti bb a rapidman sil pa bwe let manman. Ann ankouraje manman yo bay ti mou yo tete.	-Communication interpersonnelle, de groupe -Bouche à l'oreille	175,000.00	UNICEF/SUN	X	X		
D - MACRO (Parlement Haïtien)	Plaidoyer	2b.5 - Séances de sensibilisation auprès des parlementaires pour l'élaboration d'un projet de loi sur la création de crèches dans les espaces de travail	Disponibilité du projet  Nbre de crèches mises en place	- Dépliants - Pamphlets, - Posters -Documentation	Se dwa tout fanm pou yo bay pitit yo tete pandan yap travay	Communication interpersonnelle, de groupe Bouche à l'oreille	20,000.00	UNICEF/SUN		X		

## 2c- Enfants 0 à 6 mois

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A - Primaire (mère)	CCC	2c.1 - Séances d'éducation institutionnelle et communautaire sur : - L'initiation précoce - L'hygiène, la Vaccination - L'allaitement exclusif pendant les 6 premiers mois de la vie extra utérine - L'Initiation a la cuillère. - L'alimentation complémentaire, à partir de 6 mois. - La consommation du sel iodé - L'administration de la Vit A à partir de 6 mois.	% d'enfants de <6 mois étant allaités exclusivement au sein avant l'âge de six mois	Album d'Images, Pamphlets, Spots publicitaires Posters Jingle Allaitement	- Ti bb ki fenk fet pa bezwen ni lok ni dlo ni manje, pou li grandi, ba li selman let manman - Lèt manman se sel bwason ti bebe Ki fenk fèt bezwen pou li byen devlope e rete an sante - Let manman an gen tout sa ti bb a bezwen pou laj li - Let manman se riches pou tout ti bb. -Ti bb a jwen tout dlo ko li bezwen nan let manman an, li pa swaf	- Téléviseur -CIP Bouche à l'oreille Media de masse	70,500.00	UNICEF/SUN	X	X	X	x
B - Secondaire (père, grand-mère, tante...)	CCC	2c.2 - Séances de sensibilisation touchant les points suivants : - L'initiation précoce - L'hygiène, la Vaccination - L'allaitement exclusif pendant les 6 premiers mois - L'Initiation a la cuillère. - L'alimentation complémentaire, à partir de 6 mois.	% d'enfants ayant bénéficié de: -L'initiation précoce - L'allaitement maternel exclusif (0-6mois) - L'a vaccination -L'alimentation complémentaires	Album d'Images, Pamphlets, Spots publicitaires Posters Jingle Allaitement	- Lijyèn se yon zouti enpòtan ki anpeche dyare ak lot maladi antre sou ti bb. - Nan lèt manman an genyen kantite dlo ak manje ti bb bezwen pou kò li devlope pandan 6 premye mwa la vi li -Dlo,manje ak lòt likid ka fe ti bb w la malade sil avan li gen 6 mwa - Le ti bb a gen 6 mwa ba li mange kibyen epè epi varyé 4 fwa nan jounen an pandan wap kontinye ba li tete	- Téléviseur -Communication interpersonnelle, de groupe -Bouche à l'oreille Media de masse	0.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X

