



Eau, Assainissement et Hygiène

Rapport Justificatif



POUR ELLE

C'EST LA GRANDE QUESTION

Placer les femmes au centre des initiatives liées à l'approvisionnement en eau, à l'assainissement et à l'hygiène



Préface

Le rôle joué par les femmes en matière d'eau, d'assainissement et de d'hygiène (WASH) est indéniable. Cependant, bien que l'implication des femmes dans la planification, la conception, la gestion et la mise en place de tels programmes et projets s'est avérée efficace en matière de résultats et de coûts, les bénéfices considérables de cette approche n'ont pas été reconnus comme tels. Déjà une conséquence est le fait que trop souvent, les femmes ne sont pas aussi engagées dans les efforts liés à l'eau et à l'assainissement comme elles devraient l'être.

Par conséquent je suis heureux de constater cette action commune entre le Conseil de Concertation pour l'Approvisionnement en Eau et l'Assainissement (WSSCC) et le Centre d'Eau, d'Environnement et de Développement (WEDC) pour réunir et analyser des exemples remarquables qui montrent les impacts considérables des contributions des femmes dans les activités relatives à l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH).

Le rapport apporte aussi la preuve que si les femmes jouaient un rôle central en matière d'efforts liés à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène, les progrès vers la réalisation des Objectifs de Développement du Millénaire marqueraient des avancées importantes.

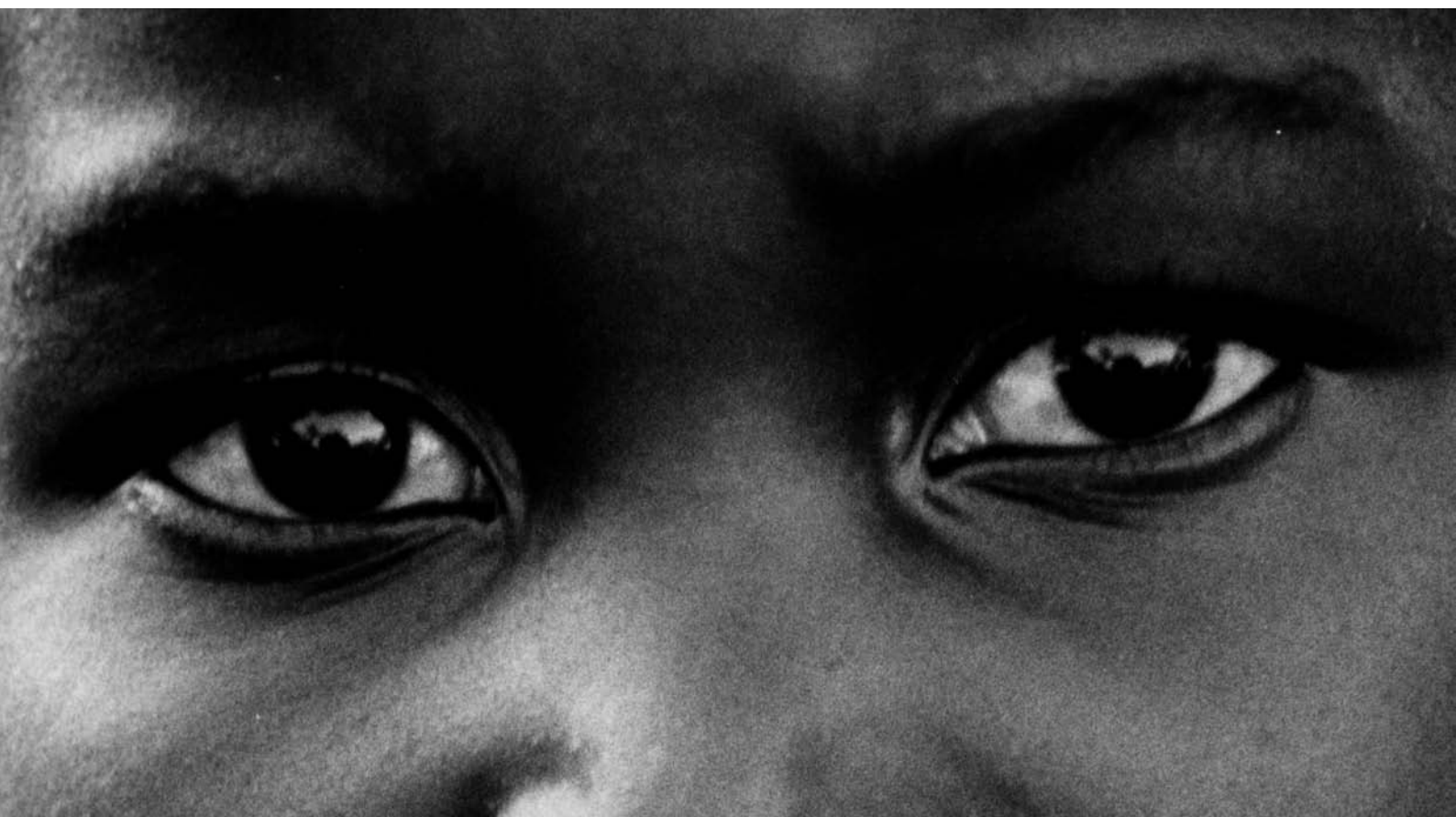
Ce document est publiée à l'occasion de la "*Semaine d'Assainissement et d'Hygiène*" célébrée cette année du 15 au 21 mars, juste avant la *Journée Mondiale de l'Eau* organisée le 22 mars – un évènement qui sera célébré chaque année comme convenu lors du premier forum mondial WASH tenu à Dakar, au Sénégal en 2004. Le thème choisi cette année pour la semaine est "*Placer les femmes au centre des initiatives relatives à l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène*". Cette publication sera fortement utilisée dans les discussions et évènements organisés partout dans le monde.

Je souhaite que ce rapport justificatif aidera les concepteurs de politiques, les professionnels du secteur et les praticiens à renforcer leurs plaidoyers pour mieux impliquer les femmes à tous les niveaux dans les programmes WASH, afin d'assurer leur durabilité, leur réussite et leurs effets positifs sur TOUS.

Au nom de WSSCC, je voudrais exprimer mes remerciements les plus sincères et mon appréciation à l'éditeur du rapport Dr. Julie Fisher et à nos partenaires –le Ministère des Affaires Etrangères de la Norvège, l'UNICEF et l'Alliance Genre et Eau (GWA) – pour leur généreux soutien qui a aidé à la publication de ce rapport. Je voudrais aussi faire part de ma grande gratitude et de mes plus vifs remerciements aux trois co-organisateurs de l'initiative "Femmes dirigeantes pour WASH" - Mme la Ministre Maria Mutagamba de l'Uganda, l'ancienne Ministre Hilde F. Johnson de la Norvège, et la Directrice Exécutive de l'UNICEF Mme. Ann M. Veneman – pour leurs encouragements à mettre en exergue ces thèmes à travers le monde.



Roberto L. Lenton
Président, Conseil de Concertation pour l'Approvisionnement
en Eau et l'Assainissement



Avant-propos

Le manque de systèmes élémentaires d'assainissement et d'eau potable constitue un réel problème pour les femmes et les filles qui vivent dans les bidonvilles pauvres et surpeuplés des villes et dans les milieux ruraux des pays en développement. Pour se soulager, plusieurs d'entre elles doivent attendre la nuit, avec tous les risques réels d'agressions sexuelles et de viols. Quand les crises frappent et que la sécurité personnelle devient aléatoire, le simple fait de chercher l'eau devient très risqué et ouvert à toutes les attaques. Dans plusieurs pays, le taux de scolarisation des filles est inférieur à celui des garçons et l'abandon scolaire est plus accentué dans des écoles ne disposant pas d'eau potable et de latrines réservées aux filles. Si nous n'essayons pas de relever ces défis, ils affecteront d'une façon négative nos chances d'atteindre plusieurs Objectifs de Développement du Millénaire.

De plus en plus de preuves reflètent l'importance cruciale de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène, pas seulement pour la santé humaine, mais aussi pour les développements économique et social des communautés et des nations partout dans le monde.

Depuis 1990, plus d'un milliard de personnes ont eu accès à de meilleurs services d'eau potable et d'assainissement. Cependant, il existe encore près de 2.6 milliards de personnes ne disposant pas d'installations d'assainissement, alors que 1.1 milliard de gens utilisent encore de mauvaises sources d'eau. Mais ce sont généralement les femmes et les filles qui en souffrent le plus. Les mauvaises conditions d'hygiène, d'assainissement et d'eau aggravent davantage la pauvreté en réduisant la productivité et en augmentant les coûts de santé. La disponibilité de sources sûres d'eau à proximité des habitations réduit la corvée de quête d'eau, surtout pour les femmes et les filles, qui assument cette activité qui leur demande beaucoup de temps, plusieurs heures par jour.

Une attention particulière aux sujets liés à l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène par les pays, les communautés et les individus pourrait accélérer l'atteinte des Objectifs de Développement du Millénaire vers 2015 et ainsi libérer les femmes du cycle de pauvreté, de maladies, de mortalité infantile et de mauvaise productivité. C'est la raison pour laquelle nous nous sommes engagées dans l'initiative appelée "*Femmes dirigeantes pour WASH*", annoncée lors du premier forum GLOBAL WASH à Dakar, au Sénégal en 2004 par le Conseil de Concertation pour l'Approvisionnement en Eau et l'Assainissement (WSSCC). En tant que co-organisatrices de cette initiative, nous invitons les autres dirigeants, organisations et communautés à se rallier à notre cause et à aider les femmes au centre des activités liées à l'approvisionnement en eau, à l'assainissement et à l'hygiène.

Dans le cadre du nouveau "*Partenariat WASH*" entre l'UNICEF et le WSSCC, et la célébration de la "Semaine d'Assainissement et d'Hygiène" du 15 au 21 mars, nous sommes heureuses de présenter ce rapport qui passe en revue et analyse plusieurs contributions positives que les femmes peuvent apporter à la santé et au développement durable des nations. En outre, il renforce également la preuve que les femmes peuvent être des acteurs clés de changement si on leur donne les moyens et la possibilité de s'impliquer dans tous les niveaux de planification, de mise en place et de fonctionnement de projets d'approvisionnement en eau, d'assainissement et d'hygiène.



Ann M. Veneman
Directeur Exécutif
UNICEF



Hilde F. Johnson
Ancien Ministre du
Développement International,
Norvège



Maria Mutagamba
Ministre d'Etat pour l'Eau
Uganda & Président, AMCOW



Table des Matières



Introduction 3

Partie 1. Comment la communauté peut-elle en tirer profit ? 4

| | | |
|------------|--|----------|
| 1.1 | Une grande question: De meilleurs services pour tout le monde | 4 |
| 1.1.1 | La planification | 4 |
| 1.1.2 | Financement | 6 |
| 1.1.3 | Fonctionnement et maintenance | 7 |
| 1.1.4 | Sensibilisation | 7 |
| 1.2 | Une grande question: Une meilleure santé pour tous | 8 |



Part 2. Comment les femmes en tirent-elles profit? 10

| | | |
|------------|---|-----------|
| 2.1 | Une grande question: Intimité et Dignité | 10 |
| 2.2 | Une grande question: La santé et le bien-être des femmes | 12 |
| 2.2.1 | Grossesse et accouchement | 12 |
| 2.2.2 | La sécurité des femmes | 13 |
| 2.2.3 | L'infirmité et les femmes | 13 |
| 2.3 | Une grande question: Présence des filles à l'école | 15 |
| 2.4 | Une grande question: Le statut des femmes | 16 |
| 2.4.1 | Les femmes en tant que modèles de rôle positif | 16 |
| 2.4.2 | Les femmes: des travailleurs qualifiés | 18 |
| 2.5 | Une grande question: Création de revenus | 19 |
| 2.5.1 | Générer un revenu à partir de l'eau | 19 |
| 2.5.2 | Disposer de plus de temps pour gagner sa vie | 20 |



Part 3. Messages clés et recommandations 22

Tout extrait de cette publication peut être librement diffusé, reproduit, photocopié, et transmis électroniquement, radiodiffusé, introduit dans un système de recherche documentaire ou communiqué à condition que la source soit citée.



Introduction

En septembre 2000, le Sommet du Millénaire des Nations Unies s'est fixé un ensemble d'objectifs mesurables et définis dans le temps visant à combattre la pauvreté, la famine, l'analphabétisme, la dégradation de l'environnement et la discrimination contre les femmes. Plus de 100 dirigeants du monde réunis à New York se sont aussi mis d'accord sur les Objectifs de Développement du Millénaire (ODM) – *“pour promouvoir l'égalité entre les sexes et donner plus de pouvoirs aux femmes”* - qui devraient être comparés aux objectifs de réaliser l'égalité entre les sexes en éducation primaire et secondaire, un ODM qui avait initialement comme délai 2005, mais qui a dû être retardé à 2015.¹

Il est évident que les ODM et les moyens utilisés pour les réaliser sont fortement interdépendants, et que plusieurs d'entre eux ont un effet sur l'égalité entre les sexes et sur le renforcement du rôle de la femme s'ils sont mis en place. Par exemple, l'ODM-sept préconise *“le développement durable en matière d'environnement”* alors que l'objectif numéro 10 vise à *“réduire de moitié, d'ici 2015, le nombre de personnes n'ayant pas d'accès à une eau potable sûre et à l'assainissement”*. La réussite dans la réalisation de cet OMD peut être mesurée par les proportions des populations rurales et urbaines ayant un accès permanent à de meilleures sources d'eau et de services d'assainissement. En outre, le Groupe de Travail du Projet du Millénaire sur l'Éducation et l'Égalité entre les Sexes a proposé que des indicateurs supplémentaires à l'ODM-trois devrait être ajoutés : *“nombre d'heures par jour (ou par an) que les femmes et les hommes doivent consacrer à la recherche d'eau et de carburant”*².

On estime que les femmes et les filles dans les pays à faible

revenu passent 40 milliards d'heures chaque année en cherchant et en transportant l'eau à partir de sources qui sont non seulement lointaines mais qui peuvent également ne pas offrir une eau de bonne qualité.

A partir de là, il est simple de comprendre comment les femmes peuvent être soutenues en mettant à leur disposition une pompe qui leur fournit assez d'eau potable pour leurs familles. Un accès plus facile à de telles prestations élémentaires permet aux femmes d'identifier et de saisir de nouvelles opportunités pour elles-mêmes, d'être plus confiantes, et de parvenir à un meilleur sens de dignité personnelle.

Ce rapport contient une panoplie de preuves, d'exemples succincts mettant en exergue les effets et les avantages lorsque les femmes sont placées au cœur de la planification, de la mise en place et d'exploitation des programmes relatifs à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène. Les expériences montrent aussi comment le renforcement du rôle de la femme et l'amélioration de la qualité des systèmes d'approvisionnement en eau et d'assainissement et des pratiques d'hygiène sont inextricablement liés. L'un ne peut être réalisé avec succès en l'absence de l'autre.

