



Niger

Plan stratégique 2022-2026



Supporting water sanitation
and hygiene services for life

À IRC, nous croyons qu'avoir un point d'eau potable qui fonctionne ne devrait pas être un événement spectaculaire ni l'objet d'une fête.

Nous croyons en un monde où les services d'eau, d'assainissement et d'hygiène sont des services publics fondamentaux qui doivent être disponibles pour tous et de façon permanente.

Nous sommes confrontés à un défi complexe. Chaque année, des milliers de projets AEPHA et d'autres secteurs échouent, puisqu'il se limitent à des objectifs et des solutions à court terme – et ne contribuent pas à développer des services pérennes.

C'est pourquoi environ un tiers des personnes de la planète - les plus pauvres et vulnérables - sont privées des droits humains les plus élémentaires, entraînant d'importants problèmes économiques, sociaux et de santé. IRC existe pour questionner et influencer les décisions et pratiques du secteur AEPHA.

A travers nos collaborations et par l'exercice de notre savoir-faire, nous travaillons avec les gouvernements, les fournisseurs de services et les organisations internationales pour assurer des systèmes et des services d'eau potable, d'hygiène et d'assainissement qui soient réellement efficaces et durables.

© 2022, IRC

Nous autorisons les particuliers et les organisations à partager et à adapter ce document, en tout ou en partie, à des fins non commerciales, éducatives, scientifiques ou liées au développement, à condition que la citation appropriée et complète soit donnée. Cette publication est soumise à une licence Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International. Voir les termes de la licence ici : <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.fr>

Auteurs Dr Afou Chantal Bengaly et Ismael Ousmane

Révision Jean François Somda et Tettje van Daalen

Conception et mise en page Punt Grafisch Ontwerp

Photos IRC Niger

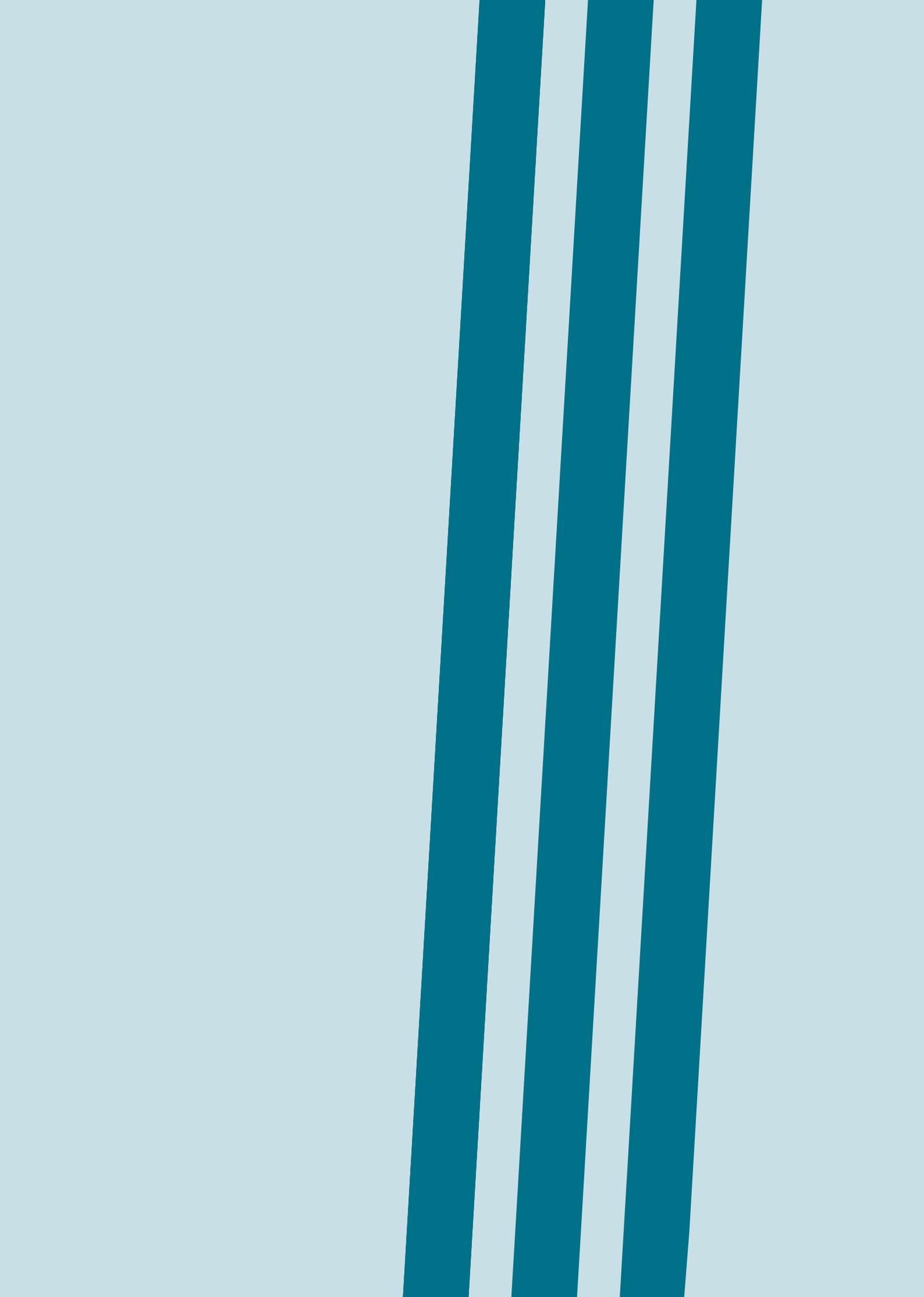
Photo de couverture Mme Salamitou Moussa, une des responsables des points d'eau de Maradi dans la commune de Kornaka. Son sourire sur le visage, montre à la fois une fierté et aussi sa forte détermination. Les habitants la connaissent bien pour son dévouement à assurer un accès fiable à l'eau potable pour la communauté.

Toutes les publications d'IRC peuvent être téléchargées gratuitement sur le site web de l'IRC. Visitez le site www.ircwash.org ou envoyez une demande à l'aide du formulaire de contact en ligne: www.ircwash.org/contact-us

Citez cette publication comme suit : Bengaly, A., 2022. IRC Niger Plan Stratégique 2022-2026. Niamey: IRC.

Table des matières

Préface	7
1. Introduction	9
1.1 IRC WASH Global (Vision, mission et valeurs)	9
1.2 IRC Niger	9
1.3 Contexte national	10
1.4 Contexte du secteur AEPHA	12
1.5 Zones d'intervention	15
2. Théorie de changement	16
2.1 Notre théorie de changement	16
2.2 Destination 2030 théorie de changement	18
3. Axes stratégiques et approche de mise en oeuvre	19
3.1 Axes stratégiques	19
3.2 Approches	19
4. Objectifs stratégiques et actions majeures	25
5. Cadre partenarial	28
6. Analyse des risques potentiels	30
7. Suivi-évaluation et apprentissage	31
8. Budget et sources de financement	32



Sigles et abréviations

AEPHA	Approvisionnement en Eau Potable, Hygiène et Assainissement
ATPC	Assainissement Total Piloté par la Communauté
BAD	Banque Africaine de Développement
BOAD	Banque Ouest Africaine de Développement
CEDEAO	Communauté Économique des États de l'Afrique de l'Ouest
CLE	Comités Locaux de l'Eau
CNEDD	Conseil National de l'Environnement pour un Développement Durable
CREA	Commission Régionale de l'Eau et de l'Assainissement
CSI	Centre de Santé Intégré
EHA	Eau, Hygiène et Assainissement
FCFA	Franc de la Communauté Financière Africaine
GIRE	Gestion Intégrée des Ressources en Eau
GHM	Gestion de l'Hygiène Menstruelle
GTT	Groupe Technique de Travail
IDH	Indice de Développement Humain
IDHI	Indice de Développement Humain Ajusté aux Inégalités
INS	Institut National de la Statistique
JMP	Joint Monitoring Programme
MCF	Mécanisme Commun de Financement
OCB	Organisations de la Communauté de Base
ODD	Objectifs de Développement Durable
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
OSC	Organisation de la Société Civile
PDES	Plan de Développement Économique et Social
PGSE	Plan de Gestion en Santé et Environnement
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
PROSEHA	Programme Sectoriel Eau Hygiène et Assainissement
PTF	Partenaires Techniques et Financiers
SWA	Sanitation and Water for All
WASH	Water, Sanitation and Hygiene



Préface

L'accès aux services d'eau, d'hygiène et d'assainissement (EHA), représente un prérequis essentiel à la réalisation des objectifs sanitaires nationaux et des objectifs de développement durable (ODD 6 : garantir l'accès de tous à l'eau et à l'assainissement et assurer une gestion durable des ressources en eau). L'atteinte de cet objectif a moins de dix ans reste un grand défi dans notre pays, le Niger. En rappel, d'après les données du programme commun de suivi de l'OMS et de l'UNICEF (JMP), en 2022, plus de la moitié de la population nigérienne n'a pas accès au niveau de service basique pour l'eau potable, 65% de la population continue à pratiquer la défécation à l'air libre et seulement 24% de la population a accès au niveau de service basique pour l'hygiène des mains. Des progrès sont faits dans le secteur, mais pas assez rapidement. A ces chiffres s'ajoutent les conséquences du changement climatique et l'évolution des enjeux nationaux et mondiaux qui accentuent les défis dans le secteur.