## 2d - Enfants 6 à 23 mois

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A - Primaire (Mère)	CCC	<p>2d.1 - Réalisation des séances d'éducatons/sensibilisation sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Alimentation de complément à partir de six mois</li> <li>- La mise au sein (bonne position, bonne prise)</li> <li>- Difficultés liées à l'allaitement maternel, Comment les gérer.</li> <li>- L'hygiène, la Vaccination</li> <li>- L'importance de la Vit A des aliments rouges, jaunes verts.</li> <li>- Allaitement maternel jusqu'à au moins 24 mois.</li> <li>-Les tabous liés à l'alimentation de l'enfant</li> </ul>	<p>% d'enfants de &lt; 6 mois allaités exclusivement au sein.</p> <p>% d'enfants de 6-24 mois ayant une alimentation de complément adéquate</p> <p>%d'enfants allaités jusqu'à 24 mois</p> <p>% d'enfants ayant reçu un aliment consistant a partir de six (6) mois</p> <p>% de FE</p>	<p>Album d'Images, Pamphlets, Spots publicitaires Posters Jingle Allaitement Documentaires</p>	<p>-Rive 6 mwa, ti bebe a dwe kòmanse pran bouyi epè ki gen bòn kalite epi ki varye, an plis lèt manman an, poul ka byen grandi epi reté an santé.</p> <p>-Chak jou ti bb a dwe manje pliziyè kalité manje Ki gen anpil mikonitriman</p> <p>-Malnutrition pandan 2 premye lane la ti bebe a kapab genyen gwo konsekans sou sante l</p>	<p>- Téléviseur -Communication interpersonnelle, de groupe -Bouche à l'oreille Media de masse</p>	600,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X
B -Secondaire (père' famille Elargie)	CCC	<p>2d.2 - Séances de sensibilisation sur les points suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Alimentation de complément à partir de six mois</li> <li>- La mise au sein (bonne position, bonne prise)</li> <li>- Difficultés liées à l'allaitement maternel, Comment les gérer.</li> <li>- L'hygiène, la Vaccination</li> <li>- L'importance de la Vit A, des aliments rouges, jaunes verts.</li> <li>- Allaitement maternel jusqu'à au moins 24 mois.</li> <li>-Les tabous liés à l'alimentation de l'enfant</li> </ul>	<p>%d'enfant ayant bénéficié de la supplémentation en vitA</p> <p>-% d'enfants allaites jusqu'à au moins 24 mois</p> <p>-% de mères ayant changé de comportement face aux tabous liés à l'alimentation de l'enfant.</p> <p>% mères ayant l'habilité à gérer difficultés liées a allaitement m. rencontrées</p>	<p>- Téléviseur -Communication interpersonnelle, de groupe -Bouche à l'oreille Media de masse</p>	<p>Yon ti moun kipa jwenn Bon jan laswenyay soti 0 pou rive 24 mwa kapab gen konsekans grav pandan tout vi li.</p>	<p>- Téléviseur -Communication interpersonnelle, de groupe -Bouche à l'oreille Media de masse</p>	0.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X

C - Tertiaire (Club de mères; Association de Femmes)	Mobilisation Sociale	2d.3 - Réalisation d'une rencontre de Sensibilisation par commune, sur les sujets précédents dans le but d'avoir l'implication et le soutien des groupements sociaux.	Nbre de rencontres réalisées	- Dépliants - Pamphlets, - Posters - Documentation	Si tout sektè mete men nap lite tout bon kont malnitrisyon nan peyi Dayiti	-Communication interpersonnelle, de grupe -Bouche à l'oreille	175,000.00	UNICEF/SUN		X		
D - MACRO (Ministère de l'Agriculture)	Plaidoyer	2d.4 - Sensibilisation des décideurs pour l'accompagnement des ménages dans les soins des enfants à travers la mise en place des jardins et l'élevage des bêtes comestibles. 2d.5. Séances de sensibilisation pour les décideurs politiques et les partenaires au développement sur la disponibilité de ressources pour l'amélioration des services de santé en nutrition. 2d.6. Séances de sensibilisation auprès du MENFP et du MSPP et les partenaires au développement pour la disponibilité de station de lavage des mains dans les cantines scolaires.	% de ménages accompagnés dans la mise en place des jardins  Disponibilité des ressources  Nbre de station de lavage des mains disponibles	- Dépliants - Pamphlets, - Posters - Documentation	Se dwa tout moun pou yo jwenn bon jan ankadreman nan sa yap manje ak nan swen sante yo.	Communication interpersonnelle, de groupe Bouche à l'oreille	9,000,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	x

### 3- Dépistage

Situation actuelle : Le dépistage de la malnutrition chez les enfants de moins de cinq (5) ans ne se fait pas de façon systématique au niveau des institutions sanitaires.

