

étude  
de cas



## ATPC et PHAST en Erythrée

Une étude de cas documentant les expériences et les leçons apprises par la Croix-Rouge d'Erythrée en matière de programmation communautaire d'assainissement et d'hygiène



Latrine d'un ménage dans la région montagneuse d'Erythrée, construite durant le processus de ATPC / PHAST menée par la CRE dans le cadre de son projet d'approvisionnement en eau et d'assainissement dans les zones rurales

En dépit de ces réalisations importantes dans le nombre de personnes ayant accès aux installations sanitaires, et dans une orientation politique claire, des défis importants en matière de l'assainissement importants demeurent.

L'assainissement, l'hygiène et l'approvisionnement en eau continuent d'être des éléments clés des initiatives de la programmation communautaire de la Croix-Rouge de l'Erythrée (RCSE).

Située dans la Corne de l'Afrique avec une population estimée à 5,4 millions, l'Erythrée affiche certaines des statistiques les plus faibles au monde en matière d'assainissement. En 2010, on estime que seulement 4% de la population rurale a utilisé une installation sanitaire améliorée (UNICEF, 2010). Le gouvernement de l'Erythrée reconnaît de plus en plus l'importance des installations d'eau et d'assainissement améliorées, afin de réduire le fardeau des maladies diarrhéiques, et s'est engagé à atteindre la cible fixée pour les OMD de 54% de la population ayant accès à une latrine améliorée en 2015 (JMP, 2012).

En 2007, le gouvernement de l'Erythrée a adopté l'approche "Community Led Total Sanitation" (CLTS) (l'Assainissement totale pilotée par la Communauté - ATPC), qui a été détaillée dans la politique et les orientations stratégiques gouvernementales (2009) d'assainissement en milieu rural. Avant d'adopter cette approche, la subvention de l'Etat pour les installations sanitaires était limitée et donc les ménages devaient attendre assez longtemps pour y accéder. Dans le contexte de l'Erythrée, l'ATPC non-subsidie a été considérée comme étant un moyen plus adapté que l'approche précédente en offrant aux communautés un rôle plus important dans la promotion et le maintien de leurs propres installations d'assainissement.

En 2009, le Ministère de la santé, soutenu par l'UNICEF, a lancé un programme d'assainissement à l'échelle nationale. De 2009 à Mars 2012, 165 villages ont été déclarés sans défécation en plein air (ODF) sur un total de 436 villages qui ont été déclenchés avec l'ATPC.

## Objectif de cette étude de cas

Cette étude de cas présente les expériences clés de la RCSE dans la mise en œuvre d'un projet Eau et Assainissement (WatSan), où l'approche hybride ATPC et PHAST (sans subvention) était la base du projet WatSan.

Les leçons et les recommandations formulées sont pertinentes non seulement pour la RCSE et autres Sociétés nationales de la région mais aussi pour les Sociétés nationales partenaires et la FICR, qui voudraient mettre en œuvre des programmes similaires à l'avenir ou qui cherchent à améliorer l'efficacité des interventions WatSan existantes.

Cette étude de cas se concentre uniquement sur les aspects liés à l'ATPC et PHAST. Les données ont été recueillies de mai à juillet 2013 à travers une revue de documents clés ainsi que quatre entretiens avec des informateurs clés dont le personnel de la Croix Rouge de l'Érythrée et de la FICR.

Les informations et conseils techniques sur l'approche ATPC et la méthodologie PHAST sont déjà bien documentés et ne sont donc par conséquent pas présentés en détail dans cette étude de cas.

## Vue d'ensemble du projet d'alimentation en eau et d'assainissement dans les zones rurales

La RCSE en partenariat avec la FICR et les sociétés nationales néerlandaise, danoise et autrichienne, a mis en œuvre un projet d'eau, assainissement et hygiène en zones rurales financé par la facilité Eau de l'Union Européenne et des ACP. Le budget total du projet était de 2,9 millions d'euros pour une population cible de 148,330 personnes (environ 29,000 ménages) dans 121 villages des six zobas (régions administratives) en Érythrée.

L'objectif global du projet était de contribuer à la réduction de la vulnérabilité des communautés rurales par l'amélioration de l'état de santé et des moyens de subsistance. Les objectifs liés à l'assainissement et l'hygiène étaient les suivants :

- un meilleur accès aux installations appropriées d'élimination d'excréments et des déchets,
- améliorer les pratiques d'hygiène et
- un meilleur accès à l'eau potable et suffisante et

- l'amélioration de la capacité des femmes à participer à la planification et la gestion des projets d'eau et d'assainissement.

