

# Strengthening Community-Facility Linkages through Visites Guidées

## Monitoring & Evaluation Plan

### I. Background

AgirPF is a five-year project funded by USAID that is aimed at increasing access to, quality of, and demand for FP in ten of the largest urban centers in Togo, Burkina Faso, Niger, Mauritania and Cote d'Ivoire. Focused on capacity building and participatory engagement of stakeholders, AgirPF activities are aimed at improving the availability and accessibility of family planning services and increasing utilization of these services. Launched in late 2013, the project will cover a total of urban and peri-urban 158 health facilities by September 2018.

This M&E plan focuses on Visites Guidées (VGs), a new activity being introduced at selected sites to increase utilization of family planning. The purpose of this M&E plan is to ensure that essential data for documenting and evaluating the VG approach is collected during the implementation of planned activities so that the effectiveness of the approach and its contribution to FP service uptake can be appraised and used to guide decision-making regarding further scale-up of the approach in AgirPF. The document provides an overview of the VG approach and presents a logic model for describing the expected results and outcomes of the activity. Section III describes the monitoring and evaluation approaches that will be used. Section IV presents indicators for appraising the quality of implementation and for documenting expected results and outcomes, along with means of measurement. Evaluation tools are presented in Annex 1.

### II. Activity Overview

A Visite Guidée (VG) is a guided tour of a health facility that provides an opportunity for community representatives to learn about particular health services that are provided at the site and their benefits. It also provides an opportunity to share and discuss health service data that are cause for concern and to engage the staff and community representatives in identifying barriers to service use and steps they can take to increase use of essential health services. Previously tested at selected health centers in Burundi, Ghana, Tanzania, Ethiopia and Uganda, through EngenderHealth projects, VGs appear to be a promising approach for strengthening linkages between health facility staff and the communities they serve and for fostering community ownership of health services. Focused on influential community leaders in the site's catchment area, the VG is aimed at fostering potential champions for family planning within communities that are served by the site.

The **overall purpose** of the VG approach is to increase community ownership of and involvement in health promotion and service delivery issues by creating champions for the site and its services among influential social and community leaders. Specifically, VGs are intended to:

- Market family planning services, which are available at the health facility and raise awareness of the importance of these services for improving maternal and child health outcomes.
- Raise awareness about the low utilization of available family planning services.
- Explore community perspectives on barriers to service use — barriers such as low male partner involvement, opposition to family planning, lack of information about services, etc.
- Engage community representatives and health facility staff in developing action plans to address identified barriers to service use.

In the context of AgirPF, VGs are being focused on selected public health centers that provide family

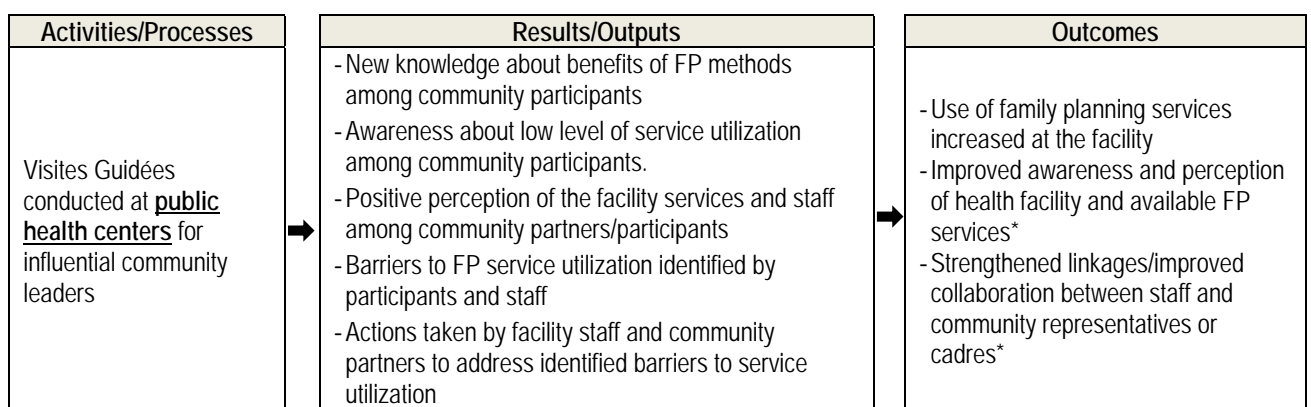
planning, as well as selected ATBEF<sup>1</sup> sites that provide youth-friendly service delivery. VGs conducted at government health centers will target influential social and community leaders who are positioned to promote the use of family planning among their constituencies and to address community-level barriers to their use. At ATBEF sites, VGs will target community partners who are positioned to promote and increase access to sexual and reproductive health (SRH) services among youth.

During the second year of the project, the VG approach will be introduced at seven (7) of the 25 sites in Lomé, Sokodé and Kara that are being supported by AgirPF during Year 2. The activity will be launched after these sites have the capacity in terms of trained personnel, essential equipment, etc. to provide both short-acting and long-acting family planning methods. The main steps involved in conducting a visite guidée include:

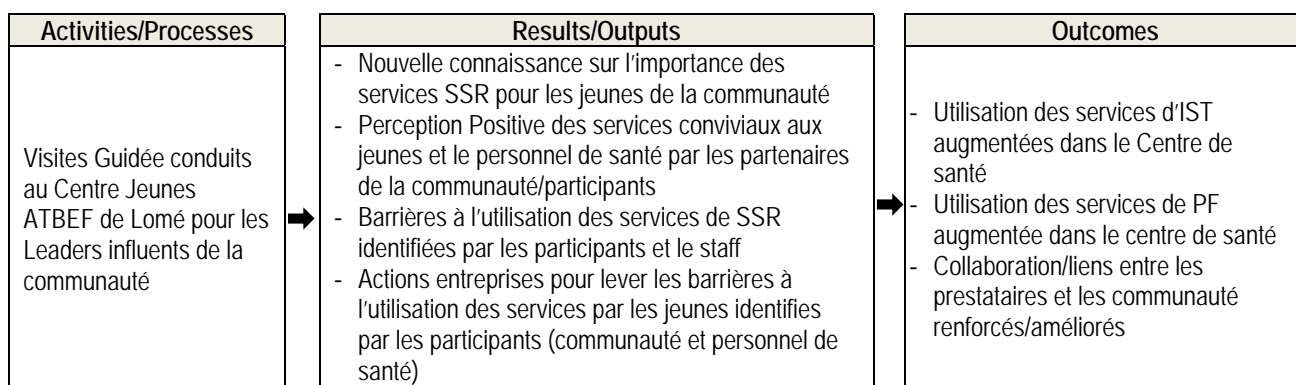
1. Consultation and planning with district health managers, as well as health facility managers to explain the visite guidée concept and approach and to confirm their interest in hosting a visite guidée for representatives of communities in the facility’s catchment area. Other preparations include: supporting the staff to identify key community representatives who should be invited, analyzing the service statistics to identify issues to share with community representatives, and reviewing with staff the essential preparations and logistics for holding a successful VG.
2. Supporting health facility staff in hosting the VG for selected community representatives. The visite guidée itself is a 2-3 hour activity, which includes brief introductions, a guided tour of the FP unit, a discussion of service utilization data and barriers to service use, and the development of action plans by community participants and staff to address identified barriers.
3. Conducting follow-up review meetings between health facility staff and community representatives to review action plan implementation and to identify achievements and outstanding gaps to be addressed through follow-up action plans.

As noted above, the visite guidée is aimed at increasing knowledge and positive perceptions of the site and its services among influential community members who are positioned to influence public opinion and to promote service use. Logic models describing the expected results and outcomes of the VG approach at public health centers and at ATBEF youth centers are presented below.

### MODELES LOGIQUES POUR L’APPROCHE DE VISITE GUIDEE



<sup>1</sup> Association Togolese pour la Bien-Etre Familiale



### III. Monitoring and Evaluation Processes

Monitoring and evaluation of the VGs will rely primarily on data collected during the implementation of planned activities during the pilot period (October 2014 – September 2015). The main monitoring and evaluation activities will include:

1. **Documenting the VG event using an activity reporting format.** This form is used to record basic information on the number of participants in the activity and the number of communities represented, as well as to summarize key information on the barriers to service use and priority actions identified by VG participants. The form is also used for recording observations about the activity, agreed-upon dates and contacts for follow-up.
2. **Soliciting participant (community representatives and facility staff) feedback on the VG event.** Simple feedback/evaluation forms will be used to gather information on participants' perceptions about usefulness of the activity, as well as what they learned about the site's services and family planning in particular.
3. **Reviewing VG Action Plans** developed by community participants and by the facility staff to gather information on the number of barriers to service use identified and prioritized by participants.
4. **Reviewing VG Action Plan Follow-up Forms** developed during follow-up review meetings to document actions undertaken (either initiated or completed fully) by VG participants (community participants and staff) to address priority barriers to service use.
5. **Analysing FP caseloads** to appraise the percentage increase in quarterly caseloads for family planning services (all methods) and long-acting methods (LA/FP) during the period following the VG.

