



# SOUTENIR LES PERSONNES ATTEINTES D'INCONTINENCE AU SEIN DE LA CROIX-ROUGE ET DU CROISSANT-ROUGE

## Fiche d'information de l'EHA et de l'incontinence

L'incontinence est un problème souvent caché et négligé. Il y a un intérêt croissant au sein de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (CRCR) pour le soutien aux personnes souffrant d'incontinence, à la fois dans des contextes d'urgence et des programmes à long terme. Cette fiche d'information décrit dans un langage simple et non médical ce qu'est l'incontinence, les principaux impacts et les besoins pratiques des personnes qui souffrent d'incontinence.

Bien que principalement destinée au personnel de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène (EHA), cette fiche d'information peut être utile à d'autres et comprend des informations sur les personnes impliquées et les principales responsabilités des différents secteurs, ainsi que les mesures à prendre pour soutenir les personnes souffrant d'incontinence.

## Qu'est-ce que l'incontinence et qui peut la souffrir ?

L'incontinence se produit lorsqu'une personne n'est pas en mesure de retenir (ou de contrôler) son urine (pipi) ou ses matières fécales (caca), ou les deux<sup>1</sup>.

Le type et la gravité de l'incontinence peuvent varier considérablement d'une personne à l'autre, allant de la gestion des fuites et des odeurs occasionnelles à un flux constant d'urine ou de matières fécales. L'incontinence peut être consciente (lorsque la personne sait que cela se produit) ou inconsciente (lorsqu'elle ne sait pas que cela se produit). Dans certains cas, l'incontinence peut entraîner des infections urinaires fréquentes, des complications de la vessie et des escarres, qui peuvent mettre la vie en danger si elles ne sont pas correctement gérées<sup>2</sup>. Pour plus d'informations, consultez la ressource [Incontinence : Il faut que nous parlions de fuites](#) (IDS, 2020).

L'incontinence est un problème complexe, qui est en grande partie caché et qui peut avoir des répercussions importantes sur la qualité de vie, la dignité personnelle et la santé physique et mentale. La prévalence peut sembler faible, car de nombreuses personnes gardent le secret, mais des études récentes estiment que 29 % des femmes qui ont accouché et entre 1 et 39 % des hommes souffrent d'un type d'incontinence urinaire, et environ 30 % des personnes handicapées souffrent à la fois d'incontinence urinaire et fécale<sup>4</sup>.

Un large éventail de personnes peuvent vivre avec l'incontinence, notamment<sup>3,4</sup>:

- les personnes plus âgées,
- adultes et enfants ayant un handicap physique et/ou des difficultés d'apprentissage,
- les femmes et les adolescentes qui sont enceintes ou qui ont accouché (y compris celles qui présentent des complications telles qu'un accouchement long ou avec obstruction, un prolapsus (descente d'organes) ou une fistule),
- les enfants et les adultes qui ont vécu des situations très stressantes, telles que des conflits ou des catastrophes, et qui développent une incontinence ou qui mouillent leur lit pendant la nuit,
- les personnes qui ont subi une agression sexuelle,
- les personnes atteintes de certaines conditions médicales (par exemple, prostate agrandie, diabète, prolapsus de l'utérus), de maladies (comme un accident vasculaire cérébral) ou qui ont subi une opération (par exemple, ablation de la prostate).

Pour certaines personnes, l'incontinence est temporaire, pour d'autres, elle peut commencer et se poursuivre, et d'autres souffrent d'incontinence à vie.

1 Résumé des orientations : Soutenir les personnes souffrant d'incontinence dans les contextes humanitaires et à revenu faible et intermédiaire. 2019, Groupe informel de courriels de professionnels intéressés par l'incontinence dans les pays à revenu faible et intermédiaire. <[https://wash.leeds.ac.uk/wp-content/uploads/sites/45/2019/08/Four-pager\\_August\\_2019\\_Version\\_1.pdf](https://wash.leeds.ac.uk/wp-content/uploads/sites/45/2019/08/Four-pager_August_2019_Version_1.pdf)>. Document disponible uniquement en Anglais.

2 Document de réflexion de la Croix-Rouge néerlandaise sur l'incontinence (ébauche, 2022).

3 Claire Rosato-Scott, Dani J. Barrington, Amita Natiksha Bhakta, et d'autres, Incontinence: Il faut que nous parlions de fuites, 26 Octobre 2020 <<https://sanitationlearninghub.org/resource/incontinence-il-faut-que-nous-parlions-de-fuites/>>.

