

REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

Unité-Dignité-Travail

--==--



**MINISTRE DES MINES, DE L'ENERGIE
ET DE L'HYDRAULIQUE**



STRATEGIE

**GESTION DES EXCREMENTS EN
SITUATION D'URGENCE**

VERSION 1.0

Août 2017



Table des matières

1	INTRODUCTION.....	3
2	LE CADRE INSTITUTIONNEL DE L'ASSAINISSEMENT	3
3	LES NORMES ASSAINISSEMENT EN URGENCE	3
3.1	Standards Assainissement en situation d'urgence.....	3
3.2	Les indicateurs de qualité technique	4
3.2.1	Sur les sites de déplacés ou de réfugiés :	4
3.2.2	Pour les institutions publiques :	5
3.2.3	Pour les communautés :	6
4	PLANIFICATION DE LA GESTION DES EXCREMENTS	7
4.1	Les connaissances et pratiques :	7
4.2	Pour la planification des sites :	7
4.3	Les paramètres environnementaux	7
4.4	Les capacités locales	7
4.5	Le traitement et l'élimination des boues	7
5	CHOIX TECHNIQUES ET PROTOCOLES DE MISE EN ŒUVRE :	8
5.1	En situation de sites :	8
5.1.1	Planification	8
5.1.2	Une approche phasée :	8
5.1.3	De bonnes pratiques :	8
5.1.4	Principes de base pour la clôture physique des latrines et fosses dans les sites	10
5.2	Dans les communautés :	11
5.2.1	Modèle de participation communautaire	11
5.2.2	L'Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC)	11
5.2.3	L'approche PHAST :	11



1 INTRODUCTION

Ce document a pour but d'orienter les intervenants EHA dans le pays concernant la mise en œuvre d'activités liées à l'assainissement des populations dans le cadre des actions humanitaires d'urgence. Il s'appuie sur les normes et standards de la République Centrafricaine et certains standards internationaux.

2 LE CADRE INSTITUTIONNEL DE L'ASSAINISSEMENT

Une série de réformes institutionnelles ont été menées aboutissant ainsi à l'élaboration

- D'un **document de politique** qui oriente les actions à mener tant en milieu rural

Pour chaque intervention, l'acteur doit s'assurer de se coordonner/dialoguer au minimum avec les entités suivantes :

- Autorités locales
- Représentants des populations bénéficiaires
- Organisations humanitaires présentes sur la zone
- Antennes locales de l'ANEA et les Directions Régionales en charge de l'Hydraulique
- Le sous cluster WASH de la province d'intervention

Box 1 : Rappel

La DGH (*Direction Générale de l'Hydraulique*) est chargée d'assurer la politique en matière d'EHA dans le pays et l'application des dispositions de ces normes et directives

L'ANEA (*Agence Nationale de l'Eau et de l'Assainissement en milieu rural*) est en charge de la mise en œuvre de la politique EHA en zone rurale

3 LES NORMES ASSAINISSEMENT EN URGENCE

Une réponse appropriée à un choc humanitaire dépend si l'urgence affecte les personnes dans le milieu dans lequel elles vivent comme dans le cas d'une épidémie ou si la population est déplacée à la suite de pressions. Les approches et mesures à mettre en place sont différentes et au vu du contexte de la RCA, ont été différenciés les standards en sites de déplacés (avec un facteur de proximité aggravant la situation) et autres situations (communautés rurales et urbaines)

3.1 Standards Assainissement en situation d'urgence

La prévention de la défécation à l'air libre par les enfants est une priorité élevée dans les situations d'urgence. Une attention particulière doit être accordée à l'élimination des matières fécales des enfants, qui sont généralement plus dangereuses que celles des adultes. Le taux d'infection par les excréments chez les enfants est plus élevé et les enfants manquent d'anticorps.

Standard 1 : L'environnement en général et, plus spécifiquement, l'habitat, les zones de production alimentaire, les centres publics et les abords de sources d'eau ne sont pas contaminés par des excréments humains.

Standard 2 : Les personnes touchées par un choc humanitaire, hébergées dans une zone de promiscuité, disposent d'un nombre suffisant de latrines adéquates et acceptables, suffisamment proches de leur logement pour leur permettre d'y accéder rapidement et en toute sécurité à n'importe quel moment de la journée ou de la nuit.

