



Proposition de projet

Amélioration de l'accès aux services Eau, Assainissement, Hygiène par une approche communautaire et un renforcement des capacités locales.

Indonésie

Île de Timor, Province du Nusa Tenggara Timur (NTT), District de Kupang

Novembre 2012 – Novembre 2014

Table des matières

Table des matières	2
Liste des Acronymes	3
A. Présentation d'Action contre la Faim	4
B. Informations Générales	5
C. Définition du Projet	5
1. Résumé du projet	5
2. Carte	8
3. Bénéficiaires (nombre et type).....	9
4. Cadre opérationnel.....	9
5. Approche et méthodologie	18
a) Approche	18
b) Structure mise en place pour le projet (ressources humaines et moyen logistiques principaux).....	18
c) Implication de partenaires locaux et des bénéficiaires.....	20
6. Suivi et évaluation	20
7. Stratégie de continuité.....	22

Liste des Acronymes

ACF : Action contre la Faim

CBTS : Community Based Total Sanitation

EAH : Eau Assainissement et Hygiène

NTT : Nusa Tenggara Timur

TTS : Timur Tengah Selatan

CHAST Children's Hygiene and Sanitation Training

PHAST Participatory Hygiene and Sanitation Transformation

A. Présentation d'Action contre la Faim

1. Identification

Nom : **Action Contre la Faim**

Sigle : ACF

Objet : Sauver des vies par la prévention, la détection et le traitement de la malnutrition, en particulier pendant et suite à des situations d'urgence et de conflits

Action contre la Faim est une Organisation Non Gouvernementale (ONG) reconnue d'utilité publique. C'est une association privée, apolitique, non confessionnelle et non lucrative. Née d'une urgence, celle des réfugiés afghans au Pakistan qui, en 1979, fuyaient les combats, Action contre la Faim (ACF) a été fondée par un groupe d'intellectuels français dans le but d'éradiquer la faim de manière globale, durable et efficace dans le monde.

Alors que jusque-là, la lutte contre la faim était intégrée dans des combats plus généraux (lutte contre la pauvreté, lutte pour la santé, etc.), les membres fondateurs ont créé une organisation spécialisée dans les problèmes de la faim.

2. Principaux domaines d'intervention :

Sa mission consiste à sauver des vies par la prévention, la détection et le traitement de la malnutrition, en particulier pendant et après des situations d'urgence et de conflits. Elle centre son intervention sur une approche intégrée, prenant en compte divers secteurs :

- Nutrition, santé et pratiques de soins
- Sécurité alimentaire et moyens d'existence
- Eau, assainissement et hygiène
- Plaidoyer et sensibilisation

B. Informations Générales

Titre de l'opération	Amélioration de l'accès aux services Eau, Assainissement, Hygiène par une approche communautaire et un renforcement des capacités locales
Lieu de l'opération	Indonésie – île de Timor, Province du Nusa Tenggara Timur (NTT), District de Kupang
Secteur d'intervention	Eau, Assainissement, Hygiène
Nouveau projet ou renouvellement	Nouveau projet
Période couverte et durée	24 mois Novembre 2012 – Novembre 2014
Budget total	708 025 euros
Contribution demandée	35 000 €
Contact au siège	Nom : Eyrard Prénom : Julien Fonction : Référent technique EAH Téléphone : 01 43 35 86 86 Email : jeyard@actioncontrelafaim.org

C. Définition du Projet

1. Résumé du projet

Ce projet d'une durée de 24 mois vise améliorer le statut nutritionnel et la santé des habitants du District de Kupang (province du NTT) en contribuant aux Objectifs de Développement du Millénaire correspondants (le 1 et le 7). Cette région relativement isolée du fait de son insularité connaît des taux de malnutrition infantile bien plus élevés que le reste du pays : d'après l'UNICEF, on compte 6,8% d'enfants de moins de 5 ans souffrant de Malnutrition Aigüe Sévère et 13,2 % de Malnutrition Aigüe Globale (source : *Indonesia Demographic and Health Survey ; UNICEF and MOH, 2010*). Ces chiffres à eux seuls justifient une intervention humanitaire. Action contre la Faim est présente dans cette zone depuis 2007 et y mène des projets de prise en charge et de prévention de la de la malnutrition. On sait que les actions visant à améliorer l'accès à l'eau potable, à l'assainissement et à l'hygiène (EAH) sont déterminantes dans la prévention de la malnutrition. Les taux d'accès à ces services de bases restent faibles sur l'île : 26% des ménages ont accès à un assainissement de base et 49% à de l'eau potable sur la Province du NTT. Des chiffres encore plus alarmants à l'échelle du District de Kupang sélectionné pour ce projet : 12% pour l'accès à l'assainissement et 50% pour l'eau potable en milieu rural.

ACF intervient dans le district de NTT depuis 2007. Une quarantaine de réseaux a bénéficié de réhabilitation auxquels s'ajoutent la réhabilitation de sources et de puits. Dans le district de Kupang, ACF n'intervient que depuis 2011. Ce sont 13 réseaux qui ont été mis en place. Les besoins de ce district restent importants du notamment du fait que le nombre d'acteurs intervenant est moindre que pour le district voisin de TTS où est positionnée l'ONG internationale PLAN. De plus ACF devrait lancer un programme Nutrition sur Kupang en juillet 2012. Les activités EAH seront mises en œuvre dans les mêmes sous-districts afin de renforcer l'impact du programme nutritionnel.

Du point de vue des actions prévues, ce projet s'appuie sur 3 principes propres à l'Indonésie et à la province du NTT, qu'il convient de détailler ici car ils orientent sa méthodologie et son principe d'intervention :

1. **Promotion du « CBTS »** (*Community Based Total Sanitation*). Il s'agit d'une méthodologie inspirée du CLTS (*Community Lead Total Sanitation*), développée et prônée par le Ministère de la Santé indonésien depuis 2008. Cette méthode vise à encourager chaque famille à se doter de 5 items nécessaires pour une parfaite hygiène environnementale :
 - Des latrines améliorées
 - Un point de lavage des mains attendant aux latrines
 - Un système de traitement de l'eau à domicile (filtre, chlore...)
 - Une gestion des déchets solides
 - Une gestion des eaux grises (puisard...)

La mise en place de cette méthode suppose une connaissance fine des besoins et habitudes socio culturelles des communautés. Une enquête anthropologique en immersion pourra amener cette connaissance en début de projet,

Une fois cette connaissance acquise, des modèles techniques à bas coûts seront développés avec les bénéficiaires pour les 5 piliers du CBTS et leur mise en œuvre sera facilitée. Ces modèles seront présentés à la population lors de foires à l'Assainissement.