De plus ce projet comprenait une forte composante de renforcement des capacités pour le personnel de la Croix Rouge de l'Érythrée et des communautés locales.

L'accord de projet a été signé fin 2006, cependant la mise en œuvre n'a commencé que fin 2009. Ce retard inévitable a été dû au contexte spécifique du pays, ainsi qu'aux mandats et restrictions imposées à la RCSE. La période officielle de mise en œuvre du projet a été prolongé jusqu'à fin février 2012 (deux ans).

Afin d'améliorer les pratiques d'hygiène et d'assainissement des communautés ciblées, l'approche ATPC a été utilisée comme un point d'entrée suivie d'une méthodologie PHAST plus courte. Des groupes communautaires ATPC / PHAST ont également été créés pour diriger le processus de participation et de prise en charge communautaire.

## L'approche WatSan au niveau de la Croix Rouge de l'Érythrée

La RCSE donne une attention particulière à l'implication des communautés dans les projets, afin qu'ils puissent trouver eux même des solutions à leurs propres problèmes et utilise pour ce fait un processus participatif communautaires (par exemple en ce qui concerne des problèmes complexes tel l'amélioration de l'hygiène et la gestion communautaire des installations).

La Croix Rouge de l'Érythrée souligne l'importance de la participation et l'implication communautaire dans toutes les phases du projet, mais surtout lors de l'évaluation des besoins, puis lors de la mobilisation et du suivi et de l'évaluation. La RCSE utilise deux méthodes participatives PHAST et ATPC afin d'améliorer la durabilité, l'appropriation, l'estime de soi, la collaboration et le renforcement des capacités des communautés locales. Depuis 2009, la Croix Rouge de l'Érythrée a acquis de l'expérience dans l'utilisation de l'approche ATPC dans les zones de plaine et des hauts plateaux.

La structure de coaching (encadrement) de la Croix Rouge de l'Érythrée est un autre atout clé et une initiative positive qui renforce les programmes

communautaires. Dans chaque village, les bénévoles communautaires sont coordonnés par un « leader communautaire des bénévoles » ou LCB. Les LCB sont responsables d'assurer la liaison entre la branche de la Croix Rouge et les volontaires. Ce système fournit un canal de communication clair pour la mise en œuvre des activités communautaires y compris le suivi et l'évaluation, mais aussi améliore la rétention des bénévoles et fournit une structure de soutien pour les bénévoles (« coaching »).

### Séquence de l'ATPC et PHAST dans le Projet d'alimentation en eau et d'assainissement dans les zones rurales

- L'ATPC a été utilisée comme point d'entrée pour inciter et motiver l'action au niveau des communautés pour la construction de latrines.
- Le déclenchement de l'ATPC a été fait par les agents du gouvernement (Ministère de la Santé) et le personnel du projet de la Croix Rouge de l'Erythrée. Les trois premières étapes de PHAST (identification des problèmes, analyse des problèmes et planification de solutions) ont été abordées au cours des séances de déclenchement.
- Aucune subvention n'a été fournie pour la construction de latrines, les communautés ont utilisé des matériaux locaux disponibles.
- Un processus PHAST plus court (étapes 4 à 7) a été mis en œuvre par des bénévoles de la communauté afin d'améliorer les comportements en matière d'hygiène, d'assainissement environnemental, d'utilisation et d'entretien des latrines, et pour renforcer l'autonomisation des communautés.
- La structure de coaching de la Croix Rouge de l'Erythrée (voir ci-dessus) a été utilisée pour le suivi des activités PHAST et comme mécanisme de suivi dans les communautés.
- Vérification et certification du statut ODF a été menée par le Ministère de la Santé en collaboration étroite avec la Croix Rouge de l'Erythrée.
- Une communauté sans défécation en plein air (ODF) est considérée comme très prestigieuse en Erythrée, et peut être un important facteur de motivation pour les communautés voisines.



Latrine d'un ménage dans la zone de plaine en Erythrée, construite durant le processus de ATPC / PHAST menée par la CRE dans le cadre de son projet d'approvisionnement en eau et d'assainissement dans les zones rurale.