La preuve vient d'une variété de sources, dont des écrits récents, des rapports et des évaluations de projets ainsi que des correspondances personnelles avec les concernés, où des changements sont en cours mais ne sont pas encore documentés. Bien que le rapport soit organisé autour de thèmes sélectionnés, les impacts multiples de chaque intervention ou amélioration connue sont aussi indiqués.



Si les femmes se trouvent au centre des décisions sur les activités et les programmes de promotion de l'approvisionnement en eau, d'assainissement et d'hygiène, comment cela peut bénéficier à la communauté au sens large du terme ?

Il est évident que les services d'eau et d'hygiène publique sont en général plus efficaces lorsque les femmes jouent un rôle actif dans les différentes étapes de l'établissement de ces services, de la conception à la planification en passant par les opérations continues et les procédures de maintenance nécessaires pour assurer la durabilité de n'importe quelle initiative. Parallèlement à ces questions techniques et pratiques, les femmes assument un autre rôle aussi important en éduquant leur famille et les membres de leur communauté quant aux pratiques d'hygiène. Encore une fois, tout indique que leur implication donne plus de chances de réussite à tous ces projets.

Les effets de l'amélioration des services d'approvisionnement et de l'éducation en matière d'hygiène se ressentent à travers toute la communauté et plus précisément à travers une meilleure santé générale et une meilleure qualité de vie. Ces mesures produisent des effets plus subtils sur la vie des femmes puisqu'elles ont plus d'assurance en elles mêmes et arrivent à gagner de l'argent sans oublier le fait qu'elles aient plus de chance d'être en meilleure santé, plus heureuses et aient plus temps pour faire de leur maison un endroit agréable où il fait bon vivre. Au bout du compte, ce qui est bien pour la femme est bien pour la famille et pour la communauté en général, se partageant ainsi les avantages apportés par ces améliorations.

1.1 Une grande question: De meilleurs services pour tout le monde

Quelques fois, l'on se heurte à une opposition pour le positionnement de la femme au centre des initiatives de gestion des ressources en eau même si cela vient comme une réaction à une directive imposant l'inclusion d'une majorité de femmes au niveau de la prise de décision. Cette opposition trouve son origine dans l'idée que les femmes outrepassent leurs rôles traditionnels pour piétiner sur des domaines publics et techniques pour lesquels elles ne sont pas qualifiées. Toutefois, les femmes contribuent aux services d'eau et d'hygiène publique et ont le droit, en tant qu'êtres humains, de prendre part aux questions qui affectent leur vie et celle de leur famille. Les femmes assument la responsabilité d'approvisionner leur foyer en eau, de soigner les malades, de garder un environnement domestique hygiénique et d'élever des enfants en bonne santé. Elles sont donc mieux placées pour savoir qu'est ce qui est nécessaire et où aller le chercher. Si l'on arrive à comprendre ces détails, de meilleurs services et une meilleure qualité de vie seront assurés à toute la communauté.

Une évaluation de la Banque Mondiale³ effectuée sur 122 projets d'eau a trouvé que l'efficacité d'un projet donné est 6 à 7 fois supérieure lorsque les femmes sont impliquées. Les exemples donnés ici le démontrent dans différents sites et de différentes manières.

1.1.1 La planification

Les résultats de l'implication des femmes dans les étapes de conception et de planification sont multiples allant de la limitation de la corruption à l'amélioration de la transparence au niveau de la gestion en passant par une meilleure gestion financière et un renforcement du rôle de la femme.

En Indonésie et au Malawi, les femmes ont eu raison des préjugés profondément ancrés dans la société sous-estimant leur capacités techniques et elles ont démontré, qu'en tant qu'utilisateurs primaires de l'eau, elles sont les plus qualifiées pour faire des observations sur la conception appropriée d'un système d'eau donné. Ce que tout le monde pensait être un terrain inconnu aux femmes en Indonésie a été rapidement maîtrisé et les avantages ont été étendus aux autres:

□ Les femmes de la communauté Sewukan dans le district de Magelan à Java, Indonésie, ont pris part à une consultation sur les systèmes communautaires d'eau. Malgré la réticence quant au manque de connaissances techniques des femmes, elles ont pu identifier des modifications à apporter aux plans existants qui comportaient des erreurs. D'autres améliorations ont été apportées sous forme d'une distribution plus équitable de l'eau et l'ajout d'installations sanitaires. Avant de prendre part au processus de consultation, les femmes n'avaient pas pris l'habitude de discuter publiquement dans la communauté de thèmes autres que les thèmes sociaux et religieux. Leur

Partie 1

Comment la communauté peut-elle en tirer profit ?

apport dans ce projet a donné lieu à l'établissement de comités communautaires dans le voisinage, lesquels comités ont participé à la conception du projet et à la supervision de la qualité des constructions⁴.



□ Le but du projet de point d'eau urbain au Malawi, financé par le Fonds des Nations Unies pour le Développement Communautaire (UNCDF), consiste à construire 600 points d'eau pour couvrir 4000 ménages dans 50 centres urbains. Au début de la mise en application, les décisions concernant l'emplacement des points d'eau étaient prises par les hommes de la communauté mettant les femmes sur la touche alors qu'elles sont les véritables utilisateurs de l'eau. Cette situation a fait que lorsque les pompes tombent en panne elles ne sont pas réparées parce que les hommes n'avaient pas un véritable intérêt à les faire réparer ni à assurer leur maintenance. 15 ans après le démarrage du projet, la situation a changé et les femmes constituent actuellement la majorité des membres du comité en jouant un rôle actif dans la planification et les processus de gestion. Upile Ajibu est, par exemple, membre du comité de développement du village dans le district de Mangochi dans lequel les membres du comité d'eau sont majoritairement des femmes. Ceci fait partie d'une initiative visant à assurer, qu'au moins, 30% des membres de tous les comités sont des femmes⁵.

En Afrique du Sud, les femmes ont montré des compétences couvrant tous les aspects de la planification de projet, sa mise en oeuvre et la garantie d'une valeur ajoutée à l'argent.

□ A Kraaipan, dans la province nord ouest de l'Afrique du Sud, Jacobeth Mabeo et ses collègues femmes dans le comité d'hygiène publique assurent la mise en oeuvre du projet

d'installations sanitaires au village couvrant tous les aspects de planification, de construction, de formation à la santé et à l'hygiène, de sensibilisation et de gestion financière. Le comité a réussi à étendre ce projet pour englober un plus grand nombre de ménages que celui prévu initialement. Ceci a été réalisé en construisant des toilettes d'une manière plus rentable et par le recours à une subvention externe⁶.

L'importance des réalisations des femmes est démontrée puisque ces femmes se serrent les coudes dans un monde d'hommes améliorant les services et les taux de consommation, imposant des changements afin d'obtenir des procédures transparentes et d'imposer une responsabilité publique. Ces femmes oeuvrent aussi pour améliorer le statut et l'image de marque de la femme au sein de la communauté.

□ Suite au tremblement de terre de Marathwada en 1993, le gouvernement indien a désigné Swayam Shikshan Prayog (SSP) pour s'assurer que les communautés touchées dans les 300 villages de Latur et Osmanabad sont activement impliquées dans le " programme de réparation et de renforcement". Un élément clé dans ce processus consistait à établir des groupes de femmes au niveau des communautés et de permettre à ces femmes d'assumer des rôles visibles de dirigeantes. Ceci a encouragé les autres femmes dans les communautés à assister à des débats informels et à participer aux assemblés du village sur le programme. En plus, elles ont pris part à des évaluations pour définir les besoins en eau et en assainissement et se sont engagées avec les ingénieurs et les responsables gouvernementaux. Les avantages de leur engagement ont eu un grand impact y compris l'amélioration des prestations, la dénonciation de la corruption à différents niveaux, une plus grande transparence au niveau financier concernant la réalisation des objectifs escomptés. Ce nouveau rôle joué par les femmes a reçu l'appui inconditionnel de toute la communauté⁷.



□ L'association des femmes de Rakin en Jordanie a pour objectif d'améliorer les conditions sociales, économiques, culturelles et de santé des femmes rurales locales. Dans le cadre de cette initiative, les femmes à Rakin, centre d'un groupement de villages, font partie d'un projet utilisant l'assistance technique apportée par le projet de gestion de la ligne de partage des eaux appuyé par l'Agence Allemande de Développement (GTZ), qui a installé des citernes d'eau et des moyens de collecte dans les foyers. Des subventions remboursables couvrant jusqu'à 66% des coûts ont été mises à la disposition des familles. L'on pense que l'implication des femmes a directement rehaussé l'efficacité du projet. Les ménages disposent d'une eau saine d'une façon continue pour l'irrigation donnant lieu à une plus grande sécurité alimentaire. Ces ménages ne paient plus des montants exorbitants pour l'achat de l'eau dans des réservoirs; leur taux de consommation a augmenté; les femmes sont en mesure de faire une plus grande contribution aux ressources du ménage et leurs capacités en matière de gestion financière se sont développées⁸.

□ Dans le district de Kilombero en Tanzanie, un puits construit par une ONG s'est tari quelque temps après son entrée en exploitation. Lorsque les responsables de l'ONG ont parlé avec les femmes locales, il ont découvert que l'emplacement du puits a été décidé par un comité local composé d'hommes uniquement et que la décision ne s'est basée que sur des critères géographiques. D'un autre côté, les femmes ont demandé la prise en compte des conditions du sol. En Tanzanie, lorsque l'eau se fait rare, il incombe aux femmes de creuser la terre avec leurs propres mains pour chercher l'eau et, par conséquent, elles connaissent les lieux qui produisent de grandes quantités d'eau. Depuis cet incident, les femmes du district de Kilombero ont été impliquées plus dans la prise de décision concernant l'emplacement pour creuser des puits⁹.

Les femmes en Ukraine ont exercé une grande pression sur les autorités pour provoquer des changements au niveau des pratiques douteuses et injustes.

□ La ville de Luzanivka en Ukraine a vécu des problèmes à cause du réseau d'égouts inapproprié qui a abouti au débordement du réseau sur les rues de la ville. MAMA-86 est une organisation environnementale de femmes qui a été constituée après la catastrophe de Chernobyl. En 2000, MAMA-86 a lancé une campagne politique en intentant un procès contre l'autorité responsable. Le gouvernement a dû financer la construction d'une pompe pour les eaux usées et a fermé l'installation d'assainissement qui a été à l'origine du problème. Les autres réalisations de l'organisation comprennent les réparations des canalisations d'eau, l'installation de compteurs d'eau pour réduire les factures élevées de consommation d'eau en plus du remboursement des surplus¹⁰.

1.1.2 Financement

Selon le groupe de travail inter-agences des Nations Unies sur le genre et l'eau, les femmes se sont avérées de meilleurs gestionnaires dans plusieurs projets d'eau conduits par les Nations Unies en Afrique. Dans ces projets, l'eau est utilisée pour générer des revenus et les femmes contrôlent les revenus obtenus dans le cadre de leurs petites entreprises. Par exemple, les coopératives des femmes connectées à des points d'eau en Mauritanie sont devenues très dynamiques et les femmes assument un rôle plus actif à travers le renforcement des compétences et l'octroi de crédits. Au Lesotho, les femmes ont l'habitude d'épargner de petits montants chaque mois. De telles sources d'investissements peuvent être utilisées pour des installations d'eau et des installations sanitaires si on leur ajoute des capitaux de lancement mis à disposition par les ONG ou autres sources de financement.

Il y a plusieurs autres exemples de femmes qui ont réussi à assumer la responsabilité de générer ou de gérer des fonds pour des améliorations en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène.

□ A Keelakarthigaipatti en Inde, un projet de Water Partners International, programme de santé durable par le biais de l'eau et de l'assainissement (2004) a provoqué des changements profonds dans l'approvisionnement en eau et les installations sanitaires. Un rôle clé a été joué par le groupe féminin d'entraide qui est chargé du fonds de crédits de la communauté. Les femmes concernées ont apprécié les avantages supplémentaires apportés par leur nouveau rôle de leader avec la responsabilité du financement du projet, la construction d'installations et l'achèvement du projet avec succès¹¹.

□ Le district de Kirinyaga dans la province centrale du Kenya est une communauté agricole. La rivière est la principale source d'eau et la diarrhée était un phénomène courant. En 1997, un comité d'eau 'Le Groupe féminin Kenera' a été constitué parce que les femmes de la communauté voulaient accélérer le rythme des changements. Ce comité leur a assuré une formation en gestion. Un système gravitaire a été introduit grâce à des fonds collectés par les femmes qui ont aussi participé par certains travaux manuels. 300 membres du groupe jouissent, maintenant, d'une connexion à domicile et 100 peuvent accéder à l'eau à moins de 100 mètres de chez eux. Les activités de promotion de l'hygiène et de l'assainissement sont ouvertes à tous même les écoles et les hôpitaux peuvent en bénéficier. Par conséquent, la santé des femmes s'est améliorée puisqu'elles n'ont plus à transporter l'eau sur de longues distances, la présence des filles dans les écoles s'est accrue, les maladies diarrhéiques ont baissé au sein de la communauté, les sources de revenus se sont diversifiées et les compétences des femmes ont été rehaussées¹².

□ A Banda Glora, petit village du Pakistan, Nasim Bibi a constitué, en 2002, une organisation communautaire pour pouvoir accéder à un crédit. L'organisation communautaire a identifié l'amélioration de l'accès à l'eau comme action prioritaire et a installé autour du village 07 points d'eau grâce aux produits d'épargne et du crédit. La contribution de la communauté a été de 20% du capital de l'organisation communautaire. Chaque foyer a contribué avec 1000 Rs (16 \$ US) et a participé à l'hébergement et à la nourriture des travailleurs. La situation sanitaire et d'hygiène à Banda Glora s'est nettement améliorée, le pouvoir de décision des femmes au niveau du ménage s'est accru pour la majorité de celles impliquées dans les plans d'eau et de crédit et la valeur de leur participation dans les activités publiques a été reconnue¹⁸.

1.1.3 Fonctionnement et maintenance

Les femmes ont assumé un rôle clé dans plusieurs projets assurant le bon fonctionnement des plans d'approvisionnement en eau et d'assainissement ainsi que la maintenance et les réparations courantes

□ Le concept Indien du premier bidonville équipé d'installations sanitaires à Tiruchirappalli a été étendu à 7 autres régions. Il s'agit d'une initiative avec l'ONG Gramalaya qui vise à fournir aux communautés des bas-quartiers l'eau potable à travers des pompes à main et la construction de toilettes dans la communauté et les foyers qui s'adaptent aux besoins des enfants. Le programme travaille avec les organisations communautaires comme, par exemple, les groupes féminins d'entraide, pour la sensibilisation au besoin d'utiliser correctement les toilettes et d'assurer leur maintenance. Grâce à la responsabilisation des femmes au sein du groupe d'éducation en matière d'hygiène et d'assainissement pour assurer la maintenance et les réparations, la défécation en plein air a été complètement éradiquée dans la région¹⁴.