2. **Promotion et renforcement de la politique de décentralisation** Il s'agit tout d'abord de soutenir le district de Kupang dans le cadre du processus de décentralisation en cours. De nouvelles responsabilités incombent au niveau du district, des sous districts et des villages sans qu'ils y soient préparés. ACF accompagnera le district de Kupang et ses services techniques dans la définition d'un cadre de service public EAH. En parallèle, ACF apportera son support au niveau des villages et sous district dans la définition de leur stratégie d'application de la politique de décentralisation. Il s'agit d'une politique visant à doter chaque village, district et région de budgets et de plans de développement locaux dans le cadre du Plan National de Réduction de la Pauvreté (Musreimbang). ACF s'appuie sur ce dispositif en aidant (ou en formant) les villageois à rédiger leurs projets, puis à les mener à bien (assistance à la maîtrise d'ouvrage). Les projets réalisés par ACF (réseaux gravitaires, puits...) s'inscrivent dans ce contexte : c'est un gage de durabilité et de bonne maintenance des réalisations car ce sont les villageois ou leurs représentants qui ont défini et évalué les projets. Chaque réalisation est ensuite gérée par un comité d'usagers qui régule l'usage, assure la maintenance et gère les revenus.
3. **Dissémination des Pompes à Effet de Bélier** (*Ram Pumps*). Technologie inventée par les frères Montgolfier durant la Révolution Française, la pompe à effet de bélier permet de remonter environ 30% de l'eau captée sur une source vers un point plus élevé que cette source. Rustique et autonome (ne nécessite pas de source d'énergie externe) cette technique est particulièrement adaptée à l'île de Timor, au relief accidenté et aux nombreuses sources. ACF a développé un atelier de fabrication de ces pompes qui fonctionne depuis 2008 (une quinzaine de pompes installées depuis). Dans le cadre du présent projet, une vingtaine de pompes seront produites et vendues sous le principe de la vente subventionnée (marketing social) afin de développer l'accès à l'eau dans les districts de TTS et de Kupang. A l'issue du projet ACF fournira l'équivalent du matériel pour produire 4 pompes afin de pérenniser l'activité du centre de production des pompes à bélier.

La province du NTT en général et le District de Kupang en particulier doivent relever un double défi : 1) S'assurer que l'accès à l'eau et à l'assainissement augmente en qualité et en quantité suffisante pour les habitants de cette région qui reste parmi les plus vulnérables et 2) créer les conditions favorables à la pérennisation des infrastructures. Ceci passe par une implication de l'ensemble des acteurs locaux étatiques et non étatiques, ainsi que par la mise en place de structures de gestion des installations reconnues et formées.

Pour relever ce double défi, le présent projet entend travailler en partenariat avec :

Gouvernements locaux

Dans la province NTT, les gouvernements locaux ont une capacité insuffisante pour répondre totalement aux besoins en matière de santé et EAH : des ressources humaines limitées et des nouvelles compétences liées au processus de décentralisation non acquises par l'ensemble des personnels. En parallèle, peu de responsabilités ont été déléguées à ce jour aux autorités locales qui manquent de capacité pour définir leurs plans d'actions annuels et les budgets associés.

L'un des principaux acteurs localement dans le domaine EAH est le Pokja AMPL qui est un groupe de travail et de coordination EAH actif composé par les acteurs majeurs EAH. ACF soutient activement le Pokja AMPL dans le district de Kupang où ACF a

accompagné sa création en 2011. Malgré cela, il semble que les besoins soient toujours là en termes de développement de capacité technique mais aussi d'approche communautaire.

ACF souhaite continuer à travailler en étroite collaboration avec les gouvernements des districts de TTS et de Kupang et les Pokja AMPL pour s'assurer de la pérennité des infrastructures mises en place. Ce support se fera via la formation du personnel et un support à la mise en place de documents de référence pour le développement de programmes EAH. Il sera demandé aux gouvernements locaux de participer au projet en prenant en charge certains frais (transport, collations, une partie des coûts liés à la réhabilitation des infrastructures d'eau potable...).

ACF accompagnera également le district de Kupang dans la définition d'un cadre structurel du secteur de l'Eau Potable et de l'Assainissement. Il s'agira de consolider les documents réglementaires existants, de définir clairement les rôles et responsabilités des différents acteurs intervenants dans le domaine de l'Eau potable.

Le district de Kupang appuiera le projet via :

- La mise à disposition de personnel pour s'assurer du suivi des activités mises en œuvre, pour participer aux ateliers et formations techniques.
- Une participation financière au projet : le gouvernement du district de Kupang s'est engagé à prendre en charge une partie des coûts relatifs au défraiement de leurs employés lors des visites de terrain. La définition du budget alloué au projet supporté par ACF est actuellement en cours et concerne le district et ses services techniques associés. Le district financera également les réhabilitations des infrastructures Eau à hauteur de 30%.

ONG locale

ACF travaille depuis cinq ans en étroite collaboration avec différentes ONG locales en NTT. Par le passé, certaines activités inhérentes au projet leur étaient déléguées et ACF était en charge de renforcer leurs capacités et d'effectuer un suivi des activités mises en œuvre. Grâce à leur connaissance de la culture locale et en particulier des langues vernaculaires, les ONG locales facilitent le lien avec les communautés ciblées. Ce point est crucial dans la mise en œuvre de la méthodologie CBTS et sa réussite. L'ONG locale partenaire aura pour obligation d'avoir dans chaque village 2 animateurs en permanence permettant ainsi de créer un fort lien avec la communauté et donc de s'assurer de la bonne mise en œuvre du projet.

Pour le projet en cours, ACF continuera de travailler en partenariat avec une ONG locale. Une procédure de sélection sera effectuée pour choisir celle-ci étant donné le nouveau secteur d'intervention prévu à savoir l'Assainissement et le suivi des infrastructures et comités d'eau mis en place lors des précédents projets.

Un appel à proposition a été lancé localement afin de recevoir les dossiers des ONG locales intéressées par le projet. La principale compétence attendue de ce partenaire sera une connaissance des pratiques de sensibilisation et mobilisation communautaire. Durant le premier mois d'activité, ACF assurera la formation des animateurs et superviseurs en charge des activités dans les domaines de la mobilisation communautaire et en particulier de mise en œuvre de la méthodologie CBTS.

En parallèle, ACF accompagnera l'ONG locale via ses départements supports (Finance, gestion des ressources humaines, administration, logistique). L'objectif étant de renforcer la structure de l'ONG locale afin de lui permettre dans le futur une gestion de projet indépendante et respectant les critères de qualité et de rigueur des organisations internationales.

Le niveau de délégation des responsabilités entre ACF et l'ONG partenaire n'a pas été défini pour le moment. Il dépendra des dossiers reçus. Cette délégation sera progressive.

Ce partenariat sera à même de réaliser les activités menant aux résultats suivants :

- R1 : Au moins 4 000 personnes améliorent leur accès à des infrastructures eau et assainissement ainsi que leurs pratiques d'hygiène dans le district de Kupang
- R2 : 4 écoles et 2 centres de santé améliorent leur accès à des infrastructures eau et assainissement ; les employés et les enfants fréquentant ces établissements voient leurs connaissances et pratiques liées à l'hygiène s'améliorer.
- R3 : Les capacités locales liées au développement et au suivi des infrastructures eau et assainissement et à l'accompagnement des structures de gestion sont renforcées renforçant l'accès à l'eau potable pour 38 000 personnes.

