

Aux Frontières de l'ATPC : Innovations et Impressions



Balayer le prochain tabou : L'hygiène menstruelle dans le contexte de l'ATPC

Sharon Roose et Tom Rankin, Plan International et
Sue Cavill, Consultante indépendante

Numéro 06, avril 2016

CLTS Knowledge Hub sur

www.communityledtotalsanitation.org



À propos de la CLTS Knowledge Hub

Les travaux de l'IDS soutiennent l'Assainissement total piloté par la communauté (ATPC) depuis ses tout débuts. L'ATPC est maintenant devenu un mouvement international pour lequel l'IDS s'est imposé comme la plateforme officielle du savoir.

La CLTS Knowledge Hub s'attache à mieux comprendre les réalités du terrain concernant les pratiques de l'ATPC et à découvrir, partager et promouvoir les bonnes pratiques, les idées et les innovations permettant d'arriver à une mise à l'échelle dans la durée. Nous nous efforçons de faire en sorte que la communauté ATPC reste bien connectée et soit tenue informée en lui offrant un espace propice à la réflexion, l'apprentissage continu et l'échange de connaissances. Nous travaillons en collaboration avec des praticiens, des décideurs, des chercheurs et autres acteurs qui œuvrent au développement et à l'assainissement avec les communautés associées.

En fin de compte, le but fédérateur de la plateforme est de contribuer à la dignité, à la santé et au bien-être des enfants, des femmes et des hommes du monde en développement qui souffrent actuellement des conséquences d'un assainissement insuffisant, voire totalement absent, et d'un manque d'hygiène.

Photo de couverture

UNE ÉCOLE DU DISTRICT DE TORORO, EN OUGANDA.

PHOTO : PLAN INTERNATIONAL

Balayer le prochain tabou : L'hygiène menstruelle dans le contexte de l'ATPC

Sharon Roose et Tom Rankin, Plan International et
Sue Cavill, Consultante indépendante

Citation correcte : Roose, S., Rankin, T. et Cavill, S. (2016) « Balayer le prochain tabou : L'hygiène menstruelle dans le contexte de l'ATPC », *Aux Frontières de l'ATPC : Innovations et Impressions* Numéro 6, Brighton : IDS

Première édition en 2016

© Institute of Development Studies 2016

Droits réservés – pour en savoir plus, voir la licence sur les droits d'auteur.

ISBN 978-1-78118-302-1

Pour obtenir un complément d'information, veuillez contacter :

CLTS Knowledge Hub, Institute of Development Studies, University of Sussex, Brighton,

BN1 9RE, Royaume-Uni

Tél. : +44 (0)1273 606261

Courriel : CLTS@ids.ac.uk

Web : www.communityledtotalsanitation.org

Cette série fait l'objet d'une licence de type BY-NC-ND 3.0 Unported de Creative Commons (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/>).

Attribution (BY) : Vous devez attribuer les travaux de la façon spécifiée par l'auteur ou le détenteur de la licence.

Non commercial (NC) : Vous ne pouvez pas utiliser ces travaux à des fins commerciales.

No Derivative Works (ND) : Vous ne pouvez pas modifier, transférer ou compléter ces travaux.

Les utilisateurs ont le droit de copier, distribuer, afficher, traduire ou mettre en scène ces travaux sans autorisation écrite. En cas de réutilisation ou de distribution, vous devez indiquer clairement aux tiers les conditions de licence associées à ces travaux. Si vous utilisez ces travaux, vous êtes prié de faire mention du site web de l'ATPC (www.communityledtotalsanitation.org) et d'envoyer un exemplaire de vos travaux ou un lien à leur utilisation en ligne à l'adresse suivante : CLTS Knowledge Hub, Institute of Development Studies, University of Sussex, Brighton, BN1 9RE, Royaume-Uni (CLTS@ids.ac.uk).

Toutes les photos figurant dans ce numéro ont fait l'objet d'une autorisation au moment de leur prise et leur utilisation est pleinement agréée.



Ce document a été financé par l'Agence suédoise de coopération internationale au développement, SIDA. Celle-ci ne partage pas nécessairement les points de vue exprimés dans ce document. La responsabilité pour son contenu incombe exclusivement aux auteurs.



Remerciements

Nous aimerions prendre acte des travaux effectués par Sarah House (Consultante indépendante), qui a rédigé la première version de ce document, avec le soutien du Consortium SHARE par l'intermédiaire de WaterAid. Nous sommes aussi reconnaissants aux personnes suivantes pour leur rôle dans l'élaboration et la révision de ce document :

- Morris Chimbeta, Clarisse Baghnyan, Sakhile Khaweka, Chelsea Huggett, Jane Wilbur, Thérèse Mahon, WaterAid.
- Jane Nyaketcho, Dan Kapatuka, Lee Leong, Plan International.
- Archana Patkar, WSSCC.
- Denise Reck et Ina Jurga, WASH United.
- Sarah Fry, FHI 360.
- Marni Sommer, Grow and Know/Columbia University.
- Kamran Naeem, UNICEF Pakistan.
- Belen Torondel et Padma Das, LSHTM.



Balayer le prochain tabou : L'hygiène menstruelle dans le contexte de l'ATPC

*Menstruation, Menstruation, Menstruation !!!
Le sang s'écoule de toutes les femmes..... tu arrives chaque mois !
Tu es un don de Dieu.
Menstruation, Menstruation, Menstruation !!!
Tu n'as de cesse de perturber les femmes : tu es la fierté de toutes les
femmes,
Qu'elles soient belles ou laides : tu arrives chaque mois !
Menstruation, Menstruation, Menstruation !!!
Qu'elles soient pauvres ou qu'elles soient riches, tu les habites de la
même façon
Il vous faut du savon, il vous faut de l'eau, des serviettes, du coton et
des culottes : c'est la seule façon d'être à l'abri,
Tu n'as qu'un mot d'ordre : Propreté !!!*

Élève de l'école primaire d'Akadot en Ouganda, Plan International 2015

Introduction

La plupart des femmes et des adolescentes ont des règles. Cela signifie que cinq à sept jours par mois, un flux de sang s'écoule de leur vagin. Ce saignement mensuel s'accompagne souvent de crampes abdominales, de maux de tête, de sautes d'humeur et d'une léthargie générale, autant de symptômes qui peuvent encore être exacerbés par une stigmatisation sociale, des mythes et un manque d'infrastructures requises pour gérer correctement le cycle menstruel, dans l'intimité et de manière hygiénique. L'impact global de ces questions a des répercussions sensibles pour les femmes et les jeunes filles et cela risque de limiter leurs chances de recevoir une éducation, de jouir d'une égalité des chances, de gagner leur vie et de participer à la vie de la société, autant de facteurs qui peuvent malmener leur amour propre et leur confiance en elles.

Ce numéro d'*Aux Frontières de l'ATPC* illustre comment les programmes de l'ATPC peuvent être élargis pour englober la gestion de l'hygiène menstruelle (GHM) dans les écoles et les communautés pour tenter de réduire les pressions exercées sur les femmes et les jeunes filles.

Ses objectifs spécifiques sont les suivants :

- Sensibiliser davantage les décideurs et les praticiens à la GHM.
- Engendrer un changement en soulignant les synergies entre la GHM et les programmes d'ATPC.
- Mettre en commun des exemples pour illustrer comment les interventions GHM ont été intégrées dans des programmes d'ATPC et d'assainissement total piloté par l'école (ATPE), en s'appuyant sur les innovations et les expériences de plusieurs organisations.

- Résumer ce que nous pouvons faire pour améliorer la GHM grâce aux programmes d'ATPC.

Qu'est-ce que la menstruation et la gestion de l'hygiène menstruelle ?

La « **menstruation** » est un processus biologique chez les femmes et les jeunes filles en âge de procréer, qui commence généralement entre 10 et 19 ans, et se poursuit en cycles réguliers (d'une moyenne de 28 jours) jusqu'à la ménopause, qui intervient généralement entre 45 et 55 ans. La menstruation est l'élimination par le vagin du sang et des tissus qui constituent la paroi intérieure de l'utérus.