4 Sphere Association (2018). Le manuel Sphère : La Charte humanitaire et les Standards minimum de l'intervention humanitaire, 4th ed. Geneva, Switzerland: Sphere Association <<https://handbook.spherestandards.org/fr/sphere/>>.



## Quels sont les impacts pour les personnes qui souffrent d'incontinence ?

L'incontinence est un problème très sensible et stigmatisé qui peut avoir un impact significatif sur la vie d'une personne, ainsi que sur les membres de sa famille ou ses soignants. De nombreuses personnes peuvent vivre avec elle cachée pendant de nombreuses années (soit par choix personnel, soit par les familles/communautés), et peuvent être réticentes à en parler ou à demander de l'aide<sup>5</sup>.

**Stigmatisation, honte, perte d'estime de soi** (par ex. problèmes liés à la propreté et à l'odeur, ou sentiment de perte de contrôle). L'incontinence est associée à la dépression et à l'anxiété. Les personnes souffrant d'incontinence peuvent parfois se retirer de la société, ce qui aggrave encore l'exclusion et la dépression (et dans certains cas, conduit à des pensées suicidaires).

Les personnes souffrant d'incontinence peuvent être **incapables ou exclues de l'accès aux services de base** tels que l'eau, les distributions ou les services de santé (par exemple en raison de la gêne ou de la stigmatisation liée à leur odeur). En même temps, ils ont des besoins accrus en savon, en eau, en intimité, etc. (voir ci-dessous). Certains peuvent également restreindre la consommation d'eau et/ou de nourriture afin d'éviter les fuites.

L'incontinence peut **exacerber la vulnérabilité** en raison de l'exclusion des relations personnelles et de la vie sociale et communautaire.

Les personnes souffrant d'incontinence (en particulier lorsqu'elle est grave) peuvent être socialement marginalisées, incapables de gagner leur vie ou de s'occuper d'un ménage.

**Impacts pratiques et financiers** tels que l'impossibilité de gagner un revenu et l'augmentation du temps et de l'argent consacrés au lavage, au séchage et à l'achat d'articles d'hygiène. Les enfants ou d'autres membres de la famille qui s'occupent d'eux peuvent devoir réduire leur présence à l'école ou au travail.

<sup>5</sup> Résumé des orientations : Soutenir les personnes souffrant d'incontinence dans les contextes humanitaires et à revenu faible et intermédiaire, 2019, Groupe informel de courriels de professionnels intéressés par l'incontinence dans les pays à revenu faible et intermédiaire <[https://wash.leeds.ac.uk/wp-content/uploads/sites/45/2019/08/Four-pager\\_August\\_2019\\_Version\\_1.pdf](https://wash.leeds.ac.uk/wp-content/uploads/sites/45/2019/08/Four-pager_August_2019_Version_1.pdf)>.

## Quels sont les besoins pratiques (liés à l'EHA) d'une personne souffrant d'incontinence ?

- **Besoin considérablement accru d'approvisionnement en eau, de savon et d'installations d'EHA privées** pour laver et sécher les vêtements, les draps, etc. et pour l'élimination des matériaux.
- On estime que les personnes souffrant d'incontinence et leurs soignants ont chacun besoin de **cinq fois plus de savon et d'eau** que les autres<sup>6</sup>.
- **Articles et matériel d'incontinence**, par exemple serviettes ou couches jetables ou réutilisables pour incontinence, couvre-matelas imperméables, vêtements et sous-vêtements supplémentaires, contenants de savon et d'eau supplémentaires, bassins de lit, pots, bouteilles d'urinair et chaises percées.
- **Les éléments nécessaires dépendront de la gravité et du type d'incontinence, du contexte et des préférences. Gardez à l'esprit que les serviettes hygiéniques ne sont pas toujours la réponse** - demandez aux gens (et, le cas échéant, à leurs soignants) ce dont ils ont besoin et impliquez-les dans la sélection des articles et la prise de décision pour l'emplacement, la planification et la gestion continue des installations d'EHA. [La page 120 de Sphère](#) contient des conseils supplémentaires sur les fournitures d'incontinence minimales suggérées.
- **Des latrines, des zones de bain et de lessive facilement accessibles et de courtes distances**, ainsi que des **files d'attente minimales** pour accéder aux installations communes (par exemple, certaines personnes peuvent être en mesure d'empêcher les fuites sur leurs vêtements, leur siège ou leur literie, si elles peuvent accéder aux toilettes rapidement et en toute sécurité, notamment les personnes handicapées ou ayant des problèmes de mobilité).
- **Avoir quelqu'un à qui parler ou demander de l'aide, qui le traite avec dignité** : commencer par démystifier et déstigmatiser l'incontinence et apprendre des personnes qui vivent avec cette condition.