Standard 3 : Les excréments des jeunes enfants (moins de 5 ans) touchés par un choc humanitaire sont gérés efficacement au niveau des ménages et ne contaminent pas les enfants eux-mêmes.

Les institutions publiques : Toutes les institutions fournissant des services de bases pour les personnes identifiées dans le besoin disposent d'un nombre suffisant de latrines adéquates et acceptables et un système d'entretien et de nettoyage réguliers.



3.2 Les indicateurs de qualité technique

1. Toutes les fosses non protégées (types latrines, tranchées...) sont creusées de manière à éviter toute contamination de la nappe aquifère. A cet effet, le fond de la fosse doit être au minimum à 3 mètres au-dessus du niveau de la crue de la nappe.
2. Les latrines sont implantées sur un lieu non inondable à une distance d'au moins 30 mètres des points d'eau et d'au moins 6 mètres des habitations.

3.2.1 Sur les sites de déplacés ou de réfugiés :

L'objectif d'un projet d'assainissement de qualité dans un site est : **l'environnement dans lequel vit la population du site n'est pas contaminé par des excréments humains**. La planification des activités devra se faire dans ce sens, et les évaluations ou visites de suivi mesureront donc cet indicateur de qualité. La promotion de l'hygiène est donc une composante qui ne peut pas être séparée de l'assainissement, car l'utilisation, la maintenance et les « bonnes » pratiques d'hygiène sont donc à mettre en place.

Tout projet d'assainissement devra donc **intégrer une composante de promotion de l'hygiène et suivre les standards et critères de qualité définis dans le cadre opérationnel du cluster EHA**. Voir section promotion de l'hygiène pour les critères de qualité et approches recommandées.

Un focus sera fait sur la gestion des excréments des enfants dans les communautés, et toute réponse en assainissement dans les communautés en situation d'urgence et les acteurs doivent s'assurer que :

Dans la totalité des ménages, les excréments des enfants sont évacués de manière hygiénique

Concernant les latrines sur les sites :

Localisation des latrines	Distance de moins de 50 m pour se rendre à la latrine Elles sont situées de manière à réduire au minimum les risques pour la sécurité des utilisateurs, en particulier des femmes et des filles, à n'importe quel moment de la journée ou de la nuit
Nombre de latrines	Ceci est fonction de la durée de vie du site : <ul style="list-style-type: none">• Inférieur à 3 mois : 1 cabine pour 100 personnes en âge d'utiliser les latrines• Entre 3 et 6 mois : 1 cabine pour 50 personnes en âge d'utiliser les latrines• Supérieur à 6 mois : 1 cabine pour 20 personnes en âge d'utiliser les latrines Le nombre de latrines est dépendant du nombre de personnes qui les utilisent et ont pour objectif de contenir les excréments. Par exemple, les enfants de moins de 5 ans n'utiliseront pas les latrines classiques, des urinoirs peuvent être utilisés par les hommes. Dès que la situation se stabilise, l'acteur humanitaire devra faire un diagnostic de la situation et identifier les besoins en termes d'infrastructures en fonction du nombre désagrégé de femmes, hommes, filles et garçons, enfant de moins de 5 ans.
Durée de la fosse :	La dimension de la fosse est calculée pour une durée minimum de 6 mois entre chaque vidange et considère le taux d'accumulation suivant 0.5 litres/personnes/jour. Des mécanismes sont en place pour l'extraction des boues, leur transport et leur élimination appropriée dans les cas où les fosses sont destinées à une utilisation à long terme et peuvent être vidées Il est toujours préférable d'installer un système de protection (chemisage) au niveau des 300 à 500 mm supérieurs de la fosse. Elle agira comme un joint contre les infiltrations d'eau et servira à soutenir la dalle.
Une latrine fonctionnelle est une structure qui	Le suivi et contrôle de qualité portera sur les latrines fonctionnelles et non le nombre de latrine construite.



