

LE MANUEL DU LAVAGE DES MAINS



GLOBAL
HANDWASHING
PARTNERSHIP

Dédicace

Nous dédions ce manuel à Val Curtis, qui a placé l'hygiène sous le feu des projecteurs et a façonné notre compréhension du comportement humain.

Val a consacré sa vie à défendre les questions d'hygiène. En 2001, elle a vu l'intérêt de rassembler la science, les entreprises et les politiques pour promouvoir l'hygiène. Sa passion, son charisme et son approche fondée sur des données probantes lui ont permis de réunir ces parties en cofondant le Partenariat public-privé pour le lavage des mains au savon (Public-Private Partnership for Handwashing with Soap), qui est ensuite devenu le Partenariat mondial pour le lavage des mains (Global Handwashing Partnership). Sa créativité et ses efforts de plaidoyer ont mené à la création de la Journée Mondiale du lavage des mains et au développement de nombreux outils pratiques de lavage des mains, notamment la précédente version de ce Manuel du lavage des mains.

Val n'a cessé de bousculer les conventions académiques. C'est une visionnaire téméraire qui a utilisé ses recherches dans le but d'entraîner de vrais changements pour les populations les plus vulnérables dans le monde. La force de direction et l'impact de Val sur le secteur ont influencé le travail de tous les défenseurs de l'hygiène en première ligne, de tous les décideurs politiques nationaux et de tous les mots inscrits dans ce manuel mis à jour, et ce encore pour les années à venir.



Table des matières

Dédicace	1	Chapitre 3 : Concevoir et mettre en œuvre des programmes de lavage des mains	25
Abréviations	3	L'évolution des approches de changement du comportement	26
Partenaires du Partenariat mondial pour le lavage des mains	4	Utiliser les cadres de changement du comportement	27
Remerciements	5	Évaluation initiale	31
Avant-propos	6	Les étapes pour concevoir un programme de changement du comportement	32
Chapitre 1 : Introduction	8	Décision n°1 : qui est le public cible et quel est le comportement souhaité ?	32
Objectif du Manuel	9	Décision n°2 : quels sont les facteurs ou les déterminants comportementaux qui incitent le plus les membres du public cible à adopter le comportement souhaité ?	33
À propos du Partenariat mondial pour le lavage des mains	9	Décision n°3 : quelles activités répondent le mieux à ces déterminants comportementaux clés et sont réalisables compte tenu du contexte et du budget du programme ?	40
Contenu du Manuel	10	Suivi et évaluation	44
Chapitre 2 : Défendre le lavage des mains	11	Enseignements du chapitre et ressources	48
Le lavage des mains au savon comme mesure préventive	13	Chapitre 4 : Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques	50
Les difficultés liées à l'adoption du lavage des mains	15	Le lavage des mains dans les foyers	51
Plaider auprès des gouvernements	17	Le lavage des mains dans les écoles	52
Plaider auprès du secteur privé	19	L'hygiène des mains dans les établissements de santé	54
Plaider auprès des sources de financement	21	Le lavage des mains dans les milieux fragiles et touchés par des conflits	58
Plaider pour l'intégration du lavage des mains dans d'autres initiatives	23	Le lavage des mains sur le lieu de travail et dans les lieux publics	60
Enseignements du chapitre et ressources	23	Intégrer le changement du comportement en matière de lavage des mains dans d'autres interventions	61
		Enseignements du chapitre et ressources	66
		Chapitre 5 : aborder le lavage des mains au niveau des systèmes	68
		Les pierres angulaires du lavage des mains	69
		Recommandations pour construire le système	77
		L'hygiène des mains pour tous comme approche globale	85
		Enseignements du chapitre et ressources	88
		Conclusion et références	90
		Conclusion	91
		Références	93

