

Guide d'éducation pour la santé en matière d'hygiène de l'eau, hygiène individuelle et hygiène domestique

Auteurs : Khaled HASSINE¹ ; Ridha HAMZA¹ ; Thouraya ANNABI ATTIA¹ ; Abdelhamid MNAJJA²

- 1- Experts indépendants en hygiène et santé environnementale
- 2- Direction Générale du Génie Rural et de l'Exploitation de l'Eau – Ministère de l'Agriculture, des Ressources Hydrauliques et de la Pêche



khassine57@gmail.com

Résumé

La préparation d'un guide d'éducation pour la santé constitue la troisième phase d'un projet d'accompagnement d'adduction d'eau de consommation dans le milieu rural. Il s'agit d'un projet communautaire piloté par les services concernés du ministère de l'agriculture tunisien ; projet limité à une zone du centre ouest visant à préparer une stratégie de communication-éducation pour la santé ciblant les principaux usagers du réseau et qui a été mise en œuvre par des experts en santé publique assistés par des personnes relais d'éducation pour la santé (*phase pilote*). La généralisation et la pérennisation de la stratégie de communication dans les domaines de l'hygiène de l'eau, l'hygiène personnelle et l'hygiène domestique dans les zones rurales, passe par l'élaboration d'un guide (*standardisation des activités, suivi et évaluation*). L'objet de cet article est la revue des critères et méthodes d'élaboration d'un tel guide. Il détaille les 7 étapes d'élaboration ainsi que le processus interactif de collaboration intersectorielle via le comité de pilotage et les ateliers regroupant les parties prenantes. Ce guide a été enrichi d'exemples de supports. Plusieurs recommandations de diffusion et d'utilisation ont été faites.

Mots clé : Collaboration autour d'un guide, Communication - EPLS, hygiène individuelle, eaux rurales, EAH

Riassunto

La predisposizione di una guida di educazione sanitaria costituisce la terza fase di un progetto a sostegno dell'approvvigionamento di acqua potabile nelle zone rurali. Si tratta di un progetto comunitario gestito dai servizi competenti del Ministero dell'Agricoltura tunisino; progetto limitato ad un'area del centro ovest mirato a elaborare una strategia di comunicazione-educazione sanitaria rivolta ai principali utenti della rete e che è stato realizzato da esperti di sanità pubblica coadiuvati da staffetti di educazione sanitaria (fase pilota). La generalizzazione e la sostenibilità della strategia di comunicazione nei settori dell'igiene dell'acqua, dell'igiene personale e dell'igiene domestica nelle aree rurali richiedono lo sviluppo di una guida (standardizzazione delle attività, monitoraggio e valutazione). Lo scopo di questo articolo è quello di rivedere i criteri e i metodi per sviluppare tale guida. Descrive in dettaglio le 7 fasi di sviluppo nonché il processo interattivo di collaborazione intersettoriale tramite il comitato direttivo e i workshop che riuniscono le parti interessate. Questa guida è stata arricchita con esempi di media. Sono state formulate diverse raccomandazioni per la diffusione e l'utilizzo.

Parole chiave: Collaborazione attorno ad una guida, Comunicazione, igiene individuelle, acqua rurale, WASH

1. A qui est destiné ce guide et pour quels usages ?

Ce guide a été conçu pour servir de référentiel pour les futurs relais d'éducation pour la santé (EPLS) en matière de prévention des risques liés à la contamination de l'eau de boisson et des aliments, à la mauvaise observance de l'hygiène personnelle et domestique, à la promiscuité et à la cohabitation animale en milieu rural. Ce document apporte les informations et outils nécessaires pour mener efficacement des actions d'éducation pour la santé (*programmation, exécution et évaluation*). Il peut également être utilisé comme support de formation de ces relais. Il cible deux types de publics les jeunes enfants (*école primaire*) et les mères de famille.

Afin d'en faciliter l'usage et de rendre aisé l'emploi de la matière et notamment des messages éducatifs y contenus, le guide a été rédigé en langue arabe.