Complementing this monitoring data, the project will solicit feedback on the approach from community representatives and health managers and staff at the end of Year 2. Through individual in-depth interviews and/or focus group discussions, AgirPF will explore community and health provider/manager perspectives on the effectiveness of the approach in strengthening community-facility linkages and building community ownership of and interest in important health issues, such as family planning and adolescent sexual and reproductive health (ASRH).

Finally, selected data from AgirPF's baseline and endline<sup>2</sup> household surveys will be used to assess

<sup>2</sup> If a mid-term household survey is conducted, this data would be analyzed to generate evaluation earlier in order to inform broader scale-up of the approach.

the extent to which there are population-level differences in perceptions about and utilization of FP services in cluster where the VGs were piloted, as compared to other intervention zone clusters where VGs were not introduced. To facilitate this analysis, the six public health centers where the approach will be piloted will be selected based on their location in or proximity to enumeration clusters that were included in the AgirPF baseline household survey.

#### IV. Indicators and Means of Measurement

Indicators for monitoring and evaluating the VGs conducted at public health centers, along with their means of measurement, are presented in Table 1. Tools to be used for documenting and collecting the information are presented in Annex I. A similar table of indicators related to the evaluation of the VG at the ATBEF youth center is presented in Annex 2.

**Table 1. Indicators and means of measurement**

Activity/Process	Indicator	Means of measurement/ verification
- Visites guides bien conduites	- >75% des participants de la communauté disent qu'ils trouvent l'activité utile - >75% des participants trouvent que l'activité devrait être reproduite pour d'autres leaders dans d'autres communautés - >75% du personnel de ATBEF sont d'accord que l'activité devrait être conduit dans d'autres centre de santé	- Outil d'évaluation des participants (Q1, Q2, Q3)  - Formulaire d'évaluation du Staff (Q5)
<b>Resultats intermediaires</b>	<b>Indicateur</b>	<b>Moyens de verification</b>
- Connaissance des bénéfices de la PF des participants communautaires augmentée	->75% des participants disent avoir appris quelque chose de nouveau en matière des problèmes de santé de SSR des jeunes ->50% des participants sont capables de citer au moins un bénéfice d'offrir des services SSR aux jeunes	- Outil d'évaluation du participant (Q4, Q5)
- Connaissance de la Faible utilisation des services de PF augmentée chez les participants de la communauté	->75% des participants de la communauté reconnaissent que leur communauté ne bénéficie pas suffisamment des services de PF existants dans le centre de santé.	- Outil d'évaluation des participants (Q6)
- Perception Positive des services conviviaux aux jeunes et le personnel de santé par les participants	->50% des participants communautaires disent qu'il est possible de recommander les services de SSR pour jeunes de ATBEF a quelqu'un de leur communauté ->50% des participants qui disent recommander les services SSR pour jeunes de l'ATBEF a d'autres personnes le font effectivement	- Outil d'évaluation du participant (Q7, Q8)
- Barrières à l'utilisation des services identifiées	-# de barrières à l'utilisation des services par les jeunes identifiées par les participants de la communauté et de ATBEF	- Formulaire I de rapport des activités (Q2, Q3)
- Actions entreprises pour lever les barrières à l'utilisation des services par les jeunes identifiées par les participants	->50% des activités planifiées mises en œuvre par les participants de la communauté et le personnel de santé	- Formulaire II de rapport de activités (Q2, Q3)
<b>Outcomes</b>	<b>Indicateur</b>	<b>Moyens de verification</b>
- Perception du centre de santé et des services de PF existants améliorée*	-Au moins 10% de différence de membres de la communauté qui disent avoir une positive perception des centres de santé ayant reçu une visite guidée comparée a ceux qui n'en ont pas reçu. -At least 10% difference* in percentage of community members who report positive perception of FP services	- Enquete ménage (Q304-306)

Activity/Process	Indicator	Means of measurement/ verification
	available at health facility "intervention plus" areas and intervention areas	
- Collaboration/liens entre les prestataires et les communauté renforcés/améliorés	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les parties prenantes de la communauté (volontaires et membres des MAJ) disent que:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ils sont bien informés des services conviviaux aux jeunes offerts dans la clinique de ATBEF</li> <li>- Il y a une collaboration régulière avec le personnel soignant de ATBEF pour améliorer l'utilisation des services par les jeunes</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Interviews avec les Leaders communautaires influents (Fin de la 2eme Année)</li> <li>- Interviews avec le personnel du centre de santé (gestionnaires, prestataires) (fin de la 2eme Année)</li> </ul>
- Utilisation des services de PF accrue dans le centre de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>- % d'augmentation moyenne trimestrielle des cas de PF (toutes méthodes) dans un centre pilote comparée a d'autre site d'intervention ou les visites guidées n'ont pas été introduites.</li> <li>- %d'augmentation moyenne trimestrielle des cas de MLDA dans un service pilote compare à un autre site d'intervention ou les visites guides n'ont pas été introduites</li> <li>- &gt;10% de différence dans l'utilisation de la PF ( toutes méthodes) et MLDA entre un site pilote et un site d'intervention sans visite guidée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Données de service rapportées par les sites supportés par AgirPF</li> <li>- Données de service rapportées par les sites supportés par AgirPF</li> <li>- Enquete ménage</li> </ul>

**Annex I.**  
**Tools for the Evaluation & Documentation of the Visites Guidées**

**PARTICIPANT FEEDBACK FORM – COMMUNITY REPRESENTATIVES**

Region :

District name:

Name of Health Facility:

Date:

1. Overall, how happy are you that you attended this event today?

UNHAPPY



NEITHER HAPPY NOR

UNHAPPY 😊

HAPPY



2. How useful did you find today's meeting event/activity?

NOT USEFUL



SOMEWHAT USEFUL



USEFUL



3. Do you think that this type of event should be held at other facilities for community representatives like you?

YES

NO

If yes, why? \_\_\_\_\_

If no, why not? \_\_\_\_\_

4. Did you learn anything new today about the benefits of family planning [*adolescent sexual and reproductive health services, including family planning*]<sup>‡</sup>?

YES

NO

5. What was the most important benefit of family planning [*adolescent sexual and reproductive health services, including family planning*]<sup>‡</sup> you learned about today?

\_\_\_\_\_

6. From the information that was shared, do you think that more members [*youth*]<sup>‡</sup> from your community should be benefiting from these services?

YES

NO

7. How likely are you to share information about the services here with people [*youth*]<sup>‡</sup> in your community?

UNLIKELY



NOT SURE



LIKELY



8. How likely are you to recommend the services here to women and men [*youth*]<sup>‡</sup> in your community?

UNLIKELY



NOT SURE



LIKELY



OTHER COMMENTS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>‡</sup> Wording in brackets denotes modified wording for evaluation forms that will be used at the ATBEF youth center VG.

PARTICIPANT FEEDBACK FORM – FACILITY STAFF	
Region :	District name:
Name of Health Facility:	Date:

We would like your views on the Visite Guidée. Please **do not** put your name on this form, and answer each question as honestly as possible.

1. Are you glad that this activity was conducted at your facility?  YES  NO

If yes why?

---

If no why not?

---



---

2. Overall, what is the most important thing you learned from taking part in this activity?

---



---

3. How **USEFUL** did you find this activity? Circle the number that best corresponds with your rating

**Not useful**

**Somewhat useful**

**Very Useful**

1

2

3

4

5

4. What new thing did you learn today about **barriers** that prevent women and men[youth]<sup>‡</sup> in the communities from accessing these services?

---



---

5. Do you think meetings like this should be conducted regularly with community representatives around this health center?  YES  NO

6. How useful do you think it would be to organize this type of activity at other health centers?

**Not useful**

**Somewhat useful**

**Very Useful**

1

2

3

4

5

7. What suggestions do you have for improving this activity (planning or the activity itself) if it were being introduced elsewhere?