Abréviations

ACF	Action contre la Faim
TCC	Technique de changement du comportement
CDC	Centres de contrôle et de prévention des maladies
CLA	Collaboration, apprentissage et adaptation
ATPC	Assainissement total piloté par la communauté
OSC	Organisation de la société civile
GLAAS	Analyse globale et évaluation de l'assainissement et de l'eau potable
IN	Infections nosocomiales
PCI	Prévention et contrôle des infections
S&E	Suivi et évaluation
ONG	Organisation non gouvernementale
MTN	Maladie tropicale négligée
P&G	Procter & Gamble
ECR	Essai contrôlé randomisé
ARS	Analyse de réseau social
ODD	Objectif de Développement Durable
SWA	Eau et assainissement pour Tous
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
USAID	Agence des États-Unis pour le développement international
WASH	Eau, assainissement et hygiène
WASH FIT	Outil d'amélioration de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans les établissements de santé
OMS	Organisation mondiale de la Santé
WSSCC	Conseil de concertation pour l'approvisionnement en eau et l'assainissement

COMITÉ DIRECTEUR ET PARTENAIRES STRATÉGIQUES



MEMBRES



Gouvernement nigérian
Ministère des Ressources en eau

AFFILIÉS

Action contre la Faim
Banka BioLoo
Clean the World Foundation
DefeatDD
Eco-Soap Bank
Handzies

HappyTap
icddr,b
Aide internationale
WASH IRC
Manila Water Foundation
Medentech

MSR
PHAAE
Real Relief
Soapbox
Smixin
SoaPen

Spatap
Splash
United Purpose
Vaccine Ambassadors
WaterAid
Wellbeing Foundation Africa

World Vision

Remerciements

Ce Manuel du lavage des mains a été élaboré et développé par le secrétariat du Partenariat mondial pour le lavage des mains. Le secrétariat souhaite remercier les nombreux partenaires qui ont contribué à sa préparation.

Le Manuel du lavage des mains a été créé et mis au point au fil du temps. Le partenariat souhaite remercier les membres du groupe de travail qui ont conçu et révisé le manuel, notamment Janita Bartell (UNICEF), Claire Chase (Banque mondiale), Ron Clemmer (secrétariat du Partenariat mondial pour le lavage des mains/FHI 360), Nga Nguyen (Agence des États-Unis pour le développement international [USAID]), Aarin Palomares (secrétariat du Partenariat mondial pour le lavage des mains/FHI 360), Julia Rosenbaum (FHI 360), Elizabeth Wamera (Conseil de concertation pour l'approvisionnement en eau et l'assainissement [WSSCC]) et Sian White (London School of Hygiene & Tropical Medicine/Hub d'hygiène pour la Covid-19).

Des partenaires de tous les secteurs ont apporté une expertise technique et ont participé à la rédaction des sections de ce manuel. Le partenariat souhaite remercier

Abby Bucuvalas (Sesame Workshop), Claire Chase (Banque mondiale), Ron Clemmer (secrétariat du Partenariat mondial pour le lavage des mains), Aarti Daryanani (Unilever), Lindsay Denny (Global Water 2020), Robert Dreibelbis (London School of Hygiene & Tropical Medicine), Louisa Gosling (WaterAid), Astrid Hasund Thorseth (London School of Hygiene & Tropical Medicine), Tom Heath (Action contre la Faim [ACF]), Torben Holm Larsen (Real Relief), Bosun Jang (Sesame Workshop), Alison MacIntyre (WaterAid), Priya Nath (WaterAid), David Neal (Catalyst Behavioral Sciences/Duke University), Aarin Palomares (secrétariat du Partenariat mondial pour le lavage des mains), Om Prasad Gautam (WaterAid), Virginia Roaf (Eau et Assainissement pour Tous), Julia Rosenbaum (FHI 360), Elizabeth Salvatore (Sesame Workshop), David Simnick (Soapbox Collaborative), Sam Stephens (Clean the World Foundation), James Stix (Gaia Education), Jona Toetzke (German Toilet Organization), Kristie Urich (World Vision) et Sian White (London School of Hygiene & Tropical Medicine) pour leur contribution en tant qu'auteurs de ce manuel.