La « **gestion de l'hygiène menstruelle** » est la façon dont les femmes et les adolescentes font face à cette menstruation. Une (bonne) GHM exige un minimum de connaissances et un degré de sensibilisation des femmes et des adolescentes pour gérer leur menstruation correctement et de façon hygiénique en utilisant des moyens propres pour absorber ou collecter l'écoulement menstruel, en pratiquant une bonne hygiène et des soins intimes durant leurs règles et en ayant accès à des installations pour laver ou se débarrasser des dispositifs usagés de gestion des menstrues dans la dignité et d'une manière écologiquement responsable. La GHM ne porte pas seulement sur la gestion des menstrues mais elle concerne aussi le besoin de s'attaquer aux croyances et aux tabous de la société qui gravitent autour de cette question. Des connaissances suffisantes, des conseils et un soutien à l'intention des jeunes filles et des femmes pour les préparer et les aider durant leurs règles font aussi partie de cette définition.

Mythes et secrets

Au lieu d'être célébrée comme un processus sain, normal et vital, la menstruation est souvent synonyme de honte, de dégoût et de tabou. Le maintien du silence sur la menstruation oblige les femmes et les jeunes filles à :

- Cacher leur menstruation pour ne pas que la vue ou l'odeur du sang entraîne une gêne, une humiliation, des moqueries, la honte ou des critiques.
- Cacher l'usage de protections menstruelles p. ex. la manière de les obtenir, de les transporter, de les laver, les stocker ou s'en débarrasser. Les femmes et les jeunes filles sans ressources pour se procurer des protections hygiéniques peuvent improviser et se servir de matériaux à risque (p. ex. du papier, des guenilles, des feuilles, des écorces ou de la boue).
- Garder secrètes leurs pratiques d'hygiène intime, ce qui peut parfois entraîner des comportements non hygiéniques ou à risque ou des situations dangereuses.
- Éviter de parler de leurs règles, même en privé, de sorte que de fausses informations continuent de circuler et les mythes perdurent.
- Observer des restrictions sociales excessives durant leur cycle menstruel.

Beaucoup de mythes sont associés à la notion de menstruation : ainsi, certaines croyances affirment que si une jeune fille qui a ses règles touche une vache, celle-ci va arrêter de produire du lait ; si elle touche une plante, elle mourra ; ou si une femme prend un bain pendant ses règles, elle tombera malade ou deviendra

stérile. Certaines cultures imposent des restrictions sur les femmes et les jeunes filles pendant leur cycle menstruel et les empêchent de faire la cuisine, de faire du sport, de partager les mêmes ressources en eau ou les mêmes installations sanitaires, voire de dormir dans la maison. Une étude portant sur 478 jeunes filles dans l'Haryana en Inde (Goel et Mittal 2011) a révélé que 75 pour cent d'entre elles n'allaient pas dans un lieu de culte durant leurs règles, 45 pour cent n'avaient pas le droit d'entrer dans la cuisine et près de 25 pour cent subissaient des privations alimentaires. Plus de 16 pour cent pensaient que la menstruation signalait un début de maladie et 7 pour cent pensaient qu'il s'agissait d'une malédiction. Au Népal, la pratique de *chhaupadi* est une tradition sociale qui empêche les femmes de participer aux activités familiales ou communautaires ordinaires lorsqu'elles ont leurs règles car elles sont considérées comme impures. En 2005, la cour suprême du Népal a déclaré cette pratique illégale ; néanmoins, dans les villages reculés de l'extrême ouest du pays, beaucoup d'adolescentes et de femmes sont enfermées dans une petite cabane (« *chhau hut* ») ou dans les abris des animaux (George 2014). Le fait qu'elles soient exclues de leur domicile peut aussi faire des femmes la proie de la violence (voir *Aux Frontières de l'ATPC* numéro 5). L'exclusion des toilettes donne lieu à un retour à la défécation en plein air, de sorte qu'une communauté ne peut pas être considérée comme ayant mis fin à la défécation à l'air libre (FDAL) tant que cette pratique reste en vigueur. La croyance selon laquelle les filles sont en âge de se marier dès leurs premières règles exerce des pressions supplémentaires sur les jeunes filles qui abandonnent leurs études pour se marier ou pour aider à la maison et le mythe selon lequel les rapports sexuels peuvent soigner des règles douloureuses peut se solder par des grossesses précoces. Ces mythes et ces restrictions peuvent avoir un impact notable sur la santé, l'amour propre, les opportunités et la vie tout entière des femmes et des jeunes filles.

WHAT'S IT LIKE FOR GIRLS TO GET THEIR PERIOD around the world?

MYTH: if you walk over a garden during your period, the plants will die

FACT: poor menstrual hygiene affects every aspect of a girl's life: education, general health and life opportunities

STAT: girls miss out on up to 20% of school due to their period (embarrassment, pain, poor hygiene)

MYTH: sex cures period pain

FACT: some girls resort to using old cloths, banana leaves or newspapers which can lead to infection

1 in 10 girls drop out of school altogether

FACT: Plan is providing Ugandan girls with education and reusable pads to help them manage their periods better.

Girls' Health: A BLOODY SERIOUS BUSINESS

PLAN.ORG.AU



Avec l'aimable autorisation de Plan International

Pourquoi tenir compte de la GHM dans les programmes d'ATPC ?

1. L'assainissement et l'hygiène sont à la fois des questions politiques et de santé publique. L'ATPC peut renforcer l'inégalité entre les sexes si les facilitateurs (de l'ATPC) ne tiennent pas compte des personnes qui sont incluses et de celles qui ne le sont pas.
2. L'ATPC n'a pas nécessairement d'objectifs explicites en matière d'égalité des sexes : il peut avoir des résultats à la fois positifs et négatifs pour les femmes. L'inclusion de la GHM pourrait augmenter la participation des femmes aux programmes d'ATPC et promouvoir les besoins en termes d'assainissement et d'hygiène propres à la GHM des femmes, par les femmes et pour les femmes. Ce faisant, cela pourrait contribuer à l'amélioration de la parité au sein de la communauté.
3. La prise en compte de la GHM dans les programmes d'ATPC peut accroître les résultats pratiques pour les femmes (p. ex. plus d'intimité, de commodité, de sécurité et de confort), et avoir des résultats stratégiques (p. ex. émancipation accrue, plus grande confiance et inclusion des femmes ainsi qu'une meilleure prise de conscience par les hommes des questions liées à la GHM).
4. Tout comme l'idée de « chier », la menstruation souffre d'une stigmatisation sociale et de tabou. L'aptitude qu'a l'ATPC de balayer les barrières en ce qui concerne l'assainissement offre une occasion rêvée de s'attaquer à la menstruation. Les bonnes pratiques de GHM sont à la portée de tous les ménages, à condition qu'ils aient conscience des obstacles et de la stigmatisation sociale associés et qu'ils soient prêts à les combattre.
5. L'inclusion de la GHM dans les programmes d'ATPC va encourager les ménages à considérer les besoins des deux sexes lors de la construction de toilettes, par exemple pour aider les femmes à gérer la menstruation d'une manière confortable et discrète. Il est probable que les femmes et les jeunes filles vont :
 - Utiliser les toilettes plus fréquemment lorsqu'elles ont leurs règles (diarrhée, constipation et nausée sont associées aux hormones libérées lors de la menstruation).
 - Rester plus longtemps dans les toilettes (pour changer leur protection hygiénique et se laver).
 - Avoir besoin de jeter et/ou de laver discrètement leur protection hygiénique ou les vêtements tâchés à l'intérieur ou près des toilettes.
 - Avoir besoin de plus de place à l'intérieur d'une latrine pour gérer leur menstruation, se laver et laver leurs protections hygiéniques.
 - Souhaiter qu'il y ait de l'eau à disposition dans les toilettes pour pouvoir se laver lorsqu'elles ont leurs règles.
6. Les mauvais comportements d'hygiène menstruelle peuvent avoir des implications pour la santé des femmes et des jeunes filles. Les tabous qui gravitent autour de la menstruation font que les protections hygiéniques sont conservées à l'abri du regard, dans des cachettes qui peuvent être humides ou insalubres. Pour minimiser les infections urinaires ou de l'appareil génital, les protections réutilisables devraient être lavées à l'eau claire avec du savon, séchées à la lumière du soleil et en plein air puis conservées dans un lieu propre et sec.
7. L'état et la propreté des toilettes sont des éléments importants pour la GHM :

Impacts sur la santé de la GHM

Une étude cas-témoins en milieu hospitalier a été réalisée en 2014 à Odisha, en Inde ; elle a porté sur 486 femmes pour dépister les vaginoses bactériennes (VB), les infections des voies urinaires (IVU) et les symptômes d'infections urogénitales. En cas de vaginose bactérienne, l'équilibre de la flore microbienne à l'intérieur du vagin devient perturbé, ce qui provoque un écoulement vaginal, souvent associé à une odeur fétide.