Pour faire face à tous ces défis et permettre au gouvernement nigérien d'atteindre sa vision pour le secteur, à l'IRC nous croyons que la solution réside dans des systèmes dirigés par les gouvernements avec un fort soutien du secteur privé. Les gouvernements ont la portée, la puissance financière et la légitimité nécessaires pour fournir des services d'eau et d'assainissement à tous et pour toujours. Nous imaginons un monde où les gouvernements, les entreprises et la société civile disposent des compétences, des fonds et des personnes nécessaires pour fournir ces services. Nous sommes fermement convaincus qu'il est nécessaire d'avoir un leadership politique à nos côtés pour atteindre cet objectif et sortir davantage de familles de la pauvreté, améliorer la sécurité et le statut social des femmes, réduire la mortalité infantile, scolariser davantage d'enfants - en particulier les filles - et augmenter les opportunités d'emploi et la génération de revenus.

C'est dans cet état d'esprit que IRC Niger a élaboré ce plan stratégique qui ambitionne de renforcer les systèmes d'eau, d'assainissement et d'hygiène aux niveaux local et national en améliorant la gouvernance des services d'eau, d'assainissement et d'hygiène, en renforçant la résilience des communautés face aux aléas du changement climatique tout en portant une attention particulière aux écoles et aux établissements de soins de santé. Nous mettons aussi le renforcement de la structure organisationnelle au cœur de notre stratégie pour nous permettre d'atteindre les objectifs fixés mais aussi accroître notre crédibilité auprès de nos différents partenaires et avoir des interventions efficaces auprès des communautés qu'on soutient.

À l'IRC, nous agissons comme une "hub de changement", en promouvant l'action collective pour réaliser notre vision commune de systèmes nationaux bien organisés qui exploitent les actions collectives des gouvernements, des entreprises et de la société civile.

J'invite l'ensemble des acteurs du secteur d'eau, d'assainissement et d'hygiène du Niger à travailler en synergie pour le bien-être de nos populations, car l'accès à ces services basiques est un droit humain.



Afou Chantal Bengaly
Directrice pays par intérim
IRC Niger



1. Introduction

1.1 IRC WASH Global (Vision, mission et valeurs)

IRC WASH est un groupe international de réflexion et d'action qui travaille avec des gouvernements, des ONG, des entrepreneurs et des gens du monde entier. L'objectif est de trouver et mettre en œuvre ensemble, des solutions à long terme pour rendre l'accès à l'eau potable et à l'assainissement effectif pour tous, pour toujours. L'expérience a appris à IRC que cet objectif peut être atteint en construisant des systèmes résilients pour l'approvisionnement en eau potable, l'hygiène et l'assainissement (AEPHA) au niveau des municipalités et au niveau national. Les systèmes, dans l'approche de IRC, sont constitués des réseaux d'institutions et d'organisations opérant les ressources humaines, matérielles, techniques, technologiques et financières nécessaires à la fourniture des services d'AEPHA.

IRC développe et promeut depuis quatre (4) décennies, des solutions pour assurer des services fiables, pérennes et universels d'eau, d'hygiène et d'assainissement en Afrique, en Asie et en Amérique Latine. IRC est une ONG qui opère à l'échelle internationale avec des bureaux à La Haye, au Ghana, au Burkina Faso, en Éthiopie, en Ouganda et au Mali et des programmes en Inde et Niger. Dans le cadre de l'extension de ses programmes en Afrique Francophone, IRC envisage d'ici 2026 mettre en place un bureau Pays au Niger pour mieux structurer son programme actuel.

Aussi, IRC ambitionne de renforcer les systèmes AEPHA, accroître la résilience des communautés face aux aléas du changement climatique, en réduisant les inégalités d'accès aux services d'eau, d'hygiène et d'assainissement (EHA), renforcer la structure organisationnelle pour améliorer sa performance en vue d'atteindre ses objectifs. Le présent plan stratégique 2022 - 2026 est la suite logique du Plan d'actions d'IRC Niger entamé en 2022.

1.2 IRC Niger

IRC a été enregistré officiellement au Niger avec siège à Niamey en février 2023 par le ministère de l'Intérieur et de la Décentralisation par arrêté n°000283/MI/D/DGAPJ/DLP du 22 février 2023. Cependant, depuis 2018, IRC a démarré un programme au Niger en collaboration avec World Vision Niger. Ce programme avait comme objectif de développer et diffuser des approches et solutions éprouvées au Niger et dans les pays francophones d'Afrique de l'Ouest. Il a pour objectif d'accompagner les acteurs stratégiques à mettre en œuvre l'approche de fourniture des services, améliorer l'efficacité de l'aide et renforcer la collaboration intersectorielle en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement. Le programme d'IRC au Niger comprend deux projets internationaux (couvrant plusieurs pays) et s'articule autour de trois axes stratégiques à savoir (i) développement organisationnel et du business, (ii) soutien au système national et au leadership du gouvernement et (iii) assistance technique aux communes de **Makalondi** et **Torodi** (région de Tillabéri) et Kornaka (région de Maradi) pour que l'accès universel à l'eau et l'assainissement soit effectif.

IRC Niger a contribué de 2018 à nos jours à l'amélioration de la situation du EHA dans le pays à travers le renforcement des systèmes, la contribution à l'atteinte de l'ODD6, le plaidoyer. D'ici à 2026 IRC Niger ambitionne de renforcer les systèmes EHA.

1.3 Contexte national

Au plan géographique et démographique

Le Niger est un pays enclavé d'Afrique de l'Ouest. Il est limité au nord-est par la Libye, à l'Est par le Tchad, au sud par le Nigeria et le Bénin, le Burkina Faso et le Mali à l'ouest et l'Algérie au nord-ouest. La superficie est d'environ 1 270 000 km², ce qui en fait le plus grand pays d'Afrique de l'Ouest. Le désert du Sahara couvre plus de 80% de sa superficie. Le Niger a une population estimée à 26 208 000 habitants, avec un taux d'urbanisation de 18%. Il compte huit groupes ethniques qui sont les Haoussa, les Zarma- Songhai, les Touaregs, les Peulhs, les Kanouri, les Toubous, les Arabes, les Gourmantchés dont les poids démographiques par rapport à la population totale du pays sont respectivement de 54,1%, 21,2%, 9,9%, 9,2%, 4,6%, 0,4%, 0,3% et 0,3%.

L'organisation administrative et territoriales s'articule autour de : huit (8) régions (Agadez, Diffa, Dosso, Maradi, Tahoua, Tillabéri, Zinder et Niamey), 4 communautés urbaines (Niamey, Maradi, Tahoua et Zinder), 63 départements, et 266 Communes dont 52 urbaines et 214 rurales. 94% de la population vit sur 35% du territoire. La région de Maradi abrite 20% de la population sur 3,3% de terre du pays tandis que 3% vivent dans les déserts et montagnes du Nord qui représentent 53% de la superficie du pays.



Photo : Assoumani Sidi, président du conseil des jeunes de la commune de Kornaka et son ami Abdoul Razak pendant l'atelier de la mise en place d'une comité ad'hoc pour l'elaboration d'un plan stratégique communal sur le long terme.

Tableau 1: La démographie du Niger¹

Indicateurs	Niveau de performance
Population	25,37 M
Taux de croissance ²	1,2%
Taux d'urbanisation	17%
Femme	50,3 %
Jeune ³	81%
Taux d'extrême pauvreté	52%
Rang IDH	189 sur 191
Taux brut de scolarisation ⁴	68,31%

1. Source: Banque Mondiale, UNICEF et Institut National de la Statistique

2. 2023

3. Moins de 35 ans

4. Année scolaire 2020-2021

Au plan socio-politique et sécuritaire

À l'horizon 2035 la vision du Niger est celle d'un pays démocratique, prospère et fier de ses valeurs culturelles, sous-tendu par un développement durable, éthique, équitable et équilibré dans une Afrique unie et solidaire. La situation du pays est marquée par la transition politique depuis juillet 2023 exacerbée par une crise sécuritaire. Cette situation impacte la vie des populations consécutif à l'embargo appliqué par la CEDEAO sur le pays. Dans cette dynamique de Transition, le Niger, le Burkina Faso et le Mali ont mis en place l'Alliance des Etats du Sahel (AES) pour renforcer les liens entre les trois pays afin de lutter efficacement contre le terrorisme et envisager une relance du développement. Selon la Banque mondiale, en septembre 2023, le Niger accueillait plus de 700 000 personnes déplacées, y compris des réfugiés.