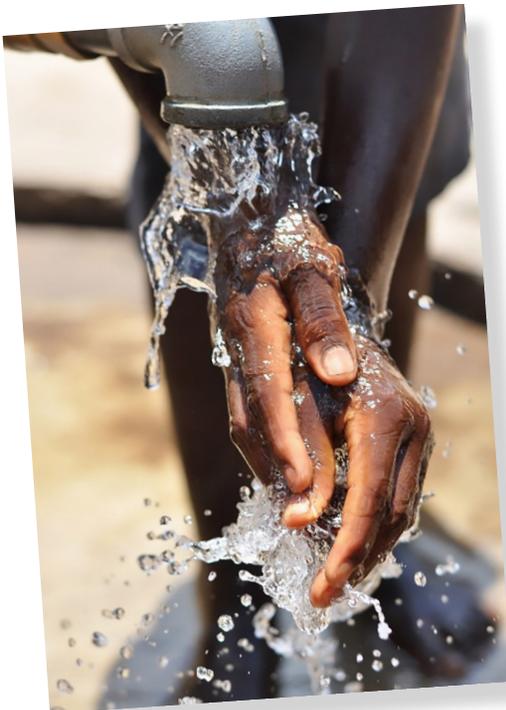
De précieuses contributions ont également été apportées par Benedetta Allegranzi (OMS), Boluwatito Awe (United Purpose), Ebuwa Evbuoma (secrétariat du Partenariat mondial pour le lavage des mains), Peter Hynes (World Vision), Dan Jones (WaterAid), Jean Lapegue (ACF), Karine Le Roch (ACF), Carolyn Moore (secrétariat du Partenariat mondial pour le lavage des mains), Thilo Panzerbieter (German Toilet Organization), Hope Randall (PATH), Geoff Revell (HappyTap), Gretchen Thompson (FHI 360), Anthony Twyman (OMS) et Megan Williams (Splash).

Le présent manuel a été édité par Ana Hoepfner (CAWST) et Kathleen Shears (FHI 360), avec une conception par Mike Grant (CAWST).

Avant-propos

Se laver les mains est un acte si puissant, si simple, et pourtant si difficile. Outre l'incroyable protection que le lavage des mains apporte à la santé, ce geste soutient aussi d'autres objectifs de développement durable comme l'éducation et la nutrition. Avec tous ces avantages, on pourrait s'attendre à ce que tout le monde accorde une grande importance au lavage des mains. Pourtant, 40 % des ménages n'ont pas d'installations pour le lavage des mains à domicile, et 20 % seulement de la population mondiale se lavent les mains après être allés aux toilettes. Même dans les institutions dédiées à la santé, un établissement de santé sur six ne dispose d'aucun poste d'hygiène des mains près des points d'intervention ou des toilettes.

CRÉDIT PHOTO : FHI 360



L'hygiène des mains est trop souvent négligée, en dépit des bienfaits de ce geste bien connus depuis plus de 150 ans. Ignaz Semmelweis, médecin hongrois qui exerçait à Vienne, est reconnu comme étant le père de l'hygiène des mains. En 1846, il a découvert un lien entre l'hygiène des mains et la survie des patients. Il a milité pour le lavage des mains dans les hôpitaux en Europe, en vain, cette pratique ayant été rejetée par les scientifiques et les médecins de l'époque. Quelques années plus tard, la guerre de Crimée a fait émerger une nouvelle figure de la défense du lavage des mains. Florence Nightingale a instauré le lavage des mains et d'autres pratiques d'hygiène dans l'hôpital de guerre où elle travaillait en Italie, permettant ainsi de réduire le nombre d'infections. Malheureusement, les pratiques d'hygiène promues par Nightingale ont été largement ignorées. De manière générale, les progrès en santé publique portant sur le lavage des

mains ont stagné pendant plus d'un siècle. Il faudra attendre les années 1980 pour qu'une série de toxi-infections alimentaires et d'infections nosocomiales fassent l'objet d'études par les Centres de contrôle et de prévention des maladies (CDC) des États-Unis, qui ont conclu que l'hygiène des mains était un moyen important d'éviter la propagation des infections, marquant ainsi les premières directives en matière d'hygiène des mains approuvées au niveau national.

