

RÉPONSE MANAGÉRIALE SUITE À L'ÉVALUATION EXTERNE FINALE

TITRE DU PROGRAMME : SÉCURITÉ ALIMENTAIRE ET ÉCONOMIQUE (SAE) ET SANTÉ EN BOLIVIE

Table des matières

RÉPONSE MANAGÉRIALE SUITE À L'ÉVALUATION EXTERNE FINALE.....	1
TITRE DU PROGRAMME : SÉCURITÉ ALIMENTAIRE ET ÉCONOMIQUE (SAE) ET SANTÉ EN BOLIVIE	1
A. Identité	2
B. Résumé de la réponse managériale	2
C. Rappel du contexte et de l'objectif général de l'évaluation	3
<i>C.1. Contexte de l'évaluation</i>	3
<i>C.2. Rappel des grandes questions d'évaluation</i>	3
D. Les conclusions générales de l'évaluateur extraites du résumé exécutif du rapport.....	4
E. Suite à donner à l'évaluation.....	5
<i>E.1. Décision sur la prise en compte et la mise en œuvre des recommandations de l'évaluation</i>	5
<i>E.2. Modalités de diffusion de l'évaluation :</i>	10
F. Qualité du processus et du rapport d'évaluation.....	10
<i>F.1. Qualité du processus d'évaluation :</i>	10
<i>F.2. Qualité du rapport d'évaluation :</i>	10

A. Identité

Programmes	Sécurité alimentaire et économique (SAE) et Santé en Bolivie	
Code IATI	<<< si applicable >>>	<<< si applicable >>>
Objectifs concernés	BOL Objectif Spécifique 1 (OS1 LC SAE) - Améliorer les possibilités de génération de revenus et l'accès à la nourriture pour réduire la pauvreté, en offrant une meilleure qualité de vie aux familles des régions périurbaines et rurales des départements de La Paz, Oruro et Tarija.	BOL Objectif Spécifique 3 (OS3 LC Santé) - Les maladies chroniques sont mieux soignées dans les régions couvertes par le projet (maladies cardiovasculaires, diabète, obésité ; santé mentale et violence basée sur le genre).
Date évaluation	Décembre 2021 – Mars 2022	
Evaluateurs	INNOVATIVA SRL.	
Date de la réponse	Juin 2022	
Auteurs de la réponse	J Daniel PEREZ CUETO E. ; Andrea RAMÍREZ RUSH ; Vicente DE SOUZA T.	

B. Résumé de la réponse managériale

L'évaluation externe finale (EeF), pondère de façon positive la mise en œuvre des programmes SAE et Santé fait par LC et ses partenaires locaux (PL) en Bolivie ; également, l'EeF constate la contribution des programmes de LC au Cadre stratégique commun (CSC) Bolivie.

Une douzaine de recommandations ont été émises par l'EeF, parmi lesquelles, quatre concernent l'ensemble des programmes SAE+Santé, quatre sont orientées au programme SAE, et quatre ciblent le programme Santé ; toutes sont traitées et acceptées, au moins de manière partielle :

- **SAE+Santé** : Approfondir les liens avec l'université, l'approche genre, enrichir le suivi et accompagnement et les formations TIC.
- **SAE** : Diversifier les réseaux de commercialisation, approfondir l'approche environnementale et le réseautage territorial, développer plus de matériel disponible sur l'internet.
- **Santé** : Poursuivre les liens entre la santé et l'éducation, la construction des politiques publiques, les méthodologies de sensibilisation et la formation théorique et pratique ; intégrer l'utilisation de l'OIE dans la composante santé.

C. Rappel du contexte et de l'objectif général de l'évaluation

C.1. Contexte de l'évaluation

En 2016, **4 ONG universitaires belges francophones (Eclosio - anciennement ADG-Aide au Développement Gembloux, FUCID, Louvain Coopération, ci-après LC, et ULB Coopération)** ont décidé d'unir leurs forces et de renforcer leurs synergies. Une entité baptisée "Uni4Coop" a progressivement pris forme, avec une volonté commune d'avancer ensemble, de se renforcer mutuellement, d'étendre les réseaux et de promouvoir les bonnes pratiques expérimentées par chacun d'entre eux. Les 4 ONG sont impliquées dans un programme conjoint financé par la Direction Générale de la Coopération au Développement (DGD) belge pour une période de 5 ans de 2017 à 2021. Dans le cadre de ce programme quinquennal, deux évaluations sont prévues : une évaluation à mi-parcours en 2019 et une évaluation finale en 2021.