La mise en œuvre des programmes nationaux et internationaux ainsi que les programmes de développement local notamment l'accès à l'AEPHA, connaît des lenteurs notoires à cause du retrait de certains bailleurs et l'orientation des efforts vers la sécurité et la stabilisation du pays. Par ailleurs les prochaines assises nationales sur la refondation et la relance économique est une opportunité de plaider pour améliorer les stratégies et politiques en faveur de l'AEPHA.

Au plan économique

Selon le rapport de la Banque mondiale (19 juin 2023), la croissance économique a bondi à 11,5% en 2022 et l'incidence de la pauvreté (44,1%), c'est-à-dire la proportion de la population Nigérienne qui n'arrive pas à dépenser 181 201 FCFA nécessaire pour satisfaire ses besoins de base. Aussi, le taux d'endettement est ressorti à 50,9% du PIB en 2021. Le taux d'inflation était de 3,80% en 2021. Selon le rapport sur le développement humain 2021-2022 : l'IDH est de 0,400 ; et l'indice de développement humain ajusté aux inégalités (IDHI) est de 0,250.

AEPHA et changement climatique

La zone saharienne, désertique, qui couvre 77% du pays, reçoit moins de 150 mm de pluie en moyenne par an. La végétation naturelle est composée principalement d'épineux xérophytes dont la densité moyenne augmente vers l'isohyète 300 mm.

Les fortes pluies et les inondations quant à elles, favorisent la prolifération de certaines maladies à caractère endémique dont la plus dangereuse reste le paludisme. Les ressources en eau ont subi au cours des trente dernières années les effets pervers des multiples sécheresses. En effet, la sensibilité des ressources en eau de surface aux variabilités climatiques a été mise en évidence en utilisant les indices de débits du Fleuve Niger à Niamey, de la Komadougu Yobé à Bagara, du Goulbi de Maradi à Nielloua.

1.4 Contexte du secteur AEPHA

L'accès aux services EHA demeure un défi majeur au Niger. Nonobstant les efforts de l'État, des ONG et les différents acteurs du secteur, seulement 49% de la population a accès au service de base pour l'eau potable. La situation est plus critique en milieu rural où seulement 41% de la population a accès au service basique, contre 88% en milieu urbain⁵. En 2022, seulement 8% de la population utilisait des installations d'assainissement gérées en toute sécurité, avec une prédominance de la défécation en plein air (65% selon les données 2022 du programme commun de suivi JMP). Les inégalités entre les sexes persistent notamment en ce qui concerne l'accès à l'eau potable, aux installations sanitaires et à la participation à la prise de décision en matière d'eau. Malheureusement, la tâche de collecte de l'eau est encore largement assumée par les femmes et les enfants, ce qui a de graves conséquences sur leur santé, leur sécurité et leur éducation.

5. Données JMP 2022: <https://washdata.org/data/household#!/>



Photo : À Niamey, sur les rives du fleuve Niger, la vie grouille autour des pirogues et des activités quotidiennes. Cependant, ce paysage emblématique va bien au-delà du pittoresque; il incarne l'importance vitale de l'accès à l'eau potable dans le pays.

Sur la période 2015-2022, on remarque une légère amélioration des niveaux de services d'eau, d'hygiène et d'assainissement, ce qui prouve que les efforts doivent être multipliés.

La crise d'eau est aggravée par les effets néfastes du changement climatique qui affectent la ressource en eau et la durabilité des services EHA. Les cadres de référence de la politique de développement du secteur de l'eau, l'hygiène et l'assainissement adoptés par le Gouvernement du Niger sont entre autres : la Stratégie de Développement Durable et de Croissance Inclusive (Niger 2035), le Plan de Développement Economique et Social (PDES) 2022-2026, le document de « Politique et stratégie pour l'eau et l'assainissement » mai 2001 ; le Plan d'Actions National de Gestion Intégrée des Ressources en Eau (PANGIRE).

Le cadre du Mécanisme Commun de Financement (MCF) s'articule sur la coordination multisectorielle en vue de mieux suivre le financement du secteur de l'Eau, l'Hygiène et l'Assainissement. La Stratégie Nationale de l'Hydraulique Pastorale de juillet 2014 a pour vision « Un Niger où l'accès à l'eau de qualité en quantité suffisante est assuré de manière équitable pour tous les usagers de l'espace pastoral dans la quiétude et la solidarité à l'horizon 2035 ». Aussi, il est alarmant de constater que plus de la moitié des écoles ne disposent d'aucune installation de service d'eau potable, selon des données de 2021. En effet, seuls 42,6% des établissements scolaires ont accès à des services de base en la matière. La situation de l'assainissement est tout aussi préoccupante : seulement 26,2% des établissements scolaires ont accès aux services basiques, tandis que 25,5% bénéficient de services limités, avec des variations selon le milieu de résidence et la région⁶.

6. Rapport de l'enquête de suivi des indicateurs prioritaires du PROSEHA 2022/INS

Photo : Les parties prenantes locales lors de l'atelier de la mise en place du comité ad hoc, dans le cadre de l'élaboration d'un plan stratégique EHA pour la commune de Kornaka.



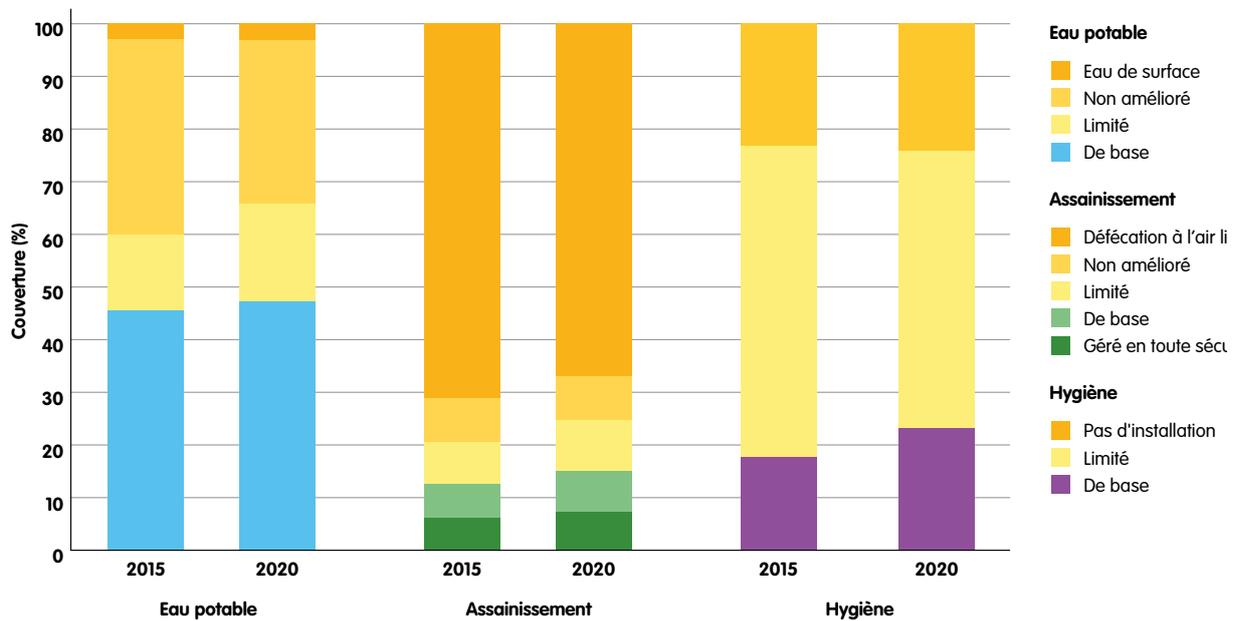


Figure 1 : Niveau de services d'approvisionnement en eau de boisson, d'assainissement et d'hygiène au Niger (JMP, 2022)

Défis et opportunités du secteur :

Les défis majeurs du secteur sont entre autres : l'approche ATPC et sa pérennité, le transfert des compétences et ressources aux collectivités, la coordination du secteur EHA, les données de base du secteur et leur fiabilité, l'appropriation des textes et lois, la mobilisation de financement pour le secteur (seulement 31% du financement requis de la première phase du PROSEHA (Programme sectoriel eau, hygiène et assainissement) a pu être mobilisé.

Cependant, les opportunités peuvent être saisies pour mettre en place des dispositifs d'amélioration des performances du secteur EHA : i) La révision en cours du PROSEHA, de la Politique Nationale de l'Eau, ii) La Réforme en cours du secteur de l'eau notamment pour le niveau rural l'insuffisance de la régulation en milieu rural, iii) la persistance des pesanteurs socio-culturelles défavorables à l'adoption des bonnes pratiques en matière de WASH, iv) une absence de régulation pour le sous-secteur de l'assainissement à tous les niveaux.