respecte les paramètres suivants	<ul style="list-style-type: none"> • L'intérieur de la latrine est propre • Le trou de défécation doit être constamment couvert • Pas de présence de fèces sur la dalle ni à l'intérieur de la latrine • Les espaces entre l'encadrement et la porte sont suffisamment étroits pour qu'on ne puisse rien voir de l'extérieur • Le niveau des excréments dans la fosse est à plus de 50 cm de profondeur • La superstructure est en bon état • La dalle et son support ne risque pas de s'effondrer • Des structures pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau sont installées près de la latrine • Les fosses sont protégées contre les risques d'inondations (fortes pluies) • Les latrines réduisent au minimum la prolifération des mouches et des moustiques
L'accessibilité	<p>Les latrines sont conçues, construites et situées de façon à remplir les conditions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elles sont conçues pour être utilisées en toute sécurité par tous les segments de la population, y compris les enfants, les personnes âgées, les femmes enceintes et les personnes handicapées. Des modèles différents devront être proposés (taille de la cabine, du trou. Voir section planification) • Elles procurent une certaine intimité qui répond aux normes des utilisateurs • Toute la population du site est satisfaite du processus de consultation et de construction des latrines qui lui ont été fournies, et elle utilise ces latrines de manière appropriée <p>Les acteurs EHA devraient veiller à ce que les blocs de latrines communaux soient séparés selon le sexe et soient clairement marqués avec des symboles et des signes de genre adaptés à la culture qui sont visibles à partir de 50 m. Les latrines doivent être construites de manière uniforme.</p>

Concernant la fermeture du site et la clôture des latrines :

- Dès la clôture du site, les latrines seront clôturées et démantelées de manière hygiénique et ne compromettent pas la sécurité des propriétaires et utilisateurs du lieu dans sa fonction principale.
- **Sécurité du personnel :** Tous les membres du personnel qui s'occupent du démantèlement doivent être équipés de vêtements de protection, c'est-à-dire au minimum de gants, mais idéalement aussi de combinaisons, de bottes et de masques de protection. On doit leur fournir du savon et de l'eau pour qu'ils puissent se laver les mains et le visage.

3.2.2 Pour les institutions publiques :

Dans les institutions publiques, le personnel et les utilisateurs du service essentiel de base ont accès à des latrines durables et fonctionnelles, séparées par sexe (homme / femme)

Nombre de latrines recommandées :

Institution	Situation d'urgence	Situation normale
Formation sanitaire	1 latrine pour 20 lits ou 50 patients	1 latrine pour 10 lits ou 20 patients
Centre de nutrition	1 latrine pour 50 adultes 1 latrine pour 20 enfants	1 latrine pour 20 adultes 1 latrine pour 10 enfants
Ecoles	1 latrine pour 30 élèves (filles) 1 latrine pour 60 élèves (garçon)	1 latrine pour 30 élèves (filles) 1 latrine pour 60 élèves (garçon)

Type de latrines :

- La latrine est de type VIP et est construite et maçonnée en ciment avec un tube d'aération ;



- La dimension de la fosse est calculée pour une durée minimum de 5 ans entre chaque vidange, et considère le taux d'accumulation de 0.5 litres/personnes/jour.
- Des mécanismes sont en place pour l'extraction des boues, leur transport et leur élimination appropriée sont identifiés et mises en place avant la remise aux institutions.

Une latrine fonctionnelle est une structure qui respecte les paramètres suivants

- L'intérieur de la latrine est propre
- Pas de présence de fèces sur la dalle ni à l'intérieur de la latrine
- Le niveau des excréments dans la fosse est à plus de 50 cm de profondeur
- La superstructure est en bon état
- La dalle et son support ne risque pas de s'effondrer
- Des structures pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau sont installées près de la latrine
- Les latrines réduisent la prolifération des mouches et des moustiques
- Des mécanismes sont en place pour l'extraction des boues, leur transport et leur élimination appropriée dans les cas où les latrines sont étanches ou destinées à une utilisation à long terme et doivent être vidées

3.2.3 Pour les communautés :

Les interventions dans les communautés nécessitent d'être priorisées afin d'optimiser les ressources disponibles mais aussi parce que les réponses d'urgence mobilisent des fonds sur le court terme alors que les initiatives de développement nécessiteront des fonds sur le long-terme afin de garantir leur pérennisation, et ainsi pourront s'intégrer dans la mise en œuvre RCPCA. Les communautés priorisées dans le cadre de la réponse d'urgence EHA sont :

- Les communautés affectées par la crise militaro-politique
- Les communautés qui accueillent des déplacés (soit plus de 100 ménages, soit plus de 10% de la communauté hôte)
- Les communautés originelles des déplacements et zones de retour
- Les communautés dans les zones à fort taux de malnutrition sévère aiguë
- Les communautés à risque d'épidémie de choléra
- Les communautés affectées par des catastrophes naturelles

Dans les communautés, les projets d'assainissement doivent prendre la communauté dans son ensemble et s'assurer que **l'environnement dans lequel elle vit n'est pas contaminé par des excréments humains et que leurs pratiques ne contaminent des sources d'eau.** La promotion de l'hygiène est donc une composante qui ne peut pas être séparée de l'assainissement.