En Bolivie, deux des quatre ONG sont présentes : Eclosio et LC ; ils intègrent le même programme DGD, mais avec des objectifs spécifiques (OS) différents (3 au total, voir tableau) ; à noter également qu'ils ont un partenaire commun (APROSAR).

Cette réponse managériale correspond à l'EeF des programmes SAE et Santé de LC en la Bolivie.

C.2. Rappel des grandes questions d'évaluation

Redevabilité : Étant responsables devant la DGD, les programmes SAE et Santé ont été **évalués** selon tous les **critères CAD** (pertinence, efficacité, impact et durabilité) ; parallèlement, la **contribution** de ces programmes au **CSC Bolivie** (cibles stratégiques, synergies et complémentarités, leçons apprises) a été aussi appréciée.

Suivi et Apprentissage : Afin d'adapter et de renforcer les interventions futures pour obtenir un impact maximal, notamment dans le cadre du programme 2022-2026, les points forts et ceux qui doivent être renforcés ont été **analysés** (partenariat, approches, méthodologies, etc.).

La période couverte par l'évaluation est le **quinquennat 2017-2021**. Il s'agit d'une évaluation finale externe et indépendante :

- **Finale** : L'évaluation finale concerne l'ensemble du programme et tous ses résultats, qu'ils aient été atteints ou non. Elle cherche à mesurer la réalisation des résultats et des objectifs/effets, au-delà des valeurs atteintes dans le cadre logique, et à argumenter sur la procédure de mesure de l'impact du programme.
- **Externe** : L'évaluateur externe ne fait pas partie de l'organisation dont l'intervention est évaluée et n'a aucune relation avec elle ; il n'a aucun lien ni intérêt avec l'intervention et n'a pas été impliqué dans la formulation, la planification et la mise en œuvre, ni dans les actions évaluées.
- **Indépendante** : L'évaluateur travaille sans être sous l'influence des personnes impliquées dans la planification et/ou la mise en œuvre des interventions et/ou actions évaluées.

D. Les conclusions générales de l'évaluateur extraites du résumé exécutif du rapport

Par rapport aux critères **CAD**, l'**OS1 SAE et ses résultats** : Ils ont été **pertinents** par rapport aux besoins de la population bénéficiaire ; ceci fait partie des politiques de développement local. Ils ont été **efficacités** pour obtenir des résultats de manière économique et opportune ; les éléments qui y ont contribué sont : l'engagement de LC envers les partenaires locaux, la flexibilité dans la gestion du budget et la capacité d'adaptation aux circonstances changeantes, même à la pandémie. Ils ont été **efficaces** et ont contribué à améliorer les opportunités génératrices de revenus et l'accès à la nourriture pour réduire la pauvreté et ont réussi à élargir la participation des femmes aux postes de direction ; ceci grâce à la connaissance approfondie du cadre institutionnel local et régional et à la présence d'un personnel passionné ayant une expérience approfondie de la matière.

Par rapport aux critères **CAD**, l'**OS3 Santé et ses résultats** : Ils ont été **pertinents** ; les actions de prévention et de promotion des MNT et de la VBG ont répondu aux besoins des patients, des enseignants, des animateurs/*leaders* de jeunesse et des participants aux groupes d'entraide. Ils ont été **efficacités** en ce qui concerne leur atteinte de manière rentable et en temps opportun ; le modèle de travail et la gestion des ressources -étant optimisés- ont alloué des efforts pour la génération de répliques et de synergies locales -une première notion de l'**impact** atteint-. Ils ont été **efficaces**, grâce à des liens étroits avec le secteur de la santé publique, à la création de plateformes institutionnelles, à l'utilisation de méthodologies éprouvées, très pratiques et motivantes, à la création de groupes d'entraide et à un lien inédit avec le secteur de l'éducation.