Par ailleurs, le processus TrackFin, le plan national de lutte contre les Maladies Tropicales Négligées et la mise en œuvre en cours du plan stratégique WASH FIT ainsi que du plan d'hygiène et assainissement en milieu scolaire et le dispositif du PDES 2022-2026 sont des opportunités d'améliorer la performance du secteur.

1.5 Zones d'intervention

Le programme pays IRC Niger intervient actuellement dans les régions de Tillabéri et Maradi précisément dans les communes de Makalondi et Torodi (région de Tillabéri) et de Kornaka (région de Maradi).

Commune de Makalondi : La commune de Makalondi se trouve à l'extrême Ouest du Niger, dans la région de Tillabéri et le département de Torodi. Elle est encadrée à l'Ouest et au Sud par le Burkina Faso, à l'Est par la commune rurale d'Ouro-Guéladio et au Nord par la commune de Torodi. La superficie totale de la commune est de 2 500 km² pour une population estimée à 107 421 habitants en 2022. Le taux d'accès théorique (qui est le rapport entre la population rurale desservie et la population totale de la commune) est de 69,80%.

Commune de Torodi : La commune rurale de Torodi se trouve à l'extrême Ouest du Niger, dans la région de Tillabéri. Le chef-lieu de la commune rurale de Torodi est situé à 60 km de Niamey, la capitale du Niger sur l'axe routier RN°6 qui relie le Niger et le Burkina Faso.

Elle est limitée au Nord-ouest par la commune de Gotheye, au Nord-est par les communes de Namaro et Bitinekodji, au Sud par la commune de Makalondi, à l'Est par la commune de Ouro Guéladio et à l'Ouest par le Burkina Faso. Sa superficie totale est estimée à 4 850 km².

Commune de Kornaka

La commune rurale de Kornaka est située dans la région de Maradi, département de Dakoro, canton de Kornaka. Elle est située à 51 km au sud de Dakoro sur la route goudronnée Maradi-Dakoro. Elle compte 301 villages administratifs, tribus et hameaux rattachés, pour une superficie de 3151 km² et une population estimée à 200 959 habitants en 2022. Elle est limitée : au Nord par les communes d'Adjékoria, de Birni Lallé et de Bader Goula (Dakoro) ; au Sud par la commune de Sabon Machi (Dakoro) ; au Sud-est par la commune de Maiyara (Dakoro) ; à l'Est par le département de Mayahi ; à l'Ouest par la commune de Dan Goulbi (Dakoro) ; au Sud-ouest par la commune de Chadakori (Guidan Roundji). La commune compte vingt-neuf (29) centres de santé dont un (1) CSI de type 2, huit (8) CSI de Type 1 et vingt (20) cases de santé.

Dans la mise en œuvre du plan stratégique pays 2022 – 2026 en fonction de l'évolution du contexte, IRC Niger envisage d'intervenir dans les nouvelles communes d'Illéla et d'Olléléwa en région de Tahoua et Zinder en raison de l'opportunité d'intervention.



Figure 2 : Zones d'interventions

2. Théorie de changement

2.1 Notre théorie de changement

Notre Théorie de Changement se résume comme suit : Nous atteindrons l'accès à des services AEPHA durables, adaptés et équitables dans l'éducation, la santé en mobilisant les ressources adaptées, des compétences avérées, des systèmes solides dans un contexte fragile et changeant.



Figure 3 : Notre théorie de changement

Le renforcement du partenariat avec le gouvernement, les collectivités territoriales dans le cadre des engagements internationaux, ainsi que les organisations de la société civile, contribuera à l'atteinte des objectifs du plan stratégique. Les leviers ou conditions critiques pour assurer l'atteinte des objectifs du plan stratégique sont ainsi précisés dans le tableau ci-dessous :

Leadership ressources	Les ressources humaines compétentes et motivées, et les ressources financières et matérielles sont indispensables pour la mise en œuvre de la stratégie afin d'atteindre les cibles prévues. Le gouvernement central ainsi que les élus locaux jouent un rôle important dans la performance du secteur AEPHA à travers l'allocation des ressources budgétaires et humaines ainsi que l'adoption de politiques et de plans de développement, essentiels pour la réalisation de l'accès universel.
Intégration AEPHA	Innovation à travers des systèmes et modèles d'intégration de l'AEPHA dans l'éducation, la santé et l'environnement. Ceci sous-tend le développement d'un partenariat multi-acteurs et efficace et contribuera à améliorer les conditions et les moyens d'existence des communautés. Elle permettra la création d'espace de dialogue, d'apprentissage, de mutualisation et de partage entre les acteurs.
Gouvernance et redevabilité	Bonne gouvernance pour assurer la durabilité des services AEPHA, et aussi améliorer la fonctionnalité des cadres de concertation aux niveaux national et local et mettre en place des mécanismes de redevabilité et de réactivité entre les titulaires de droits et les détenteurs d'obligations.

Leadership ressources	Les ressources humaines compétentes et motivées, et les ressources financières et matérielles sont indispensables pour la mise en œuvre de la stratégie afin d'atteindre les cibles prévues. Le gouvernement central ainsi que les élus locaux jouent un rôle important dans la performance du secteur AEPHA à travers l'allocation des ressources budgétaires et humaines ainsi que l'adoption de politiques et de plans de développement, essentiels pour la réalisation de l'accès universel.
Durabilité	L'accès universel est fortement tributaire de la capacité des acteurs à prendre en charge la question de la durabilité à travers la gestion efficace des investissements, la gestion des connaissances sur la quantité et la qualité des ressources en eau, le renforcement de la résilience des communautés face aux changements et variabilités climatiques. Les collectivités seront amenées à jouer leur rôle dans la durabilité des services AEPHA en accompagnant les communautés. Les cadres d'apprentissage aux niveaux national et local, la communication pour le changement de comportement, le plaidoyer et l'influence des politiques sont renforcés.
Engagement citoyen	Les communautés responsables, impliquées et engagées, revendiquent leurs droits aux services AEPHA équitables et durables. Ceci constitue une garantie pour la matérialisation du droit d'accès. Les plateformes diverses (associations femmes, jeunes, hommes, réseaux de la société civile), les détenteurs de droits par leurs revendications à travers des moyens légitimes vont amener les détenteurs d'obligations à rendre compte et améliorer la fourniture des services d'eau et d'assainissement dans les normes de qualité. Les citoyens, en s'acquittant de leurs devoirs, contribueront également à maintenir les services et les infrastructures à travers des mécanismes locaux de gouvernance. Ils sont aussi nécessaires pour faciliter l'adoption des bonnes pratiques d'hygiène et leur dissémination et celles liées au changement climatique.
Inclusion	La réalisation de la stratégie d'IRC Niger passera par une forte capacité à développer et mettre en œuvre les approches programmatiques et inclusives. Dans un contexte national marqué par les fortes disparités et inégalités de genre, la faible prise en compte des personnes en situation de handicap dans les projets et programmes, la forte variabilité des conditions naturelles et de la ressource en eau, l'inclusion est une condition essentielle du succès de nos actions. Le processus de transformation genre qui sera entrepris dans le secteur EHA sera basé sur des analyses genre en amont assorties de stratégie et plan d'actions.

2.2 Destination 2030 théorie de changement

Destination 2030 décrit l'impact que nous souhaitons avoir, les résultats obtenus et les types d'activités qui permettront d'atteindre ces objectifs. Destination 2030 s'est fixé pour objectif d'atteindre 20 millions de personnes supplémentaires grâce à des services améliorés dans les pays où IRC et Water For People travaillent, et d'atteindre 200 millions de personnes dans le monde en influençant les gouvernements, les chefs d'entreprise et les organisations de la société civile pour qu'ils renforcent les systèmes. La théorie de changement (figure 3) montre comment nous nous efforçons d'avoir un impact aux niveaux local, national et mondial. Ces trois niveaux sont liés et s'appuient mutuellement.

Ils reposent sur la compréhension, le renforcement et la modification des systèmes d'approvisionnement en eau et d'assainissement. Le succès à l'un de ces niveaux sous-tend le succès à tous les autres. IRC Mali contribuera au renforcement de la fourniture de services au niveau national et au niveau des districts au Mali. Le succès du programme malien sera partagé par le biais du programme régional africain et d'événements d'apprentissage internes et externes afin d'influencer les approches de service dans d'autres pays africains tels que l'Éthiopie, le Ghana, le Malawi, le Rwanda et l'Ouganda, où les deux organisations travaillent.