2. Méthodologie d'élaboration du guide

Ce guide constitue la dernière étape d'un processus réunissant les divers protagonistes autour d'un projet d'adduction d'eau potable dans une région rurale. Les diverses études et démarches qui ont précédé ont démontré que pour la pérennisation de l'action sanitaire autour de la gestion de l'eau dans ce milieu particulier, il était utile d'élaborer un document de référence qui servirait de base aux actions de communication en santé. Le guide a été élaboré, moyennant une démarche interactive et inclusive comportant sept étapes consécutives :

- Etape 1 : Analyse de l'action pilote d'EPLS menée fin 2021 (*déroulement et résultats*) ;
- Etape 2 : Revue de la littérature et synthèse bibliographique ;
- Etape 3 : Elaboration d'un premier draft du guide ;
- Etape 4 : Pré-validation du guide (*atelier multipartite*) ;
- Etape 5 : Elaboration d'un deuxième draft du guide (*version pré-finale*) ;
- Etape 6 : Validation finale ;
- Etape 7 : Finalisation du guide

2.1. Analyse de l'action pilote d'EPLS menée fin 2021

Les enseignements tirés lors de l'action pilote d'EPLS (*voir article dédié*) menée lors de la deuxième phase de la mission ont été très utiles pour la conception du guide. Il s'agissait en fait de la deuxième phase d'un projet d'accompagnement d'adduction d'eau de consommation dans le milieu rural par des groupements de développement agricole (*GDA*), s'agissant d'organismes communautaires chargés de la gestion technique et administrative des installations d'alimentation en eau potable en milieu rural et qui ont un statut d'ONG- Organisation Non Gouvernementale, tout en étant parrainés par les services spécialisés du Ministère de l'Agriculture qui a la charge de gestion de l'eau en Tunisie. Ce projet initial s'est déroulé en 2021 dans quatre régions du centre ouest tunisien (*Gafsa, sidi Bouzid, Kasserine et Kairouan*), il a débuté par une étude sur la gestion et la qualité de l'eau délivrée (*étape diagnostic*) pour aboutir à une stratégie de communication-éducation pour la santé ciblant les principaux usagers du réseau mise en œuvre par des experts en santé publique assistés par des personnes relais d'EPLS (*phase pilote*). Il faut souligner que ce projet a été doté d'un comité de pilotage (*CoPil*) regroupant les divers protagonistes institutionnels (*santé, éducation, famille, culte, niveau central, niveau régional, etc.*) et siégeant à la Direction Générale du Génie Rural et de l'Exploitation de l'Eau (*DGGREE*), qui est le

« maître de l'ouvrage ». Ce comité s'est régulièrement réuni en amont et en aval de toutes les phases du projet, ce qui a permis leur validation suite aux critiques et améliorations apportées.

Pour cette première étape d'élaboration du guide, nous nous sommes beaucoup inspirés de l'expérience vécue lors de l'action pilote pour le choix des thèmes traités mais aussi pour affiner les messages éducatifs y contenus et mieux adapter les supports d'EPLS et documents techniques y annexés. A titre d'exemple, nous avons remarqué que les mères de famille donnaient plus d'importance aux critères organoleptiques de l'eau qu'au fait que l'eau soit salubre par l'opération de traitement au chlore (*option tunisienne de lutte contre les maladies à transmission hydrique*). Lors de l'action pilote nous avons porté ce message de traitement telle que confirmé par diverses études [Le Gulluddec C., 1995] et bien que le goût du chlore puisse déranger certains, qu'il occasionne un coût supplémentaire et qu'il ne soit pas prôné dans diverses autres études du même genre que la nôtre [M.M. CAO & Al., 1996]. L'analyse des résultats de cette action pilote a confirmé le maintien de l'item « traitement au chlore » sans lequel on pourrait induire un encouragement indirect au recours (*actuellement en vogue*) de la population à l'achat d'une eau réputée « bonne au goût » et qui est vendue par des camions colporteurs qui prétendent qu'il s'agit d'une eau de source sans que l'origine en soit connue.

2.2. Revue de la littérature et synthèse bibliographique

Bon nombre de références ont été consultées (*ouvrages, référentiels, guides, articles*). Ce travail de recherche bibliographique nous a été fort utile, s'agissant de références incontournables [OMS, 2013], [FAO, 2007] ou d'articles originaux comme ceux relatifs aux résultats de recherches académiques tel que la proposition d'un modèle intégrateur du processus de l'implantation d'une norme sociale grâce aux communications [Renaud L., 2020] ou encore de projets similaires d'élaboration de guides en communication, éducation et sensibilisation, même s'ils s'appliquent à d'autres thèmes que celui de l'eau dans le milieu rural [Hesselink F. et al., 2007].