L'actuelle pandémie de COVID-19 a plus que jamais mis l'accent sur cette pratique souvent négligée. L'hygiène des mains, que ce soit en se lavant avec du savon ou en utilisant une solution hydroalcoolique, est le premier geste à adopter pour contenir la pandémie. La pandémie a également

Avant-propos

stimulé une action collective pour l'avenir dans le cadre de l'Initiative mondiale **Hand Hygiene for All (Hygiène des mains pour tous)**, avec un objectif pour 2030.

« ...pour atteindre l'hygiène des mains pour tous ; ce qui représente à terme une nouvelle façon de travailler et de vivre, où l'hygiène des mains fait partie intégrante non seulement des systèmes de santé pour prévenir les infections, mais aussi de nos vies quotidiennes. Cela signifie que toutes les personnes auront accès aux équipements dont elles ont besoin pour se laver les mains à des moments essentiels : dans les lieux publics, les écoles, les établissements de santé, les lieux de travail et les foyers. Cela implique également un changement fondamental dans l'éducation, les attitudes et les comportements afin que l'hygiène des mains devienne un geste normal et habituel. »

L'initiative mondiale est menée par l'UNICEF et l'OMS, avec le Partenariat mondial pour le lavage des mains comme principal partenaire, et elle s'appuie sur notre plateforme pour plaider et diffuser les connaissances dans le monde entier, afin de soutenir les efforts menés pour un changement durable. Ensemble, nous pouvons réagir, reconstruire et réinventer les choses afin de concrétiser l'objectif d'une hygiène des mains universelle.

Pour que cet objectif devienne réalité, nous avons toutes et tous un rôle à jouer. Nous appelons *l'ensemble de la population*, quel que soit votre travail, votre âge ou votre lieu de vie, à nous rejoindre pour faire progresser ensemble le lavage des mains au savon et promouvoir tous ses bienfaits sur la santé et le bien-être. Chacun d'entre nous peut devenir un ambassadeur du lavage des mains et promouvoir ce geste à domicile, dans les écoles, dans les établissements de santé,

sur le lieu de travail et dans l'ensemble de nos communautés. Le Manuel du lavage des mains comprend des enseignements de nos partenaires qui forment le Partenariat mondial pour le lavage des mains. Cette ressource offre un aperçu des pratiques les plus performantes et les plus prometteuses afin de soutenir votre travail de promotion du lavage des mains et de vous aider dans votre parcours d'ambassadeur de cette pratique.

Pour des mains propres !

Ron Clemmer

Ron Clemmer

Partenariat mondial pour le lavage des mains



CRÉDIT PHOTO : WORLD VISION



CHAPITRE

1

Introduction



Objectif du Manuel

Le présent manuel est basé sur l'expérience du Partenariat mondial pour le lavage des mains et présente les meilleures pratiques ainsi que de nouveaux concepts visant à renforcer l'adoption du lavage des mains. Ce manuel met à jour les approches partagées dans son ancienne version, publiée en 2005 par la Banque mondiale avec le soutien des partenaires du Partenariat mondial public-privé pour le lavage des mains (Global Public-Private Partnership for Handwashing [PPPHW]), nom d'origine du Partenariat mondial pour le lavage des mains.

Le lavage des mains est considéré comme une composante indispensable pour atteindre une bonne hygiène des mains et de nombreux objectifs en matière de santé et de développement. Depuis la publication du précédent Manuel du lavage des mains, axé sur les programmes nationaux de lavage des mains, les efforts ont été réorientés pour aborder ce geste à tous les niveaux. Depuis, les praticiens ont délaissé la mise en œuvre de campagnes indépendantes pour se concentrer davantage sur le plaidoyer et sur une programmation plus intégrée. Les principaux enseignements tirés de ces expériences d'intensification du lavage des mains comprennent la nécessité de créer un environnement propice, de garantir des habitudes de lavage des mains sur le long terme grâce à des approches adaptées en matière de changement du comportement et d'aller au-delà des communautés, d'intégrer

d'autres milieux comme les établissements de santé et les lieux de travail.