Les résultats montrent que plusieurs facteurs importants sont à prendre en compte pour que la GHM puisse éviter les infections urogénitales, à savoir :

- Le type de protection utilisé. Les femmes qui utilisent des serviettes absorbantes lavables courent plus de risque de développer les symptômes ou d'être diagnostiquées pour au moins une infection urogénitale (VB ou IVU) que les femmes qui utilisent des protections jetables.
- Le fait d'avoir un endroit privé et confortable dans lequel elles puissent se changer sans stress. Une femme qui change ses protections menstruelles absorbantes en plein air est plus susceptible de développer une VB que si elle pouvait se changer dans un lieu privé et propre.
- Le fait d'avoir accès à des installations près de la maison, dotées d'eau et d'autres articles d'hygiène.

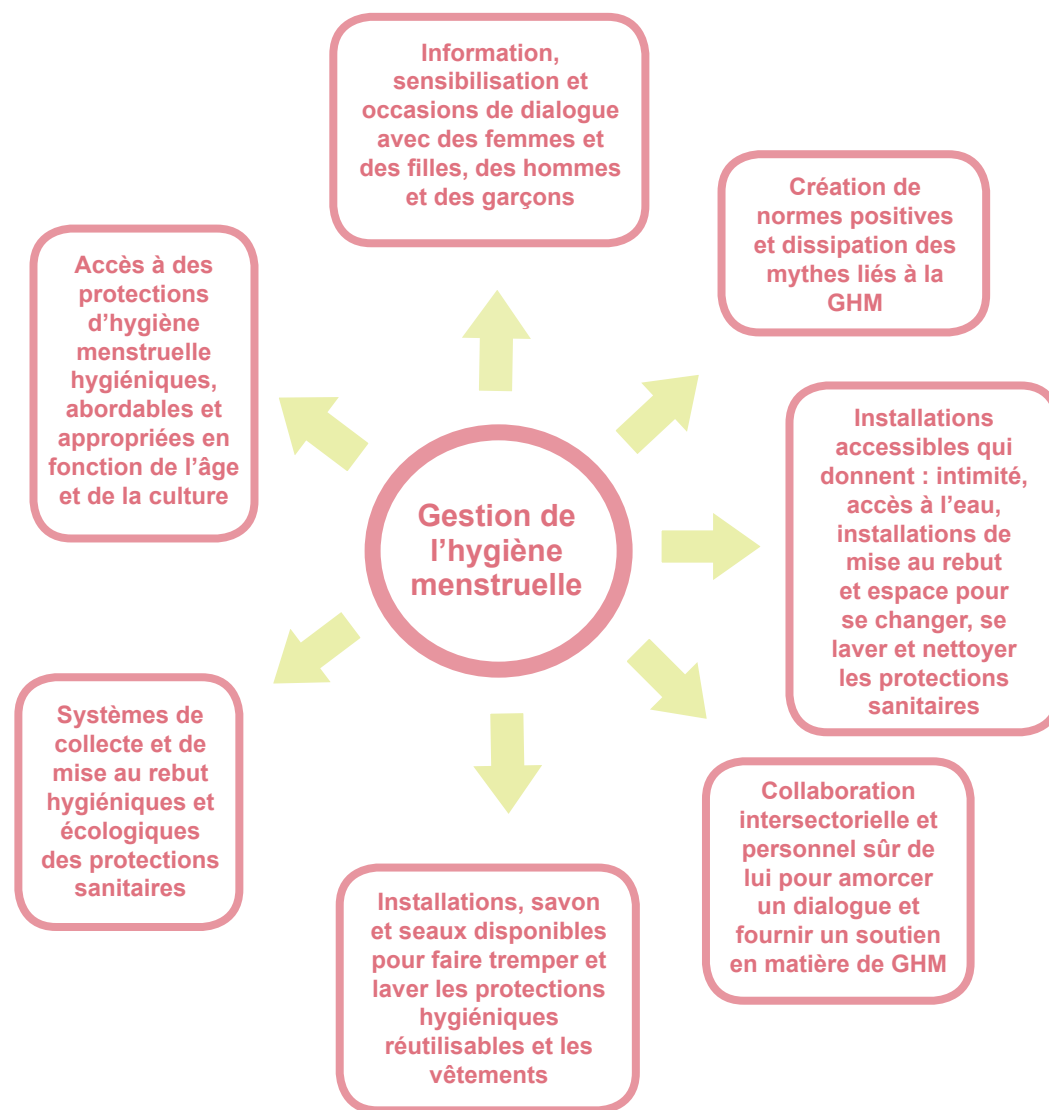
Source : Belen Torondel et Padma Das, LSHTM (2014)

8. L'amélioration de l'accès à l'assainissement peut contribuer à réduire les vulnérabilités à la violence sexiste. Si l'eau, l'assainissement et l'hygiène (EAH) ne sont pas la cause première de la violence, les programmes et services d'EAH qui ne considèrent pas la sécurité des usagers peuvent accroître la vulnérabilité des femmes et des filles. Si l'on ignore la GHM dans les infrastructures d'assainissement et les programmes de sensibilisation à l'hygiène, les femmes et les jeunes filles peuvent devenir la proie de violence sexiste. Ce point est abordé de manière plus détaillée dans l'édition N° 5 d'*Aux Frontières de l'ATPC*.
9. Le manque d'installations d'EAH et de protections sanitaires dans les écoles peut être catastrophique pour les jeunes filles et les enseignantes en période de menstruation et elles peuvent aller jusqu'à manquer l'école pendant quelques jours si elles ne sont pas à même de gérer leurs règles à l'école. Le manque d'accès à des protections sanitaires peut créer des angoisses à l'idée d'une fuite, d'une tâche sur les vêtements ou d'une odeur désagréable susceptibles de provoquer des moqueries, du harcèlement et un sentiment de honte et d'humiliation. En encourageant les communautés scolaires à prendre en compte la GHM, grâce aux programmes d'ATPC et d'ATPE, au moment de la conception, la construction, l'entretien et le nettoyage des latrines scolaires, on peut améliorer le confort, la participation et le taux de fréquentation des jeunes filles à l'école, et accroître le taux de fidélisation des enseignantes.

Le fait d'avoir des installations sanitaires adéquates est essentiel pour fournir des moyens et suffisamment d'intimité pour une bonne GHM. Pour toutes ces raisons et bien d'autres, la menstruation devrait être reconnue et prise en compte dans les programmes d'ATPC.

Éléments de la GHM

Le schéma ci-dessous donne une vue d'ensemble des principaux éléments qui sont requis pour une GHM efficace.



Source : Adapté de House, Mahon et Cavill (2011)

GHM dans l'ATPC : Expériences et innovations

Peu de choses ont été documentées sur la manière dont la programmation GHM a été intégrée ou conjuguée aux interventions ATPC. Bien que le personnel des programmes ATPC puisse être sensibilisé à la GHM, il y a très peu d'exemples d'éléments de GHM dans les programmes d'ATPC déployés à grande échelle.

Lors de l'introduction de la GHM au sein d'une discussion communautaire, il faut prendre soin d'éviter de blesser ou d'isoler des membres de la communauté. Il est peut-être préférable que les discussions initiales se déroulent uniquement entre femmes et jeunes filles pour comprendre le contexte culturel avant d'impliquer l'ensemble de la communauté. Il est également important de ne pas diluer le déclenchement de l'ATPC avec des messages supplémentaires, au risque de diminuer l'intensité du point de déclenchement lors de la réalisation du fait que « Nous mangeons chacun la merde de l'autre » et de stopper l'élan pour une action immédiate visant à mettre fin à la DAL.

La section ci-dessous documente et explore quelques expériences, en faisant référence à des éléments clés utilisés pour une intervention GHM efficace et elle suggère des points d'entrée en cas de programmation de l'ATPC. Tous les éléments s'imbriquent et se soutiennent entre eux.