Pour les deux programmes, l'**impact** a été mesuré en termes de changements intégrables et durables dans les systèmes (le programme a influencé les politiques publiques et a favorisé des alliances stratégiques avec des acteurs publics et privés) et d'effets sur le bien-être des personnes (la population bénéficiaire perçoit surtout la motivation et la reconnaissance d'avoir des compétences au-delà de leurs attentes). La gestion de savoirs et la capitalisation sont des processus internalisés qui contribuent à la **durabilité** organisationnelle des partenaires locaux. La mise en réseaux avec des acteurs publics et privés induit la **durabilité** socio-politique des institutions. L'utilisation de l'outil d'intégration environnementale transcende la **durabilité** environnementale.

Concernant le **CSC** Bolivie, l'EeF constate que l'**OS1 SAE et ses résultats** ont contribué aux cibles stratégiques du CSC : 2 (genre), 3 (gouvernance), 4 (environnement), 5 (sécurité alimentaire), 6 (économie sociale) et 7 (éducation) ; tandis que l'**OS3 Santé et ses résultats** ont contribué aux cibles stratégiques du CSC : 1 (droits humains), 2 (genre), 3 (gouvernance), 7 (éducation) et 8 (santé).

Une vingtaine de **leçons apprises** ont été remarquées par l'EeF, parmi lesquelles se trouvent le lien avec le secteur public, les plateformes institutionnelles, les méthodologies théoriques-pratiques, l'articulation des systèmes sanitaire et éducatif, le renforcement des organisations économiques de base et des services spécialisés, les formations avec des certifications, les méthodologies dynamiques, participatives et innovantes, la sensibilisation des acteurs, les alliances stratégiques, la production et consommation d'aliments sains, l'échange d'expériences, l'approche des soins chroniques, l'approche basée sur les droits, les méthodologies dans les groupes d'entraide, le travail avec des organismes publics, et -sans doute-, lors la période de pandémie, la réorganisation radicale des actions grâce à la créativité et résilience des partenaires locaux et du public en général.

E. Suite à donner à l'évaluation

E.1. Décision sur la prise en compte et la mise en œuvre des recommandations de l'évaluation

N°	Recommandations de l'évaluateur	Argumentation de la prise en compte totale (T), partielle (P) ou du rejet (R) de la recommandation	Planification indicative et modalités de mise en œuvre des recommandations
SAE+ Santé 1	<p>Approfondir les liens avec l'université : Formations pour les cadres techniciens des gouvernements sous-nationaux, ainsi que faciliter l'extension vers la communauté.</p>	<p>(T) C'est cohérent avec l'orientation de LC et du consortium Uni4Coop. C'est faisable, ayant eu une première expérience dans le cadre d'une collaboration avec UCB (Université Catholique de Bolivie) : la formation donnée par les doctorants UCB/VLIR-UOS aux techniciens des ONG partenaires LC, et d'autres ACNG Belges, où tous les participants ont reçu leur certificat ; cela peut être une semence à capitaliser - et éventuellement répliquer - pendant le quinquennat 2022-26.</p>	<p>Nous allons opérationnaliser plusieurs études avec l'UCB et ses instituts de recherche ; concrètement, les deux premiers, qui feront le lien entre les programmes (précédent et actuel), abordent l'autonomisation économique des femmes (SAE) et la violence basée sur le genre (Santé). En plus, des formations complémentaires et d'actualisation seront aussi organisées (capitalisation).</p>
SAE+ Santé 2	<p>Approfondir l'approche genre : Générer de nouveaux indicateurs ; se concentrer davantage sur l'approche générationnelle ; soutenir les femmes dans les organisations mixtes.</p>	<p>(T) C'est cohérent avec l'orientation de LC et du consortium Uni4Coop. Il a été proposé qu'avec des capacités renforcées, les femmes et les hommes soient motivés pour participer activement à la vie économique, sociale et politique de leur territoire, en favorisant l'intégrité physique des femmes et leur autonomie dans la prise de décision, afin qu'elles puissent exercer pleinement leurs droits et leur citoyenneté. Plusieurs expériences (avec des groupes d'entraide, des femmes en post-alphabétisation, des entrepreneuses, des jeunes leaders) nous permettent de jeter les bases pour poursuivre dans nos processus d'amélioration de la qualité de notre approche genre et de sa mesure.</p>	<p>Des actions qui contribuent à l'approfondissement des approches de genre et générationnelle sont prévues pendant le quinquennat 2022-26 : la consolidation de la stratégie inter-programmes (mise en œuvre grâce à la Fondation <i>Talitha Koum</i> TKO, où les équipes techniques du projet SAE ont encouragé l'esprit d'entreprise chez les femmes victimes de violence et les équipes du projet Santé pour prévention de la VBG ont sensibilisé les femmes entrepreneurs à cet égard.) ; l'amélioration continue du travail avec les adolescents et les jeunes dans la communauté éducative ; en plus, l'outcome Santé prévoit d'approfondir la prévention de la VBG en intégrant la promotion de la SSR (santé sexuelle et reproductive), une composante qui intègre également les approches de genre et générationnelle. Ces progrès (TKO, SSR) nous permettent une meilleure construction d'indicateurs sensibles au genre et prévoient de mieux rendre compte et d'analyser les informations avec les perspectives de genre et générationnelle. Le CL du nouveau programme prévoit des indicateurs sensibles au genre comme le A-WEAI (R5_I2), le MDD-W (R3_I3) et l'étude CAP sur le Genre (O_I1).</p>