Mise en place du Projet :

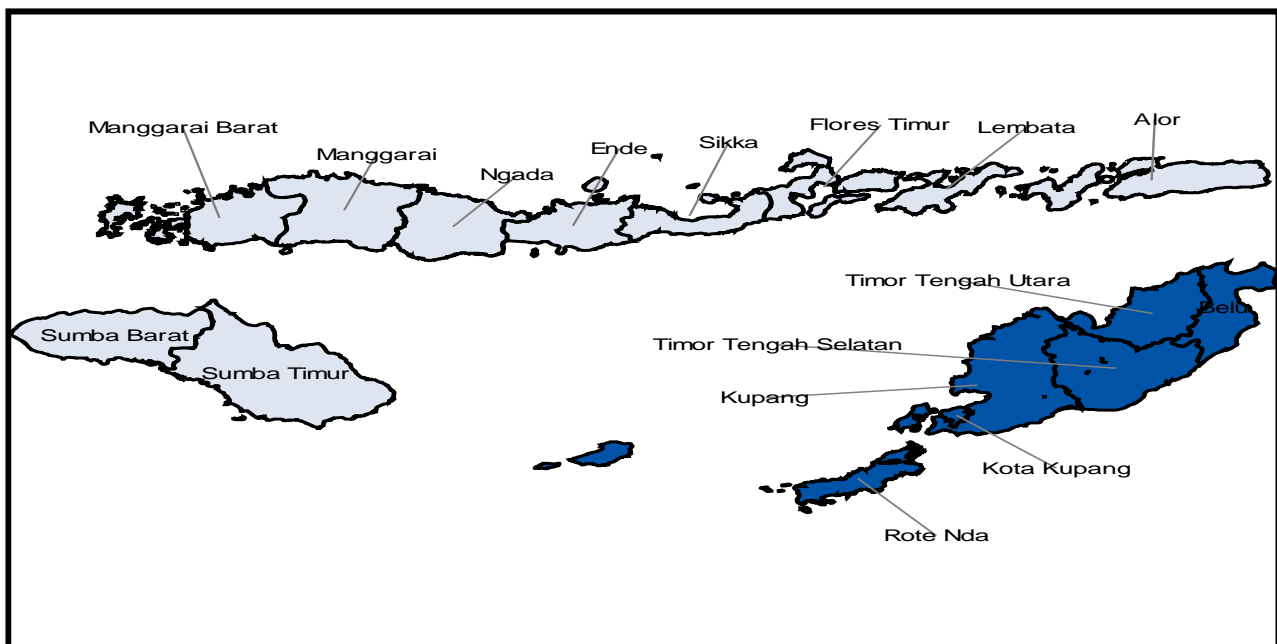
Les autorités locales seront impliquées tout au long du projet. Des représentants d'ACF seront en charge de faciliter la coordination entre les ONG et les différents départements techniques impliqués.

Afin de s'assurer de l'appropriation des infrastructures mises en place par les structures étatiques et par les usagers, les villageois via une participation communautaire (matériel, main d'œuvre) ainsi que l'état Indonésien via la mise à disposition de fonds publics seront co-financeurs des projets d'Eau potable. Afin d'assurer la pérennisation des infrastructures, ACF avec le soutien des partenaires locaux créera des comités de gestion des points d'eau formés et reconnus par l'Etat indonésien qui seront en charge de l'exploitation et la maintenance des infrastructures de distribution d'eau. Afin de garantir la reproductibilité, ACF formera des maçons pour que les constructions puissent continuer de se développer.

Pour la mise en œuvre des activités, ACF sélectionnera localement une ONG locale. Ce partenaire sera formé non seulement d'un point de vue technique mais également en termes de gestion de projet, de gestion administrative et logistique tout au long du projet. Ce partenaire local composé d'environ 25 employés sera principalement basé sur le terrain et sera l'interlocuteur privilégié auprès des communautés bénéficiaires.

L'équipe ACF sera en charge d'une part de la formation et du support à la mise en œuvre des activités dans le cadre des résultats 1 et 2. Elle sera également en charge du renforcement des capacités locales tant au niveau des gouvernements locaux qu'au niveau du développement de compétences techniques liés à la fabrication de pompes béliers.

2. Carte



3. Bénéficiaires (nombre et type)

Bénéficiaires directs :

- 4 000 personnes améliorent leur accès à l'eau potable, à des infrastructures sanitaires ainsi que leurs pratiques d'hygiène.
- 8 maçons locaux sont formés
- Les infrastructures eau et assainissement de 2 centres de santé et 4 écoles sont réhabilitées
- Environ 25 enseignants et 40 à 50 personnels des centres de santé sont formés.
- 13 comités de gestion d'eau existants sont accompagnés dans l'exercice de leur fonction.

Bénéficiaires indirects :

- La coordination EAH ainsi que les départements des Travaux Publics et de la Planification de Kupang voient leurs capacités renforcées.
- 1 000 élèves améliorent leurs pratiques d'hygiène.
- 12 000 usagers de réseaux équipés de pompes béliers par ACF dans le cadre de programmes passés.
- 10 000 usagers des comités de gestion d'eau existants.
- Le partenaire local, avec environ 25 personnes.
- Ventes subventionnées de 20 pompes-bélier pouvant alimenter en eau 16 000 personnes.

4. Cadre opérationnel

a) Objectif Général

Contribuer à l'amélioration des conditions de vie dans la province de NTT, pour atteindre les Objectifs du Millénaire pour le Développement.

b) Objectif Spécifique

Améliorer l'accès de façon pérenne à un service Eau Assainissement de 4 000 personnes via le développement des capacités locales et la mise en œuvre d'activités EAH.

c) **Résultat 1 : Au moins 4 000 personnes améliorent leur accès à des infrastructures eau et assainissement ainsi que leurs pratiques d'hygiène dans le district de Kupang**

Indicateurs:

- 70% des ménages ciblés ont été déclarés ne déféquant pas en plein air
- 100 % des latrines construites sont équipées d'un dispositif de lavage des mains
- 70% des villages ont amélioré leur accès à l'eau potable (60l/j/p et sans contamination bactériologique)
- Chaque infrastructure d'approvisionnement en eau est gérée par un comité formé en charge de l'eau
- 70% de la population cible a amélioré ses connaissances liées à la promotion de l'hygiène.
- 70% de la population a amélioré sa gestion des ordures et déchets liquides.

Activités:

Activité 1.1 : Evaluation des besoins dans les 2 sous-districts ciblés par le projet afin de déterminer les zones les plus vulnérables et lancer un projet pilote de mise en œuvre de l'approche STMB.

Au début du projet, une évaluation EAH sera menée dans les 2 sous-districts où ACF mettra en œuvre un programme de nutrition (Takari and Amabi Oefeto Timor).

L'objectif sera de définir le niveau de vulnérabilité lié aux conditions sanitaires et à un accès limité à une eau potable en quantité suffisante ainsi qu'à des pratiques d'hygiène inappropriées.

Au cours de cette phase d'évaluation, les acteurs EAH étatiques et non-étatiques intervenant dans les deux sous-districts ciblés par l'action seront consultés afin de localiser les zones d'intervention future et donc éviter que ne soient ciblées les mêmes régions.

Lors de cette phase, des groupes de discussion seront animés dans certains villages afin d'évaluer la volonté de la communauté à contribuer à améliorer leur accès à des installations d'assainissement et d'approvisionnement en eau potable. La réussite du projet dépendra essentiellement du niveau d'implication de la communauté.

Des informations complémentaires seront collectées afin de définir le niveau de vulnérabilité des ménages ciblés par le projet : les sources de revenu, la production alimentaire, l'accès aux structures de santé et les principales maladies dont souffrent les habitants de la zone.

Sur la base de cette enquête préliminaire, ACF pourra définir quels sont les 10 villages les plus vulnérables de ces 2 sous-districts sur la base de critères communs. Les autorités locales EAH seront rencontrées afin de discuter des villages retenus pour bénéficier du projet.