### Latrines construites grâce aux activités ATPC / PHAST

Dans le cadre du projet d'alimentation en eau et assainissement dans les zones rurales de la Croix Rouge de l'Erythrée un total de 105 villages a été ciblé et déclenché. A la suite des activités ATPC et PHAST, 85% (ou 90 villages) ont été déclarés sans défécation en plein air par les zobas respectifs (régions administratives). A ce jour, il n'y a pas eu d'étude sur le taux de rechute.

Généralement, les latrines construites par les ménages dans le cadre du projet ont été des simples latrines à fosse fabriquées à partir de matériaux locaux disponibles.

Un défi à relever était que les latrines construites sont souvent «de courte durée». Elles s'effondraient facilement et / ou nécessitaient une maintenance continue. Les matériaux de construction de latrines sont chers en Erythrée (une latrine complète coûterait environ USD 800), et les chaînes d'approvisionnement locales sont inefficaces (notamment les fournisseurs du secteur privé).

« Au début, le gouvernement a résisté à l'utilisation de PHAST. La Croix Rouge de l'Erythrée a alors organisé une réunion de partenariat de deux jours avec le Ministère de la santé pour leur expliquer les avantages et les complémentarités de PHAST, afin d'avoir leur soutien. Suite à cette réunion, l'inclusion de PHAST dans les activités du projeta été acceptée. »

Abel Augustinio, Délégué WatSan/Représentant national intérimaire, FICR

## Forces et faiblesses de l'ATPC et PHAST

Grâce aux expériences acquises dans une grande variété de communautés (habitant à la fois dans les plaines et les hauts plateaux), la Croix Rouge de l'Erythrée a identifié un certain nombre de forces et faiblesses de l'approche combinée ATPC / PHAST:

Forces	Faiblesses
<ul style="list-style-type: none"><li>● ATPC est un bon point d'entrée pour la communauté et une forte motivation pour inciter au changement de comportement</li><li>● Mécanisme de suivi important par des séances de PHAST et des activités communautaires</li><li>● Utilise les ressources, matériaux et connaissances locaux. Aucune subvention accordée- ce qui signifie une bonne rentabilité des activités</li><li>● Conseils techniques assurent que les latrines sont bien conçues et techniquement appropriée pour le contexte (sol rocheux et susceptible d'affaissement qui pose des problèmes de construction, problèmes de ventilation et de mouches qui conduisent à la non-utilisation des latrines construites)</li><li>● L'estime de soi des communautés est renforcée (ils se rendent compte qu'ils peuvent faire des choses pour eux-mêmes)</li><li>● PHAST soutient l'assainissement, la sensibilisation à l'hygiène et le changement de comportement (si bien soutenue et correctement mise en œuvre)</li><li>● Encourage la créativité et les latrines sont facilement reproduites</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Pénurie de fournisseurs de matériaux de construction de latrines au sein du secteur privé (manque de chaîne d'approvisionnement appropriée et abordable)</li><li>● Difficile à mettre en œuvre dans les plaines où habitent les communautés semi-nomades</li><li>● Difficile de résoudre le problème de manque de latrines communautaires dans les zones publiques où la défécation en plein air est pratiquée</li></ul>

Pour des zones d'habitations plus grandes et pour les zones urbaines, l'approche nécessite une adaptation pour prendre en compte le contexte.

En Erythrée, PHAST est généralement associée à l'octroi de subventions. Cependant, la méthodologie PHAST comme initialement envisagée, ne comprend pas de subventions (les collectivités planifient la construction d'installations d'assainissement en utilisant des matériaux disponibles localement).

## Principales leçons apprises et recommandations

Les leçons et recommandations suivantes sont tirées de l'expérience du projet d'alimentation en eau et assainissement dans les zones rurales de la Croix Rouge de l'Erythrée. Elles sont applicables pour les programmes communautaires futurs traitants des questions de santé, d'assainissement ou de la réduction des risques des catastrophes en Erythrée.

### ATPC et PHAST ont tous les deux leurs limites, mais peuvent se compléter mutuellement

Dans le Projet d'alimentation en eau et assainissement dans les zones rurales (RWSP), l'ATPC a été utilisée comme point d'entrée pour inciter au changement de

comportement en matière d'assainissement, suivie par une méthodologie PHAST plus courte (étapes 4 à 7) afin de renforcer les conseils techniques, de promouvoir l'hygiène et l'assainissement et de renforcer les mécanismes de suivi communautaires.