N°	Recommandations de l'évaluateur	Argumentation de la prise en compte totale (T), partielle (P) ou du rejet (R) de la recommandation	Planification indicative et modalités de mise en œuvre des recommandations
SAE+ Santé 3	<p>Enrichir le suivi et l'accompagnement : Établir une ligne de base de référence commune ; incorporer des activités de suivi participatif ; considérer l'accompagnement différencié.</p>	<p>(P) L'approche programme nous permet de consolider les indicateurs de différents projets/partenaires, tant les nouveaux (ceux qui démarrent avec une ligne de base zéro), que les anciens (ceux qui poursuivent une intervention antérieure, déjà avec des résultats) ; toutefois, elle peut parfois poser des soucis d'homogénéisation/compatibilité d'indicateurs entre partenaires/programmes.</p> <p>(T) Néanmoins, nous prenons en compte l'idée du suivi participatif, qui est faisable ; également, l'accompagnement différencié sera pris en compte pour les partenaires qui démarreront des actions au Pérou.</p>	<p>Des études de ligne de base, intermédiaires (au temps de l'évaluation à mi-parcours) et finaux (au moment de l'évaluation finale) sont prévues ; nous ciblons des outils et des méthodologies communs afin que la consolidation des indicateurs soit cohérente.</p> <p>Nous essayerons des processus de suivi participatif, en profitant de la base communautaire et des liens rapprochés des partenaires locaux avec la société civile locale.</p> <p>Les partenaires Péruviens (déjà en partenariat entre 2004 et 2016) auront un accompagnement plus rapproché, notamment au début du quinquennat.</p>
SAE+ Santé 4	<p>Fournir des formations complémentaires et sensibiliser les jeunes, tant aux avantages, qu'aux dangers des TIC.</p>	<p>(T) C'est faisable et pertinent, notamment parce que les TIC semblent être utilisées de façon empirique et parfois sans aucune prévision des risques encourus. Notre partenaire APROSAR avait commencé à travailler sur cette thématique lors la pandémie du COVID, dans le cadre de la santé mentale : addiction aux NTIC et effets psychologiques des NTIC.</p>	<p>Dans toute action où les TIC sont traitées, nous encouragerons des formations qui comportent des notions de sécurité individuelle et de gestion des données privées.</p> <p>Le partenaire poursuivra son analyse, car c'est un des aspects qui est approfondi du fait de la transition technologique et de l'utilisation massive des TIC durant la pandémie du COVID-19.</p>
SAE 1	<p>Générer des réseaux de commercialisation plus diversifiés et permanents ; développer des organismes spécialisés pour la prestation de services aux organisations économiques.</p>	<p>(T) C'est faisable et pertinent. En effet, la question de la commercialisation est un goulot d'étranglement lorsqu'on travaille avec une filière de production. En ce sens, il est essentiel de contribuer à la formation des entreprises, en tenant compte de l'utilisation de la technologie digitale, de l'éducation financière et de la résilience au changement climatique ou à un autre type de crise comme la pandémie, par exemple.</p>	<p>Dans le quinquennat 2022-2026, il est prévu d'articuler des circuits de production et de commercialisation durables et inclusifs (à travers la promotion d'entreprises durables renforcées) ainsi que la gestion des circuits courts de commercialisation ou d'autres initiatives collectives (comme les éco-foires) qui permettent aux familles de producteurs une vente locale de leurs produits et le rapprochement entre producteurs et consommateurs.</p>
SAE 2	<p>Approfondir l'approche environnementale : Promouvoir une production écologiquement et socialement plus équitable ; faire une utilisation plus pratique de l'Approche OIE.</p>	<p>(T) Nous sommes d'accord avec cette recommandation, notamment ayant l'expérience acquise au cours du programme évalué sur la fonctionnalité de l'Approche OIE et de ses outils. D'autre part, il est important de transiter vers un système de production alimentaire en gérant un ensemble de pratiques plus respectueuses de l'environnement, tout en promouvant une alimentation plus saine. Il existe un précédent pour l'intérêt des familles de producteurs à changer le système de production.</p>	<p>Il est prévu, dans iOV2.1 de P5 (2022-2026), de mesurer le nombre de femmes et d'hommes qui assument des engagements auto-déterminés plus respectueux de l'environnement, en application de l'Outil d'Intégration Environnementale (OIE) Producteur-Productrice. Il est également envisagé d'appliquer l'OIE-Programme par les partenaires opérationnels pendant tout le cycle de gestion du programme (iOV1.3).</p> <p>Il est également prévu de promouvoir un système de production alimentaire en appliquant des pratiques agroécologiques. Le résultat 3</p>