### Que dit Sphère à propos de l'incontinence ?

Sphère inclut l'incontinence (ainsi que la gestion de l'hygiène menstruelle) dans le chapitre de l'EHA. Standard de promotion de l'hygiène 1.3 stipule que «... les hommes et les femmes souffrant d'incontinence devraient avoir accès à des produits d'hygiène et à des installations d'EHA qui soutiennent leur dignité et leur bien-être». Les actions clés comprennent :

1. comprendre les pratiques et les normes sociales concernant la gestion de l'incontinence,
2. consulter les personnes souffrant d'incontinence (de manière confidentielle et appropriée) sur la conception, l'implantation et la gestion des installations d'EHA,
3. donner accès à du matériel d'incontinence approprié, du savon (pour le bain, la lessive et le lavage des mains) et d'autres articles d'hygiène (notamment par le biais de distributions en nature ou de l'aide en espèces et en bons<sup>7</sup>), et
4. s'assurer que les matériels et les articles sont distribués discrètement pour garantir la dignité et réduire la stigmatisation, ainsi que démontrer l'utilisation appropriée de tout article inconnu.

Il est également fait mention de l'incontinence dans les [Standards minimales pour la protection de l'enfance](#) (Standard 26 : L'EHA et la protection de l'enfance) et dans le chapitre Sphère Santé (lié au stockage de serviettes et cathéters pour incontinence, etc. dans les établissements de santé).



<sup>6</sup> Le Projet Sphère, 4.

<sup>7</sup> L'aide en espèces et en bons peut être une option pour l'incontinence ou les articles d'hygiène personnelle. Cette aide peut donner aux gens plus de liberté pour choisir les matériels et les articles qu'ils préfèrent et se sentent le plus à l'aise, peuvent augmenter la satisfaction des bénéficiaires, être plus pratiques et réduire les risques associés aux distributions, ainsi que soutenir les fournisseurs et les marchés locaux.

## Quels sont les principaux défis et que pouvons-nous faire pour soutenir les personnes souffrant d'incontinence ?<sup>8</sup>

### Les personnes souffrant d'incontinence sont « cachées » et peuvent être gênées, effrayées ou timides pour en parler

Travailler en collaboration (équipes de l'EHA, SPS, PGI et Santé) pour collecter les informations appropriées (pour comprendre la mesure des besoins) et identifier les personnes susceptibles d'avoir une incontinence, en le faisant de manière digne et privée.

Avant d'identifier les personnes souffrant d'incontinence, identifiez les moyens les plus appropriés de communiquer avec elles, pour vous assurer qu'elles sont engagées d'une manière digne qui ne cause aucun mal ou ne cause plus d'embarras.

Former le personnel et les volontaires en renforçant leur compréhension et leur confiance pour parler de l'incontinence.

Relier les personnes souffrant d'incontinence aux organisations ou services locaux spécialisés dans les domaines de la santé, du handicap et/ou des personnes âgées.

Établissez la confiance avec les gens en parlant d'abord d'autres problèmes (par exemple, l'hygiène personnelle, l'accès aux installations d'EHA et l'hygiène menstruelle).

Utiliser des approches adaptées aux enfants pour soutenir les enfants souffrant d'incontinence (en utilisant un soutien spécialisé).

### Manque de matériel pour gérer l'incontinence

Demandez aux personnes souffrant d'incontinence (et, le cas échéant, à leurs soignants) quelles sont leurs préférences et leurs besoins. Les articles spécifiques aux enfants et aux jeunes (par exemple, les couches/sous-vêtements/serviettes pour incontinence) peuvent être difficiles d'accès.