Le Manuel du lavage des mains vise à donner des ressources et des outils aux personnes qui plaident pour le lavage des mains auprès des gouvernements, de la société civile, du secteur privé et des organisations non gouvernementales (ONG). Grâce à ces ressources, ces ambassadeurs peuvent renforcer les systèmes locaux pour soutenir le lavage des mains et utiliser ces outils afin de planifier et de mettre en œuvre des programmes efficaces permettant de changer les comportements en matière de lavage des mains dans différents contextes. Ces ressources se basent sur des données probantes qui reflètent l'expertise collective du Partenariat mondial pour le lavage des mains et visent à partager les enseignements tirés avec un réseau mondial d'ambassadeurs du



CRÉDIT PHOTO : UNICEF

lavage des mains. Le Partenariat encourage une approche collaborative dans les programmes de lavage des mains et estime que les acteurs de tous secteurs ont un rôle à jouer pour intensifier l'adoption de ce geste.

À propos du Partenariat mondial pour le lavage des mains

Le Partenariat mondial pour le lavage des mains a été créé en 2001, quand les partenaires des gouvernements, du secteur privé, des organisations multilatérales et des ONG ont vu une occasion de faire progresser le lavage des mains au savon grâce à des programmes et des politiques. Le travail du Partenariat s'appuie sur les bases du Programme de lavage des mains de l'Amérique centrale pour la prévention des maladies diarrhéiques (Central American

Handwashing for Diarrheal Disease Prevention Program), qui a prouvé que les programmes menés à grande échelle avec l'implication des secteurs public et privé peuvent réussir à promouvoir le lavage des mains et à réduire les maladies. Le lancement de la Journée Mondiale du lavage des mains, qui continue d'exister et qui sensibilise le monde entier sur l'importance du lavage des mains au savon, constitue l'une des grandes réussites du Partenariat. De plus, le Partenariat a joué un rôle crucial en plaidant pour l'inclusion d'une cible propre au lavage des mains dans les Objectifs de développement durable. Le Partenariat sert également de plateforme de connaissances permettant de partager les meilleures pratiques et de porte-parole pour le lavage des mains au niveau mondial. Pour en apprendre davantage, veuillez consulter le site globalhandwashing.org.

Contenu du Manuel

Ce Manuel est divisé en chapitres, décrits ci-après :

Défendre le lavage des mains

Ce chapitre présente les bases pour faire des programmes de lavage des mains une priorité. Pour assurer leur réussite, les programmes de lavage des mains doivent avoir le soutien des principales parties prenantes. Les gouvernements, les entreprises, les donateurs et les autres acteurs peuvent offrir des compétences et des ressources uniques nécessaires à la garantie du succès d'un

programme sur le lavage des mains. Les sujets couverts dans ce chapitre vont du rapport coût-efficacité aux avantages de l'intégration de l'hygiène des mains dans l'éducation et d'autres programmes. Tous ces éléments apportent des bases solides pour inclure le lavage des mains dans différents types de programmes.

Concevoir et mettre en œuvre des programmes de lavage des mains

Ce chapitre montre comment motiver et maintenir l'habitude de se laver les mains. Des stratégies de changement du comportement sont nécessaires pour concevoir et mettre en œuvre des initiatives qui incitent à adopter et à maintenir des pratiques de lavage des mains. Cela implique de mettre les désirs et les besoins du public cible au centre du programme et de laisser ses points de vue influencer la nature et la portée des activités. La recherche formative peut aider les planificateurs du programme à identifier les facteurs clés qui influencent le lavage des mains chez des publics spécifiques.