N°	Recommandations de l'évaluateur	Argumentation de la prise en compte totale (T), partielle (P) ou du rejet (R) de la recommandation	Planification indicative et modalités de mise en œuvre des recommandations
			du P5 (2022-2026) travaillera avec des modèles agroécologiques au sein de systèmes alimentaires durables et mesurera le niveau de transition agroécologique (outil TAPE de la FAO), tout en générant des mécanismes d'accréditation de la production durable et la promotion de la diversité alimentaire pour les familles de producteurs (outil MDD-W FAO/USAID).
SAE 3	Promouvoir les comités / plateformes / réseaux territoriaux.	(T) C'est cohérent avec l'orientation du consortium Uni4Coop (LC/Eclosio), mettant en évidence l'expérience développée à La Paz avec le comité de sécurité alimentaire, qui a fait preuve de fonctionnalité à travers la diversité des acteurs (publics et privés) et la coordination interdisciplinaire et intersectorielle pour l'incidence des politiques alimentaires locales. C'est pertinent de tenir compte de cette expérience pour continuer à évoluer vers ce type de processus dans d'autres contextes.	Cette recommandation sera partagée, tant avec les partenaires locaux, qu'au sein du consortium U4C, afin qu'elle puisse être capitalisée lorsque des actions d'incidence politique sont envisagées. Le partenaire qui a construit cette bonne expérience restera associé au consortium pendant le quinquennat 2022-2026, l'échange avec d'autres organisations restant possible.
SAE 4	Développer plus de matériel de formation innovant (outils disponibles sur internet, TIC)	(T) C'est faisable et pertinent, surtout parce que la pandémie nous a montré l'importance de travailler avec des outils numériques, en soulignant, entre autres, l'accès à l'information sous des formats numériques et l'organisation de systèmes alternatifs de marketing et d'échange.	Il est prévu pour le P5 (2022-2026) de renforcer les capacités des femmes dans l'utilisation des TIC (alphabétisation numérique) pour leurs systèmes productifs, en essayant de contribuer à de nouvelles opportunités économiques pour les femmes et leurs familles.
Santé 1	Poursuivre la stimulation des liens entre la santé et l'éducation.	(T) Cette recommandation reflète l'évaluation positive des résultats du programme dans les communautés éducatives et est cohérente avec les priorités stratégiques, où l'éducation à la santé a été et restera essentielle pour réaliser les transformations souhaitées à long terme. Le programme cherche continuellement à renforcer les acteurs clés du secteur de l'éducation en se fondant sur une approche sanitaire globale visant le bien-être personnel, familial, communautaire et environnemental, ce qui permet de mobiliser et d'engager des agents individuels et collectifs de changement, tout en cherchant à faciliter les liens avec le système de santé pour améliorer l'accès aux services de prévention.	La composante « éducation » conserve son poids dans la stratégie du programme. Plusieurs aspects sont en cours d'amélioration, notamment : l'utilisation des TIC pour l'éducation et la sensibilisation, l'approfondissement de l'intégration du genre et de l'environnement, le renforcement des stratégies d'éducation par les pairs, mais il faut souligner l'intégration de la communauté éducative dans la mesure des indicateurs d'objectif spécifique, qui ne prenaient auparavant en compte que le système de santé. Cet ajustement permettra une meilleure visibilité de cette composante au niveau de l'objectif spécifique et fournira plus d'informations pour l'évaluation et la reproduction.