Activité 1.2: Définition de la stratégie de mise en œuvre des 5 piliers de l'approche STBM basée sur une enquête socio-culturelle-anthropologique

Dans les 2 sous-districts, une enquête socio-culturelle-anthropologique sera menée par un consultant externe.

L'objectif sera de définir et comprendre les habitudes, croyances, connaissances des communautés et plus précisément celles qui auront un impact sur la mise en œuvre du projet EAH. Cette étude permettra également de collecter des informations qui pourront être utiles dans le cadre de la lutte contre la malnutrition.

Cette enquête est d'une importance capitale pour la mise en œuvre de la méthodologie CBTS. Elle permettra à l'équipe de déterminer la meilleure stratégie pour mener l'activité, comment aborder la communauté et comment amener la population à décider de changer ses pratiques par elle-même. Elle permettra aussi de déterminer les croyances et tabous auxquels l'équipe d'ACF et son partenaire local auront à faire face lors de la mise en œuvre des activités.

Un document sera publié pour servir de support à l'équipe sur le terrain. Le projet sera mené par les animateurs de l'ONG locale partenaire avec l'appui de l'équipe ACF.

La formation portera sur les 5 piliers de la méthodologie STBM:

1. Assainissement
2. Lavage des mains
3. Traitement de l'eau au niveau des ménages
4. Gestion des eaux usées
5. Gestion des ordures

La formation mettra aussi l'accent sur les techniques de sensibilisation et de communication à utiliser pour mener à bien ce projet.

Activité 1.3: Appui technique (eau et assainissement) aux communautés comprenant la formation de maçons locaux

Une fois l'équipe formée, elle sera déployée sur le terrain. Dans chaque village, il y aura un animateur chargé de la sensibilisation et la promotion de l'hygiène et un moniteur chargé de l'appui technique à la construction d'infrastructures sanitaires.

Cette approche STBM est basée sur le concept de zéro-subvention. L'objectif du projet est d'accompagner la communauté pour l'amener à comprendre qu'elle a des pratiques d'hygiène inappropriées. Ceci se fera lors de sessions de discussion actives et intenses sur leur environnement d'assainissement et les problèmes de santé dans le village. Cette prise de conscience se traduira par la volonté de la communauté de changer. Ne sachant comment y parvenir, elle se tournera vers les équipes du projet pour avoir un support et des réponses techniques sur les infrastructures à mettre en œuvre. Les équipes d'ACF et de son partenaire local offriront l'appui technique nécessaire pour améliorer leur accès à des installations d'assainissement (latrines, gestion des déchets solides et liquides...)

La première année, huit maçons seront formés sur les méthodes de construction de latrines de qualité. ACF fournira le matériel et les outils pour la formation. Chacun des maçons formés recevra une caisse à outil. L'objectif sera de renforcer les capacités des maçons locaux afin de leur permettre de reproduire cette activité si des clients leur en faisaient la demande par la suite.

La seconde année, ces 8 maçons seront formés sur les méthodes de construction des réseaux d'eau potable : réservoir, boîte vanne, captage de source, ...

Activité 1.4: Activités de promotion de l'hygiène

Parallèlement, des séances régulières de promotion de l'hygiène seront organisées afin de s'assurer aussi de l'amélioration des pratiques d'hygiène au sein de la communauté et de la bonne utilisation des installations mises en place.

Les sujets abordés pendant ces séances seront :

- Lavage des mains aux moments clés de la journée,
- Gestion de l'eau depuis le point de puisage jusqu'au point de consommation au niveau des foyers en passant par le transport,
- Assainissement,
- Hygiène personnel,
- Pratiques d'hygiène dans les foyers.

Cette activité sera menée à travers des groupes de discussion, des jeux, des séances de théâtre avec la communauté. Elle sera menée par l'équipe d'ACF et de son partenaire local en collaboration avec le personnel des centres de santé et les kaders (volontaires de la santé) formés dans le cadre de ce projet.

Activité 1.5: Appui a la communauté pour l'élaboration d'un plan d'action en vue de l'amélioration de leur accès à l'eau

Lors des activités menées dans le village au cours de la première année, ACF évaluera avec la communauté leur niveau d'accès à l'eau: quantité disponible par personne et par jour, qualité bactériologique de l'eau, vulnérabilité aux catastrophes naturelles, variabilité pendant la saison sèche...

Sur la base de cette évaluation, l'équipe travaillera avec la communauté pour déterminer les mesures à prendre pour améliorer leur accès à l'eau potable. Afin de définir ces plans d'action ACF avec l'appui du partenaire local mettra en œuvre une méthode d'approche communautaire participative.

Cette approche comprendra les étapes suivantes :

- Construction de l'arbre à problèmes avec la communauté afin d'identifier les causes de ceux rencontrés localement (accès à des infrastructures de santé, accès à des infrastructures EAH, éducation, ...)
- Définition de l'arbre à solution : il s'agit de trouver des solutions à chacun des problèmes listés ci-dessus. L'animateur a pour rôle d'accompagner le groupe pour trouver les solutions.
- Cartographie du village représentant les éléments principaux : zones habitées, parcelles utilisés pour l'agriculture, localisation des points d'eau, zones de défécation, école, centres de santé, ...
- Définition du calendrier saisonnier et agricole.

Afin de mener ces activités au préalable auront été définis dans le village quels sont les groupes influents et leaders à impliquer dans ce processus. Seront organisées des réunions au niveau des villages et sous villages avec les autorités étatiques et les leaders informels, avec les groupes de femmes et groupes influents de la zone, avec les autorités religieuses... Il sera très important de s'assurer que les femmes sont représentées lors de ces meetings et que leurs avis sont pris en considération.

Une fois ces différentes étapes finalisées, il sera alors possible de définir avec la communauté et les autorités du village un plan d'action pour résoudre les problèmes du village et de les accompagner pour définir le budget associé.

Cette assistance sera technique et déterminera aussi le budget nécessaire pour atteindre cet objectif. Une proposition à inclure dans le plan d'action du village sera rédigée (partie du processus *Musrembang*). ACF assistera les villageois à rédiger le plan d'action de leur village visant à réduire la pauvreté. Ce document doit être déposé au début de chaque année au niveau du district et de la province. Le processus commence dans les villages vers les mois d'octobre et se terminent en janvier/février.

Activité 1.6: Subvention de réhabilitation/construction d'infrastructures de distribution d'eau

Sur la base du document décrit ci-dessus, la communauté devra chercher des moyens de financement de ces projets. Si les besoins peuvent être couverts par le budget annuel du village, ACF apportera un appui technique à la communauté sous forme de conseils techniques lors des travaux de réhabilitation/construction.

Si par contre le village ne dispose pas de fonds suffisants, ACF supportera alors le village pour trouver des modes de financement auprès de l'Etat.

A ce jour, il est difficile d'avoir une idée précise des fonds qui seront disponibles pour la communauté en 2013. Dans le cadre de ce projet, ACF a réservé un montant forfaitaire pour chaque village pour le financement d'un projet en rapport avec la construction ou la réhabilitation des installations d'approvisionnement en eau.

Ce budget sera alloué aux communautés sur la base de leurs plans de réduction de la pauvreté et estimations financières associées.