Résultats attendus : D'ici septembre 2016, le dépistage de la malnutrition est appliqué à 100 % des enfants de moins de cinq (5) se présentant dans les institutions sanitaires.

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A - Primaire -PFDN et Assistants Responsables d'enfants de moins de cinq (5) ans	CCC	3.1- Une séance de formation de formateurs sur l'approche C4D  3.2 - Séances de sensibilisation sur l'importance du suivi de l'évolution staturo-pondérale de l'enfant	Nbre de personnes formées  Nbre de seances realisees	Modules de formation, Matériels didactiques (Pads, plumes, crayons, aiguisoirs), Flip-Chart, Marqueurs Posters, Pamphlets, Documentaires	-Bon jan teknik kominikasyon se kle pou bay swen sante - Manman ak Papa pitit, toujou sonje mennen timoun yo nan sant sante poun suiv kijan yap grandi	Bouche à oreille  Bouche à oreille, Media, communication interpersonnelle	500,000.00	UNICEF/SUN	X			
B - Secondaire (Famille Elargie)	CCC	3.3 - Séances de sensibilisation sur l'importance du suivi de l'évolution staturo-pondérale de l'enfant	Nbre de séances réalisées	Posters, Pamphlets, Documentaires	Toujou ankouraje moun ki responsab timoun yo mennen yo nan sant sante pou wè kijan yap grandi	Bouche a oreille, Media, communication interpersonnelle	200,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	x
C-Tertiaire Leaders communautaires et religieux	Mobilisation sociale	3.4 - Organisation de rencontre avec les leaders communautaires religieux, politiques, les leaders d'opinions et les guérisseurs traditionnels sur la promotion de la santé nutritionnelle des enfants  3.5 - Organisation de rencontres avec les différentes associations de femmes afin de les intégrer dans la lutte contre la malnutrition chez les enfants de moins de cinq (5) ans	Nbre de rencontres réalisées  Nbre d'associatons de femmes touchées	Posters, Pamphlets, Flip-Chart, Marqueurs Documentaires, Boites à images	Timoun se avni peyi n, ann kenbe yo ansante  Byen manje vle di manje twa gwoup sa yo chak fwa wap manje : manje ki bay fòs, manje ki pwoteje kò, manje ki konstwi kò	Bouche a oreille, communication de groupe	500,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	x

#### 4- MAS (Malnutrition Aigue Sévère)

##### Situation actuelle - Prise en charge de la malnutrition aigue Globale

- 4 % des enfants enquêtés affichent un surpoids : le surpoids est légèrement plus fréquent parmi les garçons que les filles (4 % contre 3 %) et en milieu rural qu'en milieu urbain (4 % contre 3 %).
- **4.1% des enfants de moins de cinq (5) ans souffrent de malnutrition aigue sévère**

Résultats attendus : D'ici septembre 2016, réduire de 2 % la prévalence de la malnutrition aigue sévère chez les enfants de moins de cinq (5) ans au niveau national.

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A- Primaire Responsables d'enfants	CCC	4.1-Séance de sensibilisation /éducation des responsables d'enfants sur l'importance de l'identification des signes de danger	Nbre de séances réalisées	Pamphlets, Posters, Documentaires	Manman ak Papa pitit, pa bliye voye je toutan sou timoun nou pou we si yo pa gen siy kèk maladi	Bouche a oreille, Media, communication interpersonnelle, communication de groupe	200,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	x
B - Secondaire Prestataires de soins	CCC	4-1- Réplication de la séance de formation de formateurs sur l'approche C4D pour les prestataires de soins	Nbre de prestataires formés	Modules de formation, Matériels didactiques (Pads, plumes, crayons, aiguiseurs), Flip-Chart, Marqueurs	Bon jan teknik kominikasyon se kle pou bay swen sante	Bouche a oreille	12, 000,000.00	UNICEF/SUN	X			
c- Tertiaires Leaders communautaires et religieux leaders politiques et leaders d'opinions, guérisseurs traditionnels	Mobilisation Sociale	1.1-Rencontre avec les leaders communautaires et religieux sur la promotion de la santé nutritionnelle des enfants	Nbre de rencontres réalisées	Pamphlets, Posters, Flip-Chart, Marqueurs, Documentaires	Timoun se avni peyi n, ann kenbe yo ansante	Communication de groupe Bouche à oreille	400,000.00	UNICEF/SUN	X		X	

## 5- MAM (Malnutrition Aigue Modérée)

Situation actuelle : Le dépistage de la malnutrition chez enfants de moins de cinq (5) se fait de façon sporadique au niveau des institutions sanitaires.