---



---



---

**THANK YOU!!!**



## VISITE GUIDEE REPORTING FORM I

<b>Region :</b>	<b>District name:</b>	
<b>Name of Health Facility:</b>	<b>Date:</b>	
<b>Name &amp; Contact information for facility in-charge:</b>		
<b># of health center staff participating:</b>	<b>Number of community representatives:</b>	<b>Number of communities represented:</b>
<b>1. Types of community representatives in attendance:</b>		
<b>2. Number of community barriers to service utilization identified by participants</b>		
<b>3. Number of health facility barriers to service utilization identified by participants</b>		
<b>4. Number of actions planned by meeting participants</b>		
<b>5. Number of action plans* developed:</b> * Please attach copies of all action plans, as well as contact details for follow-up with each group.		
<b>6. Important observations (note challenges/successes and any other important issues for follow up)</b>		
<b>7. Timeframe/Date set for follow-up (note any agreements/plans made with regard to follow-up)</b>		
<b>8. Key point-persons for action follow-up</b>		
<b>Name</b>	<b>Community</b>	<b>Contact details</b>

### VISITE GUIDE ACTION PLAN

PROBLEM/BARRIER TO SERVICE USE	ACTION PLANNED	BY WHOM (PERSON RESPONSIBLE)	BY WHEN

Date of visite guidée:	Health Facility Name (and District):	Main Contact for Group (name & contact details):
Group members (names, designations)		Community or communities that group members represent

**REVIEW MEETING – REPORTING FORM II**

<b>Date:</b>	<b>Name of Facility:</b>
--------------	--------------------------

<b># of health center staff participating:</b>	<b>Number of community representatives:</b>	<b>Number of communities represented:</b>
--	---	---

**Names/Designations of members of Community Representatives met (include only those members available during the follow-up visit).**

Name	Community

<b>1. Number of activities planned during the Visite Guidée (record progress on back of this sheet)</b>	
---	--

<b>2. Number of activities initiated since the Visite Guidée</b>	
--	--

<b>3. Number of activities completed since the Visite Guidée:</b>	
---	--

<b>4. Were any new priorities identified or plans* made by community representatives and staff? Describe:</b>	
---	--

*\*Attach copies of any new Action Plans developed:*

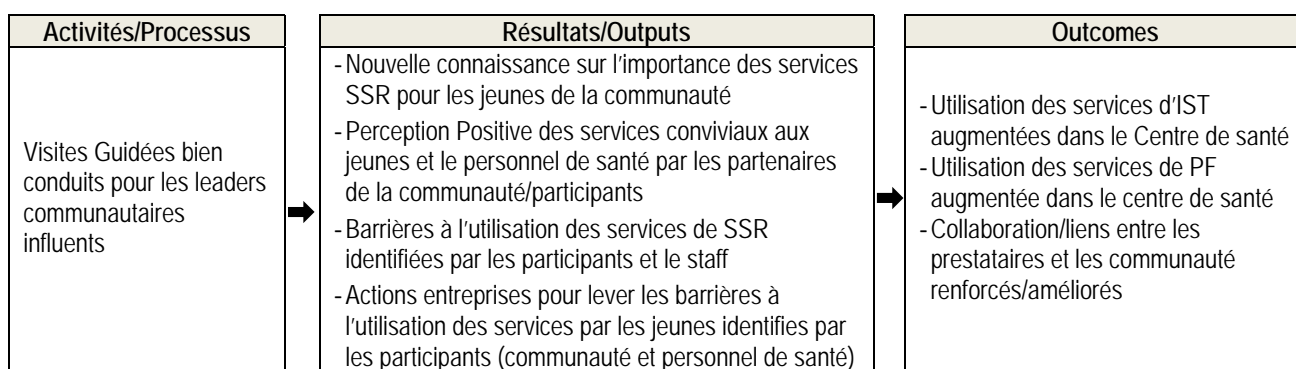
<b>5. Other notes/observations (e.g. record observations about noteworthy progress or developments):</b>
--

REVIEW MEETING – REPORTING FORM II (page 2)

STATUS OF VG ACTION PLAN IMPLEMENTATION			
Problem/Barrier to Service Use	Planned Action	Person responsible	Status (not initiated, not yet completed, completed)

Date of Review Meeting:	Health Facility Name (and District):	Main Contact for Group (name & contact details):
Group members (names, designations)		Community or communities that group members represent

**ANNEXE II. MODELE LOGIQUE POUR L'APPROCHE de VISITE GUIDEE (CENTRE JEUNES ATBEF YOUTH CENTER)**



**Indicateurs et moyens de vérification**

Activité/Processus	Indicateur	Moyens de vérification
- Visites guides bien conduites	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &gt;75% des participants de la communauté disent qu'ils trouvent l'activité utile</li> <li>- &gt;75% des participants trouvent que l'activité devrait être reproduite pour d'autres leaders dans d'autres communautés</li> <li>- &gt;75% du personnel de ATBEF sont d'accord que l'activité devrait être conduit dans d'autres centre de santé.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Outil d'évaluation des participants</li> <li>- Formulaire d'évaluation du Staff</li> </ul>
Résultats/Outputs	Indicateur	Moyens de vérification
- Connaissance des bénéfiques de la PF des participants communautaires augmentée	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &gt;75% des participants disent avoir appris quelque chose de nouveau en matière des problèmes de santé de SSR des jeunes</li> <li>- &gt;50% des participants sont capables de citer au moins un bénéfice d'offrir des services SSR aux jeunes</li> <li>- &gt;75% des participants de la communauté reconnaissent que effectivement les jeunes ne bénéficient pas suffisamment des services SSR qui leur sont dédiés par la Clinique de ATBEF</li> </ul>	- Outil d'évaluation du participant
- Perception Positive des services conviviaux aux jeunes et le personnel de santé par les participants	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &gt;50% des participants communautaires disent qu'il est possible de recommander les services de SSR pour jeunes de ATBEF a quelqu'un de leur communauté</li> <li>- &gt;50% des participants qui disent recommander les services SSR pour jeunes de l'ATBEF a d'autres personnes le font effectivement</li> </ul>	- Outil d'évaluation du participant
- Barrières a l'utilisation des services identifiées	- # de barrières a l'utilisation des services par les jeunes identifiées par les participants de la communauté et de ATBEF	- Formulaire de rapport des activités
- Actions entreprises pour lever les barrières à l'utilisation des services par les jeunes identifiées par les participants	- >50% des activités planifiées mises en œuvre par les participants de la communauté et le personnel de santé	- Formulaire de rapport de suivi
Outcomes	Indicateur	Moyens de vérification
- Collaboration/liens entre les prestataires et les communauté renforcés/améliorés	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les parties prenantes de la communauté (volontaires et membres des MAJ) disent que:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ils sont bien informés des services conviviaux aux jeunes offerts dans la clinique de ATBEF</li> <li>- Il y a une collaboration régulière avec le personnel soignant de ATBEF pour améliorer l'utilisation des services par les jeunes</li> </ul> </li> </ul>	- Interviews des représentants de la communauté/les Leaders influents (en fin de 2eme Année)
- Utilisation des services de PF accrue dans le centre de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>- % de l'augmentation moyenne mensuelle et/ou trimestrielle des cas de PF et d'IST</li> <li>- % d'augmentation mensuelle des cas chez les moins de 24 ans</li> </ul>	- Données mensuelles rapportées par la clinique de ATBEF

## ANNEX III. TOOLS FOR COLLECTING QUALITATIVE FEEDBACK ON THE VISISTES GUIDEES

### Interviews with District/Sub-District Stakeholders

<b>Date</b>
<b>Location</b>
<b>Interviewee(s) names, titles</b>

**NOTE TO INTERVIEWER:** Explain the evaluation objectives presented below. Confirm their willingness to both participate in the evaluation and, as appropriate, request their permission to tape record the interview.

**Evaluation objectives:**

- To solicit stakeholder and participant feedback on the visite guidée, including strengths, weaknesses and relevance of the approach
- To document outputs and outcomes resulting from the visite guidée, in terms of community participation in and partnership with the health center staff to address health priorities
- To assess and document changes in FP health service utilization

1. What did you think of the visite guidée which was conducted at {NAME OF HEALTH CENTER} in {MONTH}, {YEAR}?
  - How useful was this activity?
  - What was something new you learned during the visite guidée about community perspectives related to the family planning services you offer?
  - What challenges did you observe the health facility staff to encounter in planning and hosting this activity?
  - What are your suggestions for improving this activity? *{Probe: Were the right community members invited? Are there different preparations that should have been made? Other suggestions?}*
  
2. Follow-up review meetings were held with visite guidée participants in {MONTH}, {YEAR}.
  - How would you describe the level of participation by community representatives?
  - How useful was this follow-up review meeting for the staff of the facility?
  