Information, sensibilisation et occasions de dialogue avec des femmes et des filles, des hommes et des garçons

Compte tenu de la prévalence des mythes, de la stigmatisation et des malentendus qui gravitent autour de la GHM, la diffusion d'informations factuelles et la facilitation de discussions sont vitales pour améliorer la GHM

Exemples de ce qui a été fait :

- En Ouganda, Plan International a utilisé une variété d'approches pour mobiliser les enfants scolarisés et en faire des éducateurs de leurs pairs en matière de GHM, grâce à la mise en commun de poèmes et de témoignages « transformateurs » avec d'autres jeunes filles. Les Équipes de santé du village et d'autres membres de la communauté ont joué des pièces de théâtre sur les mythes et les tabous associés à la menstruation, décrit la bonne utilisation de protections sanitaires et englobé la GHM dans les séances de sensibilisation à l'hygiène organisées après le déclenchement ATPC.
- WaterAid Zambie et des partenaires ont soutenu la sensibilisation à la GHM dans les écoles grâce aux Coordonnateurs de la santé et de la nutrition



La dirigeante d'un Club d'hygiène scolaire accueille une réunion hebdomadaire en Ouganda oriental. Photo : Plan International

à l'école, aux Clubs de santé scolaire, aux Groupes de soutien maternel, aux Associations de parents d'élève, à l'apprentissage par les pairs et aux discussions en groupe de réflexion pour fournir un cadre aidant les jeunes filles et les garçons à se renseigner sur la GHM.

- À Mulanje au Malawi, Plan International a encouragé des Groupes de mères d'élèves à organiser des discussions communautaires (regroupant des hommes, des femmes, des garçons et des filles) à propos de la GHM afin de dissiper les tabous et les mythes existants. Les Clubs d'assainissement existants en milieu scolaire, renforcés grâce aux programmes d'ATPC, se sont également révélés réceptifs et prêts à se mobiliser pour la GHM.



Une enseignante parle de la GHM à des jeunes filles d'une école primaire à Lira, dans le nord de l'Ouganda. Photo : Plan International



Une formatrice explique comment se servir de serviettes hygiéniques dans l'Uttar Pradesh, en Inde. Photo : Plan International

Livret sur la puberté chez les jeunes filles

En Tanzanie, un livret sur la puberté chez les jeunes filles a été préparé en 2009 par le Dr. Marni Sommer aux termes d'une recherche participative approfondie menée auprès d'adolescentes en association avec les adultes de leur vie quotidienne, tels que les parents et les enseignants. Le livret a reçu l'aval du ministère tanzanien de l'Éducation (MdE) en 2010 et, par la suite, il a été adapté et approuvé au Ghana, en Éthiopie et au Cambodge.

Le livret comporte des informations réfléchies et tout en couleurs sur la puberté et la GHM, y compris des témoignages sur l'hygiène menstruelle rédigés par des adolescentes. Les livrets s'adressent aux jeunes filles de 10 à 14 ans.

Ils peuvent être téléchargés à partir de www.growandknow.org/books.html

Source : Dr Marni Sommer, Columbia University. Légende : Jeunes cambodgiennes arborant le livret sur la puberté « Growth and Changes » [Grandir et changer]. Photo : Susan Connolly/Grow and Know



Points d'entrée pour la programmation de l'ATPC :

Inclure des éléments GHM dans les activités postérieures au déclenchement de l'ATPC et l'ATPE

L'après-déclenchement est une occasion de discuter des connaissances, des comportements et des pratiques ayant trait à la menstruation et l'hygiène menstruelle au sein d'une communauté et de souligner les défis auxquels sont confrontées les femmes et les jeunes filles dans ce contexte particulier. Cela pourrait se faire dans des dialogues francs et ouverts avec l'ensemble de la communauté ou en groupes distincts d'hommes et de femmes. Le fait d'impliquer les garçons et les hommes peut réduire les moqueries des filles par le sexe opposé et aider les pères à apporter plus de soutien à leurs filles et leurs femmes en prenant acte du problème, en dénonçant les mythes et la stigmatisation et en ouvrant une plateforme à la discussion.

L'ATPE pourrait se révéler un moyen clé d'introduire la GHM dans les écoles, car les enfants comme les enseignants sont incités à discuter et mettre en commun leurs connaissances et leurs expériences. Les enseignants devraient être formés à la santé génésique et à la GHM de manière à assurer une bonne facilitation et la diffusion d'informations factuelles.

Approche du Pakistan au programme d'assainissement total (PATS)

Au Pakistan, de fortes sensibilités culturelles en matière de GHM donnent un environnement difficile pour le déploiement des activités de programme GHM. Les clubs EAH dans les écoles où un déclenchement a eu lieu fournissent un point d'entrée intéressant pour les interventions GHM. Dans le cadre des programmes PATS, des dialogues ont lieu avec la communauté durant la phase de prédéclenchement afin de mieux comprendre les normes sociales au sein de la communauté. Des recherches formatives ont montré que les jeunes filles scolarisées partageaient les communications et les messages sur la GHM avec leurs sœurs, leurs amis proches et parfois même leurs mères. Ce constat a été exploité par le programme PATS qui ciblait les élèves scolarisées, lesquelles ont par la suite transmis les messages liés à la GHM à la communauté plus vaste ayant fait l'objet d'un déclenchement dans le cadre de l'ATPC.

Source : Kamran Naeem, Spécialiste en EAH, UNICEF Pakistan



Des femmes du comité de gestion rencontrent des membres de la communauté pour s'entretenir de questions liées à l'éducation à l'assainissement et l'hygiène, bidonville de Kalsi Takar Baa, Dhaka, Bangladesh, 2011.

Photo : WaterAid/GMB Akash/Panos

Remettre en cause les tabous en matière de menstruation

Création de normes positive et dissipation des mythes liés à la GHM

Tout comme l'obtention du statut FDAL dans le cadre de l'ATPC, l'amélioration de la GHM nécessite des changements de comportement dans l'ensemble de la communauté. La participation des hommes à la GHM est essentielle, de façon à ce qu'ils puissent apporter leur soutien à leurs filles et leurs femmes, d'un point de vue à la fois affectif et financier pour prendre soin de leurs besoins en matière de GHM.

Exemples de ce qui a été fait :

- Au Bangladesh, WaterAid travaille avec des adolescentes qui vivent au Madhabpur Tea Garden pour rompre le silence sur la menstruation à travers le football <https://www.youtube.com/watch?v=JThNgT5XaY>.
- WASH United a mis au point un cursus novateur pour la GHM. L'un des jeux populaires s'appelle « *Bowl Out the Myths* » [Balayer les mythes], et enseigne à chaque étudiant qu'il existe des mythes et des tabous qui gravitent autour de la GHM et qu'ensemble, nous pouvons les remettre en question et les confronter. L'objectif consiste à faire tomber dix bouteilles vides qui représentent chacune un tabou ou un mythe sur la menstruation. Les joueurs font tomber les bouteilles à mesure qu'ils acquièrent des connaissances et plus d'assurance pour « se libérer » ainsi que tout le groupe des tabous et des mythes sur la menstruation. S'amuser par le jeu est bénéfique car cela crée une atmosphère positive sur un sujet qui est traditionnellement enveloppé de secret et de honte (WASH United www.wash-united.org/).
- Des célébrations et des promotions mondiales, telles que la Journée de l'hygiène menstruelle le 28 mai (une initiative de WASH United, www.menstrualhygieneday.org), créent une voix unique et forte pour rassembler les femmes et les jeunes filles à travers le monde et pour hisser la question aux premiers rangs de l'agenda politique et social.



Des élèves du Bangladesh jouent à un jeu brise-glace durant une formation sur la GHM conçue par l'organisation caritative WASH United. Photo : WASH United



Des formatrices apprennent à des jeunes filles à se servir correctement de serviettes hygiéniques durant la Grande Yatra de l'EAH, une campagne de sensibilisation à l'hygiène menstruelle qui sillonne cinq États indiens pendant 51 jours. Photo : Ina Jurga/WSSCC

Le WSSCC et la GHM

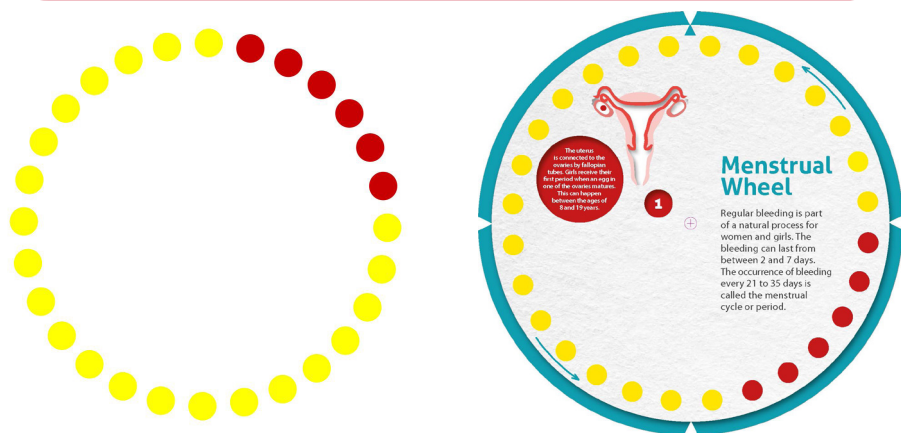
Le Conseil de concertation pour l'approvisionnement en eau potable et l'assainissement (WSSCC) considère l'aptitude des femmes et des jeunes filles à gérer leur menstruation chaque mois dans la dignité et en toute sécurité comme faisant partie intégrante de leurs droits humains à l'eau et l'assainissement, à la santé, à l'éducation, à de bonnes conditions de travail, à un abri et au bien-être.