Cette activité sera menée au cours de la deuxième année. Il est important de ne pas empiéter sur les activités du STBM, car l'amélioration du contexte d'assainissement ne devrait pas être subventionnée. ACF ne voudrait pas que les communautés s'intéressent aux installations d'assainissement uniquement pour bénéficier par la suite des fonds pour les installations d'approvisionnement en eau. C'est la raison pour laquelle la subvention n'est pas proposée aux communautés comme solution au début du processus. Elle n'intervient que comme option secondaire s'il n'existe pas d'autres moyens permettant à la communauté de financer les équipements d'approvisionnement en eau.

Des discussions sont d'ores et déjà en cours avec le district pour que soient alloués des fonds minimums dans le cadre de ce projet pour la réhabilitation ou construction d'infrastructure de distribution d'eau potable. Ces fonds représentent 30% du budget qui sera alloué pour chaque village.

Activité 1.7: Création et formation des comités d'eau

Afin d'assurer la pérennité des installations d'approvisionnement en eau, des comités d'eau seront créés dans chaque village. Leur statut sera validé par le district. Le but est de clarifier le rôle et les fonctions des membres et de leur donner une légitimité.

ACF continuera à soutenir le district de Kupang en formant les comités en charge de l'eau. Ces comités, établis par les communautés, sont chargés d'assurer la durabilité des installations. Ils seront formés non seulement sur les aspects techniques pour la réparation et l'entretien de leurs puits, sources et réseaux d'approvisionnement, mais aussi sur la comptabilité et les prévisions budgétaires.

Afin de s'assurer la pérennité des installations, ACF accompagnera les comités d'eau dans la détermination du juste prix de l'eau qui permettra de couvrir les frais de gestion et d'entretien. ACF les aidera aussi à débattre du sujet avec la communauté.

Un plaidoyer sera fait auprès des chefs de village pour l'intégration de la tarification du service Eau potable dans la réglementation du village (*Perdes*).

ACF remettra à chaque comité les outils nécessaires pour la réparation des installations, une caisse pour la collecte de l'argent et quelques fournitures de bureau et des meubles.

Activité 1.8: Organisation de 4 foires sur la thématique de l'Assainissement

Afin de promouvoir des installations sanitaires de qualité, deux foires de l'Assainissement seront organisées chaque année regroupant plusieurs villages.

L'objectif sera d'instituer ce jour spécifique pour sensibiliser la population locale sur les bonnes pratiques d'hygiène et d'y montrer les différents types d'installations qu'ils peuvent avoir en fonction de leurs moyens. Les maçons formés par ACF y seront invités afin de les mettre en contact avec de potentiels clients.

Ces foires seront l'occasion également d'organiser des séances de sensibilisation aux bonnes pratiques d'hygiène. L'objectif sera d'atteindre des habitants de sous-village qui ne sont peut-être pas concernés par le projet mais qui pourraient par eux-mêmes décider d'améliorer leurs environnements sanitaires suite à la sensibilisation reçue.

Activité 1.9: Réalisation de 3 enquêtes CAP (initiale, mi-parcours et finale)

Trois enquêtes CAP seront menées par l'équipe au cours du projet.

La première enquête sera réalisée au début du projet une fois les zones d'intervention ciblées. L'objectif sera collecter des données de référence sur les indicateurs EAH tels que la consommation en eau par habitant, les pratiques de défécation, les pratiques de lavage des mains, les connaissances sur les maladies liées à l'eau, etc. Connaissant les pratiques actuelles de la population cible, cette information permettra de déterminer la suite des activités de promotion de l'hygiène. Ces données initiales serviront de référence pour définir ensuite l'évolution au cours du projet des connaissances, attitudes et pratiques de la communauté cible.

La deuxième interviendra au cours de la deuxième année. L'objectif sera de voir comment les différents indicateurs évoluent après une année d'activité. Elle permettra à ACF d'adapter la méthodologie et les messages à diffuser pendant les activités de promotion de l'hygiène.

La dernière sera réalisée à la fin du programme. Cette ultime enquête permettra d'évaluer et quantifier l'impact du projet pour la communauté cible.

A la fin de chaque enquête, un rapport sera rédigé et mis à la disposition des acteurs EAH. Des sessions de restitution seront organisées à l'intention des communautés et des autorités locales.

d) Résultat 2 : 4 écoles et 2 centres de santé améliorent leur accès à des infrastructures eau et assainissement ; les employés et les enfants fréquentant ces établissements voient leurs connaissances et pratiques liées à l'hygiène s'améliorer.

Indicateurs

- 50 % des élèves des écoles ciblées améliorent leurs connaissances sur le lavage des mains
- 100 % des écoles et des centres de santé améliorent leur approvisionnement en eau et leurs installations sanitaires
- Le personnel de santé et les kaders de la région ciblée bénéficient de formation d'instructeurs sur la promotion de l'hygiène et ont amélioré leurs connaissances de 70 %.

Activités

Activité 2.1 : Réhabilitation/construction d'installations d'approvisionnement en eau et d'assainissement dans 4 écoles ciblées

Une fois la zone d'intervention définie, 4 écoles seront sélectionnées pour bénéficier d'un programme de réhabilitation ou de construction d'infrastructures d'approvisionnement en eau ou d'assainissement dans le district de Kupang. La sélection se fera selon des critères tels que le nombre d'enfants, la vulnérabilité aux maladies transmises par l'eau dans la région d'après les centres de santé ainsi que l'état des installations existantes.

La remise en état sera effectuée pour assurer un accès minimum à des installations appropriées pour les élèves : latrines équipées d'installations permettant le lavage des mains - accès à au moins 3 litres par élève et par jour. La remise en état devra être conforme aux normes définies par le ministère de l'Education. Les infrastructures mises en place seront discutées au préalable avec la direction de l'Education au niveau du district.

Activité 2.2 : Remise en état/construction d'installations d'approvisionnement en eau et d'assainissement dans 2 centres de santé

Une fois la zone d'intervention définie, 2 centres de santé seront sélectionnés pour bénéficier d'un programme de réhabilitation ou de construction d'installations d'approvisionnement en eau ou d'assainissement dans le district de Kupang. La remise en état devra être conforme aux normes définies par le ministère de la Santé. Les infrastructures mises en place seront discutées au préalable avec la direction de la Santé au niveau du district.

Activité 2.3 : Mise en place de la méthode CHAST (Children's Hygiene and Sanitation Training), dans 4 écoles

La méthode PHAST (de l'anglais Participatory Hygiene and Sanitation Transformation) renforce la confiance en soi et la capacité individuelle d'agir et d'apporter des améliorations à sa communauté. Les sentiments d'autonomie et de croissance personnelle sont tout aussi importants que les changements d'ordre physique tels que l'assainissement du milieu ou la construction de latrines.

Cette méthode comporte sept 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.

La méthode CHAST (Children's Hygiene and Sanitation Training) est l'adaptation de la méthode PHAST pour les enfants. Contrairement à PHAST, l'approche CHAST omet certaines activités telles que la réalisation de cartes, la planification et le choix des options. A la place, on utilise des méthodes telles que le coloriage, les jeux et la pratique d'activités d'hygiène qui sont plus appropriées pour les enfants.