Tenir un stock de fournitures adaptées dans les centres de santé, PSS ou DAPS (dignité, accès, participation et sécurité) pour la distribution à la demande aux personnes souffrant d'incontinence. Différents types, tailles et niveaux d'absorption peuvent être nécessaires pour différents types et sévérités d'incontinence.

Pensez toujours au cycle de vie des matériaux d'incontinence - y compris l'utilisation, le lavage, le séchage et l'élimination.

Mener une analyse de marché et évaluer si les modalités en espèces ou en bons pourraient améliorer la dignité et la vie privée.

*[La page 120 de Sphère contient des conseils supplémentaires sur les fournitures d'incontinence minimales suggérées.](#)*

<sup>8</sup> Adapté du Résumé des orientations : Soutenir les personnes souffrant d'incontinence dans les contextes humanitaires et à revenu faible et intermédiaire, 2019, Groupe informel de courriels de professionnels intéressés par l'incontinence dans les pays à revenu faible et intermédiaire <[https://wash.leeds.ac.uk/wp-content/uploads/sites/45/2019/08/Four-pager\\_August\\_2019\\_Version\\_1.pdf](https://wash.leeds.ac.uk/wp-content/uploads/sites/45/2019/08/Four-pager_August_2019_Version_1.pdf)>.

## Manque d'accès à suffisamment d'eau pour se laver et/ou à des installations privées pour la lessive, le séchage et le bain

Assurez-vous que les personnes souffrant d'incontinence (ou leurs soignants) participent aux consultations pour l'emplacement, la conception et la gestion des installations d'EHA (pour le lavage, le séchage et l'élimination), et pour la sélection des articles et du matériel d'incontinence.

Assurez-vous que les gens ont accès à d'autres articles tels que des récipients à urine ou des pots (y compris pour les enfants qui n'aiment pas ou n'utilisent pas les latrines), des housses de matelas imperméables, du savon supplémentaire, de l'eau, des vêtements et des sous-vêtements, des crèmes ou des huiles pour prévenir les escarres etc.

## L'incontinence n'est pas considérée comme un besoin ou une priorité, en particulier dans les situations d'urgence, ou est considérée comme "la responsabilité de quelqu'un d'autre"

Travailler pour comprendre et documenter l'ampleur des besoins de l'incontinence dans le contexte dans lequel vous travaillez, qui est concerné, etc.

Découvrez s'il existe des initiatives ou des organisations locales travaillant sur l'incontinence qui pourraient fournir un soutien et des conseils.

Plaider pour l'action et l'inclusion de l'incontinence dans les plans avec les autres membres du personnel, la direction et les parties prenantes externes.

Parlez de l'incontinence avec vos collègues pour les sensibiliser et incluez l'incontinence dans les formations existantes pour les volontaires.





© Corinne Ambler / NZRC

## L'incontinence au sein de la Croix-Rouge Croissant-Rouge : Qui est concerné ?

L'incontinence est souvent considérée comme un problème médical ou uniquement pour la santé - mais ce n'est pas correct. L'incontinence est complexe et les besoins ne peuvent pas être satisfaits adéquatement par un seul secteur.

Une coordination et une collaboration efficaces non seulement au sein de la CRCR, mais aussi avec d'autres organisations locales et spécialisées, avec les autorités locales et entre les secteurs et les clusters (par exemple, la santé et l'EHA) sont essentielles. Dans le cadre de la CRCR, les principaux secteurs concernés sont<sup>9</sup>:

### Tous les secteurs peuvent

- Utilisez la « Comment parler de l'incontinence : Aide-mémoire » pour mieux comprendre l'incontinence et les options disponibles pour aider les personnes qui en sont atteintes<sup>10</sup>
- Découvrez comment impliquer les gens et communiquer avec eux sur l'incontinence (y compris le terme local pour cela), quels sont les obstacles et établissez différentes façons d'obtenir des commentaires des personnes souffrant d'incontinence et/ou de leurs soignants, soutenez-vous par l'approche CEA
- Incluez l'incontinence dans les modules de formation existants : assurez-vous que tout le personnel et les volontaires prennent en compte l'incontinence (y compris les façons d'en parler, ou le terme local pour l'incontinence s'il existe), sont formés et se sentent en confiance pour écouter les membres de la communauté et partager leur retour avec les autres
- Incluez des questions sur l'incontinence dans les évaluations de vulnérabilité et les enquêtes CAP
- Coordonner avec d'autres équipes et secteurs sur la façon de soutenir le plus efficacement les personnes souffrant d'incontinence, même dans les situations d'urgence aiguë - se concentrer sur les mécanismes d'orientation, les informations et les articles/le soutien des installations d'EHA pour identifier les personnes souffrant d'incontinence

<sup>9</sup> Rosato-Scott et d'autres.

