

Dans le Nord Bénin, 85 % des écoles et centres de santé ne sont pas équipés en points d'eau potable. Ils s'approvisionnent généralement dans des puits traditionnels où l'eau n'est pas potable. Dans les écoles, les élèves sont souvent absents pour cause de maladies diarrhéiques. Dans les centres de santé, les malades ne reçoivent pas les soins adéquats dû à une mauvaise hygiène et une eau polluée.

## FINALITE & OBJECTIF

- Contribuer à l'amélioration des conditions de santé et de salubrité publique dans les écoles et les centres de santé et la diffusion de pratiques d'hygiène au sein des ménages
- Améliorer l'accès à l'eau potable (infrastructures) et des conditions d'hygiène dans les écoles, les centres de santé ainsi qu'avec les communautés avoisinantes

## LES AXES D'INTERVENTION

- Réhabiliter ou construire des infrastructures durables d'eau potable, d'hygiène et d'assainissement dans les écoles et centres de santé
- Renforcer les capacités organisationnelles et institutionnelles des acteurs impliqués dans la gestion durable des services de l'eau potable (communes, responsables des écoles et des centres de santé et Association des Consommateurs d'Eau Potable - ACEP)
- Accompagner les instituteurs et les comités de parents d'élèves dans la mise en oeuvre d'une gestion intégrale de l'eau, des pratiques d'hygiène et d'assainissement et d'une meilleure alimentation avec la mise de jardins maraîchers auprès des enfants
- Appuyer les centres de santé dans la mise en pratique de pratiques d'hygiène pour garantir des soins de qualité et consolider la confiance des patients
- Consolider les communes dans leur rôle de maîtrise d'ouvrage dans la gestion des points d'eau (délégués, artisans réparateurs)
- Diffuser les bonnes pratiques d'Hygiène et d'Assainissement (H&A) dans les communautés avoisinantes à travers les élèves et les associations de parents d'élèves
- Participer au dialogue politique au sein des plateformes sectorielles d'eau et d'assainissement sur la base des expériences développées au sein du projet
- Développer des synergies avec les autres partenaires techniques et financiers de la zone



## RESULTATS A ATTEINDRE

**115 écoles avec de meilleures conditions d'accès à l'eau potable (24.000 élèves)**

**25 centres de santé avec de meilleurs services (66.250 personnes)**

**35.000 ménages touchés par de nouvelles pratiques H&A**

Phase actuelle (2014 - 2017)





## APPROCHES / INNOVATIONS

- Approche «écoles bleues» : vision intégrale d'apprentissage de pratiques d'Hygiène et d'Assainissement (H&A) dans le cursus scolaire, ainsi que le développant d'activités pratiques liées à l'environnement (jardins scolaires, participation active des comités des parents d'élèves ...)
- Construction de système de gestion intégrale de l'eau : forages avec panneaux solaires, forages, mini réseaux, modification de puits modernes ...
- Actions d'H&A et innovations (Tippy-tap, latrines, urinoirs, système de lavage de mains ...)
- Pédagogie spécifique liée à l'Hygiène et l'Assainissement (H&A) et changement de comportement dans la gestion du transport et du stockage de l'eau potable
- Formations des enseignants, des écoliers et des agents de santé
- Innovation dans les centres de santé : kit WATA (production de chlore actif), gestion de déchets biométriques (incinérateurs / fosses à déchets liquides)
- Application de la Maîtrise d'ouvrage communale et mécanisme d'entretien et de maintenance des infrastructures avec des artisans réparateurs
- Dialogue politique et coordination des actions avec les partenaires techniques et financiers à travers des plateformes de concertation
- Processus d'échanges et de capitalisation au niveau national, mais aussi dans la sous-région (Togo, Mali, Niger) et Madagascar

## ZONES D'INTERVENTION



Nombre de Communes d'Intervention :  
**8 communes** dans les 4 départements du Nord

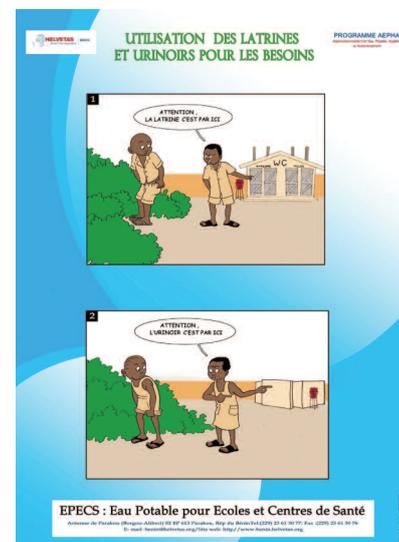


© Virginie Peytoux

«Avant quand mes enfants allaient à l'école, j'avais peur. Peur de les voir revenir avec des maladies ; des maux de ventre, des diarrhées. Mais depuis qu'il y a l'eau potable, c'est fini !

Il y a un énorme changement au niveau des filles car avant c'était elles que les instituteurs envoyaient chercher l'eau au marigot, et donc elles perdaient des heures de cours. Mais maintenant c'est terminé, les filles restent en classe, et ont donc les mêmes chances que les garçons.»

Hélène Pendi, 40 ans, mère de 7 enfants, EPP de Yéhongou, Commune de Tanguiéta



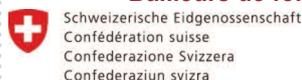
EPECS : Eau Potable pour Ecoles et Centres de Santé

## Budget (2014 - 2017)

Budget de la phase actuelle :

**1.000.000 CHF**  
 (525.000.000 FCFA)

## Bailleurs de fonds



Direction du développement  
 et de la coopération DDC

SERVICE  
 INTERCOMMUNAL  
 DE GESTION



## Consortium

- Swiss Water & Sanitation Consortium (Alliance de 8 partenaires internationaux)

## Partenaires de mise oeuvre

- 8 communes et leurs services techniques
- Secteur privés : entreprises de construction locales, artisans réparateurs
- Personnels des centres de santé et écoles
- ONG ERAD (Etudes et Recherches Appliquées pour le développement Durable)

## Partenaires Institutionnels

- Services déconcentrés de l'Etat (Service de l'Eau, d'Hygiène et d'Assainissement de Base - SAHAB)
- Ministères impliqués (Eau, Education, Santé)
- ADéCoB (Association Départementale des Communes du Borgou)