

Mise en œuvre et évaluation de l'Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC) à Danané, Côte d'Ivoire

I. Tiembre, J. benié, L. Houetohossou, E.M. Ahoussou,
H. Attoh-Touré, S. Dagnan

Introduction (1)

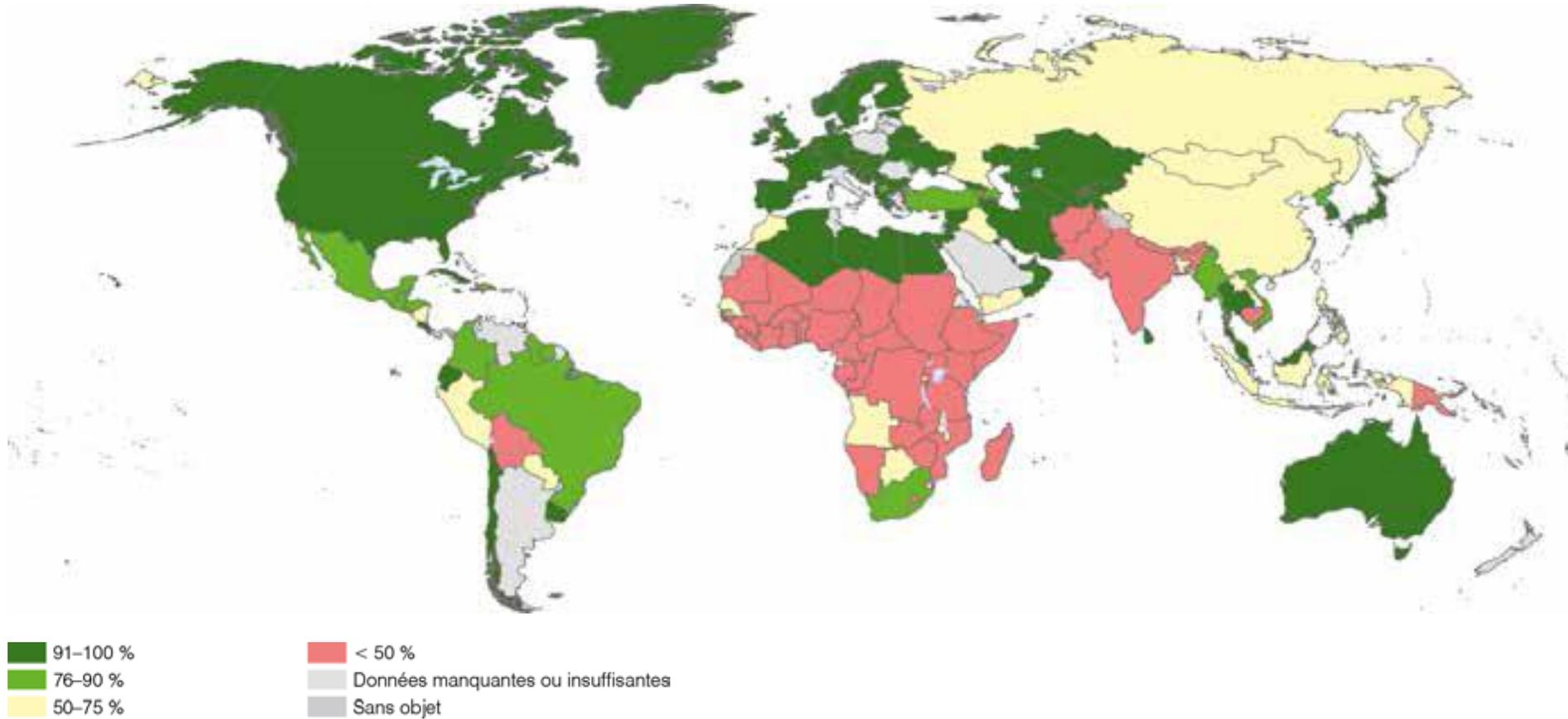


Figure 1 : Pourcentage de la population utilisant des installations d'assainissement améliorées (2010)

Source : **UNICEF/OMS (2012)**

Introduction (2)

- Côte d'Ivoire: Milieu rural 23% accès installation assainissement amélioré et 56.5% pratiquent DAL
- Département Danané zone à faible accès assainissement amélioré
- Approche ATPC vise à enrayer DAL en améliorant accès assainissement et susciter CC communautés/promotion hygiène (lavage des mains à l'eau et au savon).

Objectifs

- Décrire processus mise en œuvre approche ATPC
- Comparer CAP ménages en matière d'hygiène et assainissement des villages ATPC/villages témoins
- Analyser principaux facteurs motivant ménages ATPC à construire et à utiliser les latrines

Matériels et méthodes



- Février à Juillet 2015 , Danané
- Etude transversale comparaison villages ATPC et villages témoin
- Collecte données (Revue documentaire, interview, observation).
- Paramètres étudiés (processus MEO approche ATPC, CAP ménages, facteurs motivant ménages ATPC)
- Questions éthiques pris en compte

Processus de mise en œuvre (1)

- Phase préliminaires
- Pré-déclenchement
- Déclenchement
- Suivi post déclenchement

Déclenchement

- Cartographie communautaire
- Calcul des quantités de « caca »
- Voie de contamination oro-fécale /péril fécal
- Calcul des dépenses médicales
- Marche transversale vers zones défécation
- Contamination: Caca-nourriture et Caca-eau



Suivi post déclenchement

- Planification action communautaire
- Action communautaire et suivi
- Évaluation, certification état FDAL
- Célébration villages FDAL
- Suivi et pérennisation état FDAL



Processus de mise en œuvre (2)

Forces

Lavage des mains = l'un des critères d'évaluation
Absence de subvention
Appropriation du gouvernement)
Pas d'imposition de matériaux et de technologies
Renforcement régulier des capacités des comités
Implication des différents membres
Normes sociales par les communautés

Faiblesse

Systeme de suivi évaluation
Non implication CDS
Absence de certification

Résultats de la mise en œuvre de l'ATPC

- Taux de couverture en latrine= 12 à 90%
- Taux de couverture en Dispositifs lavage mains= 0 à 86%
- Nombre de Village FDAL = 57 soit 88%

Effets de mise en œuvre de l'ATPC sur CAP

- Assainissement: Lieux d'évacuations des eaux usées: Puisard
65,70% vs 51,40% , ($p=0,000$)
- Gestion des excréta: Lieux de défécation : Latrine **85% vs 12,14%. ($p=0,000$)**
- Excréta visible: Non **75,71% vs 63,57% ($=0,027$)**

Effets de mise en œuvre de l'ATPC (1)

- Construction latrines avec matériels locaux
- Propreté des latrines : bon
56,25%vs 10% $p= 0,0002$
- Lavages des mains: utilisation de détergent ou savon **77,86% vs 39,29% $p = 0,000$**



Effets de mise en œuvre de l'ATPC (2)

- Moments clefs du lavage des mains:

Après les selles: **91,43% vs 23,57%, (p=0,000)**

Après avoir nettoyé un enfant: **71,43% vs 30,00% (p=0,000)**

Avant de préparer: **72,14% vs 20,00% (p=0,000)**

Avant de donner à manger à l'enfant **40,71 vs 8,57% (p=0,000)**

Facteurs motivants

Construction : Honte et
dégoût (**77%**)

Utilisation : Santé (**83%**)



Conclusion

- Mise en œuvre satisfaisant dans l'ensemble
- ATPC a permis d'amorcer un changement de comportement
- « Honte et le dégoût » et santé principaux facteurs motivants
- Extension ATPC aux autres zones du pays

Merci pour votre attention