Reconnaissant les limites des deux approches, la Croix Rouge de l'Erythrée devrait continuer à défendre et à utiliser une approche hybride complémentaire, avec l'ATPC suivie par des étapes spécifiques de PHAST.

Le déclenchement de l'ATPC doit être fait en gardant à l'esprit la dignité de la communauté - au lieu d'utiliser la « honte » comme un facteur de motivation, il vaut mieux utiliser le « dégoût », la « fierté » ou le « choc ».

**Les conseils techniques sont essentiels pour avoir des latrines bien construites et bien utilisées: l'objectif étant d'aider les ménages à être plus ambitieux en termes d'assainissement**

En raison de la prévalence des sols rocheux et susceptibles d'affaissement en Érythrée, de nombreuses latrines ont été mal construites et se sont effondrées au cours des projets précédents. Il y avait aussi des problèmes de ventilation (mauvaise odeur et mouches) et des dommages causés par le vent et la pluie, tout cela qui a conduit à la non-utilisation des latrines. Il y a un risque élevé de rechute de la défécation en plein air si les gens ne sont pas motivés et / ou n'ont pas de moyens matériels et financiers pour réparer ou construire des nouvelles latrines.

Dans le Projet d'alimentation en eau et assainissement dans les zones rurales (RSWP), des conseils sur la conception des latrines en adéquation avec le contexte, ont été fournis par l'ingénieur du projet et par les agents techniques dans le cadre de l'activité de PHAST intitulée « échelle d'assainissement ». Les communautés ont été capables de comprendre les différentes options de latrines à leur disposition (par ex. simple latrine à fosse, latrines VIP) et comment ils pouvaient monter dans « l'échelle de l'assainissement » au fil du temps.

En ce qui concerne les terrains et contextes difficiles (par exemple zones rocheuses, sols sableux, zones inondables, zones urbaines), des conseils sur les méthodes de construction et les types de latrines appropriées ont été fournis pour éviter d'avoir des latrines de mauvaise qualité qui se dégradent rapidement et qui sont extrêmement dangereuse pour la santé.

**Il faut avoir confiance dans le fait que les communautés peuvent construire des latrines sans subventions, mais il est essentiel de prendre en compte les groupes les plus vulnérables (personnes âgées, handicapées)**

En Érythrée, l'offre directe de matériaux de construction comme une subvention aux ménages a eu pour effet d'entraver la créativité et d'accroître la dépendance extérieure. Les communautés disposent des capacités et des connaissances nécessaires, et avec un soutien approprié, la plupart des ménages sont capables de construire leurs propres latrines en utilisant des matériaux locaux disponibles (avec un appui technique - voir point 2) et s'il y a un niveau élevé d'appropriation des activités.

Il faut prendre des précautions supplémentaires pour s'assurer que les groupes les plus vulnérables ne sont pas exclus ou « laissés à la traîne » en raison de l'absence de la subvention (matériaux, main-d'œuvre ou appui financier). Les groupes vulnérables doivent être identifiés (personnes âgées, handicapées, ménages monoparentales dirigés par des femmes, etc), et un processus collaboratif pour adresser ces problèmes ainsi que la planification doit être entrepris pour qu'ils soient capables de construire, d'utiliser et d'entretenir leur propres latrines. Les bénévoles de la Croix Rouge de l'Érythrée ou le personnel des branches pourraient mobiliser d'autres membres de la communauté pour soutenir ces groupes vulnérables.

**Mettre l'accent sur l'approche WatSan pendant la planification des projets communautaires**

Avec un plan de mise en œuvre des installations WatSan, il est tout aussi important qu'un plan d'action détaillé soit développé pour les activités Watsan. Après le déclenchement de l'ATPC, les comités communautaires pourraient être chargés de l'élaboration des plans d'action (liés aux étapes 6 et 7 de PHAST - qui fera quoi, quand, avec quelles ressources, etc) qui peuvent guider et motiver les dirigeants de la communauté dans la mise en œuvre. La Croix Rouge de l'Érythrée devrait développer davantage le recours aux leaders ou « champions » communautaires comme des modèles au sein de leurs communautés cibles.