3. During the initial visite guidée, action plans were made by community representatives and MOH staff to address some of the barriers and gaps identified during the activity. Have staff from the district health office been involved in implementing any actions related to the visite guidée?
  - What activities were planned?
  - What activities have been implemented/accomplished?
  - What challenges have you encountered implanting planned activities?
  
4. To your knowledge, how active have the health center staff been in addressing some of the issues and challenges that were identified and prioritized during the visite guidée?

- To what extent have the staff undertaken activities planned during the visite guidée?
5. To your knowledge, how active have community representatives been in implementing the plans developed during the visite guidée?
    - What types of actions have community representatives undertaken?
    - What types of community representatives have been most active?
  6. Overall, what impact do you think the visite guidée has had?
    - What are the most important changes or outcomes you have observed?
    - How can these changes be sustained?
    - How can the district health office support?
  7. Do you think the follow-up review meetings between the staff and community representatives should be continued?
    - Why or why not?
  8. Would you recommend that the visite guidée approach be introduced at other health centres? Why or why not?

## COMMUNITY INTERVIEWS/FGDs

<b>Date</b>
<b>Location</b>
<b>Interviewee(s) names, titles</b>

**NOTE TO INTERVIEWER:** Explain the evaluation objectives presented below. Confirm their willingness to both participate in the evaluation and, as appropriate, request their permission to tape record the interview.

**Evaluation objectives:**

- To solicit stakeholder and participant feedback on the visite guidée, including strengths, weaknesses and relevance of the approach
- To document outputs and outcomes resulting from the visite guidée, in terms of community participation in and partnership with the health center staff to address health priorities
- To assess and document changes in FP health service utilization

1. What did you think of the visite guidée which was conducted at {NAME OF HEALTH CENTER} in {MONTH}, {YEAR}?
  - How useful was this activity?
  - What was something new you learned during this activity?
  - Do you think this type of activity should be held regularly at {NAME OF HEALTH CENTER}? Why or why not?
  - Do you think this type of activity should be held at other health centers for community members such as yourselves? Why or why not?
2. Have you been involved in implementing the action plan that was developed at the visite guidée? If yes:
  - What activities were planned?
  - What activities have been initiated and/or accomplished?
  - What proportion of planned activities have been implemented?
  - What challenges have you encountered implanting planned activities?
3. Were you involved in any follow-up review meetings since the visite guidée was conducted?
  - How useful was this follow-up review meeting? What were the main achievements / accomplishments that had been made?
4. Overall, what impact do you think the visite guidée activity has had?
  - What are the most important changes or outcomes you have observed?
  - To what extent did the visite guidée contribute to strengthened linkages between the health center and your community?



## Interviews with Health Centre Staff

<b>Date</b>
<b>Location</b>
<b>Interviewee(s) names, titles</b>

**NOTE TO INTERVIEWER:** Explain the evaluation objectives presented below. Confirm their willingness to both participate in the evaluation and, as appropriate, request their permission to tape record the interview.

**Evaluation objectives:**

- To solicit stakeholder and participant feedback on the visite guidée, including strengths, weaknesses and relevance of the approach
- To document outputs and outcomes resulting from the visite guidée, in terms of community participation in and partnership with the health center staff to address health priorities
- To assess and document changes in FP health service utilization

1. What did you think of the visite guidée which was conducted at {NAME OF HEALTH CENTER} in {MONTH}, {YEAR}?
  - How useful was this activity?
  - What was something new you learned during the visite guidée about community perspectives related to the services you offer?
  - What challenges did the staff encounter in planning and hosting this activity?
  - What are your suggestions for improving this activity? *{Probe: Were the right community members invited? Are there different preparations that should have been made? Other suggestions?}*
  
2. During the initial visite guidée event, action plans were made by community representatives and MOH staff to address some of the barriers and gaps identified during the activity. To what extent have the health center staff been able to implement the activities that were planned?
  - What activities were planned?
  - What activities have been initiated and/or accomplished?
  - What proportion of planned activities have been initiated or accomplished?
  - What challenges have you encountered implanting planned activities?
  
3. How have district managers/stakeholders been involved in addressing some of the issues and challenges that were identified and prioritized during the visite guidée?
  
4. How active have community representatives been in implementing the plans developed during the visite guidée?
  - How involved have community representatives been in follow-up action?
  - What types of community representatives have been most active?
  - What types of actions have community representatives undertaken?
  - What challenges have community participants been able to address/resolve?

- What difficulties have you observed them to encounter?
5. Overall, what impact do you think the visite guidée has had?
    - What are the most important changes or outcomes you have observed?
    - To what extent did the visite guidée contribute to changes in FP service utilization at this health center?
    - To what extent did the visite guidée contribute to strengthened linkages between the staff and communities in catchment area?
  6. What are your future plans related to sustaining or following-up on the visite guidée activity?
  7. Would you recommend that the visite guidée activity be introduced at other health centres?  
Why or why not?

# Renforcer les liens entre Communauté et Centre de Santé à travers des Visites Guidées

## PLAN DE SUIVI ET EVALUATION (S&E)

### I. Contexte

AgirPF est un projet de cinq ans financé par l'USAID qui vise à accroître l'accès, la qualité et la demande de PF dans dix des plus grands centres urbains au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire, en Mauritanie, au Niger et au Togo. Focalisé sur le renforcement des capacités et l'engagement participatif des parties prenantes, AgirPF vise l'amélioration de la disponibilité et l'accessibilité des services de planification familiale et l'utilisation croissante de ces services. Lancé en fin 2013, le projet couvrira un total de 264 centres de santé urbains et périurbains d'ici septembre 2018.

Ce plan de S & E se concentre sur les Visites Guidées des Sites (VG), une nouvelle activité introduite dans des sites (centres de santé) sélectionnés pour accroître l'utilisation de la planification familiale.

Le but de ce plan de S & E est de veiller à ce que les données essentielles pour la documentation et l'évaluation de l'approche VG soient collectées lors de la mise en œuvre des activités planifiées afin que l'efficacité de l'approche et sa contribution à l'adoption des services FP puissent être évaluées et utilisées pour guider les processus décisionnels pour une mise à grande échelle.

Le document donne un aperçu de l'approche VG et présente un modèle logique pour décrire les résultats attendus et les résultats finaux de l'activité (**Section II**). **La section III** décrit les approches de suivi et d'évaluation qui seront utilisées. **La section IV** présente des indicateurs pour évaluer la qualité de la mise en œuvre et pour documenter les résultats intermédiaires et les résultats escomptés, ainsi que les moyens de mesure. Les outils d'évaluation sont présentés à l'annexe 1.

### II. Vue d'ensemble de l'activité

Une Visite Guidée (VG) est une **journée porte ouverte organisée par** un établissement de santé qui offre aux représentants de la communauté l'opportunité de connaître les services de santé particuliers fournis sur le site et leurs avantages. Il offre également l'occasion de partager et de discuter des données sur les services de santé qui sont préoccupants et d'engager le personnel et les représentants de la communauté à identifier les obstacles à l'utilisation des services et les mesures qu'ils peuvent prendre pour accroître l'utilisation des services de santé essentiels.

Évaluées précédemment dans des centres de santé sélectionnés au Burundi, au Ghana, en Tanzanie, en Éthiopie et en Ouganda, par le biais de projets mis en œuvre par EngenderHealth, les VG semblent être une approche prometteuse pour renforcer les liens entre le personnel des établissements de santé et les communautés qu'ils desservent et pour favoriser l'appropriation des services de santé par les communautés. Se focalisant sur les leaders communautaires influents de l'aire de santé du site, la VG vise à favoriser l'émergence de champions de la planification familiale au sein des communautés desservies par le site.

Le but général de l'approche VG est d'accroître l'appropriation et la participation de la communauté aux questions de promotion de la santé et de prestation de services en créant des champions pour le site et ses services parmi les leaders sociaux et communautaires influents. Plus précisément, les VG sont destinées à:

- Promouvoir les services de planification familiale qui sont disponibles dans l'établissement de santé et sensibiliser sur l'importance de ces services pour améliorer les résultats en matière de santé maternelle et infantile.
- Sensibiliser à la faible utilisation des services de planification familiale disponibles.
- Explorer les perspectives de la communauté sur les obstacles à l'utilisation des services - obstacles tels que la faible implication des partenaires masculins, l'opposition à la planification familiale, le manque d'information sur les services, etc.
- Engager les représentants de la communauté et le personnel des formations sanitaires dans l'élaboration de plans d'action pour résoudre les obstacles identifiés à l'utilisation des services.