Les sessions de promotion de l'hygiène seront conduites par environ 25 enseignants avec l'appui du partenaire local. D'après les expériences précédentes d'ACF, il apparaît que la participation des enseignants est un facteur essentiel pour le succès et la pérennité de la méthode et des activités CHAST. Il sera donc très important de s'assurer de l'implication des enseignants ainsi que de leur direction au niveau du district. Parallèlement, le partenaire local et ACF travailleront en collaboration avec le Ministère de l'Education (au niveau des districts et des sous-districts) afin de justifier la mise en place de la méthode CHAST et d'expliquer l'importance de la participation des enseignants.

Activité 2.4 : Formation du personnel de santé et des kaders dans la région ciblée sur les activités de promotion de l'hygiène

Le partenaire local, avec l'appui de l'équipe d'ACF, assurera la formation sur la promotion de l'hygiène de 12 personnels de santé (six par centre de santé) d'un nombre estimé de 40 à 50 kaders posyandu au niveau des sous villages. Ces activités seront effectuées en coordination avec le département de nutrition d'ACF afin d'intégrer un élément relatif aux pratiques de soins.

Activité 2.5 : L'organisation d'activités de promotion de l'hygiène dans les sous villages ciblés en partenariat avec le personnel de santé et les kaders

Pour s'assurer qu'il y ait une évolution et une amélioration réelles des pratiques d'hygiène, ACF apportera son soutien afin que les kaders et le personnel de santé organisent des activités régulières de promotion de l'hygiène au moins une fois tous les 2 mois.

Ces activités pourront être des séances de théâtre, le visionnage de film, l'organisation du nettoyage du village, etc.

L'objectif est de s'assurer que le personnel de santé formé continuera d'organiser régulièrement des sessions de promotion de l'hygiène sur différents thèmes après leur formation.

e) Résultat 3 : Les capacités locales liées au développement et au suivi des infrastructures eau et assainissement et à l'accompagnement des structures de gestion sont renforcées améliorant l'accès à une eau potable pour 38 000 personnes.

Indicateurs

- 13 comités de l'eau issus de programmes ACF précédents bénéficient régulièrement de sessions de formation dont 10 000 usagers profitent indirectement.
- L'unité en charge du suivi des comités de l'eau dans le district de Kupang est créée et supportée
- 20 pompes à béliers ont été installées et sont utilisées par 16 000 personnes
- 100 utilisateurs de pompes à béliers sont formés sur le principe de fonctionnement des pompes à béliers et sur l'entretien de base des installations.
- 15 pompes à béliers déjà en place bénéficient d'un service après-vente, dont 12 000 utilisateurs bénéficient indirectement
- Les réunions mensuelles sont organisées par le POKJA AMPL dans le district de Kupang

Activités

Activité 3.1 : Elaboration d'un plan de formation annuel avec les départements techniques du district de Kupang

ACF déterminera les besoins en formation du personnel avec les départements techniques du district de Kupang et élaborera un plan de formation annuel. Les sujets traités pourront être le réseau d'eau gravitaire (Gravity Fed system), le développement communautaire, CBTS (Assainissement total par la communauté), la mise en place de comité d'eau, etc. ACF planifie de former 100 personnes en tout parmi les intervenants locaux (départements des Travaux Publics et de planification, ONG locale, autorités locales...).

Les participants recevront un document de formation pour chacun des sujets.

Activité 3.2 : Suivi et formation de 13 comités de l'eau mis en place dans le cadre d'activités précédentes d'ACF dans le district de Kupang

ACF affectera un moniteur au suivi de 13 comités de l'eau mis en place dans le cadre d'un programme ACF précédent dans les districts de Kupang.

L'équipe en charge du monitoring sera composée d'un moniteur d'ACF, d'un moniteur du partenaire local pour Kupang, et d'un représentant du district qui pourra être un employé du service des Travaux publics.

Les 13 comités de l'eau bénéficieront de visites régulières (tous les 2 mois) et de formation selon les besoins identifiés sur le terrain. Ce support sera non seulement technique mais concernera également les questions de comptabilité et la gestion des cotisations collectées.

Dans le cadre de cette activité, ACF effectuera des analyses bactériologiques de la qualité de l'eau tous les 6 mois.

ACF veillera à ce que le modèle de comités de l'eau mis en place soit le même pour tous les intervenants et apportera son soutien au personnel de Kupang en créant et en assurant la formation des comités de l'eau.

Activité 3.3 : Support au district de Kupang à la définition de nouvelles installations de distribution d'eau potable et à la création de nouveaux comités de l'eau

Les départements techniques sont en charge de l'élaboration des programmes d'approvisionnement en eau. Le Bappeda¹ est en charge des relations avec la communauté (grâce au processus de Musrembang) et de l'organisation du travail. Grâce à la formation et aux conseils apportés, ACF permettra au Bappeda de vérifier et de valider les designs techniques, de soutenir les comités d'eau existants et donc d'améliorer la qualité des programmes des gouvernements locaux.

ACF supportera le département des travaux publics dans la réalisation du design des réseaux d'eau.

Activité 3.4 : Soutien du POKJA AMPL dans le district de Kupang (technique et pour la coordination des intervenants EAH)

ACF continuera à apporter son soutien au Pokja AMPL dans le district de Kupang. Cet organisme de coordination est très important pour garantir une réponse adéquate et concertée dans le secteur EAH. L'objectif est de partager les expériences parmi les intervenants afin d'éviter que ne se chevauchent les zones d'intervention.

ACF soutiendra le Pokja AMPL en organisant des ateliers techniques selon les besoins identifiés par les autres intervenants WASH.

Activité 3.5 : Développer et diffuser la technologie des pompes bélier dans la province de NTT