L'approche du WSSCC en matière de GHM associe un changement politique aux niveaux national et régional et une formation pour créer une cohorte de praticiens qualifiés, des installations adaptées à la GHM, des innovations en matière de gestion et de mise au rebut et une recherche-action pour mettre en évidence des lacunes et influencer une action mondiale plus holistique et plus à l'écoute à travers tous les secteurs.

Les trois piliers de cette approche sont les suivants : i) rompre le silence ; ii) une gestion de l'hygiène menstruelle sûre et satisfaisante reflétée dans les normes minimales des installations publiques par exemple ; et iii) une mise au rebut sans risque qui protège la dignité des femmes tout en sauvegardant l'environnement.

L'imagerie est importante pour transmettre ces idées. La Roue de la gestion de l'hygiène menstruelle est utilisée comme un bracelet. Ses cercles et ses couleurs représentent le cycle de menstruation et elle permet de souligner que la menstruation est quelque chose dont il faut être fière tous les mois et dont on peut parler librement.

Source : WSSCC, www.wsscc.org/topics/hygiene/menstrual-hygiene-management



Bracelet et roue de la gestion de l'hygiène menstruelle reproduits avec l'aimable autorisation du WSSCC. Pour obtenir un complément d'information : www.wsscc.org

Points d'entrée pour la programmation de l'ATPC :

Inclusion de la GHM dans les programmes des formateurs

S'il est bien facilité, l'ATPC peut rapidement dissiper les tabous et rompre le silence. Les facilitateurs de l'ATPC sont insensibilisés aux tabous et à la stigmatisation associés à toute discussion publique sur l'assainissement. Ce recul, conjugué à une faculté de faciliter la compréhension et d'encourager une discussion ouverte, sont des compétences importantes pour améliorer la GHM des communautés. Les communautés, les partenaires et le personnel peuvent avoir une connaissance limitée de la menstruation et des pratiques d'hygiène menstruelle, auquel cas ils auront besoin d'une formation à ce sujet. Parmi les questions facilitées pourraient figurer :

- Demander aux hommes :
 - Où leurs femmes pratiquent-elles la GHM ?
 - Est-ce que cela serait plus simple et plus sûr dans une latrine ?
 - Pouvez-vous tenir compte de ces besoins au moment de la conception et la construction d'une latrine ?
- Ou demander aux femmes et aux jeunes filles :
 - Où pratiquez-vous actuellement la GHM ?
 - Que ressentez-vous à propos de votre GHM ?
 - Qu'est-ce qui vous aiderait à améliorer votre GHM ?
 - Quels aspects d'une latrine vous aideraient à améliorer votre GHM ?

La réalisation de recherches qualitatives peut aussi aider à mieux comprendre les pratiques et les tabous qui gravitent autour de la menstruation et de l'hygiène menstruelle et c'est un point qui est encouragé avant la mise en œuvre.

Collaboration intersectorielle et personnel sûr de lui pour amorcer un dialogue et fournir un soutien en matière de GHM

Utiliser les structures et acteurs existants de la communauté pour une promotion continue de la GHM

Exemples de ce qui a été fait :

- Au Timor oriental, WaterAid a mis l'accent sur une meilleure intégration de la GHM dans les lignes directrices nationales en matière d'EAH dans les écoles et elle travaille en étroite collaboration avec le MdE, le ministère de la Santé (MdS) et les partenaires locaux de mise en œuvre pour offrir une formation à la GHM.
- WaterAid Éthiopie a lancé le développement de lignes directrices nationales en matière de GHM par le MdS et une Stratégie EAH dans les écoles. Ces deux initiatives constitueront une percée dans l'intégration de la GHM à travers tout le pays.
- Au Nigéria, l'assainissement dans les écoles fait partie des critères nationaux pour l'obtention/la certification du statut FDAL et la GHM est intégrée dans les processus EAH en milieu scolaire dans les communautés ATPC.

USAID/SPLASH intègre la GHM dans le système éducatif

SPLASH (*Schools Promoting Learning Achievement through Sanitation and Hygiene*) est un programme EAH en milieu scolaire sur quatre ans financé par l'USAID au sein du MdE du gouvernement de la Zambie. Parmi les réalisations du programme SPLASH, on peut citer :

- Le plaidoyer du projet SPLASH a débouché sur l'adoption d'une salle d'eau réservée aux filles dans le cadre de la conception d'un modèle officiel de latrine scolaire par le bureau provincial du MdE.
- Des indicateurs GHM sont désormais inclus dans le dispositif de suivi scolaire du MdE pour la Province orientale.
- Une mini-exposition sur la GHM à l'intention des élèves et des enseignants s'est déroulée dans un district et a été couronnée de succès ; elle a été reproduite dans les trois autres districts du programme SPLASH et elle a révélé que les garçons aimeraient beaucoup être impliqués dans des activités de GHM.
- SPLASH a développé des supports didactiques pour apprendre à découvrir et enseigner la GHM et faire des écoles un lieu propice à la GHM.
- Les activités et les supports désignés de GHM établissent une identité reconnaissable qui permet de relever le profil de la GHM à des fins de plaidoyer.
- SPLASH a forgé un partenariat avec la compagnie pharmaceutique YASH concernant la production de protections hygiéniques lavables et la création de microentreprises qui couvriront finalement tout le pays.

Les hommes en qualité de défenseurs de l'hygiène menstruelle et de la question de genre

Le fait d'avoir du personnel masculin au sein de l'organisation qui travaille directement sur la question de la GHM peut contribuer à dissiper les barrières et les tabous. Les dirigeants et membres masculins de la communauté seront encouragés et influencés par les facilitateurs masculins de la GHM qui fourniront un point d'entrée accessible pour une question particulièrement propre au genre. Les facilitateurs masculins peuvent amorcer un dialogue avec les agents gouvernementaux, qui sont encore majoritairement masculins, pour qu'ils tiennent compte de la GHM dans les politiques et les services communautaires. La communauté masculine, les chefs traditionnels et les enseignants peuvent aussi être des défenseurs efficaces de la GHM. Plan International en Ouganda dispose de personnel de terrain masculin et féminin qui travaille sur la GHM. Cela facilite la discussion des obstacles et des tabous au sein de la communauté. Les hommes ont été incités à devenir des vendeurs d'AFRIpad dans l'espoir de créer un environnement ouvert pour discuter de la GHM avec des hommes et des femmes de la communauté tout en remettant en cause les normes sociales.

Modélisation des rôles et participation des femmes à la programmation EAH

Tout comme les avantages qu'il y a à inclure des hommes dans la programmation de l'ATPC et de la GHM, les bienfaits de l'inclusion des femmes sont nombreux. Sachant que la GHM exerce un impact significatif sur les femmes, leur participation en qualité de gestionnaires de programme, d'agents de mise en œuvre et de défenseurs du plaidoyer est essentielle pour donner un exemple de la parité hommes-femmes, de l'aptitude professionnelle des femmes et c'est le point d'entrée naturel pour se rapprocher des femmes et des jeunes filles dans les communautés où leurs voix sont souvent négligées. Les agences de développement devraient montrer l'exemple et tenir compte de la composition hommes-femmes de leurs équipes, notamment lors du plaidoyer sur la GHM et lors des activités de mise en œuvre au sein des comités (joindre l'acte à la parole!).