THEORIE DU CHANGEMENT

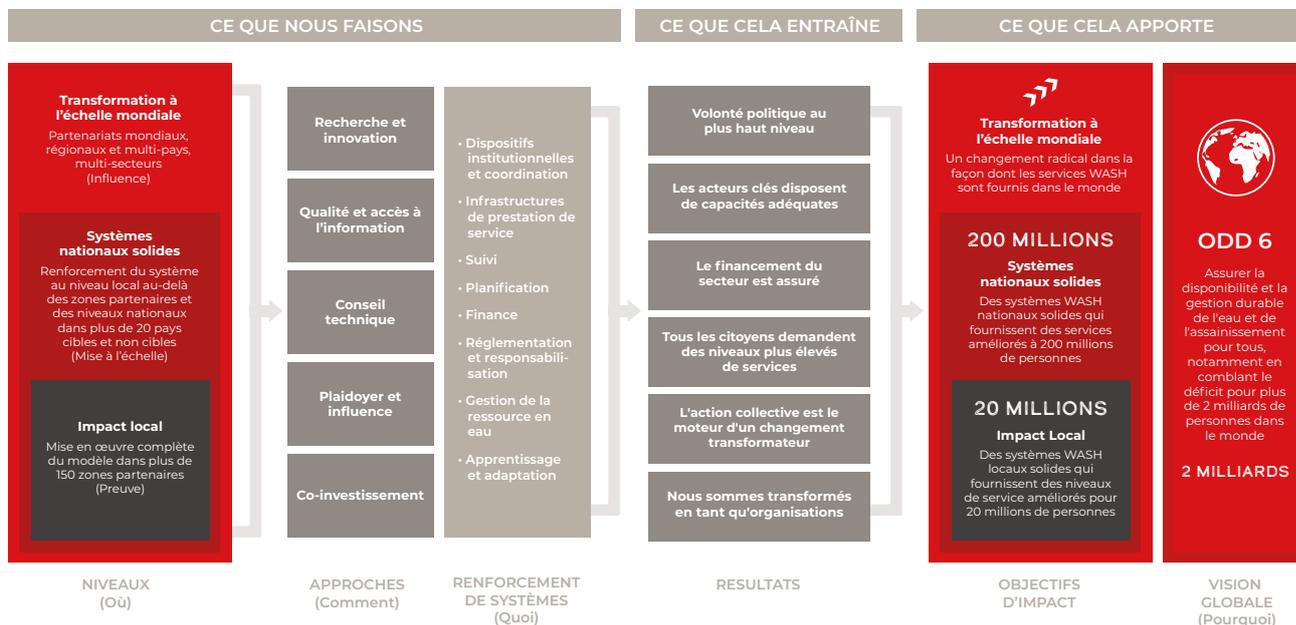


Figure 4 : Destination 2030 théorie de changement

3. Axes stratégiques et approche de mise en oeuvre

3.1 Axes stratégiques

En lien avec la vision, les engagements d'IRC au niveau global, la stratégie globale, le plan stratégique d'IRC Niger s'articule sur les quatre (4) axes stratégiques suivants :

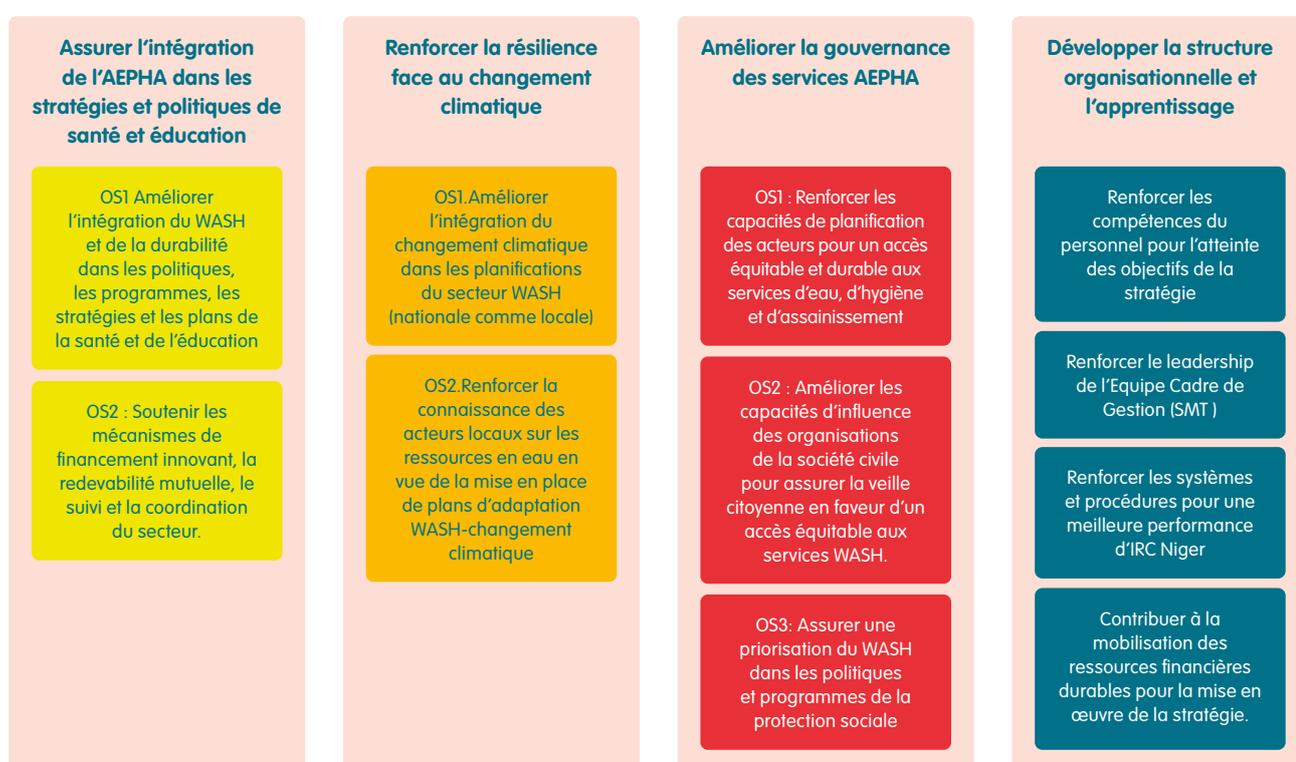


Figure 5 : Axes stratégiques

3.2 Approches

Pour impulser le changement souhaité en lien avec la vision d'IRC et de l'accès universel, l'approche programmatique sera bâtie sur les piliers suivants : Analyse du contexte, l'approche basée sur les droits humains, l'utilisation des modèles et des évidences générées par la pratique pour le plaidoyer en vue de l'influence des politiques/pratiques. Dans la mise en œuvre de cette stratégie, IRC privilégiera les approches suivantes :

Action collective : Qui consistera à impliquer les acteurs dans toute leur diversité, tant national que local, à être partie prenante des actions dans le processus et se sentir partie d'un système. Ceci renforcera la synergie en vue de mutualiser et harmoniser les interventions pour une meilleure intégration.

Basée sur les droits humains : IRC fera des analyses approfondies sur les causes des inégalités d'accès pour améliorer l'offre et la demande de services AEPHA dans les écoles, centres de santé et les communautés. Une attention particulière sera accordée à l'accès universel (leave no one behind) conformément à l'esprit des ODD, ceci dans un partenariat diversifié pour amplifier les impacts de façon durable.

Participative : Elle soutiendra les actions de participation citoyenne en travaillant avec les réseaux de la société civile, les parlementaires au niveau national, les cadres de concertation du secteur, les clusters.

Communication pour le changement de comportement : IRC développera et mettra en œuvre une approche de promotion de l'hygiène. Pour ce faire, elle se basera sur le partenariat multi-acteurs pour faire appel à une collaboration plus élargie comme avec la recherche, l'art social pour le changement de comportement des communautés en hygiène. Aussi, l'utilisation rationnelle de l'eau, la protection de sources d'eau seront des activités essentielles de gestion efficaces des ressources en eau.

Gestion des ressources en eau par rapport au changement climatique, usages multiples et la résilience : Il s'agira de renforcer les capacités de résilience des communautés et collectivités aux effets des changements climatiques programmés sur les principes et les approches de la gestion intégrée des ressources en eau. Les expériences en cours en matière de gestion communautaire des ressources en eau ont montré leur limite, ainsi de nouveaux modèles de gestion communautaire seront développés pour améliorer leur résilience face aux effets du changement climatique.



Photo : Rencontre avec les partenaires

Axe 1 : Assurer l'intégration de l'AEPHA dans les stratégies et politiques de santé et d'éducation

Priorités :

1. Amélioration de l'intégration de l'EHA et de la durabilité dans les politiques, les programmes, les stratégies et les plans de la santé et de l'éducation.
2. Soutien aux mécanismes de financement innovant, la redevabilité mutuelle, le suivi et la coordination du secteur.