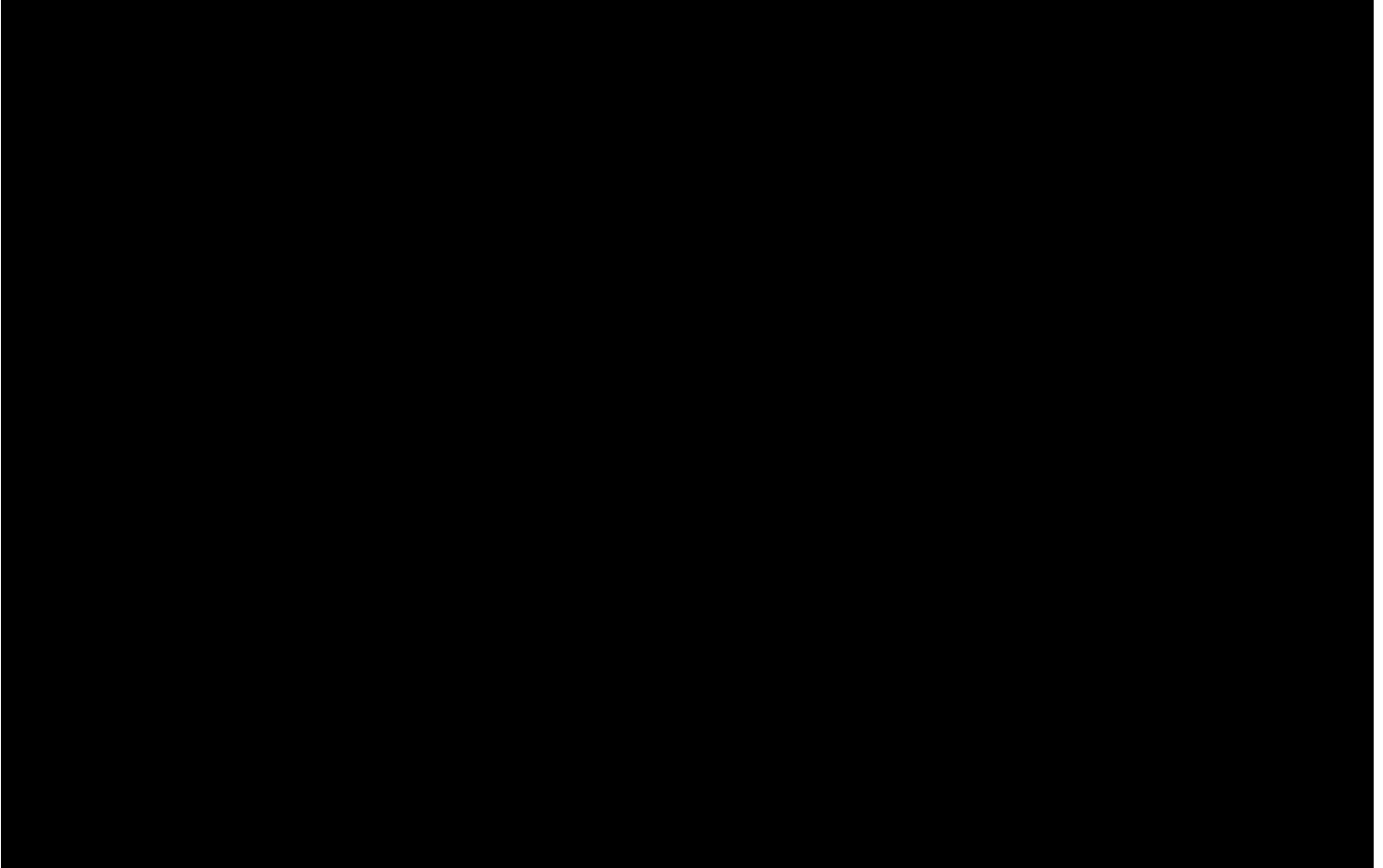
20 unités de pompes à bélier seront produites et feront l'objet de ventes subventionnées. Les bénéficiaires de ces ventes pourront être des ONG, le gouvernement, des écoles, des centres de santé etc. Le prix de vente permettra de couvrir les études de faisabilité, l'installation des appareils et le service après-vente. Le prix de l'unité couvrira uniquement le prix du matériel.

Pour chaque appareil, ACF formera au moins 5 personnes sur l'entretien des installations.

Afin de promouvoir le développement de cette technologie dans la province de NTT, l'objectif à l'issue de cette année sera d'établir localement un centre indépendant de production de pompe à bélier indépendant d'ACF.

¹ Agence nationale de planification du développement

f) Chronogramme



5. Approche et méthodologie

a) Approche

Afin de s'assurer de la pérennité des infrastructures mises en place dans le cadre du projet ACF s'appuie tout d'abord sur les acteurs étatiques du secteur EAH via un renforcement de leur capacité et un support pour la mise en place d'un cadre d'intervention pour les acteurs EAH dans le district.

ACF continuera à apporter son support au niveau du district dans le cadre du processus de décentralisation. Aujourd'hui, l'ensemble des infrastructures de distribution d'eau sont remises au gouvernement du district ; il est le propriétaire des infrastructures construites lors de précédents projets. Ces infrastructures sont gérées par des comités d'eau.

Fort de son expérience dans d'autres contextes, ACF appuie le district dans la définition de délégation de service eau potable. A ce jour, cette délégation est effective entre le district et les comites de gestion d'eau existant au niveau du village. ACF apporte son soutien dans la définition de documents cadres statuant le rôle et les responsabilités de chacune des parties. Il reste encore à définir quel sera le département qui sera en charge d'assurer un suivi technique de ces comites dans le futur. A priori, le département des travaux publics devrait être désigné.

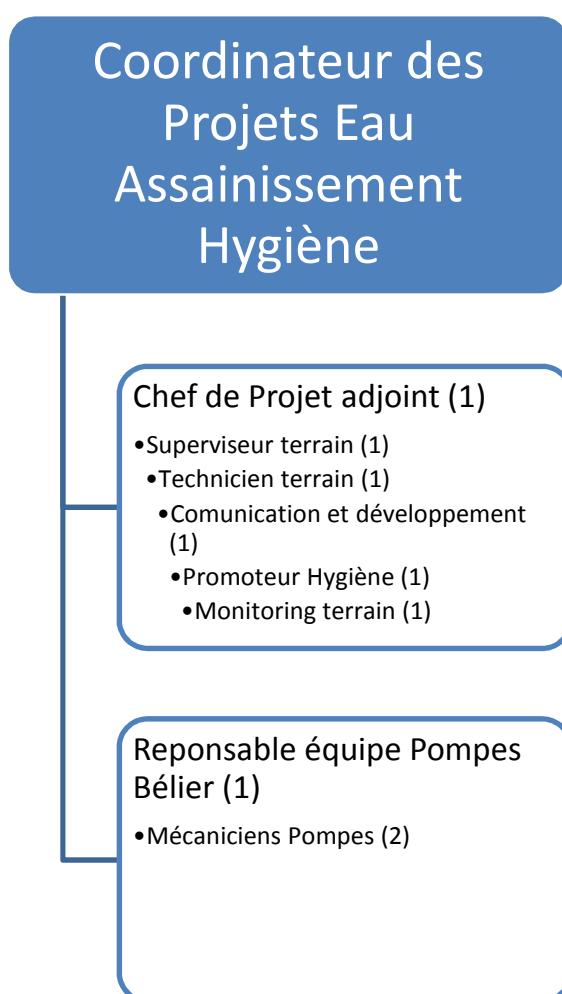
ACF continuera donc à soutenir le district de Kupang dans son long processus de décentralisation et dans la définition d'un cadre de service public lié au domaine EAH.

Ce programme sera mis en œuvre par ACF avec le support d'une ONG locale en cours d'identification. L'objectif sera de former ce partenaire dans les domaines techniques et de développement communautaire. Ce partenaire local pourra continuer par la suite d'assurer le suivi des comités de gestion mis en place. ACF sera en charge de définir les activités et la méthodologie mises en œuvre et accompagnera le partenaire locale dans sa mise en pratique sur le terrain. Ce partenariat permettra donc de développer les compétences du partenaire et donc de s'assurer que ces activités pourront être dans le futur répliquées dans d'autres zones.

L'objectif de cette approche est de garantir la pérennité des infrastructures mises en œuvre. De la même façon, ACF ne sera pas en charge de réaliser les séances de promotion de l'hygiène. Ce sont des enseignants, du personnel de santé, des membres de la communauté qui recevront des formations tout au long du projet et qui seront en charges d'animer à termes ces activités.

b) Structure mise en place pour le projet (ressources humaines et moyen logistiques principaux)

L'équipe ACF sera composée de :



L'équipe des partenaires locaux assignée au programme sera composée de :

- 1 coordinateur du programme
- 2 superviseurs 1 pour l'aspect technique et 1 pour le développement communautaire.
- 1 animateur en charge du suivi technique et 1 en charge de la mobilisation communautaire dans chaque village (8 en tout) qui seront installés dans les villages

c) Implication de partenaires locaux et des bénéficiaires

Gouvernement local

ACF travaillera en étroite collaboration avec le gouvernement de Kupang. Un MOU sera signé aux niveaux de la province et du district pour définir le rôle et les responsabilités du gouvernement local et d'ACF. Ce partenariat est essentiel pour s'assurer de la pérennité des installations mises en place.