Dans le contexte d'AgirPF, les VG sont axées sur des centres de santé publique sélectionnés qui fournissent des services de planification familiale (PF), ainsi que certains sites des Associations membres (AM) de l'IPPF qui fournissent une prestation de services adaptée aux jeunes. Les VG effectuées dans les centres de santé du gouvernement ciblent les leaders sociaux et communautaires influents qui sont en mesure de promouvoir l'utilisation de la PF dans les leurs aires de santé et de s'attaquer aux obstacles à leur utilisation au niveau communautaire. Dans les AM de l'IPPF comme ATBEF, les VG ciblent les partenaires communautaires qui sont en mesure de promouvoir et d'améliorer l'accès aux services de santé sexuelle et reproductive (SSR) chez les jeunes.

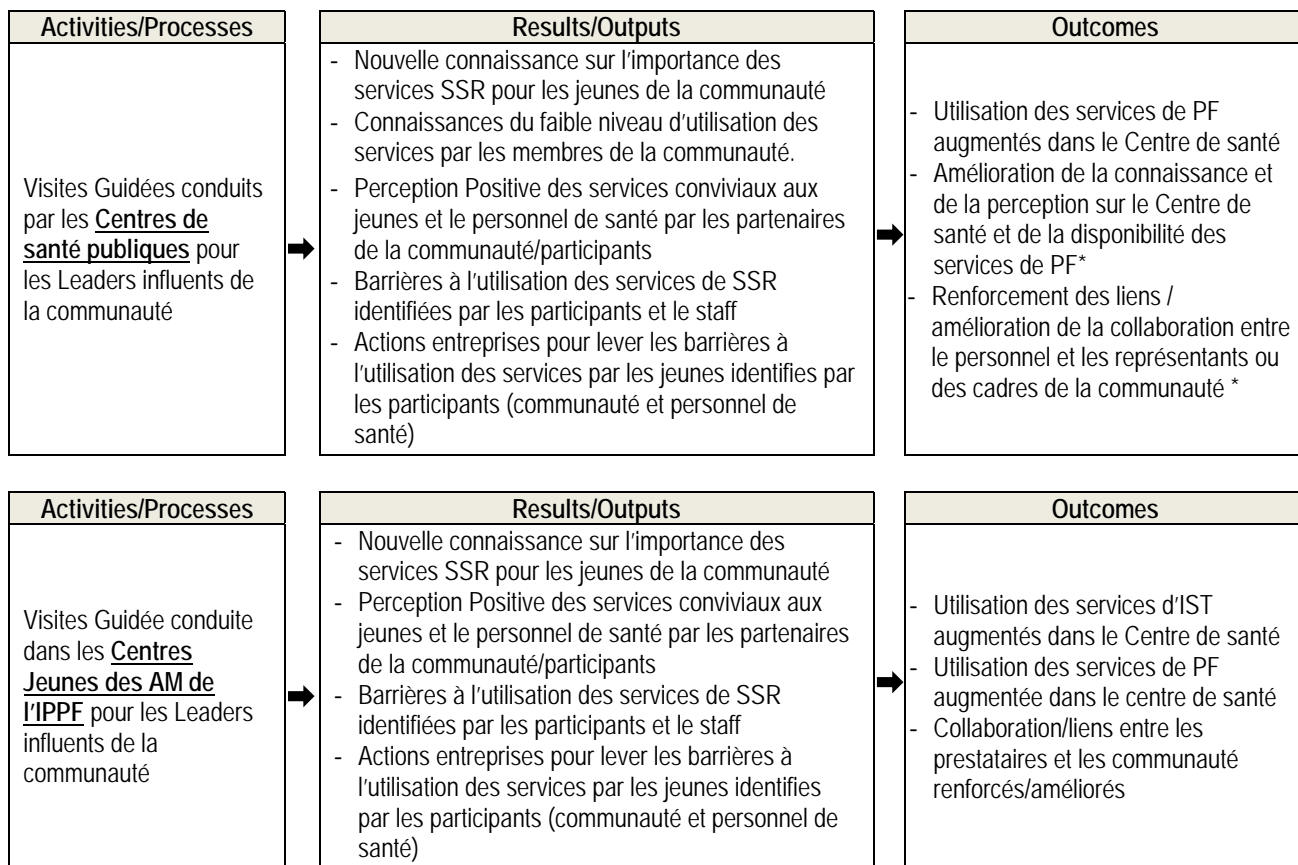
Au cours de la deuxième année du projet, l'approche VG sera introduite à sept (7) des 25 sites de Lomé, Sokodé et Kara qui seront soutenus par AgirPF au cours de l'année 2. L'activité sera lancée après que ces sites aient la capacité (en termes de personnel qualifié, d'équipements essentiels, etc.) pour fournir des méthodes de PF à courte durée et à action prolongée. Les principales étapes de la conduite d'une visite guidée sont les suivantes:

1. **Consultation et planification auprès des gestionnaires de la santé du district**, ainsi que des responsables des formations sanitaires pour expliquer le concept et l'approche de la visite guidée et pour confirmer leur intérêt à organiser une visite guidée pour les représentants des communautés dans l'aire de santé de leur formation sanitaire. D'autres préparatifs comprennent: le soutien du personnel pour identifier les principaux représentants de la communauté qui devraient être invités, l'analyse des statistiques de services afin d'identifier les problèmes à partager avec les représentants de la communauté et d'examiner avec le personnel les préparatifs essentiels et la logistique pour la tenue d'une VG réussie.
2. **Soutenir le personnel des formations sanitaires-hôtes de la VG** pour certains représentants de la communauté. La visite guidée elle-même est une activité de 2 à 3 heures, qui comprend (i) un souhait de bienvenue rapide, (ii) une visite guidée de l'unité FP, (iii) une discussion sur les données d'utilisation des services et les obstacles à l'utilisation des services et (iv) l'élaboration de plans d'action par les participants de la communauté et le personnel pour adresser les obstacles identifiés.
3. **Réaliser des réunions de suivi de la VG**, entre le personnel des formations sanitaires et les représentants de la communauté pour examiner la mise en œuvre du plan d'action et **identifier les réalisations et les lacunes exceptionnelles à aborder dans le cadre de plans d'action de suivi.**

Comme indiqué ci-dessus, la visite guidée vise à accroître les connaissances et les perceptions positives du site et de ses services par les membres influents de la communauté qui sont sensés pouvoir influencer l'opinion publique et promouvoir l'utilisation des services. Des modèles logiques

décrivant les résultats escomptés et les résultats de l'approche VG dans les centres de santé publique et dans les centres jeunesse des AM de l'IPPF sont présentés ci-dessous.

### MODELES LOGIQUES POUR L'APPROCHE DE VISITE GUIDEE



### III. Processus de suivi et d'évaluation

Le suivi et l'évaluation des VG s'appuieront principalement sur les données recueillies lors de la mise en œuvre des activités planifiées pendant la période pilote (octobre 2014 - septembre 2015). Les principales activités de suivi et d'évaluation comprendront:

1. **Documenter l'événement VG** en utilisant un format de rapport d'activité. Ce formulaire sert à enregistrer les informations de base sur le nombre de participants à l'activité et le nombre de communautés représentées, ainsi que de résumer les informations clés sur les obstacles à l'utilisation du service et les actions prioritaires identifiées par les participants de VG. Le formulaire est également utilisé pour enregistrer les observations sur l'activité, les dates convenues et les contacts pour le suivi.
2. **Demander le feedback des participants** (représentants de la communauté et personnel de l'établissement) sur l'événement VG. Des formulaires de rétroaction / évaluation simples seront utilisés pour recueillir des informations sur les perceptions des participants concernant l'utilité de l'activité, ainsi que sur ce qu'ils ont appris sur les services du site et la planification familiale en particulier.
3. **Analyser les plans d'action des VG** élaborés par les participants de la communauté et par le personnel de l'établissement pour recueillir des informations sur le nombre d'obstacles à l'utilisation des services identifiés et priorisés par les participants.

4. **Analyser les formulaires de suivi du plan d'action de VG élaborés au cours des réunions d'examen de suivi** pour documenter les actions entreprises (initiées ou complétées en totalité) par les participants de VG (participants et personnel de la communauté) pour traiter les obstacles prioritaires à l'utilisation des services.
5. **Analyser le nombre de clients de PF pour évaluer l'augmentation en pourcentage** des clients de PF (toutes les méthodes) et les MLDA chaque trimestre à partir de la date de la VG.