**Une évaluation solide qui comprend les attitudes et les facteurs de motivation est essentielle, et doit être utilisé pour guider les activités du projet (pas seulement pour mesurer la réussite du projet)**

Une enquête et évaluation de base a été réalisée afin de pouvoir mesurer les changements et l'impact des activités du Projet d'alimentation en eau et assainissement dans les zones rurales. Cependant, si les résultats de l'évaluation sont également utilisés pour orienter les activités du projet (notamment les activités liées au changement de comportement en matière de l'assainissement et l'hygiène), un niveau beaucoup plus élevé de l'impact et de l'efficacité peut être atteint.

Une évaluation solide et complète est essentielle pour fournir une image claire de l'assainissement et des pratiques d'hygiène, les facteurs de motivation, les attitudes et les connaissances.

Tandis que les directives du gouvernement ou d'autres facteurs peuvent être les raisons principales pour lesquelles les gens pourraient initialement construire des latrines, il est également important d'évaluer et d'identifier les principaux facteurs de motivation pour l'utilisation continue des latrines. La vie privée, la fierté, la commodité, la santé de la famille ou des enfants, l'argent et le statut peuvent tous être des facteurs de motivation très forts. Ces facteurs devraient être pris en compte dans les étapes de planification et d'évaluation du projet, et ensuite utilisés pour guider les messages des activités de promotion d'hygiène et assainissement.

### Étudier le marketing de l'assainissement ou des approches de marketing social innovantes

L'absence de chaîne d'approvisionnement appropriée et abordable pour les matériaux de construction de latrines a été un défi dans les Projets d'alimentation en eau et l'assainissement dans les zones rurales. Après la création de la demande pour l'assainissement, la capacité des communautés à poursuivre le maintien de leurs installations et / ou de construire de nouvelles installations est entravée par un manque de fournisseurs locaux et de chaînes d'approvisionnement de matériaux.

Les aspects liés au marketing de l'assainissement et / ou des approches de marketing social innovantes devraient être explorés et étudiés dans le contexte Erythréen. Le marketing de l'assainissement pourrait être intégré dans la conception de futurs projets WatSan si cela est approprié.

### Pensez à la durabilité: qu'est ce qui se passera après la certification ODF?

Le risque de rechute vers de mauvaises pratiques d'assainissement et d'hygiène après la déclaration de l'état ODF peut être considérable. Il ya un manque de connaissances et de données sur les facteurs qui favorisent ou entravent les communautés à conserver leur statut ODF dans les mois et les années suivant la certification.

La Croix Rouge de l'Erythrée devrait s'inspirer des communautés qui ont été déclenchées sous les Projets d'alimentation en eau et assainissement dans les zones rurales en 2010 et 2011 et déterminer d'abord s'ils utilisent encore des latrines ou ont rechuté à la défécation en plein air, et plus important encore, si oui ou non pourquoi? Dans les projets futurs, il s'agirait d'améliorer la durabilité des interventions propre au contexte Erythréen en incluant une enquête ou évaluation de fin de projet et si possible une évaluation de ce qui aura été accompli, des leçons apprises, meilleures pratiques ainsi que des recommandations.

## Conclusion

En 2007, le gouvernement de l'Erythrée a pris une décision politique d'adopter l'Assainissement totale piloté par la communauté (ATPC) comme l'approche clé pour améliorer la couverture d'assainissement en Erythrée.

La Croix Rouge de l'Erythrée a obtenu l'accord du gouvernement d'utiliser l'approche hybride ATPC et PHAST dans leur programme Watsan grâce à un dialogue régulier et un important plaidoyer tout en mettant l'accent sur la durabilité par l'appui technique et la promotion de l'hygiène,

Cette initiative positive qui a mis l'accent sur un dialogue continu et une relation forte avec le gouvernement, représente un projet à partir duquel d'autres Sociétés nationales pourrait s'inspirer pour améliorer leur programmes d'assainissement et d'hygiène et obtenir un plus grand impact pour les communautés vulnérables avec lesquels ils travaillent.



#### Croix-Rouge d'Erythrée

PO Box 575  
Asmara, Erythrée  
Téléphone: +291 115 1693  
Fax: +291 115 1859  
Email: rcse@eol.com.er

#### Bureau régional de la FICR pour l'Afrique de l'Est et les îles de l'océan Indien

Woodlands Road, PO Box 41275-00100  
Nairobi, Kenya  
Téléphone: +254 20 2835 000  
Email: regional.eastafrica@ifrc.org  
Site Web: www.ifrc.org

Suivez-nous :