□ Dans le cadre du projet Water Can-Watsan à Kibera (Nairobi), la KWAHO (Organisation Kenyane de l'eau pour la santé) a soutenu les latrines communautaires avec fosse d'évacuation et a également fourni des points d'eau. Deux de ces points d'eau sont gérés par le groupe féminin de Daranjani, une organisation

communautaire agréé comptant 20 femmes et 5 hommes. Tous ses membres sont formés en hygiène et en matière de fonctionnement et de maintenance des citernes de stockage d'eau (10 000 litres) qui sont connectées aux installations municipales¹⁶.



1.1.4 Sensibilisation

Un élément clé dans tout projet en matière d'eau, d'assainissement et de d'hygiène (WASH) est la sensibilisation quant à l'importance des pratiques d'hygiène. Les femmes jouent un rôle vital dans la sensibilisation concernant ces questions puisqu'elles assument la première responsabilité des tâches domestiques et de développement des habitudes d'hygiène chez les enfants. Les femmes doivent également prendre soin des membres de la famille qui tombent malade suite à la consommation d'une eau malsaine ou à cause de mauvaises installations sanitaires.

□ Le projet pour l'approvisionnement des pauvres en eau et en services d'assainissement au Népal est mis en œuvre spécifiquement dans les communautés pauvres qui montrent un vrai besoin pour de meilleurs services d'eau et d'assainissement. Etant donné que les femmes assument la principale responsabilité de l'eau, elles sont encouragées par le projet pour jouer un rôle important dans les décisions de leur communauté concernant l'approvisionnement en eau à travers l'adhésion au Comité des utilisateurs de l'eau et pour utiliser leurs connaissances et leurs capacités afin d'influencer sa structure. Les programmes éducatifs d'hygiène et d'assainissement fournissent également un appui aux facilitatrices pour qu'elles informent la communauté sur les maladies d'origine hydrique et leur prévention¹⁶.

Un bon exemple qui illustre les efforts de sensibilisation publique encourageant la participation des femmes est donné par les Programmes d'orientation pour les journalistes organisés par le Groupe WASH du Népal dans trois régions avant de lancer une campagne médiatique en mars 2004 qui coïncide avec la semaine nationale d'assainissement. L'objectif consistait en la sensibilisation des médias quant à l'importance de l'assainissement qui constitue une très grande question avec des impacts sur la vie de la population. La réaction des femmes journalistes

a été particulièrement encourageante surtout que la scène médiatique au Népal est dominée par les hommes.

Le prix "WASH Media Award" a été établi en 2002 pour encourager les journalistes dans les pays en développement à assurer une meilleure couverture des questions relatives à l'eau, à l'hygiène et à l'assainissement. Lors du Forum mondial WASH de 2004 au Sénégal, le premier prix a été décerné à Mme Nadia El-Awady, reporter scientifique égyptienne pour "Islam Online." Elle a obtenu ce prix pour son documentaire "Le Nil et son peuple" diffusé sur BBC World qui a décrit l'impact de la gestion de la pollution industrielle, des eaux usées et des déchets solides sur la santé et la dignité de la population le long du Nil.

Récapitulatif

En plaçant les femmes au centre des améliorations en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement, on obtient un meilleur service à travers:

- une meilleure conception et planification technique en se basant sur la consultation des parties concernées
- la transparence au niveau de la gestion à tous points de vue
- des services durables et sûrs
- la responsabilité pour générer et gérer les fonds d'une manière efficace
- des projets qui valent l'argent placé
- l'extension des avantages aux autres domaines en permettant aux femmes et aux groupes féminins de répliquer les expériences et les résultats
- une sensibilisation plus efficace sur les pratiques d'hygiène
- une meilleure maintenance et un meilleur entretien des composants pour assurer le bon fonctionnement des projets.

1.2 Une grande question: une meilleure santé pour tous

Selon les études WaterAid sur l'approvisionnement en eau en Ethiopie, au Ghana, en Inde et en Tanzanie, suite à la mise en oeuvre des projets d'approvisionnement en eau, la fréquence des maladies d'origine hydrique a baissé. Les projets en Inde ont réduit la fréquence de la gale, des épisodes diarrhéiques et de la mortalité infantile. A Atwedie, au Ghana, la bilharziose, la gale et le pian ont été éradiqués du village¹⁷.

Associé à des améliorations des pratiques d'hygiène, ceci permet une meilleure santé générale pour toute la communauté. A titre d'exemple, les ménages enregistrant 10% d'augmentation dans l'utilisation de l'eau pour le nettoyage ont 1.3% de baisse dans la fréquence des diarrhées¹⁸. Disposer des équipements convenables et de l'eau au robinet permet aux femmes d'observer les normes d'hygiène dans l'éducation des enfants. Il s'est avéré que l'existence d'un robinet de jardin

double pratiquement les chances d'une mère de laver ses mains après avoir nettoyé son enfant et les chances de pouvoir laver immédiatement ses vêtements souillés¹⁹.

Les femmes possèdent les meilleures connaissances locales sur les habitudes et les problèmes qu'elles peuvent entraîner. Les femmes occupent donc une position centrale dans l'éducation des familles et des membres de leurs communautés concernant les avantages procurés par l'eau potable, les installations sanitaires adéquates et les bonnes pratiques d'hygiène comme illustré par les exemples suivants:

Winnie Miyando Cheolo et Febby Temb Mwachingwala sont membres du groupe féminin du village de Mwachingwala en Zambia, qui a assuré, depuis 1998, la promotion des questions d'assainissement et d'hygiène. Durant toute cette période, elles ont été impliquées dans la construction de latrines pour chaque foyer. D'autres initiatives en matière d'hygiène ont été entreprises pour promouvoir l'usage d'égouttoirs pour la vaisselle, des décharges et des installations de lavage et cela a eu des impacts directs sur la fréquence des maladies dans le village. Une autre amélioration importante est le fait d'éduquer les enfants sur les bonnes pratiques d'hygiène²⁰.

Le projet Clearwater est mis en oeuvre au sein de la communauté Gualcinse community au Honduras. Gladis Maribel Dias est l'une des bénéficiaires du projet et a actuellement de l'eau courante et une "pila" (lavabo externe). Elle dit avoir été très motivée pour avoir l'eau courante chez elle pour garantir à sa famille de meilleures conditions de vie. Chaque ménage se voit offrir des latrines et une salle de bain pour permettre aux habitants de jouir d'un certain degré d'hygiène et de propreté personnelle ainsi que d'installations sanitaires de base²¹.



Les initiatives des groupes avec les femmes de la communauté se sont avérées un bon moyen pour la transmission des messages clés en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement qui provoquent à leur tour des changements radicaux dans la santé des membres de la communauté.

En Inde, les Fonds du Villages travaillent avec les femmes pauvres des basses castes pour améliorer l'état de santé des pauvres ainsi que leur statut social, économique et politique. La

prévention sanitaire est un facteur clé dans les activités de ces Fonds impliquant les femmes locales qui sont informées sur les maladies et les infections dans le village afin d'effectuer des visites à domicile et d'établir des groupes de discussion. Les comités volontaires de santé sont également actifs dans des activités comme la javellisation des citernes d'eau du village. Ces comités sont constitués par d'enseignants, de personnes âgées et de femmes membres des groupes d'entraide²².



□ Le groupe féminin Nagarata dans l'état de Bauchi au Nigéria travaille en étroite collaboration avec les femmes pour assurer l'éducation en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène. La composante hygiène de leur intervention a fait que les femmes sont devenues plus conscientes des pratiques d'hygiène de base, les conditions de vie sont devenues plus saines, les enfants mieux nourris et soignés et les taux de mortalité ont baissé. Un autre impact positif est le fait que les femmes ont pu assurer une source de revenus à travers la fabrication et la vente de savon²³.

□ Le Programme d'eau potable, d'assainissement et d'organisation communautaire dans les zones rurales de Pasoc au Nicaragua travaille sur les questions de santé et de violence d'un point de vue genre. Une partie de ce travail consistait à élever la proportion des femmes qui participent aux Comités d'eau pour atteindre 45% et la proportion des coordinatrices au sein de ces comités pour atteindre 50%. Tous les supports pédagogiques utilisés ont été adaptés pour mettre l'accent sur l'aspect genre et les utiliser dans les programmes d'éducation sanitaire dans les écoles²⁴.

□ Les femmes de Whitehorses, Botany Bay et l'Association de Bienfaisance de Pamphret à St. Thomas en Jamaïque ont été formées pour promouvoir les questions en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement, enquêter sur l'état de l'hygiène dans leur communauté, mobiliser, éduquer et appuyer les membres de la communauté pour aborder leurs principaux soucis. Par conséquent, les membres ont eu recours à de petites subventions et des crédits pour construire des toilettes. Les hommes sont également de plus en plus actifs dans le traitement des problèmes se rapportant à l'assainissement et sont couverts par la formation qui vise à changer les comportements et les mentalités.

Selon l'OMS et l'UNICEF, le VIH/SIDA augmente la prédisposition des individus aux maladies d'origine hydrique, sanitaire et hygiénique. La mort et l'infirmité à cause de la maladie peuvent avoir un impact dramatique sur la capacité de la communauté à supporter la détresse causée par le manque de services en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement. En Afrique sub-saharienne, une grande proportion des victimes du VIH/SIDA est constituée de femmes et leur atteinte par cette maladie a un double impact sur les problèmes d'eau de leur famille. Effectivement, en plus des difficultés qu'elles éprouvent pour aller chercher l'eau ou pour assumer leur responsabilité au sein de la famille, leurs filles qui devraient normalement les aider dans cette tâche, sont amenées à prendre soin de leurs parents malades et de leurs grands-parents²⁵.

Récapitulatif

En plaçant les femmes au cœur des améliorations en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement, de meilleures conditions de santé sont assurées pour tous parce que:

- les femmes connaissent bien les pratiques locales en matière d'eau et d'assainissement et tous les problèmes qui y sont associés ; une telle connaissance peut diriger correctement les interventions
- l'intérêt que porte la femme à la santé de sa famille la motive pour provoquer des améliorations
- les femmes utilisent les activités de groupe pour atteindre d'autres femmes et diffuser les messages sur l'hygiène
- les femmes ciblent les hommes pour les impliquer dans la promotion de l'hygiène et de l'assainissement pour qu'ils assument, eux aussi, la responsabilité de cet aspect de la vie de famille.





Si les besoins des femmes, leurs intérêts et leurs perspectives sont placés au centre des décisions sur les activités et les programmes de promotion de l'approvisionnement en eau, d'assainissement et d'hygiène, comment peuvent-elles en tirer profit?

Cette section discute des moyens par lesquels l'intégration des intérêts de la femme en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène ont un impact direct sur la vie quotidienne de la femme, sur les tâches qu'elle effectue, sur leur potentiel et les opportunités qui se présentent à elle et sur les difficultés auxquelles elle fait face.

2.1 Une grande question: Intimité et Dignité

Lorsqu'il n'y a pas d'installations pour la défécation, un grand problème se pose pour tout le monde y compris les hommes mais spécialement pour les femmes et les enfants et les filles tout particulièrement.

Les femmes et les filles peuvent être amenées à attendre jusqu'à ce qu'il fasse nuit pour déféquer lorsque aucune installation sanitaire adéquate n'est disponible. Nazlet Fargallah de la Haute Egypte affirme que cela peut avoir des effets nocifs graves sur la santé²⁶. L'utilisation limitée des toilettes augmente la chance d'attraper des infections urinaires et de souffrir de constipation chronique ainsi qu'un stress psychologique profond²⁷. Les fem-



mes deviennent également vulnérables à la violence si elles sont obligées de déféquer tôt le matin ou après la tombée de la nuit dans des zones isolées risquant d'être violées ou d'être agressées sexuellement et physiquement. En accédant à des toilettes adéquates, les femmes et les filles peuvent y recourir en privé à tous moments sans avoir honte, ni être embarrassées ni avoir peur²⁸. Faire de la défécation un acte normal constitue un développement libérateur pour les femmes dont la vie peut être dominée par ce simple besoin primaire.

Les symptômes menstruels, la période de grossesse et la période post-natale posent plus de problèmes si les femmes n'ont pas de lieu pour s'en occuper correctement. Le seul moyen pour y remédier consiste à concevoir des installations qui répondent aux besoins et aux préférences physiques et psychologiques des femmes.

Un cas dans lequel les besoins des femmes ont été ignorés montre combien leur intimité et leur dignité peuvent être facilement compromises.

□ En Afrique du Sud, l'Aqua Privy²⁹ (toilettes) nécessite de l'eau pour l'évacuation après usage. En plus, les eaux usées doivent être périodiquement vidées. Les conséquences en sont:

- il faut aller chercher de l'eau, ce qui constitue un signe clair et humiliant que la femme veut utiliser les toilettes;
- les toilettes font face à la rue ce qui cause beaucoup d'embarras et d'harcèlement;
- les serviettes hygiéniques ne peuvent pas être jetées dans les toilettes ce qui cause encore plus d'embarras;
- les toilettes sont trop étroites et ne peuvent être utilisées confortablement par les femmes enceintes et les femmes accompagnées d'enfants;
- les toilettes sont pleines lorsque des vers noirs en sortent et c'est à la femme que revient la tâche de les vider; et
- les femmes qui font ce travail ne sont plus mariables.

Partie 2.

Comment les femmes en tirent-elles profit?

A la différence de cet exemple, en voilà un autre de l'Inde.

□ Utthan est une agence d'appui qui vise à améliorer les services d'eau et d'assainissement à travers le renforcement des compétences et la mobilisation de la communauté. Il est convenu que la moitié de tous les membres des comités Pani Samiti devrait être composée de femmes ; des programmes mettant l'accent sur l'hygiène des femmes ont été établis par ces comités. Rudiben et Baluben représentent des exemples de femmes qui défendent les systèmes sanitaires dont les femmes ont réellement besoin, c'est à dire les systèmes qui offrent aux femmes l'intimité et la sécurité nécessaires. Des crédits ont été étudiés pour permettre aux ménages de s'équiper de ces toilettes. Dans le village de Chhaya, l'élément principal du projet consistait à localiser des lieux dans lesquels les femmes préfèrent avoir des toilettes et ce, en termes pratiques et sécuritaires³⁰.

Assurer l'intimité des femmes leur procure plus de confiance en elles mêmes et par rapport à leur corps. Quatre villages ont été évalués par l'étude 'Looking Back ' de WaterAid pour identifier l'impact des interventions en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène. Mdala Herieti de Berege en Tanzanie, affirme que la disponibilité de l'eau à proximité des maison a amélioré l'hygiène menstruelle des femmes et a rehaussé leur confiance en elles mêmes devant les autres.

□ Lorsque les femmes dans le village de Songambe en Tanzanie ont pu se laver de façon régulière en période de règle, elles ont pu améliorer leur hygiène personnelle et leur confiance en elles mêmes par la même occasion. Avant cela, les femmes qui étaient considérées incapables d'être propres étaient humiliées par les conseils présentées par les femmes plus âgées.