<sup>10</sup> Claire Rosato-Scott, Dani J. Barrington, Amita Bhakta, et d'autres, 'Comment parler de l'incontinence : Aide-mémoire', 2020 <<https://doi.org/10.19088/SLH.2020.006>>.



### Eau, hygiène et assainissement (EHA)

- Faciliter l'accès à des installations d'EHA accessibles, sûres, privées et adaptées à la culture et à l'âge - y compris pour le changement / lavage / séchage / élimination des serviettes d'incontinence, des vêtements et des draps, ainsi que pour la toilette du corps
- Fourniture d'articles d'hygiène appropriés pour l'incontinence (en nature ou par aide en espèces et en bons) en quantité suffisante pour permettre le lavage, le séchage ou le changement jour et nuit
- Promouvoir de bons comportements d'hygiène liés à la gestion de l'urine et des matières fécales (par exemple, lavage des mains avec du savon et élimination dans une latrine) et la gestion des serviettes souillées (réutilisables et jetables)
- Donner aux personnes souffrant d'incontinence et à leurs soignants une voix dans la prise de décision concernant les installations et le soutien en matière d'EHA ; et surveiller le soutien
- Former et appuyer les volontaires EHA / promotion de l'hygiène pour renforcer leur capacité et leur confiance en parlant et en traitant l'incontinence



### Santé

- Fournir des conseils et une formation aux personnes vivant avec l'incontinence, leurs soignants, les accoucheuses traditionnelles, le personnel de santé et les praticiens de l'EHA - sur la façon de gérer l'incontinence et comment détecter et traiter les lésions cutanées, les escarres et les infections
- Inclure l'incontinence dans les questionnaires de dépistage de santé de routine, comme moyen d'identifier les personnes souffrant d'incontinence susceptibles de se faire soigner pour un autre problème
- Fournir un diagnostic, un traitement et des conseils pour l'incontinence qui répondent aux besoins des personnes, par exemple, l'accès à la thérapie ou à la réadaptation (y compris prénatale et postnatale), l'accès à l'équipement médical et la formation à leur utilisation en toute sécurité (par exemple, cathéters et poches à urine) et des articles (par exemple, des serviettes hygiéniques ou des chaises percées), ou l'accès à des médicaments (par exemple, pour réduire la constipation ou la diarrhée)
- Stockez du matériel d'incontinence dans les établissements de santé



### Santé mentale (SM) et Soutien psychosocial (SPS)

- Fournir un soutien approprié aux personnes et aux familles touchées par l'incontinence, pour améliorer le bien-être, l'estime et l'inclusion
- Fournir un soutien et un traitement de santé mentale appropriés, pour ceux qui souffrent d'incontinence à la suite d'un traumatisme, ou qui souffrent en raison de leur incapacité à gérer leur incontinence avec dignité
- Soutenir l'EHA et d'autres secteurs pour identifier les personnes souffrant d'incontinence
- Appuyer les personnes souffrant d'incontinence et leurs soignants à établir des liens avec d'autres secteurs pour obtenir de l'aide (par exemple, fournir des références pour des articles d'incontinence ou des services de santé) et effectuer un suivi pour vérifier qu'un soutien efficace a été reçu



### Protection, genre et inclusion (PGI)

- Être conscient des risques de protection (y compris la violence sexuelle et la violence contre les femmes) pour les personnes souffrant d'incontinence (en y incluant les enfants) dans des contextes spécifiques et les mettre en contact avec des prestataires de services et des organisations de soutien
- Soutenir l'EHA et d'autres secteurs en identifiant les personnes susceptibles de souffrir d'incontinence et en adoptant des approches sensibles pour discuter de l'incontinence
- Soutien à l'élaboration de matériel d'éducation et de formation adaptés aux enfants autour de l'incontinence et d'informations pour les parents, les tuteurs et les enseignants



## Volontaires et incontinence : Quel est leur rôle et à quoi faut-il penser ?

Les volontaires communautaires sont le fondement et le cœur de toute action de la CRCR et peuvent être impliqués dans l'engagement et la communication avec les femmes, les filles, les hommes et les garçons sur l'incontinence, notamment leurs besoins, préférences, pratiques et défis. En outre, les volontaires seront impliqués dans l'identification des personnes souffrant d'incontinence, en y incluant les personnes handicapées, les personnes âgées et les groupes minoritaires ou vulnérables, et les incluront dans la prise de décision dans le cadre de la programmation (par exemple, la conception et l'emplacement des installations d'EHA) afin qu'elles répondent à leurs besoins spécifiques.