N°	Recommandations de l'évaluateur	Argumentation de la prise en compte totale (T), partielle (P) ou du rejet (R) de la recommandation	Planification indicative et modalités de mise en œuvre des recommandations
Santé 2	<p>Poursuivre la construction des politiques publiques dans le domaine de la santé :</p> <p>Renforcer le profil des réglementations actuelles ; créer des espaces pour l'échange d'expériences ; rendre les centres de santé modèles visibles.</p>	<p>(T) La participation des partenaires dans l'évaluation et la construction des politiques publiques dans le domaine de la santé est cohérente avec les priorités stratégiques. Le plaidoyer a été et sera une composante importante du programme, où la participation des partenaires locaux à des espaces multisectoriels de dialogue et de construction est promue à travers des plateformes et des réseaux (certains espaces existants, d'autres nouveaux, en fonction des besoins de chaque territoire). La potentialité de rendre plus visibles les expériences réussies est toujours un objectif partagé par tous les acteurs impliqués.</p>	<p>La contribution à l'évaluation et à la construction des politiques publiques conserve son poids dans le programme, cependant, elle cherche à orienter plus concrètement la participation des acteurs locaux dans les réseaux et les plateformes vers des résolutions, des plans et des programmes qui permettront d'opérationnaliser les politiques publiques, ce qui est le plus grand défi dans le contexte local. En plus des espaces d'échange multisectoriels qui caractérisent déjà le travail des partenaires locaux, des espaces d'échange plus nombreux et de meilleure qualité sont proposés entre les programmes et entre les partenaires, visant à discuter de thèmes spécifiques et à renforcer les capacités techniques. Le programme est conscient des difficultés de communication entre les différents niveaux de gouvernement local, et prévoit donc de communiquer avec davantage d'acteurs (notamment du gouvernement central) afin de garantir que les expériences aient une plus grande portée.</p>
Santé 3	<p>Promouvoir les méthodologies de sensibilisation et la formation théorique et pratique.</p>	<p>(P) La recommandation vise à intégrer les méthodologies pratiques au même titre que les méthodologies théoriques, en faisant valoir que les méthodologies pratiques sont moins utilisées. Pourtant, il convient de noter que les méthodologies pratiques et ludiques étaient plus difficiles à mettre en œuvre à distance pendant la COVID-19, ce qui a probablement eu un impact sur la population évaluée. (T) Les méthodologies théoriques-pratiques ont fait et feront partie des processus de sensibilisation et de formation, étant précisé qu'il existe des processus où il est possible d'incorporer plus d'aspects pratiques que dans d'autres, en fonction des caractéristiques, des possibilités, des besoins et des préférences du public cible. Les animateurs analysent et déterminent la manière d'aborder le contenu avec chaque groupe avec lequel ils travaillent.</p>	<p>Les plans des sessions continueront à intégrer des méthodologies théorique-pratiques appropriées à la faisabilité contextuelle, comme la musicothérapie, la biodanse, l'activité physique en plein air, les foires avec des activités ludiques, le cinéma-débat, le théâtre, entre autres. Ils chercheront également à intégrer de nouvelles méthodologies pratiques et ludiques, le cas échéant.</p>