Cependant plusieurs publications scientifiques menées dans des pays d'Afrique subsaharienne ou du moyen orient rapportent des contextes spécifiques différents du nôtre; certaines de ces expériences sont assimilables tel ce programme mené au Burkina Faso et qui s'est focalisé quasiment sur les mêmes items constatés comme points faibles chez nous aussi, et bien que cette action visât des maladies tropicales qui n'existent plus en Tunisie [USAID/WASH, 2016], tandis que d'autres expériences ne correspondent pas à la réalité tunisienne et sont peu adaptables [Cao M.M. et al., 1996].

Cette étape a également permis de consolider notre choix des deux publics cibles désignés lors des investigations de la phase d'étude du projet (*voir article spécifique*).

2.3. Elaboration d'un premier draft du guide

L'étape trois a été logiquement la plus chronophage, d'autant que nous avons opté pour une importante partie théorique qui parle du risque hydrique en Tunisie (*adapté au panorama épidémiologique et au contexte rural*), mais aussi sur les méthodes de communication et d'EPLS et la mise en place de programmes éducatifs pérennes. S'adressant à des personnes relais volontaires et pas forcément professionnelles du secteur de la santé, il fallait trouver le bon ton, l'intelligibilité de l'information sans entrer dans des détails difficiles à maîtriser sans un certain niveau de base en sciences de la vie et de la terre ; mais aptes à éviter la surinterprétation et la déviation du message.

Après la rédaction d'un document technique (*corps du guide*), divers supports éducatifs ont été élaborés et insérés dans le guide. Il s'est agi d'une part d'illustrer les notions sanitaires inculquées dans les parties consacrées à la formation des « éducateurs » et d'autre part, il s'agissait de proposer des supports

éducatifs pour divers publics et étayant les principaux items abordés. Nous avons opéré notamment en reprenant les supports utilisés lors de l'action pilote pour leur donner une identité graphique commune et apporter certaines modifications en fonction des commentaires et autres appréciations pertinentes faites par le public cible ou les personnes relais.



Figure 1 : Affiche portant le message de la sécurité de l'eau de boisson dans sa version de gauche utilisée lors de l'action pilote et sa version de droite proposée par le guide

2.4. Pré-validation du guide

Un atelier multipartite de pré-validation du guide a été organisé au mois de mars 2021 dans un centre de formation professionnelle agricole. Ont pris part à cet atelier en plus des membres du Comité de Pilotage du projet, des représentants des ministères concernés (*agriculture, santé, éducation, ...*) et des cadres relevant des régions impliquées dans l'action pilote d'éducation pour la santé, dont des personnes ayant suivi la formation dispensée lors de la deuxième phase de la mission.

Les participants à l'atelier ont examiné les supports éducatifs et documents techniques contenus dans le guide et proposé des modifications, ajouts et rectifications. C'est ainsi qu'a été validée l'identité graphique des supports d'EPLS et l'introduction de personnages porteurs de messages spécifiques à chacune des cibles : la tante Akila (*prénom qui signifie « sage »*) et les enfants Nabih et Fahima (*prénoms qui signifient « éveillé » et « celle qui comprend »*). Il a de même été permis d'ajouter en annexe les plus belles réalisations des enfants lors de l'action pilote à titre d'exemple et pour stimuler la créativité.



Figure 2 : Affiche s'adressant aux enfants et autre s'adressant aux mères de famille sur le thème de l'hygiène personnelle avec des personnages dédiés à chacun des publics

2.5. Elaboration d'un deuxième draft du guide

Il a été procédé à la révision du premier draft du guide en tenant compte des propositions et recommandations des participants. Des améliorations y ont été apportées et un second draft (*version pré-finale*) et a été soumis à la lecture de quelques volontaires expérimentés qui ont joué le rôle de « l'œil-neuf », ce qui était salutaire à ce stade de l'élaboration.

Le deuxième draft a alors été adressé aux membres du CoPil pour ultime vérification.