En complément de ces données de suivi, le projet sollicitera des commentaires sur l'approche des représentants de la communauté et des gestionnaires et du personnel de la santé à la fin de la 2eme année. Grâce à des entretiens approfondis individuels et / ou des discussions de groupes, AgirPF explorera les points de vue des prestataires et gestionnaire de la santé et de la communauté sur l'efficacité de l'approche dans le renforcement des liens entre les communautés et de l'appropriation de la communauté mais aussi sur l'intérêt pour des problèmes de santé importants, tels que la PF et la santé sexuelle et reproductive des Jeunes et Adolescents (chez les adolescents (SSRAJ)).

Enfin, des données sélectionnées dans les études de base et les enquêtes de ménages d'AgirPF serviront à évaluer dans quelle mesure il existe des différences au niveau de la population sur les perceptions et l'utilisation des services de PF dans un endroit où les VG ont été mises à l'essai par rapport à d'autres groupes de zones d'intervention où les VG n'ont pas été introduites. Pour faciliter cette analyse, les centres de santé publique où l'approche sera mise à l'essai seront sélectionnés en fonction de leur localisation ou de leur proximité de centres de santé qui ont été inclus dans l'enquête de base d'AgirPF.

#### IV. Indicateurs et moyens de vérification

Les indicateurs de suivi et d'évaluation des VG menées dans les centres de santé publique, ainsi que leurs moyens de vérification, sont présentés dans le tableau 1. Les outils à utiliser pour documenter et collecter l'information sont présentés à l'annexe 1. Un tableau similaire des indicateurs liés à l'évaluation de la VG dans les centres jeunes des AM de IPPF est présenté à l'annexe 2. Enfin, des guides d'entretien et d'interview sont disponibles en annexe 3.

**Table 1. Indicateurs et moyens de vérification**

Activité/Processus	Indicateur	Moyens de vérification
- Visites guides bien conduites	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &gt;75% des participants de la communauté disent qu'ils trouvent l'activité utile</li> <li>- &gt;75% des participants trouvent que l'activité devrait être reproduite pour d'autres leaders dans d'autres communautés</li> <li>- &gt;75% du personnel de ATBEF sont d'accord que l'activité devrait être conduit dans d'autres centre de santé</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Outil d'évaluation des participants (Q1, Q2, Q3)</li> <li>- Formulaire d'évaluation du Staff (Q5)</li> </ul>
Résultats intermédiaires	Indicateur	Moyens de vérification
- Connaissance des bénéfices de la PF des participants communautaires augmentée	<ul style="list-style-type: none"> <li>-&gt;75% des participants disent avoir appris quelque chose de nouveau en matière des problèmes de santé de SSR des jeunes</li> <li>-&gt;50% des participants sont capables de citer au moins un bénéfice d'offrir des services SSR aux jeunes</li> </ul>	- Outil d'évaluation du participant (Q4, Q5)
- Connaissance de la Faible utilisation des services de PF augmentée chez les	->75% des participants de la communauté reconnaissent que leur communauté ne bénéficie pas suffisamment des services de PF existants dans le centre de santé.	- Outil d'évaluation des participants (Q6)

Activité/Processus	Indicateur	Moyens de vérification
participants de la communauté		
- Perception Positive des services conviviaux aux jeunes et le personnel de santé par les participants	- >50% des participants communautaires disent qu'il est possible de recommander les services de SSR pour jeunes de ATBEF a quelqu'un de leur communauté - >50% des participants qui disent recommander les services SSR pour jeunes de l'ATBEF a d'autres personnes le font effectivement	- Outil d'évaluation du participant (Q7, Q8)
- Barrières à l'utilisation des services identifiées	- # de barrières à l'utilisation des services par les jeunes identifiées par les participants de la communauté et de ATBEF	- Formulaire I de rapport des activités (Q2, Q3)
- Actions entreprises pour lever les barrières à l'utilisation des services par les jeunes identifiées par les participants	- >50% des activités planifiées mises en œuvre par les participants de la communauté et le personnel de santé	- Formulaire II de rapport de activités (Q2, Q3)
Outcomes	Indicateur	Moyens de vérification
- Perception du centre de santé et des services de PF existants améliorée*	- Au moins 10% de différence de membres de la communauté qui disent avoir une positive perception des centres de santé ayant reçu une visite guidée comparée à ceux qui n'en ont pas reçu.	- Enquête ménage (Q304-306)
- Collaboration/liens entre les prestataires et les communauté renforcés/améliorés	- Les parties prenantes de la communauté (volontaires et membres des MAJ) disent que: - Ils sont bien informés des services conviviaux aux jeunes offerts dans la clinique de ATBEF - Il y a une collaboration régulière avec le personnel soignant de ATBEF pour améliorer l'utilisation des services par les jeunes	- Interviews avec les Leaders communautaires influents (Fin de la 2eme Année)  - Interviews avec le personnel du centre de santé (gestionnaires, prestataires) (fin de la 2eme Année)
- Utilisation des services de PF accrue dans le centre de santé	- % d'augmentation moyenne trimestrielle des cas de PF (toutes méthodes) dans un centre pilote comparée a d'autre site d'intervention ou les visites guidées n'ont pas été introduites. - %d'augmentation moyenne trimestrielle des cas de MLDA dans un service pilote compare à un autre site d'intervention ou les visites guides n'ont pas été introduites - >10% de différence dans l'utilisation de la PF ( toutes méthodes) et MLDA entre un site pilote et un site d'intervention sans visite guidée	- Données de service rapportées par les sites supportés par AgirPF  - Données de service rapportées par les sites supportés par AgirPF  - Enquête ménage

**Annexe I.**  
**Outils d'évaluation et de Documentation des Visites Guidées**



Evaluation de la Visite du Site– REPRESENTANTS DE LA COMMUNAUTE	
Region :	Nom du District:
Nom du centre de sante:	Date:

1. En général, comment vous sentez-vous après cette réunion d’aujourd’hui?

Pas content



Neutre



Content



2. La réunion d’aujourd’hui était –elle utile?

Pas utile



Quelque peu



Utile



3. Pensez-vous qu’une réunion comment celle-là devrait être tenue dans d’autres centres de santé pour d’autres Leaders comme vous?

Oui

Non

Si Oui, pourquoi? \_\_\_\_\_

Si Non, pourquoi? \_\_\_\_\_

4. Avez-vous appris quelque chose de nouveau sur les bénéfices de la PF, aujourd’hui?

Oui

Non

5. Quel est le plus important bénéfice de la PF que vous avez appris aujourd’hui ?

\_\_\_\_\_

6. Des informations qui ont été présentées aujourd’hui, pensez-vous que plus de membres de votre communauté devraient bénéficier des services de PF qui sont disponibles ici?

Oui

Non

7. Est-ce qu’il est probable que vous partagerez les informations sur les services de PF qui sont disponibles dans ce centre de santé avec d’autres personnes de votre communauté?

Pas du tout



Pas sur



Surement



8. Etes –vous prêts à recommander les services de PF de ce centre de santé aux femmes et homes de cette communauté?

Pas du tout



Pas sur



Surement



Autres commentaires: \_\_\_\_\_

**Merci!!!**

Evaluation DE LA VISITE DU SITE – PERSONEL DE SANTE	
Region :	Nom du District:
Nom du centre de sante:	Date:

Nous souhaitons avoir vos points de vue sur cette réunion. SVP, n'inscrivez pas votre nom sur cette feuille, et répondez à chaque question aussi honnêtement que possible.

1. Etes-vous content d'avoir cette activité menée dans votre établissement?

**Oui**       **Non**

Si Oui, Pourquoi?

---



---

Si Non, pourquoi?

---



---

2. De façon générale, qu'avez-vous de nouveau en participant à la réunion d'aujourd'hui?

---



---

3. A quel point trouvez-vous **utile** cette activité?

**Pas Utile**

**Quelque peu Utile**

**Utile**

1

2

3

4

5

4. Qu'avez-vous appris aujourd'hui des **barrières** à l'utilisation de la PF par les femmes et les homes dans la communauté que vous servez?