L'intégration de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans l'éducation, la santé, l'environnement, mobilisera une nouvelle dynamique partenariale. Il s'agira de créer un modèle cohérent et intégré de fourniture de services AEPHA dans la santé et l'éducation qui peut être adopté et mis en échelle par les divers acteurs sectoriels. Ceci est une condition de succès, le développement de modèles technologiques adaptés à faible coût en collaboration avec le secteur privé et la recherche contribuera à l'amélioration de l'accès des communautés à l'eau et l'assainissement. Elle permettra la création d'espace de dialogue, d'apprentissage et de partage entre les acteurs.

AEPHA école : Le paquet EHA dans les écoles établi par UNICEF en collaboration avec les différents acteurs sera la référence dans la mise en œuvre des activités de ce volet. Un partenariat avec les académies d'enseignement et le ministère de l'Éducation sera développé. L'intégration de l'AEPHA à l'école prendra en compte le genre et la gestion de l'hygiène menstruelle pour réduire les inégalités d'accès. Par ailleurs, selon le rapport de l'enquête de suivi des indicateurs prioritaires du PROSEHA 2022/INS, 49% des écoles n'ont pas de point d'approvisionnement en eau potable, 48% n'ont accès à aucun service d'assainissement et 78% ne disposent pas d'installations de lavage des mains.

AEPHA santé : Le partenariat avec le ministère de la Santé à travers le Groupe technique de Travail GTT WASH FIT et les départements de l'hygiène, l'éducation, le ministère de l'Hydraulique, de l'Assainissement et de l'Environnement et les OSC contribuera à améliorer l'accès aux services durables AEPHA dans les centres de santé. L'application du paquet minimum EHA dans les centres de santé (WASH FIT) de l'OMS permettra de doter les structures de santé cibles de services durables AEPHA. Aussi, le personnel de santé sera renforcé dans l'application des mesures d'hygiène pour créer un environnement amélioré, qui permet de réduire les infections et les maladies liées au manque d'hygiène. La collaboration avec les collectivités et les associations de santé communautaires permettra de renforcer la gouvernance des centres de santé communautaires.

Axe 2 : Renforcer la résilience face au changement climatique

Priorités

1. Amélioration de l'intégration du changement climatique dans les planifications du secteur EHA (nationale comme locale).
2. Renforcement de la connaissance des acteurs locaux sur les ressources en eau en vue de la mise en place de plans d'adaptation EHA-changement climatique.

Cet axe sera mis en œuvre à travers une approche de sécurité de l'eau et les principes de la gestion intégrée des ressources en eau. Les approches genre et équité, la programmation liée au contexte de sécurité. Les expériences du secteur, et celles des communautés seront mises à profit pour renforcer les capacités de résilience des communautés en matière de la gestion communautaire des multiples usages des ressources en eau. Le cadre sur le climat piloté par le Conseil National de l'Environnement pour le Développement Durable (CNEDD) sera un cadre stratégique pour la mise en œuvre de cet axe. Les leçons apprises seront documentées et partagées avec les acteurs.

Gestion des ressources en eau-changement climatique : l'appui aux communautés dans la gestion des risques des ressources en eau pour atténuer les effets des changements climatiques. Les activités dans ce sens seront focalisées sur les services adaptés AEPHA, les formations adaptées, la recherche et l'utilisation des mesures appropriée de préservation.

Les OSC s'engageront pour le plaidoyer sur la gestion intégrée des ressources en eau et les usages multiples de l'eau, l'EHA et la sécurité alimentaire.

Les collectivités territoriales (les communes et les élus locaux) seront aussi appuyées dans la prise en compte de l'AEPHA dans les plans de développement locaux.

Il s'agira de contribuer à renforcer les capacités institutionnelles, organisationnelles et techniques des acteurs et à améliorer les systèmes pour la fourniture des services durables d'eau, d'assainissement et d'hygiène basée sur une approche programmatique et participative.

Axe 3 : Améliorer la gouvernance des services AEPHA

Priorités

1. Renforcement des capacités de planification des acteurs pour un accès équitable et durable aux services d'eau, d'hygiène et d'assainissement
2. Amélioration des capacités d'influence des organisations de la société civile pour assurer la veille citoyenne en faveur d'un accès équitable aux services EHA
3. Priorisation de l'EHA dans les politiques et programmes de la protection sociale

i) Développement des modèles et approches durables ii) Maîtrise d'ouvrage communale
 iii) Efficacité organisationnelle (IRC et partenaires) iv) Amélioration de la planification locale, v) Renforcement des institutions du financement et de la régulation du secteur vi) Développement des mécanismes de coordination, de systèmes de suivi-évaluation et fiabilité des données,

Axe 4 : Développer la structure organisationnelle et l'apprentissage :

Le développement organisationnel appuie la mise en œuvre de la stratégie pays 2022-2026 d'IRC Niger. Il est transversal, et est en harmonie avec le reste des axes stratégiques.

Cet axe contribue à définir les priorités d'IRC Niger et à intégrer les actions qui conduisent à l'efficacité organisationnelle. Il vise ceci :

Priorités

1. Renforcer les compétences du personnel pour l'atteinte des objectifs de la stratégie
2. Renforcer les systèmes et procédures pour une meilleure performance d'IRC Niger
3. Renforcer le leadership de l'Équipe Cadre de Gestion (SMT)
4. Contribuer à la mobilisation des ressources financières durables pour la mise en œuvre de la stratégie

IRC Niger mettra en œuvre des actions pour renforcer la structure, la construction d'une équipe solide et motivée pour le travail, la gestion des performances, l'élaboration et la mise en œuvre d'un plan de gestion des talents, le renforcement des systèmes et procédures, la mise en place d'un système de contrôle de qualité, un système de suivi - évaluation efficace. Ceci est un support de la mise en œuvre globale de la stratégie. L'équité inclusion et l'approche participative en mettant l'accent sur la diversité et le genre, ainsi que l'implication des acteurs principaux dans toutes les étapes des programmes et des projets seront mis en avant.