Créer des défenseurs masculins

En Inde, WaterAid et Vatsalya ont mis sur pied des groupes pour les garçons, les adolescents et les hommes mariés afin de déterminer les niveaux de connaissances, les comportements et les pratiques existantes en matière de GHM grâce à des assemblées communautaires. Les hommes et les garçons ont été impliqués par le biais de diverses approches innovantes, y compris des jeux et un film réalisé avec les communautés. De la documentation, des supports didactiques et de communication ont permis de mettre en commun des informations sur la menstruation et l'hygiène menstruelle. Dans un premier temps, il a été très difficile de parler de GHM avec des hommes en raison de leurs préjugés, leur embarras, des mythes et des idées reçues qui gravitent autour de la question mais, grâce à des réunions régulières et une communication inter-personnelle, les choses ont commencé à changer.

Des maçons ont été mobilisés et leurs capacités ont été renforcées pour concevoir et construire des incinérateurs (pour l'élimination des protections hygiéniques en toute sécurité) et des latrines pour les foyers et les écoles. Les membres masculins des comités de gestion des écoles ont aussi été mobilisés par le biais de séances de formation et de sensibilisation afin de fournir des environnements porteurs pour une GHM efficace dans les écoles et pour inspirer les hommes à devenir des agents du changement.

Suite à l'initiative, les hommes et les garçons ont commencé à parler de la menstruation plus librement et ont pu mieux soutenir les besoins des femmes et des jeunes filles en matière de GHM au sein des ménages, de la communauté et à l'école.

Source: Mahon et al, 2015



Des enfants lors d'une présentation sur la GHM, en Ouganda. Photo : Plan International

« Je trouve ça super qu'on apprenne à mieux connaître notre corps », explique Samuel (14 ans). « Comme ça, on sait ce qui va changer quand nous allons grandir et nous apprenons à rester propres et en bonne santé... Nous apprenons qu'il est important de nous laver les mains avec du savon pour ne pas tomber malade... Et nous parlons des règles au club. C'est normal ; il n'y a aucune raison de se moquer de quelqu'un à ce sujet. C'est quelque chose que je dis aussi aux autres garçons de ma classe... et aux enfants de mon voisinage. Je dis aux filles d'à côté qu'elles n'ont pas à avoir peur quand elles ont leurs règles. Cela n'a rien d'anormal, cela fait juste partie de la vie. Mes sœurs sont encore trop jeunes mais je les aiderai quand elles seront plus grandes... Certains garçons se moquent de moi parce que j'aide les filles. Ben, je leur dis que je continuerai de le faire de toute façon. Cela me fait du bien et c'est bien pour les filles. »

Source: Plan International en Ouganda, 2014

Points d'entrée pour la programmation de l'ATPC :

L'approche participative de l'ATPC a été efficace pour améliorer les niveaux de connaissances sur l'assainissement et l'hygiène et pour donner aux communautés les moyens de déclencher une action collective. Les acteurs communautaires, y compris les agents de santé du village, les comités de l'EAH ou la santé, les Associations villageoises d'épargne et de prêts (VSLA), les Clubs de santé scolaire, les éducateurs traditionnels sur la puberté, les grands-mères et les leaders naturels pourraient tous être mobilisés dans la promotion de la GHM ainsi que la promotion du statut FDAL associé aux pratiques d'hygiène. Les facilitatrices de l'ATPC peuvent aussi jouer un rôle crucial dans la discussion de la GHM à l'issue du processus de déclenchement.

Par ailleurs, le thème de la GHM peut servir de point d'entrée pour discuter d'autres sujets critiques pour la santé des femmes, y compris la nutrition, les maladies sexuellement transmissibles, la grossesse, le VIH/SIDA, les mutilations génitales féminines, la violence sexiste et les mariages précoces. De cette façon, la GHM pourrait être associée et discutée au travers de structures existantes ayant trait à ces rubriques plus vastes.

La GHM devrait aussi être intégrée dans le système scolaire existant, grâce à un plaidoyer du gouvernement, une formation des enseignants, des supports didactiques, des activités GHM dans les clubs d'EAH et des manifestations pour les garçons et les jeunes filles.

Promouvoir la conception de toilettes et d'installations d'hygiène pour répondre aux besoins des femmes et des jeunes filles qui ont leurs règles

Des installations sanitaires accessibles qui donnent intimité, accès à l'eau, installations de mise au rebut et espace pour se changer, nettoyer sa protection sanitaire et se laver sont des points essentiels pour la GHM

Les toilettes et les installations sanitaires ont plus de chance d'être propices à la GHM si les personnes qui s'en servent sont impliquées dans le choix de leur emplacement et leur conception. Ci-après figure une liste des éléments de conception de la GHM les plus communément préconisés par les utilisateurs :

- S'assurer que les toilettes donnent un espace sûr et privé, y compris : un verrou à l'intérieur du bloc sanitaire, une séparation entre hommes et femmes



Pooja Bharti, 24 ans, leader communautaire, parle de propreté et d'hygiène avec Sarita, 24 ans, qui est handicapée, à Kanpur en Inde. Elle est membre du Groupe des usagers de l'eau et elle vend des serviettes hygiéniques depuis son domicile. Elle joue un rôle dynamique en se rapprochant des institutions du secteur de l'EAH pour l'obtention de services dans sa communauté.

Photo : WaterAid/Poulomi Basu

dans les latrines publiques et scolaires, un emplacement où les femmes et les jeunes filles se sentent en sécurité et où il y a de la lumière pour une utilisation nocturne.

- Améliorer l'accès grâce à des mains courantes et des sièges, et un endroit adéquat pour permettre aux femmes et aux jeunes filles de bouger pour nettoyer leur linge et se laver.
- Un accès facile à un approvisionnement en eau (de préférence, à l'intérieur même de la latrine).
- Des équipements tels que des miroirs, des crochets, des bassines en plastique et un endroit où mettre le savon pour qu'il ne touche pas le sol.
- Fournir des poubelles avec couvercle et/ou des incinérateurs pour une mise au rebut discrète des serviettes hygiéniques usagées à l'intérieur des toilettes/de la salle d'eau.

Ces éléments rendent tous les installations plus accessibles, plus hygiéniques, plus agréables et plus faciles à utiliser. La gestion et l'entretien des installations, y compris le nettoyage et la mise au rebut des déchets en toute sécurité sont des éléments complémentaires essentiels d'une bonne conception, tout comme les installations qui favorisent de bonnes pratiques de lavage des mains avant et après le changement des protections hygiéniques.

Inclusion des personnes souffrant d'un handicap

Les obstacles auxquels se heurtent les femmes et les jeunes filles souffrant d'un handicap et la nature variée de leurs besoins doivent aussi être pris en compte dans le cadre de l'accessibilité et du caractère inclusif des informations et des infrastructures en matière de GHM. Un diagnostic d'accessibilité et de sécurité des installations d'EAH existantes avec un groupe de femmes et d'hommes, de filles et de garçons, y compris des personnes souffrant de différents degrés de handicap, est un excellent moyen d'aider les praticiens à mieux comprendre les obstacles ayant trait à la conception technique et leur impact sur certains usagers (WEDC et WaterAid 2014). L'analyse participative des obstacles avec les membres de la communauté augmente la prise de conscience des obstacles auxquels sont confrontés les gens et comment la communauté peut aider à les surmonter (voir l'édition n° 3 d'*Aux Frontières de l'ATPC*). Les caractéristiques propres à la GHM devraient être prises en compte pour veiller à ce qu'une latrine accessible aux personnes souffrant d'un handicap tienne compte des besoins des utilisatrices en matière de GHM. Si un support visuel est utilisé, assurez-vous qu'il est décrit oralement aux personnes ayant un problème de vue, et veillez à ce que les présentations orales soient complétées par des aides visuelles pour les personnes malentendantes.



Bloc sanitaire avec toilette étudiée, doté d'une rampe et d'un chemin d'accès plane.
Photo : Plan International

Points d'entrée pour la programmation de l'ATPC :

Comme l'ATPC entend motiver les communautés et les écoles pour qu'elles construisent des latrines afin de décrocher le statut FDAL, il est logique de garantir que les besoins des femmes et des jeunes filles qui ont leurs règles soient pris en compte dès le départ dans la construction de latrines et non pas rétrospectivement. La GHM pourrait être incluse en guise de critère pour obtenir un plus haut degré de vérification et de certification FDAL à mesure que les ménages et les communautés grimpent l'échelle de l'assainissement (par exemple, dans des programmes comme FDAL+). Les indicateurs de performances des établissements scolaires et les outils d'évaluation pourraient aussi inclure la GHM. Ce point souligne que l'assainissement et l'hygiène sont tout aussi importants que le fait d'être propriétaire d'une latrine.