Dans les zones rurales du Bangladesh, les infections urinaires et vaginales sont courantes parmi les femmes qui utilisent des torchons 'nekra' au lieu des serviettes hygiéniques. Ces torchons sont récupérés dans de vieux saris et sont lavés dans une eau sale avant d'être séchés dans des lieux cachés et souvent humides. Au Népal, il est connu que le lavage des dessous lors de la période menstruelle nécessite plus d'eau que la normale et les femmes s'exposaient à des risques en allant chercher l'eau supplémentaire durant la nuit.

□ Aussi, le projet Swayamsiddha en Inde mis en oeuvre dans quatre villages dans le district Chitrakut dans l'état de Uttar

Pradesh, a effectué une évaluation des besoins communautaires en questionnant les hommes et les femmes séparément. Les femmes de la communauté, conformément à leur religion, vivent dans un certain degré d'isolement et couvrent leur corps pour éviter les regards. Bien que 30% des places aux élections pour l'institut Panchayat Raj (Conseil du village) leur sont réservées, elles sont perçues comme étant là par procuration par les hommes. La défécation en plein air était une pratique courante avant les interventions du projet. Cela signifie que les femmes devaient attendre que la nuit tombe pour aller se soulager avec toutes les difficultés que cette situation entraînait et particulièrement lorsqu'elles sont enceintes ou avaient leurs règles. Grâce au projet, 779 femmes ont été impliquées dans les groupes d'entraide à travers le district fournissant une panoplie de services y compris l'épargne et les crédits, la sensibilisation en matière de santé, le renforcement des compétences et des programmes de formation sanitaire. Les groupes ont pu offrir une assistance financière couvrant la moitié du coût de la construction des toilettes et ont commencé des activités théâtrales au niveau de la communauté à travers lesquelles des messages sur l'importance et les avantages des toilettes sont lancés. L'impact de la construction des toilettes a changé la perception de la femme envers son corps puisque la défécation, la menstruation et la grossesse pouvaient être vécues avec beaucoup

Récapitulatif

En plaçant les femmes au coeur des améliorations en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement, les femmes arrivent à jouir de plus d'intimité et de dignité parce que:

- les besoins spécifiques des femmes sont pris en considération
- les symptômes associés à la menstruation, à la grossesse et à l'accouchement peuvent être gérés d'une façon discrète
- les femmes peuvent se soulager lorsqu'elles ont en besoin et n'ont plus besoin d'attendre jusqu'à disposer d'un peu d'intimité pour le faire
- les femmes souffrent de moins d'harcèlement et ne sont plus forcées de mettre leur santé en danger en retardant le besoin de se soulager.
- l'exposition de la femme aux sévices sexuels et autres formes de violence est réduite
- l'hygiène personnelle est plus facile à faire puisque les femmes ont plus de confiance et d'amour propre en faisant attention à leur propreté.

plus de discrétion. La fréquence des épisodes diarrhéiques a aussi baissé, les filles quittent moins vite l'école et les connaissances techniques des femmes se sont améliorées⁹¹.

2.2 Une grande question: la santé et le bien-être des femmes

Les interventions en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène ont entraîné des améliorations de santé à large échelle dans toute la communauté en baissant la fréquence des maladies d'origine hydrique et des maladies contagieuses. Ceci est bénéfique aux femmes non seulement au niveau de leur propre santé mais aussi pour les autres membres malades de sa famille qu'elle soigne. De plus, il y a des avantages sanitaires spécifiques pour les femmes y compris les avantages relatifs à la période de menstruation mentionnés ci-dessus. D'autres avantages comprennent le fait que les femmes n'ont plus à transporter de grandes charges d'eau sur de longues distances et le fait qu'elles peuvent vivre des périodes de grossesse et d'accouchement plus sereines.

2.2.1 Grossesse et accouchement

"Améliorer la santé maternelle" est l'un des 5 objectifs de développement du millénaire qui vise la réduction du nombre de décès des femmes en couches de 75% d'ici 2015. Plusieurs des éléments qui conditionnent la santé et le bien-être maternels et infantiles sont des éléments multi-sectoriels et nécessitent des programmes qui donnent lieu à des améliorations au-delà du secteur de la santé. En Afrique subsaharienne⁹², les inégalités entre les sexes y compris l'accès limité aux ressources et leur contrôle (y compris l'eau) par les femmes sont liées à la morbidité et à la mortalité maternelle.

L'accès facile à l'eau saine améliore la santé maternelle parce que la femme enceinte et celle qui allaite n'ont plus à transporter de grandes charges d'eau plusieurs fois par jour⁹³. Il est connu que le port des cruches traditionnelles sur les hanches peut être à l'origine de difficultés durant la grossesse⁹⁴. Les maladies d'origine hydrique sont aussi évitées à travers l'utilisation d'une eau propre et d'une meilleure hygiène. Les femmes enceintes courent plus de risques d'ankylostome qui est lié au petit poids à la naissance et au retard de croissance chez l'enfant. Des études à Haïti montrent que la bonne hygiène et la disponibilité de l'eau propre en quantité suffisante réduisent ces risques⁹⁵. Une étude récente de l'OMS/UNICEF met aussi en exergue le fait que l'accès des femmes enceintes à une eau de bonne qualité est très important pour les protéger contre les maladies graves comme l'hépatite⁹⁶.

Les techniques hygiéniques d'accouchement utilisées par les accoucheuses qualifiées peuvent éviter la moitié de toutes les

maladies causées par des infections. Les infections puerpérales sont causées principalement par un mauvais contrôle de l'infection lors de l'accouchement⁹⁶ et sont à l'origine de 15% de toutes les morts maternelles. La promotion des pratiques hygiéniques et du lavage des mains réduit la probabilité d'attraper une telle infection.



□ En Tanzanie, la disponibilité de l'eau durant et après l'accouchement a réduit le nombre d'infections postnatales. Le travail des accoucheuses traditionnelles comme Mdala Rhoda dans le village de Songambe en Tanzanie a été facilité par la disponibilité de l'eau en quantité suffisante.

□ Une étude sur le Sri Lanka et la Malaisie a révélé le lien entre la baisse du taux de mortalité maternelle et des maladies contagieuses et l'amélioration générale du niveau d'assainissement. Les programmes gouvernementaux de développement humain en Malaisie, qui ciblent les couches défavorisées de la population, se basent sur une synergie entre les soins médicaux, l'éducation, l'eau et les programmes d'assainissement. L'implication des femmes est importante et l'égalité entre les deux sexes est considérée comme une priorité. Par conséquent, l'espérance de vie de la femme est passée de 58 à 69 ans et la mortalité maternelle a baissé de 70%⁹⁷.

Accoucher dans un centre de santé dans lequel l'eau potable n'est pas disponible, les conditions d'hygiène et la gestion des déchets médicaux sont déplorables augmente le risque de maladie et de décès aussi bien pour la mère que pour l'enfant. Il est donc essentiel que les mères qui viennent d'accoucher accèdent à une eau saine.

□ Une femme de Hitosa en Ethiopie et son bébé sont passés par de terribles épreuves à cause du manque d'eau pendant les trois jours qui ont suivi la naissance du bébé. Elle n'a pas pu boire un liquide spécial que les femmes boivent normalement tout de suite après l'accouchement pour prévenir les infections chez la mère et l'enfant, elle n'a pas aussi été en mesure de se laver ou de laver son bébé.

2.2.2 La sécurité des femmes

Des années à transporter l'eau sur de longues distances laissent inévitablement des séquelles physiques au niveau du dos et du cou puisque les charges transportées sont souvent très lourdes.

□ Dans les zones rurales du Tibet, il y a ce qu'on appelle là bas "le dos heureux" qui est une sorte d'appui au niveau du robinet qui permet à la femme de remplir et de transporter des jerricans de 15 à 20 litres d'eau sans courber le dos. Ce système est aussi approprié pour les gens qui éprouvent des difficultés à se pencher ou qui souffrent de maux au niveau du bas du dos. Les femmes affirment que ce système a amélioré la qualité de leur vie⁹⁸.

L'agression physique et le viol sont aussi des risques auxquels les femmes font face lorsqu'elles vont chercher l'eau dans des lieux isolés ou qu'elles s'isolent pour faire leurs besoins la nuit. Là où l'eau est rare, les femmes subissent des pressions pour aller la chercher.

□ Par contre, une eau disponible en plus grande quantité comme en Tanzanie signifie que les femmes ne sont plus exposées au harcèlement et aux sévices infligés par les propriétaires des puits locaux¹⁷.

L'accès à une source d'eau peut être en lui-même dangereux.

□ Au Kenya, Nakwetkya, une femme Masai âgée de 60 ans, a eu droit à une source d'eau parce qu'elle ne pouvait plus aller près des dangereux puits ouverts pour chercher l'eau. Sa sœur a été tuée dans un effondrement de puits laissant ses quatre enfants à la charge de Nakwetkya. Avant les améliorations, le choléra se manifestait annuellement et la fréquence de la diarrhée était très élevée avec de nombreux décès d'enfants. Trois des enfants de Nakwetkya sont morts de cette façon⁹⁹.



2.2.3 L'infirmité et les femmes

Les femmes et les hommes infirmes tirent directement profit des innovations en matière d'utilisation d'eau et d'assainissement. Les exemples ci-dessous montrent les effets de ces changements. Ces hommes et ces femmes peuvent, effectivement, se laver et subvenir à leurs besoins sans avoir besoin d'aide. Ils sont moins limités et contribuent à la vie de famille. Les avantages sanitaires ont des impacts sur eux-mêmes et sur leur famille élargie.



□ Mme. Rong Ry vit sur une chaise roulante à cause d'une paralysie au niveau des membres inférieurs. Elle a 34 ans et vit avec son mari et ses enfants dans un village de la province de Siem au Cambodge. La famille a construit un espace de bain protégé pour Mme Rong en utilisant des feuilles de palmier et un drap en plastique, fixés sur un cadre en bambou avec une porte en plastique. Cet espace est assez large pour contenir une chaise roulante et contient un banc et un récipient pour stocker l'eau. Cela permet à Mme. Rong de se déplacer de sa chaise vers le banc pour se laver et faire la lessive. Avant ces innovations, elle restait dans la maison en hauteur incapable de se déplacer et souffrant d'irritations causées par sa position sur la chaise roulante. Elle dépendait alors de son mari et de ses enfants pour ses soins quotidiens.

□ Mme. Annette Bugirwa Nalukwago est aveugle et vit avec ses enfants dans le district de Mubende en Ouganda. Les



installations familiales de bain et d'approvisionnement en eau ont été modifiées pour lui permettre de les utiliser de façon indépendante. Deux poteaux en bois marquent le lieu de la citerne d'eau pluviale qu'elle peut repérer avec sa canne blanche. De plus, un robinet bas permet de placer le récipient sur le sol pour son remplissage. Mme Nalukwago a sa propre salle de bain avec une place pour le seau, la bassine et les toilettes qu'elle peut facilement repérer. Toute la famille a bénéficié de l'indépendance qu'à retrouvée Mme Nalukwago. Auparavant, quelqu'un devait rester avec elle pour s'assurer de sa sécurité. Elle peut, aujourd'hui, contribuer au bien-être de sa famille en faisant la cuisine alors que les autres sont dans les champs et prennent soin des volailles⁴⁰.

□ Mme Pethayee vit à Ponnusangampatti, Tamil Nadu, en Inde. Elle lutte pour marcher de suites d'une polio. Water Partners International a facilité pour elle l'installation de toilettes de type occidental pour remplacer les latrines utilisées dans son village. Ces toilettes ont amélioré la qualité de sa vie et ont fait de son foyer un lieu plus sain et plus agréable⁴¹.

Prendre soin des personnes infirmes de la famille est souvent la responsabilité de la femme. Toutes les mesures et les interventions qui aident les personnes infirmes dans l'utilisation des installations d'eau et d'assainissement facilitent aussi la tâche à ces femmes.

□ Shathi est âgée de 9 ans et vit avec ses parents et ses trois sœurs dans une seule pièce dans un bidonville de Dhaka au Bangladesh. A cause d'une paralysie cérébrale, elle ne peut ni se mettre debout, ni marcher, ni s'asseoir sans appui. Mme Rasheda, sa mère passe beaucoup de temps quotidiennement à aider sa fille pour aller aux toilettes derrière la maison. Shathi a maintenant une chaise métallique percée avec un pot en plastique en guise de cuvette qu'elle utilise sans avoir besoin d'assistance lui permettant un peu d'intimité. Pour Mme Mrs Rasheda, cette chaise lui permet de passer moins de temps, de fournir moins d'énergie et d'efforts dans les soins qu'elle prodigue à sa fille. Elle a plus de temps pour emmener Shathi au centre de soins et pour faire son ménage y compris la culture d'un potager pour l'utilisation de sa famille et la vente du surplus sur le marché.

Récapitulatif

En plaçant les femmes au cœur des améliorations en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement, les femmes jouissent de meilleures conditions de santé et de bien-être parce que:

- les grossesses sont plus sécurisées
- les conditions d'accouchement sont améliorées
- la morbidité et la mortalité maternelles sont réduites
- les femmes souffrent moins de séquelles physiques dues au transport des charges d'eau
- les femmes sont moins exposées aux risques d'agressions sexuelles et physiques
- les femmes n'ont plus à se mettre en danger pour accéder aux sources d'eau
- le rôle assumé par les femmes en s'occupant des personnes infirmes devient moins ardu
- les personnes handicapées jouissent de meilleures conditions d'hygiène personnelle, de santé et d'indépendance.



2.3 Une grande question: Présence des filles à l'école

Les maladies liées à l'eau et l'assainissement peuvent affecter le développement physique et mental des enfants. Les maladies les empêchent aussi d'aller à l'école. En fait, plusieurs écoles dans les pays en voie de développement contribuent au déclenchement de ces maladies en mettant à la disposition des enfants des installations sanitaires de très mauvaise qualité.

Sur les 120 millions d'enfants en âge d'être scolarisés qui ne vont pas à l'école, la majorité sont des filles. Au niveau régional, cela signifie que 41% des filles en âge de fréquenter l'école primaire, à travers le monde, et qui ne sont pas inscrites à l'école vivent en Asie du Sud et 35% vivent en Afrique subsaharienne. Cette situation fait que deux tiers des personnes illettrées dans le monde sont des femmes⁴², malgré la baisse de l'analphabétisme féminin à travers le monde de 32.6% en 1998 à 29.9% en 2002⁴³.

| Classification des pays | Ratio de l'inscription garçon/fille à l'école primaire et à l'école secondaire (%) | |
|-------------------------------|--|------|
| | 1990 | 2000 |
| Revenus bas & moyens | | |
| Asie de l'Est & Pacifique | 83 | 97 |
| Moyen-Orient/ Afrique du Nord | 79 | 95 |
| Asie du Sud | 68 | 79 |
| Afrique sub-saharienne | 79 | 82 |

Rapport de la Banque Mondiale sur le développement, 2004

Le tableau ci-dessus montre le niveau d'inégalité entre les taux de garçons et de filles scolarisés. Ceci peut être expliqué par le manque d'eau propre et saine et d'installations sanitaires au niveau de la communauté. Les filles, tout comme les mères, assument la responsabilité de ramener l'eau pour toute la famille pour boire, laver et faire la cuisine. Ce travail prend beaucoup de temps que les filles peuvent passer à l'école. L'équation est simple : lorsque les femmes et les filles accèdent facilement à l'eau potable, plus de temps peut être consacré à l'école²⁸. Beaucoup de faits le confirment:

❑ La présence des filles à l'école s'est améliorée depuis l'installation de points d'eau dans quatre communautés à Arappalpatti et Panjapatti en Inde. Par conséquent, les taux d'alphabétisation des femmes ont aussi augmenté¹⁷.