Un focus sera fait sur la gestion des excréments des enfants dans les communautés, et toute réponse en assainissement dans les communautés en situation d'urgence et les acteurs doivent s'assurer que :

Dans la totalité des ménages, les excréments des enfants sont évacués de manière hygiénique

Critères de qualité technique d'une latrine traditionnelle :

La latrine traditionnelle est à réaliser dans les ménages ;

- Elle comprend une fosse de profondeur dimensionnée pour fonctionner minimum 5 ans avec un taux d'accumulation estimé à 0.2m³/personnes/an. La capacité d'infiltration du sol doit être évaluée par l'acteur humanitaire.
- Dans la mesure du possible, si le terrain est consolidé les parois de la fosse resteront nues afin de faciliter le drainage des liquides
- La fosse circulaire est recommandée pour éviter les risques d'effondrement.
- Une dalle reposant sur un support de bois résistants aux termites et recouvert d'une chape de mortier de ciment d'épaisseur 3 m environ. Elle peut comporter aussi une dalle SAN PLAT.
- L'abri, la toiture, la porte sont en matériaux locaux
- Une station de lavage de main avec de l'eau et du savon ou de la cendre est disposée devant la latrine



4 PLANIFICATION DE LA GESTION DES EXCREMENTS

L'acteur humanitaire en charge de l'évaluation doit procéder à l'étude technique et de faisabilité pour la mise en place d'un système de gestion des excréments humains. Les considérations du genre, de l'âge (Besoins et nombres des enfants et personnes âgées) et handicapées doivent être pris en compte et seront donc spécifiques à la situation, aux lieux. Les options techniques seront décidées qu'après consultation avec les utilisateurs visés. Il est donc important de parler avec différents segments de la communauté, y compris les enfants.

Ci-dessous, des questions qui permettront de planifier correctement la mise en œuvre de vos activités, et qui devront faire l'objet d'un rapport (court mais explicite) pour justifier du modèle d'intervention proposé :

4.1 Les connaissances et pratiques :

- Quelles sont les croyances et traditions qui existent au sujet de l'élimination des excréments, surtout en ce qui concerne les excréments des enfants ? (Les enfants utilisent-ils des pots ? Les excréments des enfants sont-ils perçus comme étant sans risque ?)
- Quelles sont les pratiques les plus courantes pour le nettoyage anal ? L'eau et les matériaux de latrine sont-ils disponibles ?
- Les pratiques de défécation actuelles présentent-elles une menace pour la santé ? Si oui, comment ?
- Quel est le niveau de connaissance des risques de santé publique liés à la gestion des excréments ?

4.2 Pour la planification des sites :

- Les hommes, femmes et enfants sont-ils prêts à utiliser les tranchées de défécation, les latrines collectives ou les latrines familiales ? Les personnes handicapées et les personnes âgées peuvent-elles utiliser ces structures ?
- Y a-t-il assez d'espace pour les tranchées de défécation ou les latrines à fosse simple ?

4.3 Les paramètres environnementaux

- Quelle est la topographie et le régime d'écoulement des eaux de la zone ?
- Quelle est la profondeur et la perméabilité du sol, et peut-il être creusé facilement à la main ?
- Quel est le niveau de la nappe phréatique ?
- Quand a lieu la saison des pluies ?

4.4 Les capacités locales

- Quels sont les matériaux disponibles localement pour la construction des latrines ?
- Y a-t-il des personnes expérimentées dans le domaine de la construction de latrines ?
- Normalement, qui a pour rôle de construire, payer, entretenir et nettoyer une latrine (hommes, femmes, ou les deux) ?
- Dans le cadre des institutions, qui a pour rôle d'acheter le matériel de maintenance ? Qui a pour rôle entretenir et nettoyer une latrine ?