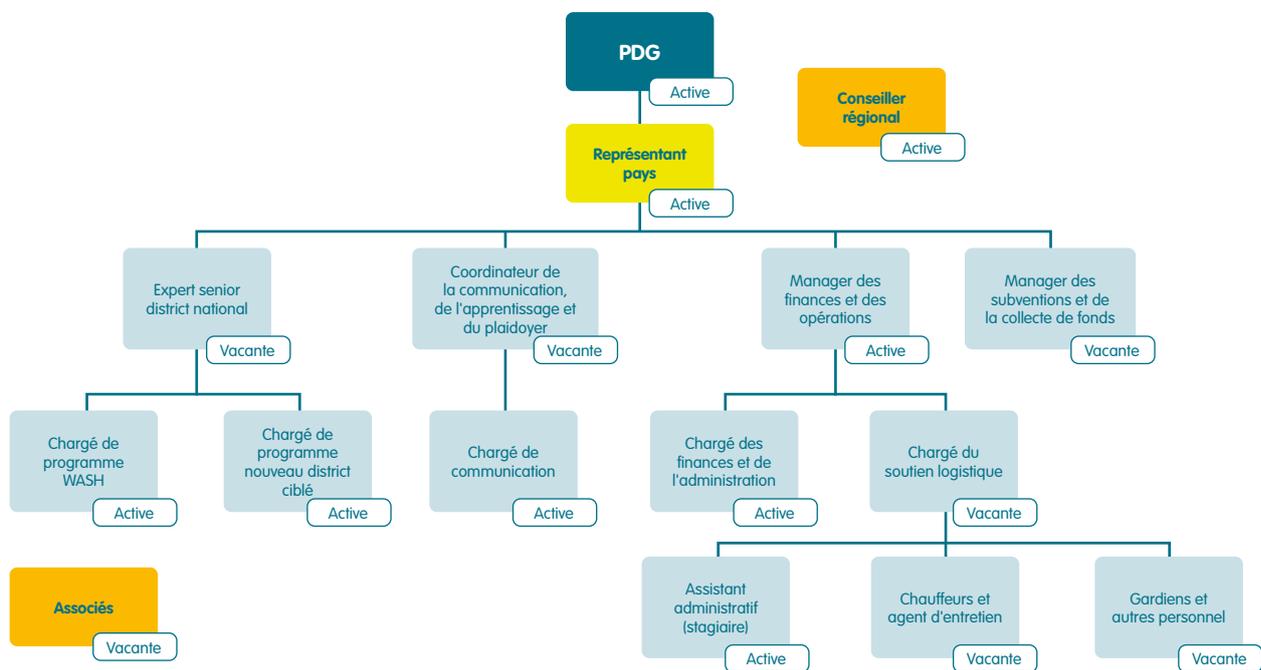


Figure 6 : Structure organisationnelle

4. Objectifs stratégiques et actions majeures

Objectifs stratégiques	Actions
AXE 1 : Assurer l'intégration de l'AEPHA dans les stratégies et politiques de santé et d'éducation	
AI.OS1 Amélioration de l'intégration EHA et de la durabilité dans les politiques, les programmes, les stratégies et les plans de la santé et de l'éducation	
R1 : une feuille de route nationale pour la réalisation de l'ODD 6 dans les formations sanitaires au Niger et son plan d'actions chiffré sont élaborés et mis en œuvre	Faire l'étude d'analyse situationnelle nationale EHA dans les centres de santé
	Organiser des ateliers d'élaboration et validation nationale de la feuille de route nationale ODD6
	Plaider auprès des PTF pour le financement de la feuille de route
R2 : un plan type budgétisé école intégrant les normes EHA et modules d'enseignement y compris GHM sont disponibles	Capitaliser les bonnes pratiques
	Élaborer des plans types d'infrastructures et modules d'enseignement
	Élaborer un plan type budgétisé école EHA sensible
	Réaliser des formations des enseignants sur modules d'enseignement EHA y compris GHM
R3 : une stratégie et des outils de contrôle de durabilité du secteur sont élaborés et mis en œuvre	Réaliser une étude sur le contrôle de durabilité
	Élaborer la stratégie de durabilité des investissements EHA et de son plan d'actions
	Diffusion de la stratégie de durabilité auprès des acteurs au niveau national et local
	Faire un plaidoyer pour l'intégration de la durabilité dans les programmes et plans d'actions EHA
	Évaluation de la mise en œuvre de la stratégie de durabilité
AI.OS1 : Soutien aux mécanismes de financement innovant, la redevabilité mutuelle, le suivi et la coordination du secteur	
R1 : Un cadre national de suivi des financements est opérationnel	Appuyer le processus TrackFin
	Appuyer l'élaboration et la validation de la stratégie nationale de financement du secteur EHA
	Réaliser une table ronde des PTF sur la mobilisation des financements pour le secteur
	Réaliser des échanges d'expérience entre pays/transfert de compétences
	Appuyer la participation des décideurs nationaux aux foras internationaux (africain et mondiaux)
R2 : les cadres de coordination, de suivi et de redevabilité du secteur EHA sont fonctionnels	Appuyer la mise en œuvre du plan d'actions du processus SWA
	Appuyer la tenue des cadres de concertation : Etats/ ONG, le cadre de concertation des acteurs intervenant dans l'adaptation aux changements climatiques au Niger piloté par le CNEDD, les revues annuelles aux niveaux national, régional et communal
	Appuyer l'élaboration du rapport pays sur les ODD et SWA
	Appuyer le suivi citoyen des engagements internationaux
	Appuyer les enquêtes EHA (GLAAS, JMP)
	Appuyer les sessions des CREA
	Appui à la collecte des données et analyse

Objectifs stratégiques	Actions
Axe 2 : Renforcer la résilience face au changement climatique	
All.OS1. Renforcer la connaissance des acteurs locaux sur les ressources en eau en vue de la mise en place de plans d'adaptation EHA-changement climatique	
OS3.R1 Les connaissances des acteurs locaux sur les ressources en eau sont renforcées	Sensibiliser les communautés sur la chaîne de l'eau
	Faire la cartographie des ressources en eau assortit des plans d'eau dans les communes
	Renforcer les capacités des communautés (relais villageois) à la collecte de données pluviométrique et sur le niveau des nappes phréatiques
	Réaliser une étude de vulnérabilité sur l'eau
	Réaliser une étude sur la vulnérabilité des infrastructures EHA face aux risques des changements climatiques
	Créer un cadre d'apprentissage et de plaidoyer contribuant à l'adoption des approches communautaires innovantes de sécurité de l'eau dans la planification et les stratégies locales d'adaptation aux changements climatiques
	Tenir des assemblées générales villageoises sur la base de l'analyse des données collectées avec le soutien des autorités locales (Conseil communal)
	Mettre en place et/ou dynamiser les comités de gestion d'eau, les associations d'usagers et les observateurs villageois
All.OS2. Améliorer l'intégration du changement climatique dans les planifications du secteur EHA (nationale comme locale)	
R2. Des actions de plaidoyer en faveur des planifications sensibles aux changements climatiques sont conduites par les OCB	Appuyer les OCB pour plaider en faveur d'une planification EHA sensible aux changements climatiques
	Renforcer les capacités des acteurs clés sur les effets du changement climatique
	Appuyer les acteurs locaux à mettre en place des stratégies de résilience aux effets du changement climatique
	Élaborer et partager avec les acteurs des plans communaux de gestion des risques de catastrophes
R3. Les outils GIRE sont fonctionnels au niveau local	Vulgariser le PANGIRE
	Disséminer des outils GIRE au niveau local
R4. Des plans d'adaptation EHA aux changements climatiques sont mis en œuvre	Appuyer la société civile à plaider la mise en place des CLE auprès de la Mairie
	Renforcer la gestion de la sécurité sanitaire de l'eau
	Développer des plans d'alerte précoce (protection des infrastructures EHA)
Axe 3 : Améliorer la gouvernance des services AEPHA	
All.OS1 Renforcer les capacités de planification des acteurs pour un accès équitable et durable aux services d'eau, d'hygiène et d'assainissement	
Des plans stratégiques de planification sont actualisés et disséminés au niveau local	Faire l'état des lieux des outils de planification écoles et centres de santé au niveau communal, Mise à jour des outils, mise à l'échelle et transfert de connaissance entre communes.
	Appuyer l'élaboration des plans locaux pour une priorisation de l'intégration du EHA dans la santé, l'éducation et le changement climatique

Objectifs stratégiques	Actions
AIII.OS2 Améliorer les capacités d'influence des organisations de la société civile pour assurer la veille citoyenne en faveur d'un accès équitable aux services EHA.	
R1. La base de données des acteurs/ OSC est disponible selon leurs domaines de compétences. Demandes sociales en termes d'accès aux services de qualité est bien formulée.	La cartographie des acteurs OSC est disponible
R2. La gouvernance EHA est améliorée dans les écoles et centres de santé	Renforcer les capacités des acteurs de l'école et des centres de santé pour la durabilité des services EHA
AIII.OS3 Assurer une priorisation de l'EHA dans les politiques et programmes de la santé, des écoles et du changement climatique	
Les politiques et stratégies sont analysées pour faciliter l'intégration de l'EHA	Faire une analyse des politiques et stratégies du secteur EHA, éducation et santé en vue de faciliter le plaidoyer pour l'intégration de l'EHA
AXE 4 : Développer la structure organisationnel et l'apprentissage	
AIV.OS1 : i) Renforcer les compétences du personnel pour l'atteinte des objectifs de la stratégie (ii) renforcer les systèmes et procédures pour une meilleure performance d'IRC Niger.	Former l'équipe d'IRC pour faciliter l'atteinte des objectifs de la stratégie Intensifier la mobilisation des ressources financières durables pour la mise en œuvre de la stratégie.
AIV.OS2 : Renforcer les systèmes et procédures pour une meilleure performance d'IRC Niger	Améliorer les systèmes de gestion, et gestion des ressources humaines à travers des outils performants, un manuel de gestion des RH
AIV.OS3 : Renforcer le leadership de l'Equipe Cadre de Gestion)	Renforcer le leadership de l'Equipe Cadre de Gestion
AIV.OS3 : Contribuer à la mobilisation des ressources financières durables pour la mise en œuvre de la stratégie.	Faire la cartographie des bailleurs potentiels dans le pays Travailler en synergie avec les ONG sœurs en créant des consortiums autour des projets communs

5. Cadre partenarial

Au niveau local : Les collectivités locales (communes) des régions de Maradi et Tillabéri (éventuellement Tahoua et Zinder), les OSC et les services techniques déconcentrés seront les partenaires clés à la base. Les collectivités seront au centre de la mise en œuvre de la stratégie à cause de leur rôle dans la maîtrise d’ouvrage. Un accent sera mis sur les communes pour le renforcement du système de suivi local de l’EPHA en assurant une mise à jour régulière de l’inventaire des réalisations pour assurer la maintenance des services durables. Les organisations locales, associations et groupements de femmes et jeunes, les associations d’usagers, les comités de gestion des ouvrages, les leaders de changement au niveau des centres de santé et dans la communauté sont les acteurs au niveau communautaire pour une bonne gouvernance, l’appropriation des normes de qualité, le changement de comportement en hygiène et la qualité des services EHA. Les centres de santé seront accompagnés en termes de gouvernance afin d’améliorer l’utilisation du Plan de Gestion en Santé et Environnement (PGSE – WASH FIT) dans les centres de santé.

Au niveau régional : Les directions régionales de l’Hydraulique, l’Assainissement, de l’Éducation et de la Santé des régions de Maradi, Tillabéri, Tahoua et Zinder, ainsi que l’administration régionale sont les partenaires clés au niveau régional.