Des installations disponibles pour faire tremper, laver et sécher les protections hygiéniques réutilisables et les vêtements

Lorsque les femmes utilisent des protections sanitaires réutilisables (du commerce ou de fortune) pour absorber leur écoulement menstruel, le lavage de ces protections avec de l'eau et du savon et un espace ouvert (de préférence privé) pour les faire sécher peut améliorer la santé des utilisatrices.

Les kits AFRIPads en Ouganda comprennent: une pochette, des serviettes et un sac de stockage imperméable pour y mettre les serviettes usagées. Au Kenya, *Eliminate Poverty NOW* a ajouté un seau, un filet de séchage et des culottes dans ses packs car beaucoup de jeunes filles ne disposent pas de ces éléments de première importance. La TOM Box (*Time of the Month box* ou « boîte à règles ») a été développée dans le cadre du Challenge d'Ingénieurs sans Frontières Australie et elle tente de résoudre les difficultés auxquelles se heurtent les femmes et les jeunes filles népalaises pour faire sécher discrètement leurs serviettes lavables.



Des AFRIPads à sécher dans une maison en Ouganda oriental. Photo: Plan International

Systèmes de collecte et de mise au rebut hygiéniques et écologiques des protections sanitaires

Le silence public qui gravite autour de la GHM a fait que l'on ne se préoccupe guère de la conception de systèmes de collecte et de mise au rebut. Sans moyens désignés et appropriés pour la mise au rebut (discrète et séparée), les jeunes filles risquent de se débarrasser de leur protection sanitaire dans les latrines à fosse, les toilettes Ecosan ou les fosses septiques, ce qui provoque des blocages et des

taux de remplissage qui augmentent les coûts de vidange des fosses ; il devient nécessaire de creuser/reconstruire plus fréquemment les latrines et le lisier se trouve dénaturé. Il peut aussi arriver que les protections sanitaires soient jetées dans la nature, exposées aux animaux et aux humains dans des tas d'ordures ou lavées dans des plans d'eau, au risque de contaminer l'environnement.

Au Malawi, Plan International a construit des installations EAH dans les écoles avec des vestiaires spécialement conçus pour la GHM et une poubelle intégrée qui achemine les serviettes usagées dans un incinérateur extérieur, offrant ainsi une méthode de mise au rebut digne, écologique et hygiénique.

Durabilité et disponibilité de protections d'hygiène menstruelle qui soient hygiéniques, abordables et appropriées en fonction de l'âge et de la culture

Soutenir des filières durables pour la production continue et/ou la fourniture de protections sanitaires à toutes les femmes et les jeunes filles

Un meilleur accès et une utilisation mieux adaptée des protections hygiéniques peut réduire les craintes de « fuite » des femmes et des jeunes filles, ce qui leur permet de participer librement à la vie de la société durant leurs règles.

- SPLASH a introduit la confection de serviettes lavables dans les clubs EAH, la formation d'enseignants et les assemblées de parents d'élèves à partir de morceaux de cotonnade usagés (p. ex. de vieilles serviettes de bain, des draps, des pyjamas) en suivant une notice détaillée.
- WaterAid Zambie a aidé le Club de santé scolaire et le Groupe de soutien maternel à confectionner des protections sanitaires dans l'école de Lubunda et à les exposer lors de foires agricoles et commerciales dans la région.
- À l'école de Dilela, en Éthiopie, WaterAid et son partenaire de mise en œuvre, Progynist, ont créé un atelier qui fabrique des serviettes hygiéniques abordables et réutilisables qui coûtent quatre fois moins cher que des serviettes hygiéniques ordinaires à jeter. Des toilettes appropriées ont également été construites pour les élèves et leurs enseignants.

Anita, une adolescente de l'école primaire St. John (Zambie), a évoqué ainsi les travaux d'un groupe de mamans sur la GHM : « *il y a un groupe de mamans qui a commencé à nous apprendre comment confectionner des serviettes hygiéniques toutes simples. Elles nous montrent comment nous habiller, nous asseoir et nous laver lorsque nous avons nos règles.* » Yamikani s'est fait l'écho de l'expérience d'Anita : « *Avant l'intervention, nous avions honte ; les garçons se moquaient de nous et il nous arrivait de manquer l'école juste pour éviter d'avoir à surmonter cette expérience. Mais désormais, notre intimité et notre dignité ont été restaurées,* » déclare Yamikani. Dans le programme rural, l'école primaire de Liudzi dans le district de Nkhotakota a réinscrit sept adolescentes qui avaient abandonné l'école parce qu'elles ne savaient pas comment gérer leur menstruation lorsqu'elles fréquentaient l'école. Elles ont entendu parler de l'intervention GHM et de la construction de nouvelles toilettes dans leur école et c'est ce qui les a décidées à retourner en classe (WaterAid 2014).

Plan International en Ouganda

Plan a lancé un programme pluriannuel de GHM en Ouganda en juillet 2012 pour consolider les travaux de projets scolaires antérieurs sur l'EAH et l'ATPC. Des projets antérieurs ont aussi mis en place des VSLA au sein des communautés, qui ont été liées au projet GHM pour aider les membres intéressés de la communauté à démarrer une entreprise de ventes de protections hygiéniques mais aussi pour créer de l'intérêt au sein des membres pour qu'ils achètent les produits. Des partenariats ont été développés à tous les niveaux du programme, avec les autorités de district et centrales, les écoles, l'ensemble de la communauté et AFRIPads Uganda Ltd, une entreprise sociale qui produit, distribue et vend des protections hygiéniques lavables.

Le programme s'efforce d'améliorer les connaissances ayant trait à la GHM, ainsi que les comportements et les pratiques auprès des femmes, des filles, des hommes et des garçons en milieu rural et d'accroître l'accès à des protections hygiéniques abordables. Il s'efforce aussi d'améliorer les capacités de génération de revenu des femmes qui sont encouragées à vendre des AFRIPads à l'issue d'une formation en connaissances pertinentes sur la GHM et en compétences commerciales.



Teddy et Sylvia cousent des AFRIPads à ailettes en Ouganda. Photo : Plan International

Pour voir un exemple de certains des impacts du programme, consultez le témoignage de Christine sur le Changement le plus significatif : <https://www.youtube.com/watch?v=1ACVYsZbo1A>

Points d'entrée pour la programmation de l'ATPC :

Conformément aux principes de l'ATPC, il est possible de donner aux communautés les moyens d'assurer le contrôle de leur GHM. Avec l'engouement actuel envers le marketing de l'assainissement pour compléter les activités ATPC, les communautés peuvent être incitées à utiliser les produits commerciaux disponibles pour la GHM. Lorsque ces produits sont trop onéreux, le fait d'encourager (ou même d'apprendre) aux gens à confectionner des protections hygiéniques améliorées pour les femmes et les jeunes offrent une option durable. Les systèmes de ventes communautaires et l'utilisation de VSLA peuvent fournir une solution durable pour la distribution de protections hygiéniques, tels que des serviettes lavables à bas prix.

Pour tenter de rendre les serviettes aussi abordables et accessibles que possible, beaucoup d'organisations promeuvent les serviettes « fabriquées maison ». Parmi les impératifs de conception de ce type de produits, on peut citer :

- Une base imperméable pour empêcher les fuites et les taches sur les vêtements.
- La faculté de fixer la serviette au sous-vêtement en cas de port d'un sous-vêtement.
- Une autre méthode de fixation (p. ex. par le biais d'une ceinture) pour permettre une utilisation en l'absence de sous-vêtement.
- La possibilité de déplier la serviette dans des formes discrètes pour réduire l'embarras ou la honte au moment de laver ou de faire sécher la serviette.
- Une capacité d'absorption suffisante pour réduire les fuites au minimum.



Bidyavati Singh, commerçante, vend des serviettes hygiéniques à Aradhna, dans l'Uttar Pradesh, Inde. Photo : WaterAid/Poulomi Basu

Dernières réflexions

Dissiper les tabous et la négativité qui gravitent autour de la menstruation et établir une nouvelle norme sociale où les femmes et les jeunes filles peuvent se réjouir et être fières de leur corps devraient faire partie intégrante de l'ATPC afin d'arriver à l'équité et l'inclusion pour tous. L'ATPC peut être un puissant moyen de remettre en question des normes sociales existantes, des mythes ou des états d'esprit ; le degré d'ouverture et de franchise provoqué par le processus de déclenchement peut contribuer à créer un environnement où les communautés sont en mesure de parler librement de menstruation.