2.6. Validation finale

La validation finale du guide a été obtenue lors de la réunion du CoPil organisée en date du 26 avril 2021 au siège de la DGGREE. Les membres du CoPil présents avaient pris connaissance de la version pré-finale du guide et des supports éducatifs et documents techniques y annexés, avant la tenue de la réunion et avaient eu ainsi l'occasion de les soumettre à divers experts de leurs départements, chacun dans sa spécialité. Les aspects pédagogiques et scientifiques ont été examinés ainsi que les aspects social et culturel auxquels nous avons donné beaucoup d'importance dès le début du projet, s'agissant non seulement de faire référence à un contexte familial (*le public se sent concerné*) mais aussi de ne pas choquer ou heurter la bienséance et les traditions.

Les membres du CoPil ont considéré que la nouvelle version répondait aux exigences requises, sous réserve de quelques petites modifications de forme.

2.7. Finalisation du guide

La finalisation du guide n'a pas posé de problème et n'a suscité que des petites retouches pour en soigner la forme. Une version imprimée et une autre électronique ont été prévues ainsi que la mise du guide sur le site du Ministère de l'Agriculture.

3. Contenu du guide

Le guide ainsi élaboré se compose de quatre parties, seize chapitres et trois annexes.

Le plan est détaillé ci-après :

- **Partie I : Les risques sanitaires liés à la contamination de l'eau de boisson et de aliments, à la cohabitation animale et à la mauvaise observance de l'hygiène personnelle et domestique en milieu rural :**
 - **Chapitre 1 :** Généralités
 - **Chapitre 2 :** Les risques liés à la pollution chimique de l'eau de boisson
 - **Chapitre 3 :** Les maladies liées à la contamination microbiologique de l'eau de boisson
 - **Chapitre 4 :** Les maladies à transmission vectorielle
 - **Chapitre 5 :** Les zoonoses
 - **Chapitre 6 :** Les maladies liées à la promiscuité et à la mauvaise observance de l'hygiène personnelle

- **Partie II : Les méthodes de prévention des risques sanitaires liés à la contamination de l'eau de boisson et de aliments, à la cohabitation animale et à la mauvaise observance de l'hygiène personnelle et domestique en milieu rural :**
 - **Chapitre 7 :** Les principes généraux de prévention des maladies transmissibles en milieu rural
 - **Chapitre 8 :** La prévention des maladies liées à l'eau de boisson
 - **Chapitre 9 :** La prévention des maladies à transmission vectorielle
 - **Chapitre 10 :** La prévention des zoonoses
 - **Chapitre 11 :** La prévention des maladies liées à la promiscuité et à la mauvaise observance de l'hygiène personnelle

- **Partie III : Les méthodes et outils d'éducation pour la santé :**
 - **Chapitre 12 :** Le concept d'éducation pour la santé, son rôle et son importance
 - **Chapitre 13 :** La planification et la programmation des activités d'éducation pour la santé
 - **Chapitre 14 :** La préparation des activités de terrain
 - **Chapitre 15 :** L'exécution d'un programme d'éducation pour la santé sur le terrain
 - **Chapitre 16 :** L'évaluation et le suivi

- **Partie IV : Modèles de supports éducatifs et documents techniques :**
 - Modèles d'affiches éducatives destinées aux mères de famille
 - Modèles de supports éducatifs destinés aux élèves des écoles primaires
 - Modèles de supports éducatifs destinés aux enfants en âge pré-scolaire
 - Modèles de dépliants destinés aux relais d'EPLS
 - Modèles de tests et questionnaires d'évaluation
 - Fiche technique sur l'auto-contrôle de l'eau de boisson desservie par les GDA

- **Annexes : 03 fiches d'orientation :**
 - **Fiche 1 :** Elaboration et mise en œuvre d'un programme d'EPLS au profit des élèves des écoles primaires desservies par les GDA
 - **Fiche 2 :** Elaboration et mise en œuvre d'un programme d'EPLS au profit des mères de famille dans les localités desservies par les GDA
 - **Fiche 3 :** Préparation et animation de journées de formation sur l'auto-contrôle de l'eau de boisson à l'échelle des GDA

4. Les points forts et points faibles du guide

- La préparation du guide s'est basée sur l'expérience de terrain réelle et sur les données mesurées et qualitatives d'une zone rurale assez vaste pour permettre de cerner les problèmes sanitaires en lien avec l'eau et l'hygiène.
- Le document a été enrichi par des données théoriques sur les maladies transmissibles par l'eau et le déficit d'hygiène personnelle.
- Le projet de guide a été largement diffusé et discuté par les diverses parties prenantes et divers experts.
- Le guide a été cependant jugé trop volumineux (128 pages) par certains protagonistes qui n'ont cependant pas fait de propositions convaincantes pour le raccourcir.

