



ACTED

**ASSISTANCE D'URGENCE EHA ET ABRIS POUR LES MENAGES
TOUCHES PAR LES INONDATIONS EN REPUBLIQUE DU CONGO**



COMPTE-RENDU

**DIAGNOSTIC EAU HYGIENE ASSAINISSEMENT DANS LE
DEPARTEMENT DE LA LIKOUALA**

REPUBLIQUE DU CONGO

JANVIER 2021

Soumis par

ACTED

À



ACTED RoC

13 rue Bassandza,
Centre-ville Poto-Poto 3,
Brazzaville, Republic of Congo
Lucine FEBEL, Country Director
lucine.febel@acted.org

ACTED SIEGE

33, rue Godot de Mauroy
F-75009 Paris
Tel +33 1 42 65 33 33
Fax +33 1 42 65 33 46
gmu@acted.org
www.acted.org

Nom de l'organisation	ACTED
Titre de l'action	Assistance d'urgence EHA et Abris pour les ménages touchés par les inondations en République du Congo.
Activités	Mobilisation communautaire sur la mission du diagnostic, approche et objectifs. Identification des lieux d'implantation des 10 blocs de latrines 2 portes. Etude du sol et des contraintes géographiques. Identification et présélection des ouvriers locaux pour la maçonnerie et la charpente. Identification de fournisseurs locaux pour l'approvisionnement des matériaux de construction.
Zones d'intervention	Département de la Likouala – Districts de la Liranga, d'Impfondo et de Dongou.
Dates de l'intervention	12/12/2020 – 28/12/2020

1. Contexte et justification de l'intervention

Au mois d'Octobre 2019, puis à nouveau en Novembre 2019, des pluies particulièrement fortes ont entraîné des inondations dans le Nord de la République du Congo. Les populations des départements de la Cuvette, des Plateaux et de la Likouala, bordés par la rivière Oubangui et traversés par des affluents et confluents de cette dernière, ont été les plus sévèrement impactées. Ce sont près de 170.000 individus sinistrés identifiés dès le mois de Novembre. Au mois de Septembre 2020, après une année marquée par les efforts de solidarité pour appuyer les réponses d'urgences visant à sauver des vies et celles de relèvement, des inondations sont à nouveau enregistrées dans les départements de la Cuvette, des Plateaux et de la Likouala. La majorité des terres inondées en 2019 l'ont été à nouveau en 2020 et les populations déjà vulnérables se trouvent une nouvelle fois confrontées à une précarisation soudaine et extrême. Ce sont près de 81.000 individus sinistrés identifiés dès les mois d'Octobre et Novembre 2020. ACTED, grâce au financement de Catholic Relief Services (CRS) de 3 mois, a lancé une mission de diagnostic dans les quatre districts du département de Likouala afin de permettre une assistance à travers la construction de 10 blocs de latrines, la distribution de kits Non-Food Items (NFI) et de kits d'Hygiène Intime (KHI) et de séries des sensibilisations sur les bonnes pratiques WASH et d'hygiène visant à limiter la propagation des maladies transmises par l'eau et par la COVID-19.

2. Approche et méthodologie

ACTED organise un diagnostic Eau, Hygiène et Assainissement (EHA) dans les zones d'intervention ciblées par l'action afin de réaliser, d'une manière intégrée, deux activités principales :

La première est d'utiliser le temps de présence de l'équipe ACTED dans les localités diagnostiquées pour accroître les efforts de coordination, de coopération et d'intégration des communautés, de leurs représentants et des autorités locales via des échanges et groupes de travail pour assurer la compréhension, l'acceptation et la participation aux activités de la part de ces derniers.

La seconde est de réaliser un diagnostic EHA dont les objectifs principaux sont les suivants :

- Mobilisation communautaire sur la mission du diagnostic, son approche et ses objectifs.
- Identification des lieux d'implantation des 10 blocs de latrines 2 portes.
- Etude du sol et des contraintes géographiques.
- Identification et présélection des ouvriers locaux pour la maçonnerie et la charpente pour les latrines.
- Identification de fournisseurs locaux pour l'approvisionnement des matériaux de construction pour les latrines.

La méthodologie retenue pour l'organisation du diagnostic EHA est la suivante :

- Définir des critères de sélection des villages et des critères de sélection des emplacements pour la construction des latrines.
- Produire un guide d'entretien pour les équipes programmes d'ACTED et de sensibilisation de ces dernières à son utilisation.
- Collecter des observations directes sur le terrain pour déterminer le type et les emplacements des latrines.
- Organiser des entretiens individuels avec des personnes ressources et informateurs clés.
- Consolider les résultats et sélection des emplacements pour les latrines et Relever les coordonnées GPS des emplacements.

3. Organisation du diagnostic EHA

Déroulé de la mission en 4 étapes

Etape 1 : Présentation des civilités et rencontre avec les autorités préfectorales, sous préfectorales et les directeurs départementaux (de l'action humanitaire et des affaires sociales), les représentant des actions humanitaires (le Programme Alimentaire Mondial et l'Agence pour l'Assistance aux Réfugiés et Rapatriés du Congo) Des réunions d'échanges ont été organisées avec les autorités préfectorales (le secrétaire général en particulier), les sous-préfets, et les directeurs départementaux avec pour objectif de présenter ACTED et notre programme d'activités sur le diagnostic EHA et la collecte de certaines informations concernant les villages, notamment sur les conditions de vies des villages et villageois inondés.