Résultats attendus : D'ici septembre 2016, le dépistage de la malnutrition est appliqué à 100 % des enfants de moins de cinq (5) se présentant dans les institutions sanitaires.

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Cout (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A - Primaire Responsables d'enfants	CCC	5.1 - Séance de sensibilisation des responsables d'enfants sur l'importance du suivi de l'état nutritionnel des enfants	Nbre de séances réalisées	Pamphlets, Posters, Documentaires	Manman ak Papa pitit, toujou sonjemennen timoun nan nan sant sante pou n suiv kijan yo ap grandi	Bouche a oreille, Media, communication interpersonnelle	200,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X
B - Secondaire Famille élargie	CCC	5.3 - Séance de sensibilisation sur l'importance du suivi de l'état nutritionnel des enfants	Nbre de séances réalisées	Pamphlets, Posters, Documentaires	Timoun se avni peyi n, ann kenbe yo ansante	Bouche à oreille, mediade masse, communication interpersonnelle	200,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X
C - Tertiaire Leaders communautaires, religieux, leaders politiques et leaders d'opinions, guérisseurs traditionnels	Mobilisation Sociale	5.4 - Rencontre avec les leaders communautaires et religieux sur la promotion de la santé nutritionnelle des enfants	Nbre de personnes ayant participé aux rencontres	Pamphlets, Posters, Flip-Chart, Marqueurs, Documentaires	Timoun se avni peyi n, ann kenbe yo ansante	Communication de groupe Bouche à oreille	400,000.00	UNICEF/SUN	X		X	

## 6- Malnutrition Chronique

Situation actuelle : Le dépistage de la malnutrition chez enfants de moins de cinq (5) se fait de façon sporadique au niveau de la majorité des institutions sanitaires.

Résultats attendus : D'ici septembre 2016, le dépistage de la malnutrition est appliqué à 100 % des enfants de moins de cinq (5) se présentant dans les institutions sanitaires.

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Cout (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A - Primaire Responsables d'enfants	CCC	6.1 - Séance de sensibilisation des responsables d'enfants sur l'importance du suivi de l'état nutritionnel des enfants	Nbre de séances réalisées	Pamphlets, Posters, Documentaires, mégaphones	Manman ak Papa pitit, toujou sonje mennen timoun yo nan sant sante poun suiv kijan yo ap grandi	Bouche a oreille, Media, communication interpersonnelle	200,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X
B - Secondaire Points Focaux départementaux et Assistants Prestataires de soins	CCC	6.1 - Une (1) Séance de formation par commune pour les agents de santé polyvalents sur l'approche C4D	Nbre de personnes formées Nbre de séances réalisées	Modules de formation, Matériels didactiques Flip-Chart, Marqueurs,	Bon jan teknik kominikasyon se kle pou bay swen sante	Bouche à oreille Communication de groupe	14,000.000.00	UNICEF/SUN	X			
C - Tertiaire Partenaires Leaders communautaires, religieux, leaders politiques et leaders d'opinions, guérisseurs traditionnels	Mobilisation sociale	1.1-- Organisation de rencontres pour la promotion de l'importance d'une alimentation diversifiée dans les groupes vulnérables	- Nbre d'agences et de partenaires impliqués.  - Nbre de rencontres organisées.	Pamphlets, Posters, Documentaires	Byen manje vle di manje twa gwoup sa yo chak fwa nap manje : manje ki bay fòs, manje ki pwoteje kò, manje ki konstwi kò	Communication de groupe Bouche a oreille	225,000.00	UNICEF/SUN	X	X		