ACF apportera son soutien aux gouvernements locaux en assurant la formation du personnel, en organisant des ateliers sur les sujets techniques, etc.

ACF travaillera en étroite collaboration notamment avec le département des travaux publics.

Le district aura obligation de participer au projet en prenant en charge certains frais tels que le transport, les collations, la location, les frais de remise en état des installations d'eau... Des discussions sont d'ores et déjà engagées pour définir le niveau de participation financière du district.

ONG locale :

ACF travaille depuis cinq ans en collaboration avec plusieurs ONG locales à NTT, en assurant le renforcement des capacités et en apportant son soutien à tous les aspects de leur travail et en effectuant néanmoins un suivi rigoureux des activités. Grâce à leur connaissance de la culture locale et de la langue, les ONG locales facilitent le lien avec les communautés ciblées; ACF participe encore activement à la mise en place du programme dans son ensemble. Pour le projet en cours, ACF continuera de travailler en partenariat avec les partenaires locaux. Une procédure de sélection sera effectuée pour choisir l'ONG locale. Les critères de sélection pour devenir partenaire d'ACF sont :

- Partager la même vision, mission et valeurs
- Identité et structure de l'organisation, légalement constituée et enregistrée au niveau de la province
- Expérience d'avoir travaillé avec la population ciblée et dans ce domaine d'expertise
- Gestion de l'organisation
- Stratégie et planning de l'organisation
- Tenue des comptes et transparence
- Sources de financement, gestion et contrôle des finances
- Systèmes logistiques, contrôles et procédures
- Ressources humaines
- Capacités de gestion
- Suivi et évaluation
- Coordination avec les autres acteurs

6. Suivi et évaluation

Le suivi du projet sera assuré par les équipes ACF et notamment il sera de la responsabilité de l'Assistant Responsable de Programme et du Coordinateur EAH de réaliser des visites de terrain régulières afin de s'assurer de la bonne mise en œuvre du projet en adéquation avec le cadre défini dans ce présent document.

ACF s'assurera de collecter l'ensemble des informations nécessaires à la caractérisation des indicateurs définis précédemment.

L'ensemble de ces informations seront compilés dans les documents suivants :

- Base de données internes

- Rapports internes sur l'avancement des activités (Activities Progress Report, APR).
- Rapports externes pour les bailleurs de fonds et pour les autorités locales

Au cours du projet, 3 enquêtes CAP (Connaissances, attitudes et pratiques) seront réalisées par les équipes. Elles seront une source d'information primordiale pour définir les activités puis pour les ajuster en cours de projet. L'enquête finale permettra de définir l'impact du projet réalisé et de définir qu'elles seraient les actions complémentaires à mettre en œuvre dans le futur.

Une évaluation externe sera réalisée en fin de projet. L'objectif sera de caractériser les forces et faiblesses de ce projet pilote. Sur la base des recommandations il sera alors possible d'améliorer la méthodologie mise en œuvre en vue de futur projet.

Les résultats des enquêtes et évaluations seront partagés avec les acteurs locaux EAH.

7. Stratégie de continuité

Afin de s'assurer de la pérennité des infrastructures mises en place dans le cadre du projet ACF s'appuie tout d'abord sur les acteurs étatiques du secteur EAH via un renforcement de leur capacité et un support pour la mise en place d'un cadre d'intervention pour les acteurs EAH dans le district. L'ensemble des infrastructures de distribution d'eau seront remises au gouvernement du district. ACF poursuivra le support débuté en 2011 auprès du district de Kupang. ACF aura un employé détaché dans les bureaux du district, plus précisément dans le département des travaux publics. Cette personne sera donc en charge de former et apporter son soutien aux techniciens du district dans le design de nouveaux projets et dans la mise en place de structure de gestion des infrastructures.

Dans le cadre de ce projet, ACF créera et formera des comités de gestion Eau et Assainissement. Ils seront une des garanties de la pérennité des infrastructures mises en place. Le district déléguera la gestion et l'usage des réseaux aux comités de gestion. Les comités de gestion EAH auront suivi des formations techniques, administratives and financières ceci afin de s'assurer de la bonne gestion sur le long terme des infrastructures mises en œuvre.

Pour garantir la poursuite des activités de promotion de l'hygiène une fois le projet terminé, ACF ne réalisera pas directement les activités mais formera des formateurs et des animateurs dans les écoles, les centres de santé. Ainsi, à la fin du projet, ces personnes auront les connaissances et les supports pédagogiques pour continuer cette activité.

ACF aura tout au long de ce projet mis en place ces activités en partenariat avec une ONG locale. Celle-ci au terme des 2 années de programme aura acquis les capacités pour pouvoir continuer à mettre en place ce type d'activités ainsi que pour pouvoir assurer un suivi des comités de gestion mis en place à la demande des autorités locales

8. Budget total Novembre 2012 – Novembre 2014

Coûts des activités	134 500
Résultat 1: activités STBM dans le district de Kupang	92 060
Résultat 2: Ecoles et centres de santé	20 000
Résultat 3: Renforcement des capacités	22 440
RPC - Coûts logistiques	3 531
Transport	2 356
IT/coûts communication	1 175
ACF- RH expatriées projet	31 470
ACF- RH nationales projet	165 334
PARTENAIRE LOCAL - RH nationales projet	71 953
Biens et services délivrés aux bénéficiaires	406 789
ACF - RH expatriées support	25 176
ACF - RH nationales support	93 654
LOCAL PARTNER - RH nationales support	13 588
ACF- Coûts logistiques	80 255
Location bureau et charges	21 734
Entrepôt	855
Transport	36 763
IT/coûts communication	17 870
Autre	3 033
Partenaire local - Coûts logistiques	36 858
Location bureau et charges	6 300
Entrepôt	25 500
Storage	-
IT/coûts communication	4 167
Autre	891
Frais financiers et légaux	5 386
Coûts support	254 917
Total des coûts directs	661 705
Coûts indirects (7%)	46 319
TOTAL	708 025

Lettre d'intérêt du district de Kupang envers la mission d'Action contre la Faim



KUPANG REGENT

Reference : 050/1026/VII/201
Enclosure : -
Subject : Letter Interest to ACF Indonesia Program

Oelamasi, 16 July 2012
To :
Head of Mission ACF- Indonesia
In
Jakarta

In this opportunity permits me on behalf of the Government Kupang Regency and community Kupang Regency to say thank and great appreciation for contribution that has been given by Action Contre la Faim (ACF) - Indonesia to develop Kupang Regency through Water and Sanitation (WaSH) Programme.

Therefore, The Government of Kupang Regency still interested to continue cooperation with ACF-Indonesia on WaSH and Nutrition Programs in Kupang Regency.

That's our statement, for good cooperation I express my gratitude.

KUPANG REGENT,

AYUB TITU EKI

Copy carbon to :

1. The Head of National Planning Development Board in Jakarta
 2. The Ministry of Health in Jakarta
- Chief of Regional House of Representatives in Oelamasi