Au niveau national : Les ministères de l’Hydraulique, de l’Assainissement et de l’Environnement, de la Santé publique, de l’Éducation, les organisations de société civile, les réseaux des journalistes, les jeunes volontaires de l’eau ainsi les organisations de femmes, les personnes en situation de handicap sont les partenaires au niveau national. Les cadres de concertation au niveau national tel que le cadre de concertation Etat-ONG et Etat-Partenaires techniques et financiers, les revues sectorielles, le Cluster WASH, le CNEDD contribueront au partage d’expériences et l’harmonisation des approches.

Structures	Rôles et responsabilités
Ministères et directions nationales et régionales (Ministères de l’Hydraulique, de l’Assainissement et de l’Environnement, de l’Éducation, de la Santé publique, de l’Agriculture et de l’Élevage, de l’Administration territoriale, CNEDD)	<ul style="list-style-type: none"> • Mise à disposition et suivi des normes et standard nationaux • Financement des ouvrages • Transfert de ressources financière aux communes • Appui et accompagnement des collectivités et des populations • Renforcement des capacités locales
ONG internationales	<ul style="list-style-type: none"> • Partenariats • Appui technique et financier dans la mise en œuvre des projets • Partage d’expériences et mutualisation des moyens
Assemblée nationale	<ul style="list-style-type: none"> • Plaidoyer en faveur de l’intégration de l’EHA dans les stratégies et politiques nationales et le changement climatique

Structures	Rôles et responsabilités
Organisation des Nations unies (UNICEF, OMS, PNUD, ...) et organisation régionales (BAD, BOAD, ...)	<ul style="list-style-type: none"> • Partenariats • Appui technique et financier
ONG nationales	<ul style="list-style-type: none"> • Partenariats, Collaboration
Collectivités (communes rurales et conseils régionaux)	<ul style="list-style-type: none"> • Appui à la maîtrise d'ouvrage, partenariat pour la durabilité • Renforcement des cadres de concertation • Accroissement du niveau de redevabilité
Organisation de la Société civile, Associations de femmes et jeunes, ONG nationales	<ul style="list-style-type: none"> • Plaidoyer et amélioration de la redevabilité
Réseaux des jeunes pour l'eau, Réseaux des journalistes, et Associations de femmes et jeunes	<ul style="list-style-type: none"> • Partenariats pour les interventions dans les centres de santé
Secteur privé	<ul style="list-style-type: none"> • Fourniture de services, développement des partenariats public/privé (PPP)

6. Analyse des risques potentiels

Les risques doivent être identifiés et suivis dans la mise en œuvre de la stratégie. Ces risques peuvent survenir selon l'évolution du contexte. Le programme pays doit prendre des mesures pour atténuer l'impact des risques sur la mise en œuvre de la stratégie.

La gestion du risque consiste aussi à la justifier et à élaborer un plan d'action. Le plan d'actions prévoit des actions de prévention, qui doivent être périodiquement évaluer afin de prévoir des mesures en fonction de la situation, surveiller l'évolution et la matérialisation du risque et à engager, si nécessaire, des actions de réponses. Le niveau de gestion des risques dépend de la nature des activités des projets mis en œuvre au cours de la stratégie.

Pendant la mise en œuvre de la stratégie, le registre d'analyse des risques sera mis à jour trimestriellement :

Risques	Impact négatif potentiel	Niveau Faible (F) Moyen (M) Elevé (E)	Stratégie de gestion du risque
Insécurité dans le pays et au Sahel	La présence sur le terrain de l'équipe de mise en œuvre de projets du plan est limitée	M	La collaboration avec les services techniques déconcentrés, les organisations sœurs, les ONG locales et le secteur privé est renforcée, Revue de la planification et orientation des activités vers les zones plus sûres
Fluctuation du taux de change	Les coûts peuvent augmenter ce qui affecte le nombre de réalisations prévues	M	Révision des objectifs ou mobilisation de fonds additionnels
Les effets du changement climatique (inondations, sécheresses, stress hydrique)	Affectation des activités sur le terrain. Limitations des communautés dans la mise en œuvre des activités	M	Renforcement de la résilience des communautés par des actions de renforcement et l'appui aux projets adaptés
Dégradation de la situation socio-politique	Incapacité de l'État et des autres intervenants à financer les activités	M	<ul style="list-style-type: none"> • Travail avec les autres ONG internationales humanitaires • Interventions avec les acteurs de la société civile pendant la période de transition • Délocalisation des activités dans les zones plus sûres

7. Suivi-évaluation et apprentissage

Le système de suivi-évaluation précise les mécanismes ainsi que les résultats attendus. Le cadre décrit les méthodes utiles pour déterminer si la stratégie a atteint les résultats escomptés. Le système de suivi-évaluation est focalisé sur les indicateurs du cadre logique de la stratégie. Le suivi et l'évaluation des projets met l'accent sur l'alignement avec les priorités et le lien avec le cadre global d'IRC. Ainsi, les leçons tirées du suivi régulier et de l'évaluation à mi-parcours permettront d'apporter des améliorations à la stratégie pays. Les enquêtes sont prévues pour évaluer la contribution des programmes aux objectifs stratégiques, notamment les cibles et ce à travers le renforcement des capacités, la fourniture durable des services AEPHA, la gestion des ressources en eau, le développement organisationnel d'IRC.

Un comité de pilotage composé d'IRC, un partenaire technique et financier, un représentant de l'Etat, la société civile, les collectivités locales sera mis en place pour le suivi de la mise en œuvre du plan stratégique. Les termes de référence de ce comité seront élaborés une fois le plan stratégique approuvé par le comité de pilotage. Une évaluation à mi-parcours du plan stratégique sera faite à l'an deux (2) pour faire la revue par rapport au contexte et à l'atteinte des objectifs et les résultats attendus. L'évaluation finale du plan stratégique se fera à la fin au dernier trimestre. Cette évaluation finale se focalisera sur les expériences accumulées durant la mise en œuvre, les apprentissages et le partenariat. Ceci permettra de poser les bases de l'élaboration d'une nouvelle stratégie en lien avec le contexte aux niveaux national, régional et international et les orientations stratégiques du Niger. Un plan annuel d'apprentissage sera élaboré et aussi des cadres d'apprentissage pour partager les expériences et leçons apprises des approches et pratiques avec les partenaires. Des cadres de concertation seront organisés au niveau local avec les communes pour faciliter la synergie d'action et l'harmonisation des interventions des acteurs. Les collectivités seront responsabilisées dans la tenue des cadres pour une appropriation.

Photo : Mr Alassan ATTAHER, Maire très engagé du focus district de la commune de Kornaka pendant l'évènement de haut niveau All Systems Connect organisée par IRC WASH à La Haye.



8. Budget et sources de financement

Le chiffre d'affaires annuel moyen d'IRC Niger est de 173,6 millions FCFA en 2022. Le programme pays entamera son développement organisationnel pour atteindre un niveau organisationnel et fonctionnel plus élevé dans l'atteinte des objectifs de la stratégie. Dans le contexte actuel du Niger où on a la transition politique avec la crise sécuritaire et le retrait de certains bailleurs institutionnels, il y a la nécessité d'intensifier la mobilisation des ressources en développant une stratégie de mobilisation adaptée à la situation du Niger à l'horizon 2026.

Projection budgétaire quinquennale

Projection budgétaire quinquennale IRC Niger en FCFA							
Période	2022	2023	2024	2025	2026	Total (FCFA)	Total (Euros)
Essentiel	173 600 000	146 071 129	182 588 911	228 236 138	296 706 970	1 027 203 148	1 565 961
Ambitieux	208 320 000	208 320 000	219 106 603	262 927 924	315 513 509	1 214 188 036	1 851 018

Le budget de la stratégie est estimé à 1 milliard 27 millions FCFA (environ 1,5 millions Euros) pour la mise en œuvre de la stratégie 2022-2026. Le budget est une estimation faite sur la base des chiffres d'affaires d'IRC Niger pour 2022 et 2023 en faisant une projection de 25% pour 2024 (182 millions FCFA), 30% pour 2025 et 2026. Ces estimations tiennent compte du contexte de crise, de l'environnement économique et institutionnel. L'intensification de la mobilisation des fonds permettra de réaliser le scénario ambitieux. Le programme pays envisage d'aller en consortium avec des organisations sœurs pour accroître les opportunités de mobilisation de fonds. Ceci pourra permettre d'accroître les chances de financement aux niveaux interne et externe. L'équipe cadre de direction sera focalisée sur la mobilisation des fonds en plus de ses tâches stratégiques de la gestion du programme pays.

Adresse physique
Bureau national SNV Niger
Avenue des Zarmakoyes
Niamey, Niger
Tél : +227 20 75 36 33