## 7-Micronutriments (VitA, iode, zinc, Fer,...)

### Situation actuelle :

Selon les résultats de l'EMMUS-V :

- Un peu moins d'un enfant de 6-59 mois sur deux (44 %) a reçu un supplément en Vitamine A
- 46% des femmes en post-partum ont reçu de la vitamine A après l'accouchement (EMMUS-V).
- Moins d'un enfant de 6-59 mois sur cinq (17 %) vivait dans un ménage disposant de sel iodé
- Très peu de femmes (18 %) vivaient dans un ménage disposant de sel iodé. En milieu rural (13 %) en milieu urbain (25 %).
- Environ un quart de femmes (24 %) n'avait pas reçu de fer sous forme de sirop ou de comprimé durant la grossesse de la dernière naissance. Une femme sur trois (33 %) en avait pris pendant moins de 60 jours et 30 % pendant plus de 90 jours.
- Le pourcentage de femmes ayant reçu du fer pendant 90 jours et plus, passe de 23 % pour celles n'ayant aucun niveau d'instruction à 36 % pour celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus.
- Dans l'ensemble des 4 049 enfants de moins de 6-59 mois testés, 65 % sont anémiés : 31 % souffrent d'anémie légère, 34 % souffrent d'anémie modérée, et 1 % d'anémie sévère
- Sur l'ensemble des 9 336 femmes de 15-49 ans testées, 49 % étaient atteintes d'anémie : 37 % sont atteintes d'anémie légère, 11 % d'anémie modérée et 1 % d'anémie sévère.

**Résultats attendus : D'ici septembre 2016, faire passer de 65% à 50% le taux d'anémie chez les enfants de moins de 6-59 mois et de 49 à 30% chez les femmes en âge de procréer**

**A partir d'Avril 2013, mettre l'emphase sur les journées nationales de la Vitamine A**

**D'ici Septembre 2016, 60% de la population haïtienne connaissent et pratiquent les normes d'une alimentation convenable**

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A - Primaire Enfants de 6-59 mois Femmes en post-partum	CCC	7.1 - Séance de sensibilisation sur l'importance des micronutriments dans l'alimentation quotidienne	Nbre de séances réalisées Nbre de personnes sensibilisées	Pamphlets, Posters, Documentaires	Fòk nou varye maje nou ap manje pou nou ka jwenn tout nitriman kò nou bezwen.	Mediade masse Bouche a oreille, communication interpersonnelle	200,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X
B - Secondaire Famille élargie	CCC	7.2 - Séance de sensibilisation sur ; - l'importance des micronutriments dans la diète - l'importance d'une alimentation diversifiée - l'importance de la consommation des aliments riches en micronutriments (fruits, légumes) particulièrement chez les mères et les jeunes enfants	Nbre de séances réalisées	Pamphlets, Posters, Documentaires	Fòk nou varye maje nou ap manje pou nou ka jwenn tout nitriman kò nou bezwen	Bouche à oreille, mediade masse, communication interpersonnelle	200,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	x
C - Tertiaire Partenaires Leaders communautaires, religieux, leaders politiques et leaders d'opinions, guérisseurs traditionnels	Mobilisation sociale	6.3 - Organisation de rencontres pour la promotion de l'importance d'une alimentation diversifiée dans les groupes vulnérables	- Nbre d'agences et de partenaires impliqués.  - Nbre de rencontres organisées.	Pamphlets, Posters, Documentaires	Fòk nou varye maje nou ap manje pou nou ka jwenn tout nitriman kò nou bezwen	Communication de groupe Bouche a oreille	225,000.00	UNICEF/SUN	X	X		

