

# Projet d'hygiène et d'assainissement en milieu scolaire Zone de Kalolo – Malawi.

Fiche de description du projet

CONTEXTE	
<b>LE PROJET</b>	<p>Peu connu du «grand public», le Malawi est un pays d'Afrique Australe qui compte 11 millions d'habitants, avec des densités de plus de 200 habitants/Km<sup>2</sup> dans les régions du Sud et du Centre. Outre la forte prévalence de la Malaria et du Sida, les populations de ces régions sont fréquemment mises à rude épreuve par des situations de disette, associées à des épidémies de Diarrhées, voir de Choléra. Les enfants souffrent plus particulièrement de ces épidémies. Les sources de contamination sont nombreuses, que ce soit à la maison ou à l'école, cette dernière étant rarement équipée adéquatement en infrastructures sanitaires.</p> <p>Qu'il s'agisse de développement agricole, d'accès à l'eau propre ou de santé, nos actions visent essentiellement à communiquer aux bénéficiaires l'envie et la capacité de mieux répondre à leurs besoins vitaux et de se prémunir contre les fléaux cités ci-dessus.</p>
<b>LES BESOINS</b>	
<b>LES OBJECTIFS</b>	
<b>MÉTHODOLOGIE</b>	
<b>LE BUDGET</b>	
<b>CONTACTS</b>	



## LE PROJET

Située à environ 50 Km à l'Ouest de Lilongwe, non loin de la frontière zambienne, la TA («Traditonal Authority») de Kalolo compte 105 879 habitants (181/Km<sup>2</sup>) sur 414 villages.

La zone d'éducation de Kalolo est couverte par 23 écoles primaires accueillant pas moins de 15 881 enfants. Cependant, l'état sanitaire de ces établissements scolaires est à déplorer. Seules 6 écoles sur les 23 comptent suffisamment de latrines (norme UNICEF de 1 latrine pour 50 enfants). Dans une école, on compte jusqu'à 295 élèves par latrine. Par conséquent, ces latrines ne répondent plus à des conditions d'hygiène minimales et représentent un foyer de transmission des maladies diarrhéiques. Parfois, c'est l'eau potable qui fait défaut à proximité de l'école.

Enfin les pratiques d'hygiène (tel que le lavage des mains) ne sont pas souvent appliquées, avec les conséquences sur la santé de tous les enfants scolarisés que l'on imagine.



**PAD**

PRO-ACTION DÉVELOPPEMENT

## LES BESOINS

### **Les principaux besoins recensés sont :**

- L'acquisition de bonnes pratiques d'hygiène par les enfants. Les enfants représentent la part de la population la plus touchée par les maladies diarrhéiques. Il est donc essentiel qu'ils développent des réflexes quotidiens hygiéniques. De plus, les enfants sont de bons émissaires pour transmettre ces bonnes pratiques dans leur famille. Ce sont également les pères et mères de famille de demain. Pour ces différentes raisons, il apparaît important que l'hygiène fasse part intégrante du programme de cours et soit dispensé avec des outils adéquats et attractifs.
- Des infrastructures hydrauliques et sanitaires dans les écoles. L'école, de par sa concentration d'enfants, est un lieu privilégié pour la transmission des maladies diarrhéiques. A fortiori, lorsque les infrastructures d'hygiène sont insuffisantes en nombre et en qualité ou qu'une eau de qualité n'est pas accessible.



- La maintenance des structures mises en place: un comité doit prendre en charge l'entretien et la réparation des infrastructures sanitaires et hydrauliques. Il est également important, spécifiquement pour les latrines, d'envisager le nettoyage au jour le jour afin d'éviter les contaminations.



PAD

PRO-ACTION DÉVELOPPEMENT

## OBJECTIFS DU PROJET

L'objectif global du Projet est l'amélioration durable de la situation sanitaire dans les écoles, participant ainsi à l'amélioration de l'état de santé des enfants de 6 à 16 ans.

Pour concourir à cet objectif, il est nécessaire de travailler d'une part sur les comportements liés à l'hygiène et à l'eau des enfants, d'autre part sur les infrastructures hydrauliques et sanitaires des écoles.