---



---

5. Pensez-vous que de telles réunions doivent être organisées encore dans ce centre de santé?

**Oui**       **Non**

6. Pensez-vous qu'il serait utile d'organiser de telles activités dans d'autres centres de santé?

**Pas Utile**

**Quelque peu Utile**

**Utile**

1

2

3

4

5

7. Quelles propositions pour l'amélioration de la préparation de telle activité à organiser dans d'autres endroits ?

---



---



---

**Merci!!!**

## Formulaire I- RAPPORT DE LA VISITE DU SITE

Région :	Nom du District:	
Nom du Centre de Sante:	Date:	
Nom et Adresse du Responsable de la Formation sanitaire		
# de participants du Centre de Sante :	Nombre de représentants de la communauté:	Nombre de communautés représentées:
Type des représentants communautaires:		
Nombre des barrières communautaires a l'utilisation des services PF identifiées par les participants		
Nombre des barrières au niveau de la structure sanitaire identifiés par les participants		
Nombre des actions planifiés par les participants		
Nombre des plans d'action développés par les participants * SVP, attacher des copies de tous les plans d'action, et des contacts pour le suivi avec chaque groupe.		
Principales observations (noter les défis/succès et quelques préoccupations importantes faites au cours du feedback des participants et la réunion de revue du staff)		
Date de la prochaine réunion de suivi (noter quelques accords ou plans faits en rapport avec le suivi)		
Principaux points focaux pour le suivi de l'action		
Nom	Communauté	Contacts

## PLAN D'ACTION DE LA VISITE GUIDEE

PROBLEME/BARRIERE A L'UTILISATION DES SERVICES	ACTIONS PLANIFIEES	RESPONSABLE DU SUIVI DE L'ACTIVITE	PERIODE

Date de la visite guidée:	Nom du Centre de santé et du district:	Identité et contacts de la personne représentant le Groupe
Nom des membres désignés du groupe pour le suivi des activités		Communautés de provenance des membres désignés

## REUNION DE REVUE : FEUILLE DE RAPPORT D'ACTIVITE II (page 1)

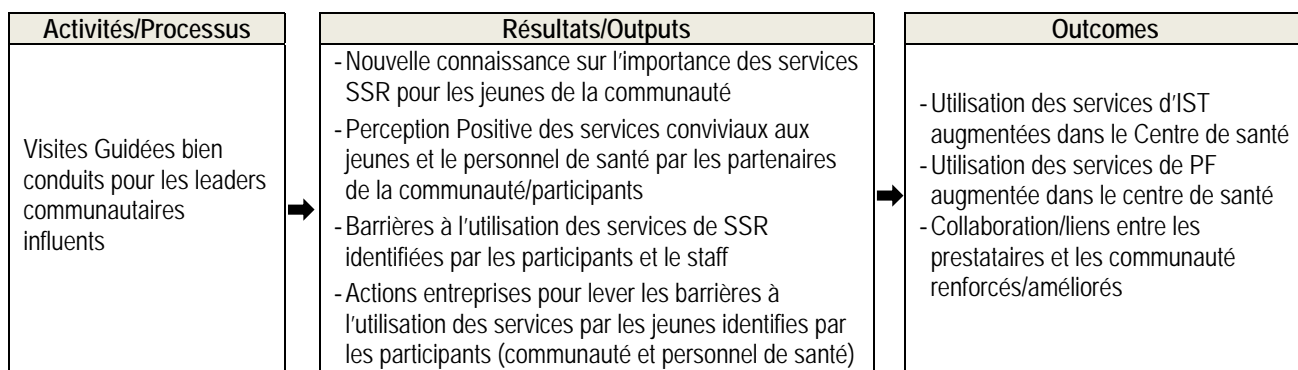
Date:	Nom du Centre de Sante:	
# de participants du Centre de Sante:	Nombre des représentants de la communauté:	Nombre de communautés représentées:
Noms/Qualifications des membres des représentants de la communauté rencontrés (inclure seulement ceux qui sont présents lors de la réunion de suivi).		
<b>Nom</b>	<b>Communauté</b>	
1. Nombre des activités planifiés pendant la visite guidée. (Noter le progrès a la prochaine page)		
2. Nombre des activités commencées depuis la visite guidée		
3. Nombre des activités complétés depuis la visite guidée		
<b>4. Y a-t-il de nouvelles priorités identifiées ou planifier par les représentants des communautés et le personnel de santé?</b> Décrire:		
*Attacher les copies de nouveaux plans d'action développés:		
<b>5. Autres notes/observations (Observations sur les progrès ou réalisations):</b>  <div style="height: 100px;"></div>		

REUNION DE REVUE – FEUILLE DE RAPPORT (page 2)

Problème/Barriere a l'Utilisation de services	Actions recommandées Action	Statu (Pas commencée, Pas encore achevée, Achevée)	Commentaires

Date de la réunion de suivi de la visite du Site:	Nom du Centre de Sante (et District):	Le principal contact du groupe (nom et adresse):
Membres du Groupe (noms, qualifications)		Communauté(s) représentés

## ANNEXE II. MODELE LOGIQUE POUR L'APPROCHE de VISITE GUIDEE (CENTRE JEUNES AM IPPF)



### Indicateurs et moyens de vérification

Activité/Processus	Indicateur	Moyens de vérification
- Visites guides bien conduites	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &gt;75% des participants de la communauté disent qu'ils trouvent l'activité utile</li> <li>- &gt;75% des participants trouvent que l'activité devrait être reproduite pour d'autres leaders dans d'autres communautés</li> <li>- &gt;75% du personnel de ATBEF sont d'accord que l'activité devrait être conduit dans d'autres centre de santé.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Outil d'évaluation des participants</li> <li>- Formulaire d'évaluation du Staff</li> </ul>
Résultats/Outputs	Indicateur	Moyens de vérification
- Connaissance des bénéfices de la PF des participants communautaires augmentée	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &gt;75% des participants disent avoir appris quelque chose de nouveau en matière des problèmes de santé de SSR des jeunes</li> <li>- &gt;50% des participants sont capables de citer au moins un bénéfice d'offrir des services SSR aux jeunes</li> <li>- &gt;75% des participants de la communauté reconnaissent que effectivement les jeunes ne bénéficient pas suffisamment des services SSR qui leur sont dédiés par la Clinique de ATBEF</li> </ul>	- Outil d'évaluation du participant
- Perception Positive des services conviviaux aux jeunes et le personnel de santé par les participants	<ul style="list-style-type: none"> <li>- &gt;50% des participants communautaires disent qu'il est possible de recommander les services de SSR pour jeunes de ATBEF a quelqu'un de leur communauté</li> <li>- &gt;50% des participants qui disent recommander les services SSR pour jeunes de l'ATBEF a d'autres personnes le font effectivement</li> </ul>	- Outil d'évaluation du participant
- Barrières à l'utilisation des services identifiées	- # de barrières à l'utilisation des services par les jeunes identifiées par les participants de la communauté et de ATBEF	- Formulaire de rapport des activités
- Actions entreprises pour lever les barrières à l'utilisation des services par les jeunes identifiées par les participants	- >50% des activités planifiées mises en œuvre par les participants de la communauté et le personnel de santé	- Formulaire de rapport de suivi
Outcomes	Indicateur	Moyens de vérification
- Collaboration/liens entre les prestataires et les communauté renforcés/améliorés	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les parties prenantes de la communauté (volontaires et membres des MAJ) disent que: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ils sont bien informés des services conviviaux aux jeunes offerts dans la clinique de ATBEF</li> <li>- Il y a une collaboration régulière avec le personnel soignant de ATBEF pour améliorer l'utilisation des services par les jeunes</li> </ul> </li> </ul>	- Interviews des représentants de la communauté/les Leaders influents (en fin de 2eme Année)
- Utilisation des services de PF accrue dans le centre de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>- % de l'augmentation moyenne mensuelle et/ou trimestrielle des cas de PF et d'IST</li> <li>- % d'augmentation mensuelle des cas chez les moins de 24 ans</li> </ul>	- Données mensuelles rapportées par la clinique de ATBEF

**ANNEXE III.**  
**OUTILS DE COLLECTE DES DONNEES QUALITATIVES SUR LES VISISTES GUIDEES**

**Interviews avec le staff du district et du centre de santé**

<b>Date:</b>
<b>Lieu:</b>
<b>Noms et Titres des interviewés</b>

**NOTE À L'INTERVIEWEUR:** Expliquez les objectifs d'évaluation présentés ci-dessous. Confirmez leur volonté de participer à l'évaluation et, le cas échéant, de demander leur permission d'enregistrer l'interview.