N°	Recommandations de l'évaluateur	Argumentation de la prise en compte totale (T), partielle (P) ou du rejet (R) de la recommandation	Planification indicative et modalités de mise en œuvre des recommandations
Santé 4	Intégrer l'utilisation de l'Approche OIE dans la composante santé.	(T) L'adaptation de l'Approche OIE au programme de santé a fait l'objet d'une analyse au cours des dernières années du programme, notamment depuis l'intégration progressive de l'environnement au niveau de la gestion et des contenus, dans la recherche de la santé intégrale qui caractérise la mise en œuvre du programme.	L'utilisation de l'Approche OIE est prévue dans le programme. L'analyse de la méthodologie à utiliser sera réalisée de manière participative avec les acteurs locaux au cours de l'année 1 ; ceci comportera aussi l'analyse et pertinence d'autres approches, soit internationales (OneHealth et EcoHealth), que nationales (Santé Familiale Communautaire et Interculturelle SAFCI, fiches environnementales). La conception sera réalisée au cours de l'année 2. La première mise en œuvre pilote dans les zones urbaines et la rétro alimentation aura lieu au cours de l'année 3. Au cours de l'année 4, il est prévu de l'appliquer dans les zones rurales et de systématiser la méthodologie et ses recommandations en année 5.

E.2. Modalités de diffusion de l'évaluation :

Bailleur : Digital

Grand public : Digital, disponible normalement sur le site web.

UNI4COOP : Digital, disponible pour tous les collègues du consortium, à travers la Coordination d'U4C ; partagé directement avec les collègues qui sont à proximité (géographique et thématique).

En interne (équipe, partenaires locaux) : Digital, disponible pour tous les collègues intéressés, à travers la Direction des programmes sud.

F. Qualité du processus et du rapport d'évaluation

F.1. Qualité du processus d'évaluation :

Le processus a été de bonne **qualité**, notamment grâce à la disponibilité, tant des équipes des partenaires locaux, que des acteurs directs et groupes cibles. La bonne planification et **concertation** entre les évaluateurs et les équipes locales a été aussi un élément important. Cela a permis que les évaluateurs recueillent les données afin de les systématiser, faire l'analyse de l'information et ainsi produire leur première version du rapport. Plusieurs entretiens ultérieurs ont permis d'assurer que l'évaluation complète différents détails.

Les **délais** ont été respectés, malgré la période d'augmentation des cas de contagion du Covid19 qui a coïncidé avec les déplacements sur le terrain. Une partie des enquêtes a été entamée à travers des formulaires en ligne. Bien que l'équipe ait réussi à récolter l'information suffisante, certaines personnes n'ont pas été en mesure d'exprimer une opinion, à cause de l'accès limité à l'Internet, notamment dans le milieu rural.

Les **synergies** concrètes qui avaient été établies avec Solidagro et Eclasio (SAE), ainsi qu'avec Handicap International et ARES (Santé), de même que la collaboration pour la formation des cadres techniques et pour la recherche-action avec l'UCB-VLIR/UOS n'ont pas été traitées par l'EeF.

F.2. Qualité du rapport d'évaluation :

Le document a respecté **tous** les contenus prévus dans les TdR, à l'exception des synergies.

Les informations sur les réalisations sont confirmées et les éléments les plus réussis (bonnes pratiques, méthodologies) sont mis en évidence.

Les évolutions et améliorations prévues dans notre planification pour le quinquennat 2022-2026 sont globalement compatibles avec les pistes proposées par les évaluateurs dans leurs recommandations.