❑ Le projet d'approvisionnement en eau et d'assainissement dans les zones rurales financé par la Banque Mondiale vise à améliorer la présence des filles dans les écoles au Maroc en

réduisant la pression qu'elles subissent pour aller chercher l'eau. Dans les six provinces concernées par le projet, la présence des filles à l'école a augmenté de 20% sur quatre ans. Cette augmentation est partiellement expliquée par le peu de temps dont les filles attribuent à cette tâche. L'accès à l'eau a réduit le temps consacré à ce travail par 50-90%⁴⁴.



❑ Le projet Ponnunsangampatti à Tamil Nadu en Inde mis en oeuvre par WaterPartners International, a compris la construction de latrines, l'installation de nouvelles pompes à main et le creusement de puits. S. Ganhamani a contracté un crédit auprès du Fonds de crédits de WaterPartners pour installer un robinet chez elle. Grâce à ce crédit, elle dispose de l'eau courante pour son jardin et peut générer un revenu de la valeur de cinq semaines supplémentaires par rapport à son ancien revenu annuel et ce, grâce à la culture de bananes. Elle a plus de temps pour se consacrer à un travail productif et peut envoyer sa fille à l'école⁴⁵.

Les filles peuvent être découragées d'aller à l'école si l'école manque d'installations sanitaires privatives et séparées et d'eau courante. Ceci est tout particulièrement important pour les filles pubères et celles qui ont leurs règles. Il s'est avéré que là où ces installations existent, la présence à l'école est améliorée et le taux d'abandon baisse⁴⁶.

❑ Au Pakistan rural, plus de 50% des filles quittent l'école dès la 2-3 classe parce que l'école n'est équipée de latrines⁴⁷.

❑ Une évaluation dans 20 écoles au Tadjikistan a révélé que toutes les filles choisissent de ne pas aller à l'école quand elles ont leurs règles car il n'y a pas d'installations sanitaires à l'école⁴⁸.

❑ En 1999, un trou, une pompe à main et des latrines séparées pour les filles et les garçons ont été installés dans le village nigérian de Bashibo. Un club d'école s'occupant de soins sanitaires et d'environnement a aussi été établi pour la promotion des comportements hygiéniques au sein des familles. En 2001, le lavage des mains a augmenté de 95% avec 90% de la population qui se brosse les dents et se lave régulièrement. La présence à l'école, surtout parmi les filles, a augmenté ainsi que l'état de santé et de nutrition général de la communauté⁴⁹.

□ Le groupe féminin Kenera au Kenya a collecté des fonds pour des programmes de connexion d'eau, d'hygiène et d'assainissement dans les écoles. Les filles ne sont plus amenées à faire de longues distances pour chercher l'eau et peuvent par conséquent être présentes à l'école¹².

Le recrutement d'enseignantes est aussi affecté par l'absence de ces services. Une bonne école dans laquelle les femmes veulent bien travailler est celle qui offre des installations sanitaires. Les enseignantes sont aussi sous la pression d'aller chercher l'eau, ce qui entrave leur travail et leur tâche traditionnelle de soins pour les malades par manque d'eau, d'hygiène et d'assainissement. WaterAid rapporte que depuis le démarrage des programmes d'eau potable en Inde, en Tanzanie et au Ghana, les enseignantes acceptent plus facilement les affectations dans des postes qui étaient difficiles à pourvoir auparavant¹⁷.

Récapitulatif

En plaçant les femmes au cœur des améliorations en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement, plus de filles peuvent aller à l'école parce que:

- elles ne doivent plus parcourir de longues distances pour ramener l'eau à leur famille et ont donc plus de temps à passer à l'école
- quand les écoles sont équipées de toilettes séparées pour les filles et d'eau courante, elles ont tendance à fréquenter l'école
- les filles ayant leurs règles peuvent se prendre en charge discrètement leur évitant l'embarras d'être exposées devant les autres et réduisant le nombre des filles qui abandonnent leur scolarité
- les enseignantes peuvent être recrutées plus facilement si les écoles ont de bonnes installations sanitaires.

2.4 Une grande question: le statut des femmes

Les femmes qui assument un nouveau rôle dans la planification, la conception et l'application des interventions en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène pensent souvent que cette expérience les rendent moins impuissantes. Les femmes concernées et les femmes de toute la communauté sont vues et perçues sous un nouvel angle et on leur reconnaît des compétences et un potentiel qui leur ont été reniés auparavant. Cette amélioration générale de leur statut au sein de leur famille et dans la communauté leur offre des opportunités y compris la possibilité de générer des revenus et, quelques fois, l'opportunité d'assumer d'autres responsabilités publiques plus importantes.

Nakwetikya vit au village Ndedo en Tanzanie⁵⁰, elle décrit le statut des femmes avant qu'elles s'engagent dans les activités du comité d'eau:

"Trois ans auparavant, avant de former un comité et de nous organiser en tant communauté pour la source d'eau, les hommes voyaient les femmes comme des animaux. Je pense qu'ils nous voyaient comme des chauves-souris qui s'agitaient autour d'eux. Ils n'avaient aucun respect pour nous et n'écoutaient jamais ce que nous avions à dire. Quand je me lève maintenant lors d'une réunion je ne suis plus un animal. Je suis une femme avec une opinion valable. Nous avons été encouragées et formées et toute la communauté a appris à nous comprendre.

Oh, quand je pense à ce que nous ressentions. J'ai été traitée comme un âne qui ne sert qu'à transporter des charges tout le temps. Ou comme un bout de papier, des déchets dans le vent. Mais je vous assure que si vous revenez dans quelques années, les femmes seront les leaders de ce village. Ceci peut être bénéfique pour tout le monde!"

Grâce au travail d'une équipe de recherche dans le village de Hoto, Baltistan au Pakistan, les femmes ont été finalement autorisées à se joindre à une réunion pour développer des stratégies qui visent à résoudre leur problème en matière d'eau potable. Bien que les femmes observaient une forme religieuse d'isolement (purdah), elles ont pu exprimer leurs points de vue sur les solutions les plus appropriées qui étaient contraires aux suggestions faites par les hommes du village. Lorsque leurs suggestions ont été adoptées comme étant la mesure la plus rentable, le statut des femmes et leur implication ont commencé à changer passant d'un statut totalement passif à un statut de participation active dans la communauté. Depuis, elles ont exigé une éducation en matière d'hygiène pour les femmes et ont fait la collecte d'argent auprès des ménages pour faire fonctionner et entretenir le système d'eau. L'effet le plus significatif est, selon elles, le fait qu'elles peuvent envoyer leurs filles à l'école pour avoir une éducation⁵¹.

2.4.1 Les femmes en tant que modèles de rôle positif

Les femmes actives dans la gestion des ressources en eau peuvent être des modèles à suivre pour les autres femmes de la communauté grâce à leur rôle positif:

□ Woiz Yalame est mariée et a quatre enfants. Elle préside le Groupe Genre de Kebele (KGG) en Ethiopie qui est formé par trios femmes et deux hommes. Au début, elle a fait face à beaucoup d'opposition à son engagement et ce, de la part de la communauté et de ses proches. Avec le temps, elle est prise pour un "modèle" de femme rurale pour sa façon de tenir son ménage et son jardin potager qu'elle entretient grâce à un puits qu'elle a creusé avec son mari pour l'irrigation⁵².



□ Shanti Bhut a 21 ans, elle est mariée et vit à Baitandi, dans l'extrême ouest du Népal. Elle est devenue la vice-présidente d'un Comité qui représente les deux sexes et les différentes castes utilisateurs d'installations d'eau et d'assainissement, elle est aussi employée comme agent de maintenance. A partir de là, elle a progressé pour devenir vice-présidente d'un comité directeur pour la promotion de l'épargne et l'octroi de crédits. Ses compétences et sa capacité à gagner un revenu indépendant lui vaut la fierté de ses beaux-parents et elle est citée comme femme modèle jouant un rôle positif dans la communauté⁶⁵.

□ A Visayas aux Philippines, la reconnaissance des compétences acquises par les femmes en matière de gestion leur a apporté beaucoup de confiance en elles mêmes et le respect de toute la communauté. Elles sont maintenant consultées concernant la conception des systèmes d'approvisionnement en eau et des latrines et se sentent "membres du progrès" plutôt que de "simples objet de décors"⁶⁴.

Certaines femmes qui ont commencé par s'impliquer dans des projets relatifs à l'eau, l'hygiène et l'assainissement ont développé leurs domaines de responsabilité et d'influence comme le cas de Shanti ci-dessus.

□ Acord, est une organisation féminine en Tanzanie qui oeuvre avec les autorités gouvernementales locales dans deux circonscriptions du ghetto de Geita à identifier les sources d'eau et à effectuer une analyse participative des modèles d'usage de l'eau dans la communauté. Au début du projet, les sources d'eau diminuaient avec le temps et avec les femmes qui rivalisent avec les marchands d'eau sur les sources d'eau existantes. Les comités d'eau étaient dominés par les hommes même si les femmes sont chargées de ramener l'eau pour le foyer. De nouveaux comités d'eau ont été formés et 40% de leur composition a été attribué aux femmes. Les femmes ont alors exigé une formation en gestion de l'eau, en assainissement et en hygiène. Leur participation a été un tremplin vers d'autres opportunités de s'engager dans les questions de développement local en matière d'éducation, et d'environnement au niveau du ghetto, du village et des rues. Grâce à ces initiatives, les femmes se sentent plus utiles et

les hommes admettent que la tâche de collecte d'eau pour la famille prend beaucoup de temps, ils commencent même à partager ce travail avec les femmes⁶⁵.

Les interventions des programmes ont été conçues pour répondre aux besoins des femmes en isolation (purdah) et à hisser leur statut.

□ A Dindima dans l'état de Bauchi au Nigéria, vue la disposition géographique de la région, le manque d'installations sanitaires pour les touristes, impliquait que les excréments débordaient, en période de pluie, sur le quartier où vivent plusieurs familles, ce qui causait des maladies à leurs enfants. A cause de leur isolation (purdah), les femmes aussi ne pouvaient accéder aux installations sanitaires en dehors de leur cour. Les femmes ont demandé à ce que ce problème soit résolu. Grâce à un micro-crédit et avec l'appui de WaterAid, des latrines publiques ont été construites. Les puits creusés à la main dans les cours ont également été améliorés et réhabilités pour fournir une eau saine. Les femmes ont été formées dans la fabrication du savon, les recettes font fonctionner quatre centres d'alphabétisation dans la ville au profit de femmes en isolement⁶⁶.

Il existe des programmes spécifiquement conçus pour impliquer les femmes comme par exemple le Projet des eaux de Nouadhibou en Mauritanie dont la coordination est assurée par l'association des femmes médecins/dentistes dans la région du Sahel.

Ce projet offre aux femmes des programmes sur la qualité de l'eau, la gestion et l'utilisation de l'eau en agriculture, apportant un appui aux systèmes d'irrigation par arrosage. Des fontaines automatiques ont été installées dans les écoles pour aider les enfants à percevoir la valeur de l'eau en matière de santé. Dans le cadre de ce programme, des étudiantes sont chargées du contrôle de la qualité de l'eau et de la maintenance des systèmes.



□ Sur l'île d'Hispaniola en République Dominicaine, le nombre de femmes impliquées dans des projets relatifs à l'eau, l'hygiène et l'assainissement a augmenté. Des problèmes causés par le manque d'eau ont été identifiés par des groupes de femmes rurales qui travaillent avec MUDE (Femmes en développement). Ces problèmes comprennent la santé et le bien-être des familles, la scolarisation précaire des enfants qui doivent aller chercher l'eau, la mauvaise hygiène personnelle et le coût des médicaments pour traiter les maladies d'origine hydrique. Les femmes ont tendance à connaître ces problèmes mieux que les hommes à travers leur vie quotidienne. Souvent, les interventions ont lieu dans de petites communautés isolées qui ne sont pas couvertes par les programmes gouvernementaux, utilisant les technologies appropriées comme les systèmes de gravitation, les pompes Ariete et l'énergie solaire et un réseau de distribution pour arriver à un robinet dans chaque foyer. Les effets positifs sur la santé et le bien-être de la communauté contribuent à baisser la pression qui pesait sur les femmes qui devaient prendre soin des malades et aller chercher l'eau et leur offrent l'occasion de gagner de l'argent. Certaines personnes ont même pu accéder aux cercles politiques locaux ou ont pu faire des études alors que d'autres ont simplement gagné la confiance dont elles avaient besoin pour savoir négocier leurs propres besoins⁵⁷.

Le manque d'installations sanitaires adéquates et de pratiques d'hygiène sapent les avantages apportés par la disponibilité de l'eau saine dans la communauté. Les femmes jouent un rôle crucial pour influencer les comportements des jeunes enfants en matière d'hygiène et les hommes peuvent et doivent servir de modèle dans cette lutte.

2.4.2 Les femmes: des travailleurs qualifiés

Plusieurs exemples illustrent l'implication directe de la femme dans les opérations techniques et la gestion de l'eau et des services d'assainissement. Cette tâche nécessite un certain degré de formation et d'expertise. Encore une fois, bousculer les habitudes et renverser les rôles attribués traditionnellement aux hommes aide à changer la perception de la communauté, de la famille et, quelques fois, de la femme elle-même vis-à-vis du statut de la femme, de ses compétences et de ses capacités.

□ Le projet Agua, coordonné par CARE-El Salvador, a commencé en 1999 en mettant l'accent sur l'aspect genre et les lignes de partage d'eau. Le projet assure la promotion des qualités de leader chez les femmes en les encourageant à prendre part au Conseil d'administration des différents systèmes d'eau et en les formant pour devenir des producteurs au sein de leur communauté, des promoteurs et des dirigeants de petites entreprises. Ana Victoria Mejia joue un rôle important dans ce projet et son travail a eu un impact positif sur les 24 quartiers voisins. Les femmes ont accumulé des connaissances



ces technologiques et agricoles et effectuent, aujourd'hui des tâches qui étaient réservées aux hommes⁵⁸.