**Objectifs d'évaluation:**

- Solliciter les commentaires des parties prenantes et des participants sur la visite guidée, y compris les points forts, les faiblesses et la pertinence de l'approche
- Documenter les résultats et résultats issus de la visite guidée, en termes de participation communautaire et de partenariat avec le personnel du centre de santé pour répondre aux priorités en matière de santé
- Évaluer et documenter les modifications apportées à l'utilisation des services de santé FP

1. Que pensez-vous de la visite guidée qui a eu lieu à {NOM DU CENTRE DE LA SANTÉ} en {MOIS}, {ANNÉE}?

- Jusqu'à quel point cette activité était-elle utile?
- Quoi de nouveau avez-vous appris lors de la visite guidée sur les perspectives de la communauté liées aux services de planification familiale que vous offrez?
- Quels défis les agents de santé ont-ils rencontré lors de la préparation de cette activité?
- Quelles sont vos suggestions pour améliorer cette activité? {Probe: Les membres de la communauté voulus ont-ils été invités? Existe-t-il des préparatifs différents qui auraient dû être faits? D'autres suggestions?}

2. Des réunions de suivi ont eu lieu avec les participants de la visite guidée dans {MONTH}, {ANNÉE}.

- Comment décririez-vous le niveau de participation des représentants de la communauté?
- À quel point cette réunion d'évaluation de suivi a-t-elle été utile pour le personnel de l'établissement?

3. Au cours de la première visite guidée, des représentants de la communauté et du personnel du ministère de la Santé ont élaboré des plans d'action pour lever certains obstacles et lacunes identifiés au cours de l'activité. Le personnel du District de santé a-t-il participé à la mise en œuvre de toute action liée à la visite guidée?

- Quelles activités ont été planifiées?



- Quelles activités ont été mises en œuvre / accomplies?
  - Quels défis avez-vous rencontrés pour implanter des activités planifiées?
4. À votre connaissance, à quel point le personnel du centre de santé a-t-il été actif dans le traitement de certains des problèmes et des défis identifiés et priorisés lors de la visite guidée?
- Dans quelle mesure le personnel a-t-il entrepris des activités prévues lors de la visite guidée?
5. À votre connaissance, à quel point les représentants de la communauté ont-ils été actifs dans la mise en œuvre des plans élaborés lors de la visite guidée?
- Quels types d'actions les représentants de la communauté ont-ils entrepris?
  - Quels types de représentants de la communauté ont été les plus actifs?
6. Dans l'ensemble, quel impact pensez-vous que la visite guidée a eu?
- Quels sont les changements ou les résultats les plus importants que vous avez observés?
  - Comment ces changements peuvent-ils être soutenus?
  - Comment le bureau de santé du district peut-il soutenir?
7. Pensez-vous que les réunions d'examen de suivi entre le personnel et les représentants de la communauté devraient être poursuivies?
- Pourquoi ou pourquoi pas?
8. Recommanderiez-vous que l'approche Visite guidée soit présentée dans d'autres centres de santé? Pourquoi ou pourquoi pas?

## INTERVIEW/FGDs POUR LES COMMUNAUTÉS

<b>Date:</b>
<b>Lieu:</b>
<b>Noms et titres des interviewés</b>

**NOTE À L'INTERVIEWEUR:** Expliquez les objectifs d'évaluation présentés ci-dessous. Confirmez leur volonté de participer à l'évaluation et, le cas échéant, de demander leur permission d'enregistrer l'interview.

**Objectifs d'évaluation:**

- Solliciter les commentaires des parties prenantes et des participants sur la visite guidée, y compris les points forts, les faiblesses et la pertinence de l'approche
- Documenter les résultats et résultats issus de la visite guidée, en termes de participation communautaire et de partenariat avec le personnel du centre de santé pour répondre aux priorités en matière de santé
- Évaluer et documenter les modifications apportées à l'utilisation des services de santé FP

1. Que pensez-vous de la visite guidée qui a eu lieu à {NOM DU CENTRE DE LA SANTÉ} en {MOIS}, {ANNÉE}?
  - A quel point cette activité était-elle utile ?
  - Lors de la VG, Qu'avez-vous appris de nouveau?
  - Pensez-vous que ce type d'activité devrait se tenir régulièrement à {NOM DU CENTRE DE SANTÉ}? Pourquoi ou pourquoi pas?
  - Pensez-vous que ce type d'activité devrait se dérouler dans d'autres centres de santé pour les membres de la communauté, tels que vous-mêmes? Pourquoi ou pourquoi pas?
2. Avez-vous participé à la mise en œuvre du plan d'action qui a été élaboré à la visite guidée? Si oui,
  - Quelles activités avaient été planifiées?
  - Quelles activités ont été initiées et / ou accomplies?
  - Quelle proportion des activités planifiées ont été mises en œuvre?
  - Quels défis avez-vous rencontrés pour mettre en œuvre les activités planifiées?
3. Avez-vous participé à des réunions d'examen de suivi depuis la visite guidée?
  - À quel point cette réunion de suivi a-t-elle été utile? Quelles ont été les principales réalisations / accomplissements réalisés?
4. Dans l'ensemble, quel impact pensez-vous que l'activité visite guidée a eu?
  - Quels sont les changements ou les résultats les plus importants que vous avez observés?
  - Dans quelle mesure la visite guidée a-t-elle contribué à renforcer les liens entre le centre de santé et votre communauté?

## Interviews avec le Personnel du centre de santé

<b>Date:</b>
<b>Lieu:</b>
<b>Noms et Titres des Interviewés:</b>

**NOTE À L'INTERVIEWEUR:** Expliquez les objectifs d'évaluation présentés ci-dessous. Confirmez leur volonté de participer à l'évaluation et, le cas échéant, de demander leur permission d'enregistrer l'interview.

**Objectifs d'évaluation:**

- Solliciter les commentaires des parties prenantes et des participants sur la visite guidée, y compris les points forts, les faiblesses et la pertinence de l'approche
- Documenter les résultats et résultats issus de la visite guidée, en termes de participation communautaire et de partenariat avec le personnel du centre de santé pour répondre aux priorités en matière de santé

Évaluer et documenter les modifications apportées à l'utilisation des services de santé FP

1. Que pensez-vous de la visite guidée qui a eu lieu à {NOM DU CENTRE DE LA SANTÉ} en {MOIS}, {ANNÉE}?
  - Jusqu'à quel point cette activité était-elle utile?
  - Quoi de nouveau avez-vous appris lors de la visite guidée sur les perspectives de la communauté liées aux services de planification familiale que vous offrez?
  - Quels défis les agents de santé ont-ils rencontré lors de la préparation de cette activité?
  - Quelles sont vos suggestions pour améliorer cette activité? {Probe: Les membres de la communauté voulus ont-ils été invités? Existe-t-il des préparatifs différents qui auraient dû être faits? D'autres suggestions?}
2. Au cours de l'événement initial de la visite guidée, des plans d'action ont été réalisés par des représentants de la communauté et le personnel du ministère de la Santé pour résoudre certains obstacles et lacunes identifiés au cours de l'activité. Dans quelle mesure le personnel du centre de santé a-t-il pu mettre en œuvre son plan d'action?
  - Quelles activités ont été planifiées?
  - Quelles activités ont été initiées et / ou accomplies?
  - Quelle proportion des activités planifiées ont été initiées ou accomplies?
  - Quels défis avez-vous rencontrés pour implanter des activités planifiées?
3. Comment les gestionnaires / intervenants de district ont-ils été impliqués dans la résolution de certains des enjeux et défis identifiés et priorisés lors de la visite guidée?

4. À quel point les représentants de la communauté ont-ils été actifs dans la mise en œuvre des plans élaborés lors de la visite guidée?
- Dans quelle mesure les représentants de la communauté ont-ils participé à des mesures de suivi?
  - Quels types de représentants de la communauté ont été les plus actifs?
  - Quels types d'actions les représentants de la communauté ont-ils entrepris?
  - Quels défis les participants de la communauté ont-ils pu résoudre?
  - Quelles difficultés avez-vous rencontrées?
5. Dans l'ensemble, quel impact pensez-vous que la visite guidée a eu?
- Quels sont les changements ou les résultats les plus importants que vous avez observés?
  - Dans quelle mesure la visite guidée a-t-elle contribué à des changements dans l'utilisation des services de PF dans ce centre de santé?
  - Dans quelle mesure la visite guidée a-t-elle contribué à renforcer les liens entre le personnel et les communautés dans le bassin versant?
6. Quels sont vos projets futurs liés au maintien ou au suivi de l'activité visite guidée?
7. Recommanderiez-vous que l'activité visite guidée soit présentée dans d'autres centres de santé? Pourquoi ou pourquoi pas?