Etape 2 : Rencontre des autorités villageoises, des chefs des villages et des membres des comités de villages et personnes ressources. ACTED a échangé sur les différents sujets liés à l'eau, l'hygiène et l'assainissement, afin d'obtenir des informations spécifiques concernant les infrastructures existantes et manquantes en EHA, et sur la présence de matériaux de construction locaux et de main d'œuvre (prestataire communautaire) dans leurs villages.

Etape 3 : Après avoir échangé avec les autorités du village et les personnes ressources, nous avons évalué les zones de construction d'ouvrages d'assainissements notamment pour les latrines. Ce diagnostic consistait en une étude du terrain (nature du sol et de végétation) ; la prise des points GPS et la prise de photos de la zone d'intervention et de chaque village.

Etape 4 : Identification des prestataires communautaires et des fournisseurs en matériaux, matériels et moyens logistiques. Pendant cette mission, nous avons identifié les prestataires communautaires ayant des qualités requises dans le domaine de la maçonnerie, de la charpente et de la menuiserie pour la construction des blocs des latrines. Avec notre équipe logistique des fournisseurs pour l'achat et la livraison des matériaux, de matériaux de construction dans la zone d'Impfondo ont été identifiés.

Ciblage et sélection des 7 villages dans lesquels le diagnostic a été conduit

Dans la plupart des villages, en cette période de décrue, les populations ont effectué des mouvements de retours vers leurs zones d'habitation. Leur statut de retourné et les conditions de vie précaires auxquelles les ménages retournés sont confrontés accroît considérablement leur vulnérabilité. ACTED a particulièrement relevé nombre ménages vivants dans des tentes et ne possédant quasiment aucune infrastructure d'assainissement opérationnelle dans leur zone d'habitation (la plupart détruites). Ainsi que la perte de certains articles ménagers essentiels (nattes, casseroles, couteaux, gobelets, assiettes cuillères, fourchettes). La défécation à l'air libre et dans l'eau du fleuve (également utilisée comme eau de boisson) est observée dans la majorité des zones inondées fin 2020 et en décrue en ce début d'année 2021.

La sélection des villages pour les activités a été réalisée sur la base des critères suivants :

Critères de sélection des villages	
1	Démographie du village
2	Absence de structures d'assainissement (absence de toilettes, de fosses à ordures, de douches, d'incinérateurs et d'ouvrages hydrauliques etc.)
3	Inondation observée dans le village en Octobre/Novembre 2020
4	Présence d'un lieu adapté pour la construction d'un bloc de latrines (permettant de respecter les standards techniques, les standards SPHERE, et les standards de protection)
5	Accessibilité du village et faisabilité de l'ouvrage (possibilité de transport de matériaux dans les zones)

21 villages ont été visités dans le cadre du diagnostic. Sur la base des critères retenus, 7 localités ont été identifiées pour la construction des latrines (dont 3 villages dans lesquelles 2 blocs seront construits du fait de la démographie, afin de respecter les standards SPHERE liés aux structures d'assainissement d'une latrine pour 50 personnes/un bloc de latrine de 2 cabines pour 100 personnes).

Les villages sélectionnés (suite au diagnostic, sur la base des critères présentés ci-dessus, par ACTED, avec l'appui des communautés et des acteurs étatiques ou humanitaires œuvrant dans les zones ciblées) sont les suivants :

	Département	Districts	Villages	Démographie (individus)	Démographie (ménages)	Nombre d'individus pouvant utiliser la latrine	Nombre de blocs de latrines à construire	
1	Likouala	Liranga	Nonga	442	88	90	1	
2			Yoi na Yoi	1.987	405	82	1	
3		Impfondo	Makologoulou		752	389	115	2
4							112	
5			Bonguendé	2.631	389	132	2	
6						120		
7			Bonguengo	1.375	335	118	2	
					96			
		Tongo Boyé	1.699	304	100	1		
	Dongou	Kpéta	3.259	574	84	1		
TOTAUX	1	3	7	12.145	2.484	1.049	10	

Zone Dongou: Dans cette zone, le village sélectionné est **Kpéta** (le long de la route principale), distant de 71 Km d'Impfondo Centre.

Zone d'Impfondo: Dans cette zone, sélection des villages dans deux sous-zones: sur l'axe routier d'Impfondo centre **Makologoulou** et **Yoi na Yoi**, distant de 36 Km d'Impfondo); et sur l'axe fluvial Impfondo – **Tongo Boyé**, avec des villages intermédiaires **Bonguendé** et **Bonguendo**.

Zone Liranga: Dans la zone de la sous-préfecture de Liranga, toujours le long du fleuve Oubangui,, distant de 255 Km d'Impfondo, nous avons sélectionné le village de **Nonga**.

A noter que la localité de Bétou n'a pas été sélectionnée car il a été constaté que les populations déplacées lors de l'inondation avaient regagné leurs habitations dans des villages disposant d'infrastructures sanitaires et ainsi ne répondaient pas aux critères de sélection.

Etat des lieux des 7 villages sélectionnés

Assainissement: L'assainissement est quasi inexistant dans tous les villages sélectionnés. Les villages ne disposent pas de latrines, la population pratique la défécation à l'air libre dans les cours d'eau qui sont également leur source pour l'eau de boisson. Les ordures sont aussi jetées dans ces mêmes cours d'eaux.

Hygiène: Le fleuve est le principal point d'approvisionnement en eau pour l'hygiène corporelle, alimentaire et vestimentaire.

4. Annexes au compte-rendu du diagnostic EHA

1. Coordonnées GPS des emplacements sélectionnés pour la construction des blocs de latrines dans les villages.
2. Plan de construction des latrines.