L'adaptation du rôle assumé par les femmes ne se fait pas sans heurts et opposition quand cela est considéré aller à l'encontre des stéréotypes culturels traditionnels:

□ Le programme communautaire d'approvisionnement en eau et d'assainissement dans la communauté du Timor en Australie de l'Est oeuvrent actuellement à la promotion de la participation féminine dans les activités d'eau et d'assainissement malgré l'opposition de quelques ONG participantes. La culture locale n'assimile pas le rôle des femmes à la prise de décision ou à l'acquisition de connaissances et compétences techniques qui sont plutôt attribués aux hommes. Néanmoins, les exceptions existent. A Daralari, les femmes ont joué, parfaitement bien, les rôles de conseiller, de travailleur social et de secrétaire. A Aldeia Dilai, dans le district de Bobonaro, les femmes assument des tâches techniques comme la construction de toilettes qui impliquent le creusement de trous profonds, le mélange du ciment, etc. Ceci est toléré parce que les hommes sont absents et ne peuvent faire ce travail qui leur revient normalement⁵⁹.

Il existe plusieurs cas, où les femmes sont formées et font un travail technique comme par exemple, la supervision des pompes à main:

□ Des pompes à main ont été mises à la disposition des habitants des villages de l'union de Krishnarayapuram Panchayat dans le district de Tiruchirappalli en Inde. Sirumbayi, âgée de 33 ans et mère de 3 enfants, a été formée pour devenir gardien de pompe à main. Elle appartient à une basse caste sociale interdite, au passé, de toucher les sources d'eau. Dans ce cas, son statut de femme s'est hissé doublement, d'un côté en faisant un travail technique et d'un autre côté en accédant à la collecte d'eau malgré son statut social¹⁷.

□ En Guinée-Bissau, les femmes sont recrutées comme mécaniciens pour la maintenance des pompes à main et sont préférées aux hommes dans ce domaine puisqu'elles sont

moins tentées de chercher ailleurs des sources de revenu . 98 des 177 mécaniciens des pompes sont des femmes. 53% des membres des comités de points d'eau en Guinée-Bissau sont des femmes avec 20% d'entre elles assumant des fonctions de gestion au delà de leur tâche traditionnelle de nettoyage des alentours de la pompe et ce, malgré l'opposition montrée au début⁶⁰.

❑ Malgré l'opposition montrée au début aux femmes mécaniciennes en Inde, elles jouissent maintenant d'une bonne réputation qui les places comme étant des mécaniciens efficaces, compétents et fiables⁶¹.

L'emploi dans un poste technique peut permettre à la femme d'être autonome lorsqu'elle n'a pas un homme dans son cercle familial pour subvenir à ses besoins et à ceux de ses enfants. Janaki Karki a 34 ans, elle est mariée et vit au Népal. Elle a été choisie pour être formée en maçonnerie dans un projet d'eau potable, d'hygiène, d'éducation et d'assainissement. Son mari l'a abandonnée après avoir pris une deuxième épouse et elle devait donc subvenir seule aux besoins de ses deux enfants. Janaki est analphabète mais elle peut prendre les mesures nécessaires pour la construction la superstructure et les fondations d'une latrine, peut installer des cuvettes et construire des dalles et des anneaux. Malgré l'opposition des hommes maçons qui refusaient de travailler avec des femmes, Janaki est, aujourd'hui, un bon maçon qui réussit dans son travail. Par conséquent, elle a plus de confiance en elle-même et subvient d'une manière indépendante aux besoins de ses enfants⁶².

Récapitulatif

En plaçant les femmes au coeur des améliorations en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement, leur statut s'améliore parce que :

- ❑ on leur reconnaît des compétences et les connaissances qui dépassent leurs rôles traditionnels
- ❑ elles élèvent leur voix au sein de leur famille et de leur communauté pour négocier leurs propres besoins
- ❑ elles gagnent suffisamment de confiance pour assumer des rôles publics
- ❑ leurs relations avec les hommes deviennent plus équitables
- ❑ elles représentent un modèle à suivre par les autres femmes de la communauté
- ❑ les femmes ont défié avec succès les stéréotypes en faveur des hommes, et tout particulièrement les rôles de leader et les rôles techniques
- ❑ les femmes sont souvent perçues comme étant de meilleurs travailleurs techniques par rapport aux hommes
- ❑ des opportunités de travail s'offrent à elles avec beaucoup plus d'indépendance et d'autonomie
- ❑ la réussite basée sur l'implication des femmes peut provoquer des changements dans les attitudes aussi bien des femmes que des hommes.



2.5 Une grande question: Création de revenus

Le temps est une ressource importante. Le temps dont dispose la femme est généralement étiré pour assumer une double tâche, celle du ménage chez elle et de l'effort économique. Au Népal, plus de 75% des femmes travaillent dans le secteur agricole par rapport à 48% des hommes. Ces femmes assument aussi toutes les tâches domestiques dans 99% des foyers et 94% d'entre elles cherchent aussi l'eau⁶⁴.

Lorsque aucune source d'eau valable n'existe, la femme passe encore plus de temps à marcher pour aller la chercher. Les femmes africaines et asiatiques marchent en moyenne 6 kilomètres à chaque fois qu'elles vont chercher l'eau¹⁷. En 2002, l'étude de l'UNICEF sur les ménages ruraux dans 23 pays d'Afrique sub-saharienne a révélé qu'un quart des femmes passent entre 30 minutes et une heure par jour pour chercher et ramener l'eau et 19% passent une heure ou plus pour faire ce travail . A Mile Gully en Jamaïque, les femmes passent en moyenne entre 2 et 5 heures par jour à transporter l'eau. De plus, elles vont à la rivière pour la lessive trois fois par semaine en moyenne⁶⁴.

Mettre à disposition des sources d'eau locale peut libérer la femme et lui donner plus de temps et d'occasions directes ou indirectes pour s'engager dans des activités qui peuvent générer des revenus . Les occasions directes sont celles qui permettent aux femmes de développer des aspects particuliers de création de revenus qui nécessite l'approvisionnement en eau comme par exemple le brassage et la lessive. Les occasions indirectes sont celles qui s'offrent aux femmes lorsqu'elles disposent de plus de temps parce que déchargées de la tâche de ramener de l'eau et peuvent s'acquitter de leurs tâches domestiques plus facilement et plus rapidement.

2.5.1 Générer un revenu à partir de l'eau

Les femmes à travers le monde ont pris les choses en main à cause des prix élevés qu'elles paient pour l'eau et elles ont établi leurs propres points de vente d'eau. Ceci s'est passé dans les quartiers pauvres du Honduras, du Burkina Faso et du Kenya. Le résultat en est un prix plus juste et fixe pour



l'eau, l'emploi des femmes qui font fonctionner ces points d'eau et la contribution au financement des projets locaux de la communauté. Il existe d'autres exemples de femmes au Mexique, au Kenya et au Brésil qui font des démarches pour organiser leur propre approvisionnement en eau ou leur connexion au réseau municipal⁶⁶.

Quelques fois, les femmes sont capables de gagner leur vie en appuyant les services améliorés. Les exemples des femmes gardiennes de pompe à main et autres travailleurs techniques ou de gestion illustrent ce cas.

❑ Les groupes de femmes travaillent avec le programme Nyakitunda de l'UNICEF en Ouganda pour la promotion de la collecte des eaux pluviales et la formation des femmes sur tous les aspects techniques, de marketing et de gestion de cette activité. Avec l'aide de l'UNICEF et d'un capital de lancement, les femmes vendent des hourdis de construction et des récipients pour l'eau. Pour les femmes, en général, le projet de collecte d'eau pluviale leur a donné la possibilité d'avoir plus de temps pour leur ménage et pour des travaux d'agriculture et que leurs filles ont plus de chances pour aller à l'école⁶⁸.

❑ Depuis que les subventions étatiques ont été adoptées au Bangladesh pour creuser des puits profonds équipés de pompes mécaniques, les femmes sont devenues actives dans la vente de l'eau bénéficiant alors directement de la nouvelle technologie⁶⁷.

Une source d'eau de bonne qualité peut offrir des occasions supplémentaires de générer des revenus dans des activités qui nécessitent de grandes quantités d'eau propres comme le brassage, les boutiques de thé et la lessive⁶⁴. De tels commerces peuvent devenir une source fiable et durable de revenu pour les femmes:

❑ Au Ghana les femmes potières ont le temps et les ressources pour développer leur production et leur commerce à cause des services d'eau disponibles. L'eau est aussi disponible pour le traitement de la noix de cola et l'huile de palme et pour la distillation de l'Akpeteshie, une boisson alcoolisée locale¹⁷.

❑ Les groupes de femmes au Sénégal ont collecté des fonds grâce à la vente d'eau collectée dans les forages de la communauté, elles ont constitué des entreprises pour la vente de fruits, de légumes et d'arachide⁶⁹.

❑ L'Association des femmes qui pratiquent un travail indépendant (SEWA) qui se compose de 215 000 femmes pauvres qui travaillent pour leur propre compte, a lancé une campagne décennale d'eau dans 9 districts du Gujarat en Inde. Des comités de ligne de partage d'eau ont été constitués avec, au moins, 7 des 11 membres qui sont des femmes, en plus de la présidente. Ce travail a abouti à la construction de 15 mares et le rechargement de 120 sondages. De plus, 20 étangs ont été entretenus, trois digues ont été rechargées et 15 puits ouverts ont été construits. Grâce à l'eau, la terre est devenue plus productive, et les femmes ont pu cultivé des cultures de rente, ont planté des arbres et ont pu créer d'autres emplois agricoles⁶⁴.

❑ Le programme des sondages profonds de la Grameen Bank et de la Grameen Krishi Foundation au Bangladesh a pour objectif de relier le rendement agricole avec le renforcement du rôle de la femme. Le travail agricole fournit aux femmes un revenu supérieur à celui fourni par leur domaine d'activités traditionnelles. L'amélioration des plans d'irrigation a amélioré les revenus des femmes, leur donnant en même temps plus de confiance en elles-mêmes et moins de dépendance aux hommes malgré la dégradation relative de leur statut puisqu'elles enfreignent les normes purdah⁶⁹.

❑ Le projet pilote de compartimentage à Tangail au Bangladesh a été mis en œuvre dans le cadre du Plan d'action anti-inondation et a incorporé la participation des femmes à toutes les étapes des activités du projet de la prise de décision, à la maintenance en passant par la construction et d'autres travaux de fonctionnement. Celles qui ont travaillé pendant des années dans la maintenance des digues ont pu acheter un terrain et construire une maison. Rahela Khatun est divorcée et a pu acheter un terrain pour construire une maison. Elle est respectée par la population locale pour le travail qu'elle effectue en tant que chef de l'équipe de maintenance des digues. Elle est payée au même taux que les hommes et bénéficie d'un plan d'épargne. Rina Gegum qui vit dans le village de Bhurbhuria, son mari est paralysé et a donc besoin de gagner de l'argent. Elle a été formée par un projet de digues dans la gestion des ressources en eau. Grâce à ce projet, elle a pu augmenter sa production en fruits et légumes et a pu disposer d'eau durant toute l'année pour sa mare. Elle a commencé un élevage de poulets. Elle affirme que le projet lui a offert, non seulement une source de revenu mais aussi une force mentale et beaucoup de volonté pour prendre part au processus qui lui a apporté le respect de la communauté⁷⁰.

Les avantages qu'offre l'emploi aux femmes sont évidents comme décrit ci-dessus. Ces femmes bénéficient, en plus, d'un meilleur statut social, de la sécurité financière et de plus de confiance.

2.5.2 Disposer de plus de temps pour gagner sa vie

Gagner du temps peut avoir des effets remarquables sur la qualité de vie de la femme:

□ En Ethiopie, les projets communautaires intégrés d'eau, d'assainissement et d'hygiène ont augmenté les quantités d'eau disponibles pour l'usage domestique de moins de 10 litres par jour et par personne à 18-22 litres. Le temps que passent les femmes à chercher l'eau pour leur famille a baissé passant de 8 heures à environ 5 heures et 20 minutes. Les femmes affirment que les corvées domestiques sont devenues plus faciles depuis que l'eau est moins rare¹⁷.

Dans les exemples ci-dessous, les femmes montrent beaucoup d'ingéniosité et d'énergie pour occuper le temps qu'elles ont de libre. L'impact de ces activités va de l'augmentation du revenu, à l'égalité au mariage et la possibilité de faire une épargne:

□ Mme. Gamma a 48 ans et mère de 6 enfants. Elle est membre fondateur du comité pour le projet d'eau Lifuwu financé par WaterAid dans le village de Lifuwu, à Salima au Malawi. Les anciennes installations d'eau se limitaient à un puits non protégé qui a été remplacé par de l'eau saine grâce à une pompe à main dont la maintenance est assurée par la communauté. Les femmes disent qu'elles passent maintenant moins de temps à s'occuper d'enfants malades, elles ont plus de temps pour travailler dans les champs et elles ont même pu construire une école. Mme. Gamma veut utiliser le fumier des latrines pour cultiver des produits qui peuvent se vendre. Elle sent que sa relation avec son mari est plus équilibrée et elle encourage activement les autres pour qu'elles opèrent le même changement dans leur vie⁷¹.

□ En Inde, la productivité économique des femmes au Gujarat a beaucoup augmenté grâce au temps gagné à travers un nouveau système d'eau. Un programme supplémentaire pour appuyer les femmes dans le développement des travaux manuels et d'artisanat aborde les contraintes et les obstacles habituels qui entravent la création de petites entreprises comme la recherche du financement et l'accès aux crédits⁷².

□ Les femmes en Tanzanie peuvent consacrer plus de temps aux activités économiques comme le travail dans des maga-



sins et les salons de thé ou la vente de leurs propres produits (arachide, manioc et fruits)¹⁷.

□ Zeini Batti, veuve éthiopienne, a vu sa vie changer depuis l'installation d'un point d'eau qui lui a permis de passer plus de temps à natter des couffins et à fabriquer des ustensiles et accéder par conséquent à un plan d'épargne¹⁷.


Il est clair que le temps gagné sur la corvée de recherche d'eau ne fait que changer les tâches assumées par les femmes¹⁷. Comme montré par les exemples sus-mentionnés, le temps gagné est rarement traduit par plus de loisirs pour les femmes. Un dernier exemple montre que malgré cela, la qualité de vie de la femme est quand même améliorée:

□ L'Organisation Hollandaise de Développement (SNV) au Bénin travaille sur un programme pour la construction de forages financés par l'ONG belge PROTOS. Ces forages permettent de fournir une eau potable saine et réduisent ainsi la quantité de travail qui devait être fait par les femmes. L'impact des forages sur la vie des hommes et des femmes a été évalué et a fait ressortir que le temps gagné par les femmes est consacré au travail dans les champs avec leur mari. Même avec une telle charge de travail, elles sentent que leur vie est beaucoup plus facile et en plus elles arrivent à obtenir une meilleure récolte⁷³.