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

Ce chapitre examine les activités du programme de lavage des mains dans différents contextes. Les interventions de lavage des mains doivent adopter des approches différentes pour les écoles, les établissements de santé, les lieux de travail, les marchés et les autres lieux publics. Un

autre élément du contexte est l'intégration dans d'autres types de programmes, comme le développement de la petite enfance et la nutrition. Chaque situation impose ses propres conditions, qui favorisent ou freinent les pratiques du lavage des mains. Ces conditions doivent être prises en compte pour garantir des approches pertinentes et adaptées au contexte.

Aborder le lavage des mains au niveau des systèmes

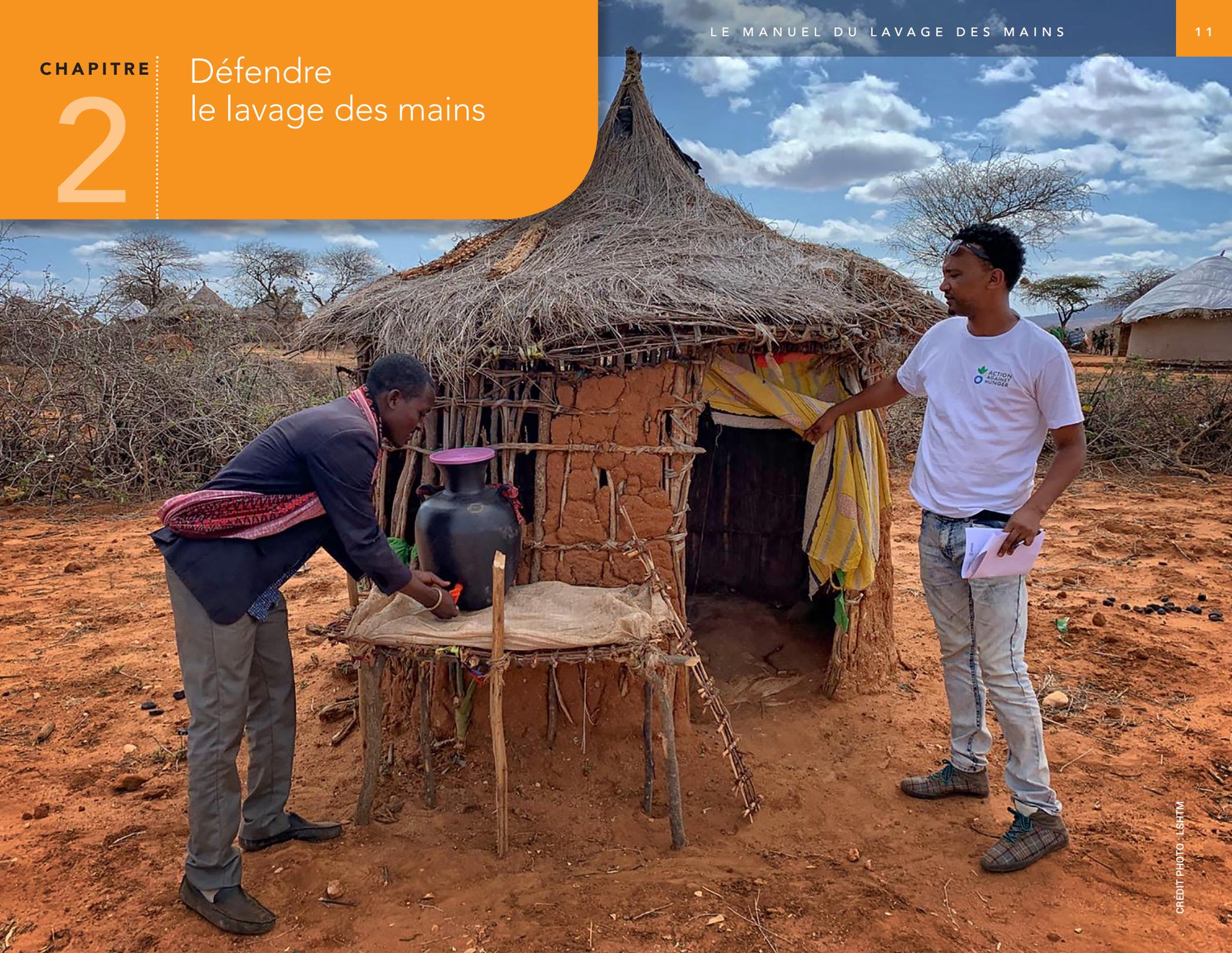
Ce chapitre décrit une approche systémique du lavage des mains. Pour inspirer une augmentation du lavage des mains à grande échelle, il est nécessaire de créer un environnement propice et solide qui permette de garantir la pratique du lavage des mains et de maintenir les effets bénéfiques qui en découlent. Aborder le lavage des mains au niveau des systèmes implique de prendre en compte les multiples acteurs et éléments intersectionnels nécessaires au maintien de résultats durables.