D - MACRO (Ministère de l'Éducation Publique et de la Formation professionnelle (MEFPF))	Plaidoyer	7.4 - plaidoyer auprès du MEFPF pour l'inclusion des notions sur l'importance des micronutriments dans le curriculum de formation de la classe préscolaire	Notion sur les micronutriments insérée dans le curriculum de formation des écoles	- Dépliants - Pamphlets, - Posters - Documentation	Depi toupiti ti moun yo dwe resevwa enfòmasyon sou tout sa yo dwe manje pou yo rete an sante	Communication interpersonnelle Bouche à oreille	0.00	UNICEF/SUN	X				
--	-----------	--	---	---	--	--	------	------------	---	--	--	--	--

## 8- Journée nationale de la Vitamine A

**Slogan : Jòn, wouj oubyen vèt, manje l' jodia epi chak jou**

**Situation actuelle :** célébration annuelle de la journée nationale de la vitamine A

- Un peu moins d'un enfant de 6-59 mois sur deux (44 %) a reçu un supplément en Vitamine A
- 46% des femmes en post-partum ont reçu de la vitamine A après l'accouchement (EMMUS-V)

**Résultats attendus : D'ici septembre 2016, Augmenter de 15% le pourcentage des enfants de 6-59 mois et 10% le% de femmes en post-partum qui ont reçu la supplémentation en vitA**

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A - Primaire Femmes Allaitantes, enfants 6 à 59 mois	CCC	8.1 - Séance de sensibilisation et d'éducation sur le l'importance de la vitA chez les enfants de 6 à 59 mois et les femmes allaitantes.	-Nombre de FA et d'enfants 6-59 mois ayant reçu la supplémentation en vitA	Pamphlets, Posters	Toujou sonje pran bon jan medikaman pou vè chak fwa genyen kanpay	Bouche a oreille, Media de masse	600,000.00		X	X	X	X
B - Secondaire Famille Elargie, Femme en âge de procréer, toute la population Haïtienne	CCC	8.2 - Campagne de sensibilisation des familles, de la population, sur l'importance de la vitA	Nombre de personne sensibilisées	Pamphlets, Posters Emission radio <b>spots publicitaires</b>	Ann met men ansanm pou n elimine vè nan vant timoun yo	Bouche à oreille, Media de masse	1, 898.300.00		X	X	X	X
	CCC	8.3 - Célébration annuelle de la journée nationale de la Vit A en vue de sensibiliser la population sur l'importance de la Vit A dans la diète ainsi que sur l'importance des suppléments	Nombre de personne sensibilisées	<b>Pamphlets, Posters, Banderoles Documentaires, , , Impression maillots Journalistes Décoration Cartes de recharge</b>	Toujou sonje manje manje ki gen koulè jòn, wouj, vèt fonsè lè nap manje paske yo gen anpil Vitamin A	Bouche à oreille, Media de masse	3, 678,025.00		X	X	X	X
H3-Tertiaire Leaders communautaires,	Mobilisation sociale	8.4 - Rencontre avec les agences et partenaires de la nutrition pour leur implication dans la journée nationale de la Vitamine A	- Nbre d'agences et de partenaires impliqués.	<b>Pamphlets, Posters, Documentaires</b>	Ak yon kapsil Vitamin A nou ka sove anpil vi	Communication de groupe Bouche à oreille	150,000.00		X	X	X	X

religieux, leaders politiques et leaders d'opinions, guérisseurs traditionnels		8.5 - Organisation d'une rencontre par commune avec les leaders communautaires et religieux sur l'importance et le rôle de la Vitamine A dans la diète ainsi que sur l'importance des suppléments	Nbre de rencontres réalisées	Pamphlets, Posters	Se dwa tout moun pou yo proteje sante yo pandan yap manje manje ki gen vitamin A	Bouche à oreille, communication de groupe	304,000.00		X	X	X	X
Coordination centrale et départementale							966,500.00		X	X	X	X

## 9- Déparasitage

**Situation actuelle :** Seulement 14 % des femmes ont reçu des vermifuges ; cette proportion varie peu : elle passe de 11 % chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction à 15 % chez celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus. Elle atteint le maximum dans le département de la Grande-Anse (21 %).

Selon les résultats de l'enquête SMART 22.7% des enfants de plus de douze (12) mois ont été déparasités.