Le Projet vise ainsi, des résultats à différents niveaux :

### A- Auprès des enfants scolarisés : **Connaissances, aptitudes et pratiques améliorées de l'hygiène.**

Ce sont les pratiques usuelles, jalonnant la vie quotidienne, qui sont visées. Le résultat attendu auprès des enfants est l'adoption de pratiques empêchant la propagation des maladies liées à l'eau et à l'hygiène au sein de l'école mais également à la maison. Le Projet vise la consolidation des comportements usuels tels que la consommation adéquate de l'eau, le lavage des mains systématisé, l'utilisation des latrines. Les enseignants et leurs familles sont également sensibilisés à ces pratiques d'hygiène.

### B- Dans les écoles : **Couverture accrue en infrastructures hydrauliques et sanitaires (points d'eau protégés, latrines, ...) dans les écoles**

La mise en pratique des connaissances en matière d'hygiène n'est possible qu'avec l'accès à un point d'eau protégé et à des structures sanitaires de qualité en nombre suffisant (on compte par exemple 1 latrine améliorée pour 50 élèves).

### C- Au niveau des comités : **Capacité de pérenniser les infrastructures existantes**

Dans chaque école dans laquelle le Projet intervient, un comité est créé. Il est constitué de parents d'élèves, d'enseignants et de membres des familles des enseignants. Le comité représente le partenaire privilégié pendant la durée du Projet. Il est également formé afin qu'il acquiert les capacités d'entretenir et de gérer le point d'eau protégé par la suite.

## MÉTHODOLOGIE

### A- Auprès des enfants scolarisés : **Connaissances, aptitudes et pratiques améliorées de l'hygiène.**

Des carnets pédagogiques comprenant des leçons participatives sur le thème des maladies liées à l'eau ont été développés. Les directeurs et enseignants seront formés à l'utilisation de ces manuels et par la suite dispenseront ces leçons dans leur classe. Un suivi des enseignants est organisé. D'autre part, un atelier créatif sur le thème de l'hygiène proposera une série d'activités aux enfants.

### B- Dans les écoles : **Couverture accrue en infrastructures hydrauliques et sanitaires (points d'eau protégés, latrines, ...) dans les écoles**

La méthodologie PHAST (Participatory Hygiene and Sanitation Transformation) sera mise en pratique. Cette méthode implique la pleine participation des groupes



**PAD**

PRO-ACTION DÉVELOPPEMENT

cibles et des partenaires locaux (enfants, familles, comités, structures scolaires locales et régionales). Le Projet leur donne ainsi la responsabilité de leur développement sanitaire et leur apporte les moyens de l'assumer, grâce à des méthodes éprouvées de formation et de structuration.

**C- Au niveau des comités : Capacité de pérenniser les infrastructures existantes**

Les comités seront formés à la maintenance des ouvrages hydrauliques et sanitaires. Pour l'achat des pièces détachées ou la prise en charge de lourdes réparations, les comités pourront s'appuyer sur le système de maintenance mis en place dans la région par le Projet Hydro de PAD / Inter Aide.

**BUDGET**

Population ciblée	Zone de Kalolo	Budget indicatif	En €
Appliquer avec 5 écoles des projets adéquats pour plus de 5000 enfants scolarisés		Matériaux, équipement	13 160
		Animation et formation	2 880
		Transport et fonctionnement	1 320
		Salaires locaux	3 300
		Suivi et évaluation	3 000
		Frais de structure	2 800
		<b>TOTAL</b>	

**CONTACTS**

**En Belgique**

*Pro-Action Développement*  
Siège social : Rue Konkel 29 – 1150 Bruxelles  
Contact : Valérie Grandjean – 00 32 (0) 496 32 37 36 – da@aberdeen.be

**Au Malawi**

*Santé Kalolo - PAD*  
P.O. Box 31405 Lilongwe 3 – Malawi  
Contact 00 265 1 274 306- iakalolo@sdpn.org.mw

**N° Compte**

310-1842671-48