Les volontaires communautaires ont souvent une connexion étroite et un contact direct avec les communautés à travers leurs activités, telles que les discussions de groupe (par exemple, planifier des améliorations à l'assainissement ou recueillir des commentaires sur les installations d'EHA), les événements communautaires (par exemple, le théâtre et les chansons pour communiquer des messages de santé) ou des visites à domicile (par exemple, fournir un soutien et orienter les personnes dans le besoin).

Ce sont des occasions d'écouter et pour les membres de la communauté de donner leur avis; par exemple si une personne souffrant d'incontinence (ou la personne qui s'occupe d'un enfant souffrant d'incontinence) a un accès suffisant à l'eau pour répondre à ses besoins ou non, ou si elle a des difficultés à accéder à des installations d'assainissement et de lavage. Les volontaires peuvent collecter des données simples pour suivre les progrès et pour les intégrer dans les activités et projets futurs.

Il est important que les informations provenant de différents volontaires (par exemple, les promoteurs de l'hygiène, les volontaires de soutien psychosocial et les volontaires travaillant dans la santé communautaire) et leurs actions soient coordonnées et alignées. Les volontaires peuvent jouer un rôle important dans la surveillance et la réduction de la stigmatisation autour de l'incontinence dans leurs communautés - en commençant à la normaliser en tant que sujet de discussion et de soutien.

Les volontaires peuvent également aider à la distribution (en nature ou en espèces et en bons d'achat) d'articles et de matériel d'incontinence, y compris la formation et le partage d'informations, et peuvent constituer une première étape importante dans la voie d'orientation en orientant les personnes souffrant d'incontinence vers des services de santé et de soutien (par exemple, urgence ou clinique locale, y compris la santé sexuelle et reproductive, ou en cas de divulgation de violence).

Les volontaires doivent être conscients de l'incontinence (y compris le terme local pour cela, qui peut ne pas toujours être clair dans toutes les langues), être formés et se sentir en confiance pour écouter les membres de la communauté et partager leurs commentaires (par exemple, si une personne dit au volontaire qu'elle a besoin de couches pour adultes, ou si les personnes ont des difficultés à accéder aux distributions en raison de leur incontinence/hygiène personnelle).

**Les praticiens de l'EHA ont la responsabilité essentielle de soutenir les personnes vivant avec l'incontinence, car sans EHA appropriés, les personnes vivant avec l'incontinence ne seront probablement pas en mesure de vivre dans la dignité et cela peut entraîner des conséquences beaucoup plus graves.**

## Où puis-je trouver plus d'informations ?

[Incontinence: Il faut que nos parlions de fuites et Comment Parler de l'Incontinence : Aide-mémoire](#) (The Sanitation Learning Hub; 2020)

[Orientations sur le soutien aux personnes souffrant d'incontinence dans les contextes humanitaires et dans les milieux à revenu faible ou intermédiaire](#) (Groupe email sur l'incontinence, University of Leeds; 2019). Document disponible uniquement en Anglais.

[Incontinence et WASH webpage<sup>11</sup>](#), y compris des ressources clés, des études de cas et des informations sur les projets en cours dans des contextes humanitaires et de développement. Document disponible uniquement en Anglais.

[Incontinence webinar \(recording\)](#), Global Hygiene Promotion Technical Working Group speaker series (2022)

**Pour plus d'informations, contactez :** Alexandra Machado, Responsable senior EHA en santé publique ([alexandra.machado@ifrc.org](mailto:alexandra.machado@ifrc.org)) ou l'équipe mondiale de l'EHA de la FICR ([wash.geneva@ifrc.org](mailto:wash.geneva@ifrc.org)).

---

<sup>11</sup> Page Web hébergée au nom du groupe de courriels informel sur l'incontinence des pays à revenu faible et moyen par l'Université de Leeds.