4.5 Le traitement et l'élimination des boues

- Est-ce qu'il y a un système existant de vidange de latrines ? Est-ce que les pratiques de vidanges des boues présentent des risques sanitaires ?
- Est-ce qu'il existe un site de traitement des boues ? Est-ce qu'il est conforme aux attentes et présentent aucun risque d'accidents pour le personnel ? de risques sanitaires pour l'environnement

5 CHOIX TECHNIQUES ET PROTOCOLES DE MISE EN ŒUVRE :

Dans le cadre de ces réponses, l'organisation doit prendre en compte les éléments suivants :

- Acceptabilité de la réponse technique par la population ciblée
- Entretien et maintenance des installations
- Stratégie de remplacement ou de sortie

5.1 En situation de sites :

5.1.1 Planification

Il y a souvent plus de femmes et d'enfants que les hommes. Étant donné que de nombreux jeunes enfants utilisent les latrines féminines avec leurs mères, les acteurs EHA devraient planifier un ratio de trois latrines féminines pour chaque latrine masculine. Dans toutes les situations, les acteurs EHA doivent s'assurer que la planification des installations de toilette est basée sur des données démographiques désagrégées.

5.1.2 Une approche phasée :

Dans certains cas, la menace sur la santé est telle qu'une action immédiate doit être entreprise pour empêcher une propagation des maladies. Des actions immédiates auront pour but d'apporter une réponse rapide à une situation d'urgence pendant qu'une solution plus durable sera diagnostiquée, conçue et validée (la conception du plan d'action). Une approche phasée est conseillée pour réduire les risques sanitaires rapidement et prendre le temps de consulter les différents segments de population, et proposer des solutions qui permettront un sentiment d'appropriation et de responsabilité. Voir pages suivantes.

5.1.3 De bonnes pratiques :

1	 <p>Image 1 : Construction de latrines sur tranchées</p>	<p>Une longue tranchée de 6 cabines, sur lesquelles sont placées les dalles de toilettes.</p> <p>Les tranchées doivent toujours être protégées contre les eaux de surface.</p> <p>Les dalles interengences en plastique standard interengences de 1,2 m x 0,8 m. sont recommandées par le cluster EHA pour les sites de déplacés, car elles sont faciles à nettoyer, autoportante et robuste.</p>
2	<p>Adaptations spécifiques pour les enfants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hauteur des systèmes de lavage des mains : plus bas afin que les enfants y accèdent. • Les dimensions du trou des latrines seront plus petites pour les enfants. • Portes : les enfants ont tendance à les laisser ouvertes et elles ne sont souvent pas nécessaires. Les enfants en bas âge ne se soucient pas de leur intimité. 	 <p>Image 2 : Latrine pour enfants a Bossangoa</p>
3	<p>Les urinoirs mâles peuvent être utilisés pour réduire les temps d'attente. Les urinoirs ont l'avantage de réduire les coûts et une utilisation plus efficace de l'espace par rapport aux toilettes. Lors de l'installation d'urinoirs, des mesures doivent être prises pour discuter avec la population cible pour connaître leur acceptabilité sur la proposition technique</p>	