Récapitulatif

En plaçant les femmes au coeur des améliorations en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement, elles ont plus de chances de gagner leur vie parce que:

- En plaçant les femmes au coeur des améliorations en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement, elles ont plus de chances de gagner leur vie parce que:
- un approvisionnement correct en eau dégage du temps que les femmes peuvent consacrer à un emploi productif
- les femmes passent moins de temps à être malades et à prendre soin des autres membres de leur famille qui sont malades
- les femmes peuvent développer des aspects particuliers de création de revenu qui dépendent de l'approvisionnement en eau
- les femmes peuvent établir leur propre approvisionnement local et gagner un revenu en appuyant ces prestations.



“Le principal obstacle devant le concept de l'eau, l'assainissement et l'hygiène pour tous' est le manque de bonne volonté pour tirer des leçons des erreurs du passé et d'écouter ceux qui ont mis au point les nouvelles approches”⁷⁴

Les faits nous montrent les effets positifs qui peuvent être procurés lorsque la femme est placée au centre de la planification et de la mise en oeuvre des améliorations en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement. Les exemples sont nombreux et se répartissent à travers le monde, mais l'impact fondamental est toujours le même, l'intervention réussit mieux et dure plus; le rôle de la femme est renforcé impliquant l'amélioration de la qualité de sa vie.

Les messages clés qui peuvent être tirés indiquent que les avantages ne se ressentent pas uniquement par les femmes et leur famille mais également par la communauté au sens large du terme.

MESSAGES CLÉS

Impliquer les femmes dans les interventions en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement est très bénéfique pour les raisons suivantes :

- ❑ **Le taux de réussite de ces interventions est amélioré**, parce que les femmes connaissent bien les pratiques locales en matière d'eau et d'assainissement. Lorsque incorporées aux programmes relatifs à l'eau, l'hygiène et l'assainissement, ces connaissances améliorent la santé et la qualité de vie de la communauté.
- ❑ **Une meilleure conception et plus de transparence et de responsabilité pour les projets.**
- ❑ **Une promotion plus efficace de l'hygiène**, lorsque les femmes ont recours à des activités de groupe pour toucher d'autres femmes et diffuser des messages relatifs aux bonnes pratiques d'hygiène.
- ❑ La promotion **des changements à apporter à la répartition des rôles entre les deux sexes**, contribuant ainsi au **renforcement du rôle des femmes** dans les communautés et à leur participation à la prise de décision.
- ❑ **Les occasions offertes aux femmes pour qu'elles contribuent aux revenus de la famille ou qu'elles obtiennent une indépendance financière**, puisqu'elles sont libérées des contraintes imposées par le manque d'eau saine et de bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement.

La prise en compte des besoins et des préférences des femmes en matière d'approvisionnement en eau, d'assainissement et de promotion d'hygiène a donné les résultats suivants:

- ❑ **Le développement de la présence scolaire et la baisse du taux d'abandon scolaire pour les jeunes filles** parce que les écoles sont équipées d'installations sanitaires séparées et appropriées.
- ❑ **Le niveau d'éducation des filles et le taux d'alphabétisation ont augmenté** depuis qu'elles ont accès à l'eau et qu'elles passent moins de temps à soigner les membres de famille malades et peuvent donc passer plus de temps à l'école.
- ❑ **La baisse de la mortalité infantile et de la morbidité maternelle** à cause de l'accès à l'eau et aux installations d'assainissement et à une meilleure hygiène durant l'accouchement.
- ❑ **Un meilleur état de santé** pour les femmes et les filles qui n'ont plus à retarder le moment d'aller uriner et déféquer.
- ❑ **Plus d'intimité et de dignité** pour les filles et les femmes et particulièrement lorsque les symptômes liés à la menstruation, à la grossesse et à l'accouchement peuvent être gérés avec discrétion.
- ❑ **Moins de séquelles physiques** causées par le transport de lourdes charges d'eau.
- ❑ **Moins d'harcèlement et de risque d'agressions sexuelles et plus de sécurité** lorsque les filles et les femmes ne doivent plus aller loin et dans des lieux dangereux pour déféquer ou chercher l'eau lorsqu'il fait noir.

Partie 3.

Messages clés et recommandations

RECOMMANDATIONS

Les preuves en elles-mêmes ne peuvent pas apporter des changements. On a besoin d'actions à différents niveaux et par différents intervenants afin d'apporter des améliorations substantielles dans ce domaine et dans la vie de millions de femmes et de filles. Les messages présentés dans ce rapport doivent informer sur les chemins à prendre par ceux qui travaillent dans ce secteur et également en dehors de ce secteur, lorsqu'ils défendent et revendiquent le changement et lorsqu'ils conçoivent les activités qui visent à atteindre les Objectifs de Développement du Millénaire. Connaître ce qui a déjà marché constitue un outil inestimable qui, si utilisé judicieusement, développe de manière substantielle les chances d'atteindre les cibles tracées.

Les étapes recommandées ci-après montrent qu'il est impératif d'apporter un changement radical aux anciennes pratiques et attitudes qui vont de haut en bas pour arriver à une approche orientée population qui prend en considération l'aspect genre pour assurer la réalisation de l'objectif "Eau, Assainissement et Hygiène pour tous".

DES PLAIDOYERS PLUS INTENSES

- Appuyer les plaidoyers au profit des principaux messages en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène relatifs à l'implication des femmes dans les interventions ciblant les communautés, les ONG, les organisations internationales, les gouvernements nationaux, les donateurs et autres parties concernées.
- Appuyer les campagnes de sensibilisation ciblant le grand public qui mettent l'accent sur l'égalité entre les deux sexes, la promotion du rôle de la femme dans la planification, la prise de décision et l'application des programmes d'eau, d'assainissement et d'hygiène.
- Prendre les femmes dirigeantes en tant que modèle pour les autres femmes et filles et promouvoir les efforts visant à intégrer les aspects genre à tous les niveaux.
- Compiler et diffuser des exemples de programmes réussis, de bonnes pratiques et autres types de preuves pour démontrer l'importance de l'aspect genre et des initiatives en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène dans le développement durable aussi bien au niveau local qu'au niveau mondial.

NOUVELLES APPROCHES POUR LES PROGRAMMES ET LES PROJETS

- Renforcer les aspects genre et eau, assainissement et hygiène dans tous les travaux relatifs aux Objectifs de Développement du Millénaire, et trouver des moyens pour encourager la vraie implication des femmes lors des étapes clés de planification et de prise de décision plutôt que de les utiliser comme symbole d'une approche politique correcte.
- Intégrer la sensibilisation à l'aspect genre dans les initiatives en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène à travers le renforcement des compétences, la formation et les supports pour les plaidoyers à tous les niveaux et parmi les professionnels dans ce secteur, les hauts responsables, les décideurs et le personnel technique dans les institutions aux niveaux national et international, qui devront promouvoir les processus participatifs soucieux de l'aspect genre qui permettent de renforcer le rôle de la femme et créer un environnement propice dans lequel l'homme et la femme peuvent travailler ensemble pour atteindre des objectifs communs.
- Mettre en œuvre une action locale de recherche dans le but d'identifier les problèmes fondamentaux pour chaque pays afin de pouvoir leur venir en aide si un besoin se fait ressentir.
- Aborder les besoins pratiques et stratégiques des femmes et des hommes en matière d'assainissement et d'hygiène qui diffèrent selon la culture, les traditions, les lieux et d'autres facteurs.

- Canaliser les efforts pour le marketing de l'assainissement et les messages éducatifs en matière d'hygiène à travers les organisations féminines, les écoles et les centres de santé.

- Trouver des moyens pour rompre la culture du silence et les tabous qui entourent et perpétuent le problème de l'hygiène menstruelle et les pratiques pré et post-natales qui sont à l'origine d'une grande partie des problèmes de santé reproductive féminine.

EAU, ASSAINISSEMENT ET HYGIENE DANS LES ECOLES

- S'assurer de la disponibilité d'une eau propre et saine, d'installations sanitaires séparées avec des portes qui se ferment à clé pour les filles et pour les garçons dans les écoles primaires et secondaires.
- S'assurer que les bonnes pratiques sanitaires et hygiéniques sont enseignées aux filles et aux garçons comme matière obligatoire dans les écoles.
- Impliquer tous les élèves dans la promotion d'un comportement hygiénique sain agissant comme "agents de changement" au sein de leur école, de leur famille et de leur communauté.

FINANCEMENT STRATEGIQUE

- Allouer des fonds et autres ressources, y compris les micro crédits et autres mécanismes créatifs de financement, aux organisations de la société civile et les petits pourvoyeurs de prestations en matière d'eau et d'assainissement et tout particulièrement ceux qui sont respectueux de l'aspect genre et qui travaillent avec la femme en tant que partenaire de statut égal.
- Faciliter les procédures d'obtention de crédits, surtout pour les femmes, pour étendre l'accès à l'eau potable, à l'assainissement et à l'eau à usage productif et aider les petits entrepreneurs à améliorer les prestations d'eau et d'assainissement et générer des revenus grâce à ces services.

ENGAGER LES MEDIAS

- Encourager les journalistes et les organisations médiatiques dans les pays développés et en développement à assurer une plus grande couverture des questions relatives à l'aspect genre et à appuyer les efforts qui visent des reportages responsables, justes et précis et respectueux de l'aspect genre par les mass médias.