**Résultats attendus :**

- **D'ici Septembre 2016, faire passer de 11 à 20% le taux de déparasitage chez les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction et de 15 à 25% chez celles ayant un niveau d'instruction secondaire ou plus**

- **Augmenter de 30% le taux des enfants de plus de douze (12) mois ayant reçu un vermifuge**

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Support Educatif	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A - Primaire Femme, enfants de plus de douze (12) mois	CCC	9.1 - Séance de sensibilisation /Education sur le déparasitage des enfants scolarisés et des femmes. 1.2-Organisation de campagne de lutte contre les maladies parasitaires	-Nombre de femmes et d'enfants ayant reçu un vermifuge -Nombre de campagnes organisées	Pamphlets, Posters, spots publicitaires, banderoles, maillots, mégaphones	Toujou sonje pran bon jan medikaman pou vè chak fwa genyen kanpay	Bouche à oreille, Media de masse	500,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X
B - Secondaire Famille Elargie	CCC	9.2 - Campagne de sensibilisation des familles sur le déparasitage des enfants de plus d'un an et des femmes -la promotion de l'hygiène	Nombre de familles sensibilisées	Pamphlets, Posters, Spots Publicitaires, mégaphones	-Ann met men ansanm pou n elimine vè nan vant timoun -Pou evite anpil maladi tankou maladi vè nan vant toujou sonje fè bezwen nou nan latrin oubyen nan yon twou ke nap kouvri lè nou fini	Bouche à oreille, Media de masse	200,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X
C- Tertiaire	Mobilisation	9.3 - Organisation de rencontres avec les leaders	Nbre de rencontres	Pamphlets, Posters,	Ann met men ansanm	Bouche à	400,000.00	UNICEF/SUN	X	x		

Leaders communautaires, religieux leaders politiques et leaders d'opinions, guérisseurs traditionnels	sociale	communautaires et religieux, leader politique, les guérisseurs traditionnels, les leaders d'opinions pour leur implication dans la sensibilisation de la communauté sur : - l'importance du déparasitage - la promotion de comportements sains en lien avec l'utilisation de l'eau potable, la gestion des déchets et les bonnes pratiques d'hygiène	réalisées	Flip-Chart, Marqueurs, Documentaires, mégaphones	pou n elimine vè nan vant timoun  Men pwòp, se garanti lasante	oreille						
---	---------	--	-----------	--	--	---------	--	--	--	--	--	--

## 10- Suivi et Evaluation

**Situation actuelle :- Irrégularité dans le suivi et l'évaluation des activités de communication**

- Les messages diffusés ne sont pas toujours adaptés aux différents groupes de participants
- Les canaux et les stratégies utilisés ne sont pas toujours adaptés.

**Résultats attendus : D'ici septembre 2016, assurer le suivi rapproché et l'évaluation périodique des activités de communication.**

Participants	Stratégie C4D (1)	Activités	Indicateurs	Ressources	Message	Canal	Coût (gdes)	Source de financement	Chronogramme			
									A1	A2	A3	A4
A -- Primaire -Cadres centraux, -Départementaux -Institutionnels	CCC	10.1 - Elaboration d'un plan de supervision	Plan de supervision disponible	Cadres techniques centraux et départementaux		Bouche à oreille,	0.00	UNICEF/SUN	X			
		10.2 - Réalisation des visites de supervision	Visites de supervision réalisées	-Formulaire de supervision -Reproduction - Carburant -Perdiem (cadres, chauffeurs) -communication		Bouche à oreille,	3,000,000.00	UNICEF/SUN	X	X	X	X
		10.3 - Etude CAP auprès des ménages en vue de la conception d'une campagne de communication pour le changement de comportement en matière de nutrition	Etude CAP réalisée  Nbres de ménages enquêtés	-Formulaires d'enquête -Reproduction d'outils-Carburant -Perdiem (cadres, chauffeurs) -Restauration -communication -Manutention		-Bouche à oreille,  -porte à porte	2,696,511.00	UNICEF/SUN			X	

**Grand Total : 68,404,336.00 gdes**