CADRE OPERATIONNEL STRATEGIQUE
GESTION DES EXCREMENTS EN SITUATION D'URGENCE



	Action immédiate	Entre 1 et 6 mois	Plus de 6 mois
Techniques	<p>Campagne de nettoyage des aires de défécations.</p> <p>Des aires de défécations délimitées et séparées par genre, en aval des sources d'eau et lieux publics et accessibles par les utilisateurs cibles. Ces aires peuvent être améliorées grâce à la fouille de tranchées simple.</p> <p>Des campagnes intensives de promotion de l'hygiène sont immédiatement mises en place, pour informer la population des lieux de défécations et surtout sur la gestion des excréments des enfants.</p> <p>Démarrage de la construction des blocs communaux de latrines d'urgence après consultation sur le lieu. Inclure des aires améliorées de défécation pour enfants.</p> <p>Des stations de lavages de mains avec eau et savons doivent être installées rapidement dans le site. Ceci se fera en parallèle de la distribution de NFI.</p>	<p>En fonction de la consultation avec les utilisateurs, les latrines d'urgence seront finalisées.</p> <p>Des latrines ou aires de défécation améliorées pour les enfants seront construites.</p> <p>Les méthodes pour gérer les excréments des enfants sont identifiées.</p> <p>Des campagnes intensives de promotion de l'hygiène sont immédiatement mises en place, pour informer la population des lieux de défécations et surtout sur la gestion des excréments des enfants.</p> <p>Fermer progressivement les aires de défécations.</p>	<p>En fonction de la consultation avec les utilisateurs, de la durée prévue sur le site et des négociations avec les propriétaires du terrain, des solutions plus pérennes seront mises en place afin d'encourager un sentiment d'appropriation et de responsabilité. La vidange des latrines d'urgence sera à considérer.</p>
Opération et maintenance	<p>Recruter des journaliers qui seront identifiés rapidement pour s'assurer du nettoyage du site.</p> <p>Des hygiénistes seront nécessaires pour s'assurer de la fonctionnalité et utilisation des stations de lavage de mains.</p> <p>Fournir le matériel de maintenance et s'assurer de son stockage de façon appropriée et sans risques pour la santé du personnel.</p> <p>Equiper le personnel avec des équipements de protection</p>	<p>Retours d'informations fournis aux ingénieurs sur la conception et l'acceptabilité des infrastructures</p> <p>Etablir un système pour le nettoyage et l'entretien des infrastructures...</p> <p>Fournir le matériel de maintenance et s'assurer de son stockage de façon appropriée et sans risques pour la santé du personnel.</p> <p>Equiper le personnel avec des équipements de protection</p>	<p>Etablir un système de volontaires pour le nettoyage et l'entretien des infrastructures.</p> <p>Fournir le matériel de maintenance et s'assurer de son stockage de façon appropriée et sans risques pour la santé du personnel.</p>
Commentaires	<p>Il est important de collecter les informations nécessaires pour la planification de solutions plus durables et appropriées pour la population</p>	<p>Encourager un sentiment d'appropriation et de responsabilité</p>	<p>Encourager un sentiment d'appropriation et de responsabilité</p>



5.1.4 Principes de base pour la clôture physique des latrines et fosses dans les sites

La coordination avec les autorités et les autres clusters concernés est cruciale afin de s'assurer que le site sera officiellement fermé et que le démantèlement des installations est demandé.

La responsabilité principale incombe aux agences qui construisent les installations.

Toutes les installations sanitaires inutilisées devraient être fermées correctement à moins qu'elles ne soient semi-permanentes / permanentes et les propriétaires fonciers souhaitent garder les infrastructures

Une fois que les personnes déplacées sont revenues dans leurs lieux d'origine, et que la fermeture du camp a été officialisée, il est possible de commencer le démantèlement :

- Dans la mesure du possible, il est préférable d'utiliser la main-d'œuvre locale autant que possible ;
- Les travailleurs devraient disposer d'équipements et d'outils de sécurité appropriés et un système mis en place pour la désinfection et ramassage des équipements contaminés ;
- Tous les travaux doivent être surveillés en tout temps par le personnel de terrain de l'agence et sur place une trousse de premiers soins doit être disponible et une personne formée au premiers secours ;
- Tous les matériaux récupérables (slab en plastique) pour réutilisation sont collectés, désinfectés par les propriétaires des biens ;
- Collecter tous les débris et les ordures en points de collecte centralisés et incinérer. Tout ce qui ne brûle pas ou ne se décompose pas doit être collecté séparément pour être supprimé sur les sites d'évacuation approuvés par les autorités locales ;
- Démolir, écraser et enlever toutes les structures en béton - si possible utiliser ce matériel pour remplir les fosses pour réduire les quantités de remblais nécessaire ;
- Plantez des arbres au-dessus des fosses si cela est autorisé par les propriétaires fonciers. Sinon, un tas de remblais devraient être faits sur la fosse remplie pour permettre un nouvel affaissement. Le contenu se décompose au cours du temps ;
- Si possible, éliminer les canaux de drainage (à partir des points d'eau), les fondations Et des trous réalisés lors de l'enlèvement de toute structure. Si ces dépressions sont profondes Ils peuvent d'abord être remplis de petits débris puis recouverts de sol et de sable. Nivelez et classifiez le site autant que raisonnable, en prenant soin de supprimer tous les débris.
- Il est recommandé aux acteurs de fournir un plan de site au propriétaire foncier pour éviter l'installation de points d'eau sur ou à proximité des zones où les latrines ont été mises hors services ;
- Marquer clairement la zone afin d'éviter les accidents dans le futur.