Dans la programmation de la GHM, il convient d'envisager d'appliquer ces principes fondamentaux de l'ATPC :

- Pas de subvention initiale.
- Pas de modèle générique pour les installations.
- Pas de promotion prescriptive de tel ou tel type de produit absorbant en cas de règles.
- L'humain avant tout : ils peuvent y arriver.
- Ne pas donner de leçon mais faciliter l'apprentissage.
- Encourager une action collective pour supprimer les tabous et transformer les normes sociales.

Pour obtenir un complément d'information

Le contexte et le caractère particulier des projets font qu'il est impossible de fournir une liste détaillée d'indicateurs ayant trait à la GHM. Certains indicateurs clés qui devraient convenir à la majorité des programmations GHM peuvent être consultés sur le site web de l'ATPC :

www.communityledtotalsanitation.org/mhm-indicators

Une documentation de plus en plus étoffée est désormais disponible au sujet de la gestion de l'hygiène menstruelle. Ci-dessous figurent quelques liens pour obtenir des informations élémentaires :

- House, S., Mohan, T. et Cavill, S. (2011) *Menstrual Hygiene Matters: A resource for improving menstrual hygiene around the world*, WaterAid (co-édité avec 17 organisations), Royaume-Uni (www.wateraid.org/mhm).
- Une série de liens vers les toutes dernières activités et leçons d'apprentissage à travers le monde peut être consultée sur le site web de la « Journée de l'hygiène menstruelle » qui est géré par WASH United (<http://menstrualhygieneday.org/>).
- Crofts, T. (2012) *Menstruation Hygiene Management for Schoolgirls in Low Income Countries*, Water Engineering and Development Centre, Université de Loughborough, Royaume-Uni (http://wedc.lboro.ac.uk/resources/factsheets/FS007_MHM.pdf).
- Différents livres sur l'hygiène menstruelle pour les filles issus d'un certain nombre de pays sur le site web de « Grow and Know » (www.growandknow.org/books.html).
- Site web du WSSCC : www.wsscc.org/e-learning-centre/mhm.
- WASHplus/SPLASH propose des outils et des produits sur www.washplus.org/countries/zambia.

Références

- George, R. (2014) 'Blood speaks' *Mosaic: The Science of Life*, 11 mars, <http://mosaicscience.com/story/blood-speaks>, consulté le 14 juillet 2015
- Goel, M. K. et Mittal, M. (2011) 'Psycho-Social Behaviour of Urban Indian Adolescent Girls during menstruation', *Australasian Medical Journal*, 4.1: 49-52
- House, S., Mohan, T. et Cavill, S. (2011) *Menstrual Hygiene Matters: A resource for improving menstrual hygiene around the world*, WaterAid, www.wateraid.org/mhm, consulté le 8 juillet 2015
- Mahon, T., Tripathy, A. et Singh, N. (2015) 'Putting men into menstruation: The role of men and boys in community menstrual hygiene management', *Waterlines* 34.1
- Torondel, B. et Das, P. (2014) 'The health impact of menstrual hygiene management on women of reproductive health and its implications for schoolgirls', pp33-36 dans M. Sommer, E. Cherenack, S. Blake, M. Sahin et L. Burgers, *WASH in Schools Empowers Girls' Education: Proceedings of the Menstrual Hygiene Management in Schools Virtual Conference 2014*, Fonds des Nations Unies pour l'Enfance et Columbia University, New York, www.unicef.org/wash/schools/files/MHM_vConf_2014.pdf, consulté le 8 juillet 2015
- WaterAid Zambia (2012) 'A Review of Menstrual Hygiene Management Intervention at Two Schools in Milenge District, Zambia', Field Note, Zambia
- WEDC et WaterAid (2014) *Accessibility and Safety Audit: Latrine*, <https://wedc-knowledge.lboro.ac.uk/collections/equity-inclusion/general.html>, consulté le 8 juillet 2015

À propos de la série

Il s'agit d'une série qui propose quelques notes succinctes présentant des conseils pratiques sur des approches et des méthodes nouvelles et une réflexion sur des questions plus larges. Nous nous réjouissons de recevoir vos commentaires, remarques et suggestions. Veuillez nous contacter sur clts@ids.ac.uk

Autres ressources clés sur l'ATPC

Ces ressources, comme beaucoup d'autres, sont disponibles sur www.communityledtotalsanitation.org/resources

Bongartz, P., Musembi Musyoki, S., Milligan, A. et Ashley, H. (2010) *Si la merde m'était contée : Assainissement total piloté par la communauté en Afrique*, Participatory Learning and Action 61, Londres : Institut international pour l'environnement et le développement (IIED)

Kar, K. (2010) *Facilitating 'Hands-on' Training Workshops for CLTS: A Trainer's Training Guide*, Genève : WSSCC

Kar, K. avec Chambers, R. (2008) *Manuel de l'Assainissement Total Piloté par la Communauté*, Brighton et Londres : IDS et Plan International

À propos des auteurs

Sharon Roose est experte en EAH et se targue d'une solide expérience en gestion et mise en œuvre de projets EAH, avec un intérêt particulier pour le développement social et l'autonomisation des communautés.

Tom Rankin est expert en EAH doté d'une expérience pratique dans la mise en œuvre sur le terrain et la gestion de projets EAH, et animé d'une passion toute particulière pour l'autonomisation des communautés.

Sue Cavill est une spécialiste du secteur de l'EAH dotée d'une expérience dans la mise en œuvre de projets EAH, dans l'évaluation de projets ainsi que la recherche, l'analyse et la dissémination pertinentes pour les politiques générales.

Autres titres de la série

Numéro 1 : Cole, B. (2013) « [Développement d'un concept participatif pour l'assainissement](#) »

Numéro 2 : Maulit, J.A. (2014) « [Comment déclencher le lavage des mains avec du savon](#) »

Numéro 3 : Wilbur, J. et Jones, H. (2014) « [Handicap : Rendre l'ATPC véritablement accessible à tous](#) »

Numéro 4 : Cavill, S. avec Chambers, R. et Vernon, N. (2015) « [L'ATPC peut-il être durable : État des lieux](#) »

Numéro 5 : House, S. et Cavill, S. (2015) « [Rendre l'assainissement et l'hygiène plus sûrs : Réduire les vulnérabilités face à la violence](#) »

Balayer le prochain tabou : L'hygiène menstruelle dans le contexte de l'ATPC

La menstruation est un élément naturel qui fait partie de la vie épanouie des femmes et des jeunes filles ; pourtant, c'est bien souvent un sujet tabou, dont il est très difficile de parler et qui peut engendrer un sentiment d'embarras et de honte. Parce qu'elles ont leur règles, il peut arriver que les jeunes filles soient déconcentrées en classe ou manquent l'école. La menstruation est un élément essentiel de l'assainissement et l'hygiène qui affecte la moitié de la population mondiale pendant une grande partie de leur vie. Ce numéro d'*Aux Frontières de l'ATPC* illustre comment les programmes d'Assainissement total piloté par la communauté (ATPC) peuvent être élargis pour englober la gestion de l'hygiène menstruelle (GHM) dans les écoles et les communautés afin de tenter de réduire les pressions exercées sur les femmes et les jeunes filles.

Il met en commun les enseignements, les recommandations, les innovations et les expériences de Plan International, de WaterAid, du WSSCC, de l'UNICEF, de WASH United, de Grow and Know et d'USAID/WASHplus.



Illustration par Regina Faul-Doyle



**CLTS
Knowledge
Hub**

Institute of Development Studies
à l'université de Sussex, Brighton BN1 9RE Royaume-Uni

Web www.communityledtotalsanitation.org

Courriel CLTS@ids.ac.uk

Twitter [@C_L_T_S](https://twitter.com/C_L_T_S)

Tél. +44 (0)1273 606261

Fax +44 (0)1273 621202

IDS, société à but non lucratif à responsabilité limitée par garantie :

Société à but non lucratif immatriculée sous le numéro 306371 ; immatriculée en Angleterre sous le numéro 877338 ; N° de TVA GB 350 899914

Pour en savoir plus

Abonnez-vous à notre newsletter sur l'ATPC, partagez votre expérience et contribuez au site web de l'ATPC en adressant un mail à CLTS@ids.ac.uk