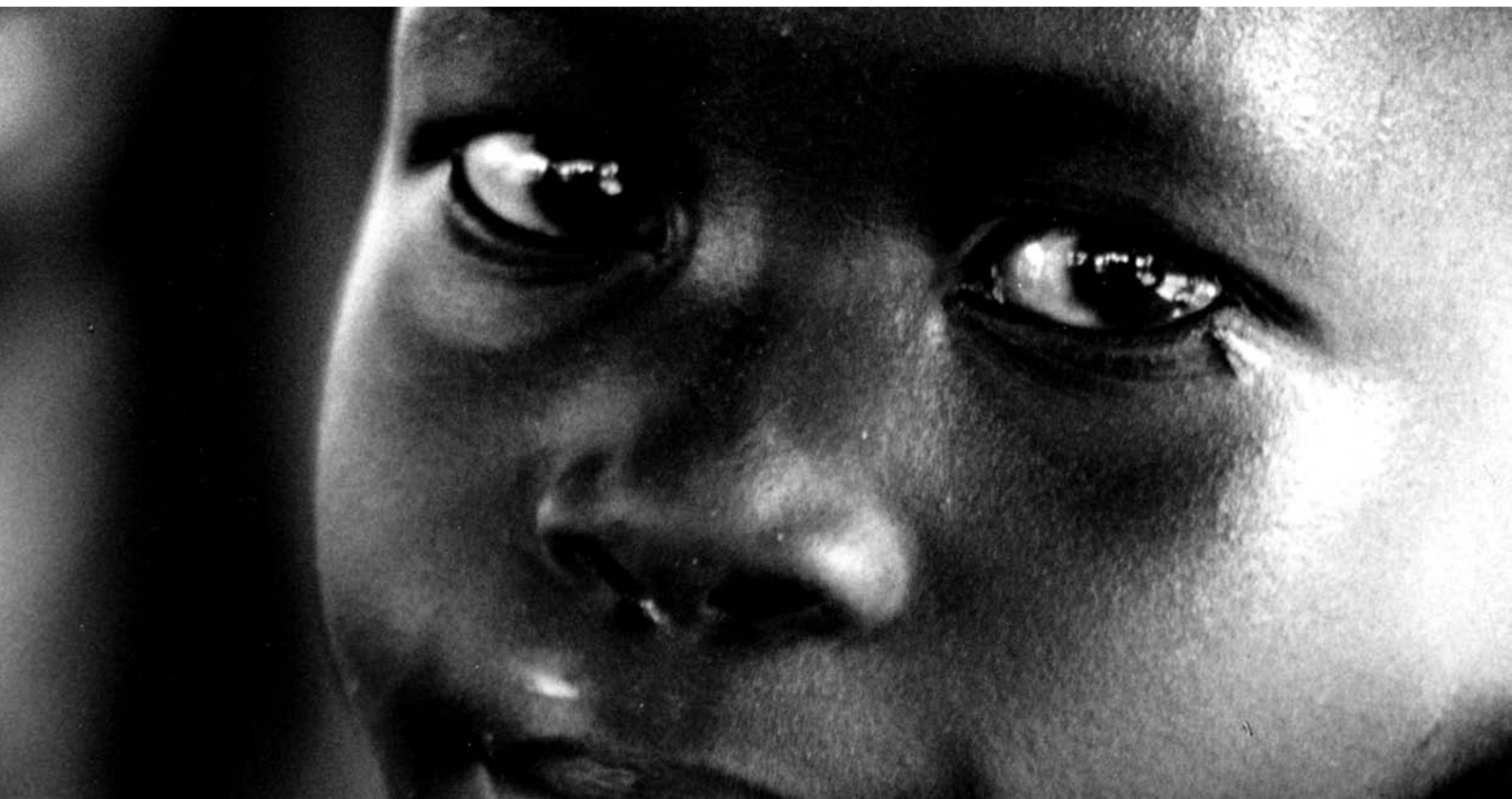


Références

- 1 Nations Unies. (2005), *What are the Millennium Development Goals?* Disponible au <http://www.un.org/millenniumgoals/>
- 2 PNUD. (2005), *Looking for Equality: A gender review of national MDG Reports*, Bureau de la Politique de Développement –PNUD.
- 3 Banque Mondiale. (1989), *Operational Issues paper on the Forestry Sector*. Banque Mondiale, Washington DC, USA.
- 4 Wijk, C. (2001), *The Best of Two Worlds? Methodology for Participatory Assessment of Community Water Services*, IRC Technical Paper Series 38.
- 5 Tenthani, R. (2002), *Sisters are tapping it for themselves*, *New Internationalist* 352, Décembre 2002.
- 6 Van der Voorden, C. and Eales, K. (2002), *Mainstreaming gender in South African sanitation programmes: a blind spot or common practice?* Intervention préparée à l'occasion de la Conférence , Juillet 2002, Mvula Trust.
- 7 Yonder, A. et al. (2005), *Women's participation in disaster relief and recovery*, Conseil de la population, New York.
- 8 GWA. (2004), *Rural women securing household water in Jordan*, disponible au <http://www.genderandwater.org/page/752>
- 9 Tissafi, M. (2004), *Gute-Politik fordert die Entwicklung*, *Schweiz Global*, Avril 2004.
- 10 Prabha Kholsa Consulting. (2002), *MAMA-86 and the Drinking Water Campaign in the Ukraine*, GWA, Toronto, Canada.
- 11 Water Partners International. (2005), *Keelakarthigaipatti, India*, disponible au www.water.org/programs/success/keelakarthigaipatti.htm
- 12 Correspondance personnelle 11/11/05.
- 13 Bokhari, J. (disponible), *Pakistan: Initiative of One, Relief for All – Women's Leadership in the Banda Golra Water Supply Scheme*. Disponible au Bureau du conseiller special sur les problèmes genre et l'avancement de la femme, *Gender, water and sanitation case studies on best practices*, New York, Nations Unies (sous presse).
- 14 Damodaran, S. (2005), *India's first 100 per cent sanitised slum in Tiruchirappalli - Gramalaya's role*, disponible au www.urbanicity.org/FullDoc.asp?ID=446
- 15 KWAHO. (2005), *Project description KWAH/WaterCan – Watsan in Kibera*, disponible au <http://www.kwaho.org/pd-watercan-kibera.html>
- 16 Shrestha, R.B. (2002), *Pro-poor water supply and sanitation project (L'expérience RWSS au Népal)* *Development Alternatives Nepal (DAN)*, Kathmandu, Népal.
- 17 Blagborough, V., (Ed.). (2001), *Looking Back: The long-term impacts of water and sanitation projects*, WaterAid, London.
- 18 IIED. (2001). *Drawers of Water II* , ed. John Thompson, IIED, RU.
- 19 Curtis V., B. Kanki, T. Mertens, E. Traore, I. Diallo, F. Tall & S. Cousens. (1995). *Potties, pits and pipes: explaining hygiene behaviour in Burkina Faso*. *Social Science and Medicine* 41 (3), 383-393.
- 20 WaterAid. (2005) *Mwachingwala village, Zambia*. Correspondance personnelle 16/11/05.
- 21 WaterPartners International. (2002), *Clearwater Project Monthly*, Août 2002. Correspondance personnelle.
- 22 Village Service Trust. (2001), *Annual Report 2000/2001*. Village Service Trust, disponible au http://www.villageservicetrust.org.uk/pubs/annual_rep00_01.html
- 23 WaterAid Nigeria. (2005), *The Women of DASS (Nagarata Women Group)*. Correspondance personnelle 17/11/05.
- 24 Woodfield, J and Smout, K. (2002), *Synthesis report of two phases of the 'Successes and Failures in Gender Mainstreaming in Integrated Water Resource management (IWRM) electronic conference'*. GWA.
- 25 WHO/UNICEF. (2005), *Water for Life: Making it Happen*, WHO/UNICEF, Geneva.
- 26 GWA. *Egypt: Empowering Women's Participation in Community and Household Decision-making in Water and Sanitation*. GWA.WHO/UNICEF. (2005), *Water for Life: Making it Happen*, OMS/UNICEF, Genève.
- 27 UNICEF. (2005), *Meeting the MDG drinking water and sanitation target, A mid-term assessment of progress*, disponible à <http://www.unicef.org/wes/mdgreport/disparities2.php>

- 28 WSSCC. (2004), Resource Pack on the Water and Sanitation Millennium Development Goals. Disponible au <http://www.wsscc.org/home.cfm?CFID=1056840&CFTOKEN=62467993>
- 29 Mjoli-Mncube, N. (1997), The Impact of an Alternative sanitation System on the Lives of Women in South Africa, In *Science, technology and development* 15, p.104. Frank Cass & Co.Ltd., RU.
- 30 Utthan. (2005), Utthan Programme. Correspondance personnelle 10/11/05.
- 31 Correspondance personnelle 22/11/05.
- 32 Nhlema Simwaka, B., Theobald, S., Peprah Amekudzi, Y. and R. Tolhurst. (2005), Meeting Millennium Development Goals 3 and 5. *BMJ* 2005. 331; 708-709. 1 Octobre.
- 33 Beach et al. (1999), Assessment of combined ivermectin and albendazole for treatment of intestinal helminth and *Wucheraria bancrofti* infections in Haitian schoolchildren. *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*. 60, 479-486.
- 34 Sultana, F. and Crow, B. (2000), Water concerns in rural Bangladesh: a gendered perspective. In Pickford, J. (Ed.), 26th WEDC Conference- Water, Sanitation and Hygiene: Challenges of the Millennium, Dhaka, Bangladesh, pp. 416-419.
- 35 Gelband et al. (2001), The evidence base for interventions to reduce maternal and neonatal mortality in low- and middle-income countries, Document de travail n°5 de la commission de la macroéconomie et de la santé. Genève, OMS, disponible à http://www.cmhealth.org/docs/wg5_paper5.pdf
- 36 Goodburn, E. and Campbell, O. (2001), Reducing maternal mortality in the developing world: sector-wide approaches may be the key. *BMI* 2001: 322. 917-920.
- 37 Pathmanathan, I et al. (2003), Investing in maternal health: learning from Malaysia and Sri Lanka, Santé, nutrition et population, Réseau de Développement Humain WB., Washington DC disponible à <http://www1.worldbank.org/publications/pdfs/15362frontmat.pdf>
- 38 Hoy, D. et al. (2003), Low back pain in rural Tibet, *The Lancet*, Vol 361, Publication 9353, pp. 225-226, cited in Jones, H. and B. Reed. 2005. Water and sanitation for disabled people and other vulnerable groups: Designing services to improve accessibility. WEDC, Loughborough.
- 39 WaterAid. (2005) Ndedo village, Tanzanie. Communication personnelle 16/11/05.
- 40 Jones, H. and B. Reed. (2005), Water and sanitation for disabled people and other vulnerable groups: Designing services to improve accessibility, WEDC, Loughborough
- 41 Water Partners International. (2005), Post Card from the Field: Jan 27 2005 – Ponnusangampatti, Tamil Nadu, India, disponible à http://www.water.org/postcards/pc_20050127.htm
- 42 PNUD. (2004), The global challenge: Goals and targets, disponible à <http://www.undp.org/mdg/>
- 43 Banque Mondiale. (2004), World Development Report 2004: Making Services Work for Poor People.
- 44 Banque Mondiale. (2003), Implementation Completion report on a Loan in the Amount of US\$ 10 Million Equivalent to the Kingdom of Morocco for a Rural Water Supply and Sanitation Project, Rapport No. 25917.
- 45 Water Partners International. (2005), Post Card from the Field: Jan 27 2005 – Ponnusangampatti, Tamil Nadu, India, disponible à http://www.water.org/postcards/pc_20050127.htm
- 46 Van Wijk, C.A. (2004), Scaling up community-managed water and sanitation in India. In: C.A. van Wijk & M.P. van Dijk, eds. *The sector reformed: Institutional challenges in the water and sanitation sector in India*, New Delhi, Manohar.
- 47 UNICEF. (2003), Press release: UNICEF says lack of clean water & sanitation robs children of good health and education, disponible à <http://www.unicef.org/newsline/2003/03pr13water.htm>
- 48 Moojman, A. (2002), Assessment of 1994-2001 UNICEF School Sanitation and Hygiene Project in Khatlon, Tajikistan, UNICEF CARK, Almaty.
- 49 UNICEF. (2004), Monitoring the situation of children and women, disponible au <http://www.childinfo.org/index2.htm>
- 50 WaterAid, (2003), 'Out from the depths', Oasis, The WaterAid Journal. Printemps/Eté 2003.
- 51 GWA. (2003), Advocacy Manual for Gender and Water Ambassadors, GWA, Pays Bas.
- 52 RWSEP. (2005), Wioz. Yaleme Demwoz: a model of rural women, AGGAR juillet 2005.
- 53 NEWAH. (2003). Case study of empowerment, Communication personnelle 14/11/05.

- 54 GWA. (1999), Mainstreaming gender in water resources management: why and how. Background paper for the World Vision process.
- 55 Acord. (2005), Women: water, sanitation and hygiene in Geita District, North Western Tanzania. Correspondance personnelle 14/11/05.
- 56 WaterAid Nigeria, (2005), Women in purdah, Correspondance personnelle 17/11/05.
- 57 Williams, A. (2002), Incorporating a gender perspective in rural water and sanitation projects, une étude de cas préparée à l'occasion du Forum 'L'eau en Amérique pendant le 21^{ème} siècle'. Mexico City, 8-11 Octobre 2002.
- 58 Rowland, C. (2005), Report of research findings on women's participation in the Australian East Timor Community Water Supply and Sanitation Program, CWSSP.
- 59 World Water Vision. (1999) Mainstreaming gender in water resources management.
- 60 Visschel, J. T., and Wertt, K. van de. (1995), Towards Sustainable Water Supply: Eight Years of Experiences from Guinea-Bissau, IRC Centre International pour l'eau et l'assainissement, La Haye, Pays Bas, disponible à www.undp.org/water/genderguide/4_4_technical.html
- 61 UNICEF. (2004), Real Lives, disponible à http://www.unicef.org/infobycountry/nigeria_1468.html
- 62 UNICEF. (2005), Report on the Interagency Task Force on Water and Gender disponible à http://www.un.org/esa/sustdev/inter_agency/gender_water/gender_water_rep_23_02_05.pdf
- 63 NEWAH. (2003), Determined to be self employed after separating with her husband, communication personnelle 14/11/05.
- 64 Gender Water and Sanitation Project, sponsorisé par le Ministère de l'eau et de l'habitat du Canada et le Programme Canada –Caraïbes d'égalité entre les deux sexes, Novembre 2005.
- 65 Moriarty, P. & J. Butterworth. (2003), The productive use of domestic water supplies, Thematic Overview Paper, IRC, Pays Bas.
- 66 Edward Bwengye-Kahororo. (2005), Coping strategy in water-stressed areas: a case study of RWH in Nyakitunda sub-county, Mbarara district, Correspondance personnelle 15/11/05.
- 67 Koppen, Barbara van (1997), Gender and water rights, Burkina Faso and Bangladesh, Département de l'irrigation et de la conservation du sol , Wageningen, Pays Bas, disponible au www.undp.org/water/genderguide/4_6_rights.html
- 68 Toure. (1998), Boreholes mean business, *Waterlines* 17(1) 26-27.
- 69 Jordans, E. and Zwarveen, M. (1997), Genre et limitation de la pauvreté, Bangladesh, dans " *A Well of One's Own, Gender Analysis of an Irrigation Program in Bangladesh*", Institut International de la gestion de l'irrigation et Grameen Krishi Foundations, Institut International de la gestion de l'eau, Bangladesh, disponible au www.undp.org/water/genderguide/4_5_poverty.html
- 70 Nahar, B.S. (2002), Gender, water and poverty: Experiences from water resource management projects in Bangladesh, Article présenté lors de l'atelier sur l'eau et la pauvreté, Dhaka, Sept 22-26, 2002.
- 71 WaterAid. (2005), Lifuwu Water Project Committee, Communication personnelle 16/11/05.
- 72 James, A.J. et al. (2002), Transforming time into money using water: a participatory study of economics and gender in rural India, *Natural Resource Forum* 26, pp. 205-217.
- 73 Hoogervorst, J. (2005), Benin: borehole has unforeseen effects for women, disponible à [Www.irc.nl/page/7810](http://www.irc.nl/page/7810)
- 74 WSSCC. (2004), Ecouter les personnes qui travaillent avec les communautés en Afrique, en Asie et en Amérique latine pour atteindre les objectifs des NU en matière d'eau et d'assainissement, WSSCC, Genève.



Remerciements:

Auteur du rapport: Julie Fisher

Revu par : Eirah Gorre-Dale
Esther de Jong
Imelda de Leon
Cecilia Martinsen
Linnette Vassell

Direction de la production: Cecilia Martinsen

Illustrations: Rod Shaw

Photos par ordre d'apparition: WSSCC, WSSCC, WSSCC, WSSCC, WSSCC, M. Sohail, Sue Coates, Sue Coates, Sarah Parry-Jones, Jeremy Parr, Peter Harvey, WSSCC, Paul Deverill, Peter Harvey, Sarah Perry-Jones, Darren Saywell, Hazel Jones, Hazel Jones, Mage Diop, Rebecca Scott, Brian Skinner, Rod Shaw, Rebecca Scott, Sue Coates, Mike Smith, WSSCC, WSSCC, WSSCC.

Les photos et les illustrations qui ne sont pas fournies par le WSSCC sont gracieusement offertes par WEDC.

Conception : Details SA, Genève, Suisse

Cette publication est produite par le Conseil de Concertation pour l'Approvisionnement en Eau et l'Assainissement (WSSCC) en collaboration avec et le Centre d'Eau, d'Ingénierie et de Développement (WEDC) et l'appui du Ministère Norvégien des affaires extérieures, l'Alliance Genre et Eau (GWA) et l'UNICEF.

Juillet 2006.



LA CAMPAGNE MONDIALE WASH

Durant la Décade internationale de l'approvisionnement en eau potable et de l'assainissement (1981-1990), l'assainissement a, à peine, été mentionné. Toutefois, lorsque les dirigeants mondiaux qui se sont réunis à l'occasion du Sommet du Millénaire, organisé en 2000 par l'ONU, n'ont pas réussi à reconnaître l'assainissement en tant qu'objectif à part, le Conseil Collaboratif d'Approvisionnement en Eau et d'Assainissement (WSSCC) a, alors, lancé la campagne "Eau, Assainissement et Hygiène pour tous (WASH)" en 2001 pour mobiliser l'appui au profit de l'assainissement et a réussi à l'ajouter aux Objectifs de Développement du Millénaire à réaliser d'ici 2015. Avec l'appui de plusieurs gouvernements, d'ONG et de partenaires, la campagne est devenue un mouvement mondial. Plus de 30 pays sont actuellement en train de faire des activités relatives à l'eau, l'assainissement et l'hygiène et le nombre augmente chaque jour. La campagne a également été reconnue par la Commission des NU sur le Développement Durable (13^{ème} session 2005) comme programme de valeur "pour aider les pays dans la promotion de l'assainissement et de l'hygiène ... (et)... pour améliorer les liens entre l'assainissement, l'hygiène et la santé."

FEMMES DIRIGEANTES POUR WASH

Dans le cadre de la campagne relative à l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH), l'initiative "Femmes dirigeantes pour WASH" du WSSCC oeuvre à mettre en exergue les questions et les problèmes auxquels les femmes font face et l'égalité entre les deux sexes dans la prise de décision et la gestion des systèmes d'approvisionnement en eau et d'assainissement à travers le monde. Co-organisée par des femmes dirigeantes, représentantes du Sud, du Nord et d'organisations internationales, Mme. Maria Mutagamba, Ministre d'Etat de l'Ouganda chargée de l'eau et présidente du Conseil des Ministres Africains pour l'eau (AMCOW), Mme. Hilde F. Johnson, ancien Ministre du Développement International de la Norvège et Mme. Ann M. Veneman, Directeur exécutif de l'UNICEF, cette initiative comprend des femmes de différents secteurs qui se sont consacrées à l'amélioration de la situation de l'approvisionnement en eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans le monde en développement tout en réalisant des avancées vers les autres Objectifs de Développement du Millénaire comme l'égalité entre les deux sexes, la baisse du taux de mortalité infantile et l'éradication de la pauvreté.

Toutes les organisations et les personnes concernées sont invitées à rejoindre la campagne mondiale relative à l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH) pour aider à faire de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène une réalité pour tous et une base pour le développement durable.



Conseil de Concertation pour l'Approvisionnement en Eau et l'Assainissement (WSSCC)

Maison internationale de l'environnement (MIE), 9 Chemin des Anémones, 1219 Châtelaine, Genève, Suisse

Tel: +41 22 917 8657 Fax: +41 22 917 8084

E-mail: wsscc@who.int Website: www.wash-cc.org