5.2 Dans les communautés :

S'il y a une latrine préexistante endommagée et / ou surutilisée et que les bénéficiaires sont déjà des utilisateurs et demandeur de latrines, les activités suivantes peuvent être mises en œuvre :

- Fourniture de matériaux de construction locaux
- Fourniture de dalle sanplat
- Appui / conseil technique à la construction de latrine familiale hygiénique
- Si les bénéficiaires sont en situation d'insécurité alimentaire Cash for latrine calcule sur la base du coût de la main d'œuvre pour la construction de la latrine

5.2.1 Modèle de participation communautaire

Description	Responsable	Commentaires
Sélection du site	Famille + Assistance technique / Suivi de l'acteur humanitaire	L'acteur humanitaire vérifie la distance entre les sources d'eau et la fosse afin de suivre les exigences minimales de construction de latrines
Creusage de la fosse	Famille + Assistance technique / Suivi de l'acteur humanitaire	L'acteur humanitaire calcule le taux d'accumulation et le volume de la fosse nécessaire en fonction du type de sol. Au maximum, encourager la fouille manuelle. Un kit d'outils pour 5 à 10 familles peut être donné par l'acteur humanitaire
Protéger la fosse	Famille + Assistance technique / Suivi de l'acteur humanitaire	En fonction du type de sol, l'acteur humanitaire déterminera la nécessité de protéger la fosse. Si cela s'avère nécessaire pour éviter les éboulements (zones sableuses), l'acteur humanitaire pourra subventionner la famille avec les matériaux de revêtement.
La dalle	Acteur humanitaire	L'organisation fournira une dalle adéquate aux familles qui utilisent les matériaux locaux autant que possible
Superstructure	Famille + Assistance technique / Suivi de l'acteur humanitaire	La famille sera responsable pour construire de la superstructure.
La station de lavage des mains	Famille + Assistance technique / Suivi de l'acteur humanitaire	La famille sera chargée de construire des installations de lavage des mains avec des matériaux locaux. L'acteur humanitaire fournit du savon pendant un mois pour encourager les familles.

S'il n'y a pas de latrine préexistante ou que les bénéficiaires pratiquent la défécation à l'air libre et ne sont pas encore demandeur de latrine, les activités sont alors les suivantes, créer la demande par les méthodes APTC, PHAST ou autres méthodes permettant de créer la demande dans le temps escompté. Ensuite, l'organisation peut donc appliquer les modèles proposés ci-dessous :

5.2.2 L'Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC)

L'Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC) est une approche intégrée qui consiste à encourager la communauté à analyser sa propre situation en matière d'assainissement, ses pratiques en matière de Défécation à l'Air Libre (état DAL) et leurs conséquences ; suscitant ainsi une action collective de dégoût et honte de la situation visualisée, ce qui conduit la population à envisager la construction de latrine par ses propres moyens pour mettre fin à la Défécation à l'Air Libre. L'ATPC est une méthode collective plutôt qu'individuelle.

5.2.3 L'approche PHAST :

PHAST : Participatory, Hygiene, And Sanitation, Transformation, est une méthode qui vise à promouvoir l'hygiène, l'assainissement et la prise en charge par les communautés des installations d'assainissement et de l'eau.



Elle est fondée sur la capacité innée des êtres humains à s'occuper de leurs problèmes et à les résoudre. Elle a pour but de donner aux communautés la capacité de prendre en charge leur approvisionnement en eau et de maîtriser les maladies liées à l'assainissement, en favorisant la prise de conscience et la compréhension de la santé, entraînant des améliorations dans le comportement et l'environnement.

Elle est composée par sept différentes étapes. Les cinq premières aident à accompagner la communauté tout au long du processus de mise en place d'un plan destiné à empêcher la propagation des maladies diarrhéiques grâce à l'amélioration du système d'approvisionnement en eau, des comportements en matière d'hygiène et d'assainissement. Les sixième et septième étapes concernent le contrôle et l'évaluation des progrès accomplis.