5. Perspectives et recommandations

5.1. Mise en forme mieux adaptée du guide

La forme du guide reste à soigner. Sa diffusion sous forme de classeur est à notre avis à gratifier. En effet, cette forme se prête mieux à l'usage quotidien, d'autant que ce guide comporte des supports et documents techniques à utiliser fréquemment et qui doivent en conséquence être faciles à retirer du guide à la demande et à les y réinsérer après utilisation.

Il pourra également, sous cette forme, être enrichi par de nouveaux supports plus spécifiques ou plus attrayants.

5.2. Diffusion large et active du guide

La valeur de tout document réside notamment dans l'usage qu'on en fait. En tant que référentiel prêt à l'emploi, ce guide gagnerait à être diffusé le plus largement possible auprès de toutes les parties impliquées dans l'animation de séances d'EPLS en matière de prévention des risques liés à la contamination de l'eau de boisson et des aliments, la mauvaise observance de l'hygiène personnelle et domestique et la cohabitation animale.

La diffusion passive est à éviter. En effet, nous avons proposé la remise du guide aux utilisateurs potentiels à l'issue d'actions de formation, ce qui est de nature à favoriser son appropriation et de garantir son usage ultérieur à bon escient.

5.3. Révision périodique du contenu du guide

Tout document technique a une durée de vie limitée. Notre guide n'échappe forcément pas à cette règle. En effet, il doit d'abord être, avant la généralisation de son emploi, soumis à un testing auprès d'utilisateurs avertis et expérimentés et éventuellement bénéficier d'éventuels enrichissements/adaptations. Par la suite, une révision de son contenu, si minime qu'elle soit, doit être envisagée de manière périodique après évaluation et à chaque fois que des utilisateurs en expriment le besoin ou qu'un changement de contexte survient concernant la situation épidémiologique, ou dans le domaine social ou scientifique (*évolution des connaissances*).

5.4. Enrichissement et diversification des supports éducatifs annexés au guide

Les supports éducatifs annexés au guide ne sauraient répondre à tous les besoins et s'adapter à tout contexte. D'ailleurs, ils ne couvrent pas tous les messages éducatifs proposés dans le guide, s'agissant tout simplement de modèles de supports. Ainsi, les utilisateurs du guide devront l'enrichir au besoin par

de nouveaux supports plus variés et retirer de la circulation tout support devenu caduque et trop familier (*périmé en quelque sorte*).

Références

- Le Gulludec Christèle (1995). La désinfection par le chlore des eaux destinées à la consommation humaine : intérêts et limites de cette pratique : bilan d'une enquête effectuée dans le département de l'Isère. Sciences pharmaceutiques. 1995. ffdumas-01817651f
- CAO M.M. ; Baumann M. ; Deschamps J.P. ; Guillemin F. (1996). Hygiène de l'eau : apports d'une étude CAPC dans un diagnostic d'éducation pour la santé au Sahel. Santé publique (n° 2, Juin 1996) ; p : 117-123
- FAO (2007). Communication et développement durable ; ISBN 978-92-5-205883-0, 2007
- Organisation Mondiale de la Santé (2013). Communication pour un impact comportemental (COMBI).
- Renaud Lise (2020). Communication pour la santé : construction d'un champ de recherche et d'intervention. *Communiquer*, La communication à l'UQAM, 2020, 61-76.
- Hesselink F., Goldstein W., Van Kempen P.P., Garnett T. et Dela J. (2007). Communication, éducation et sensibilisation du public (CESP) - Guide pratique destiné aux points focaux et aux coordonnateurs des stratégies et plans d'action nationaux pour la diversité biologique (SPANB). Année 2007. ISBN : 92-9225-070-1 [attribué à Gland]
- USAID/WASH plus Project (2016). Enquête de base sur l'eau, l'hygiène l'assainissement, et les maladies tropicales négligées y associées. Districts de Manni et de Bogandé dans la province de la Gnagna - Burkina Faso, Février 2016.