Le manuel donne des enseignements, des études de cas et des outils pour aider à planifier et à mettre en œuvre des programmes de lavage des mains. Nous recommandons aux utilisateurs du manuel de combiner ces enseignements à leur propre créativité et à leurs connaissances, afin d'innover et d'optimiser les approches décrites et d'améliorer les interventions de lavage des mains à grande échelle.

CHAPITRE

2

Défendre
le lavage des mains



2

Défendre
le lavage des mains

Une bonne hygiène des mains est l'un des moyens les plus efficaces d'éviter les infections et de limiter la propagation des maladies, comme les infections respiratoires, les maladies diarrhéiques, les pathogènes liés à des épidémies (comme le choléra et Ebola), les maladies tropicales négligées et les infections nosocomiales. L'hygiène des mains est une mesure primaire de la santé et du développement : les pratiques comprennent le lavage des mains au savon et l'utilisation d'une solution hydroalcoolique.

 DÉFINITION

Hygiène versus lavage des mains

Les termes « hygiène des mains » et « lavage des mains » sont souvent utilisés de manière interchangeable, mais l'hygiène des mains représente le large éventail d'actions liées au nettoyage ou à la désinfection des mains, tandis que le lavage des mains est une pratique spécifique d'hygiène des mains.

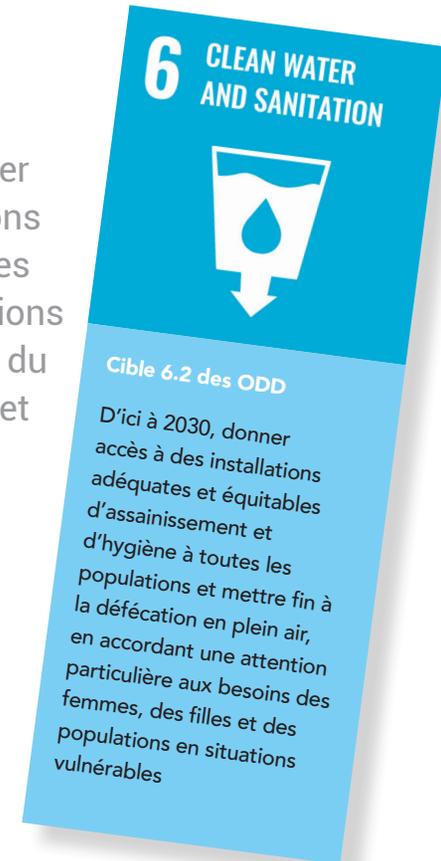
L'hygiène des mains comprend toute action de nettoyage et de désinfection des mains, dont le lavage des mains au savon et l'utilisation d'une solution hydroalcoolique. Une bonne hygiène des mains doit être l'objectif central. Les pratiques d'hygiène des mains font

diminuer la présence de micro-organismes sur les mains ou les éliminent, réduisant ainsi le risque d'infection et améliorant les résultats en matière de santé et de bien-être.

Le lavage des mains au savon est une action spécifique d'hygiène des mains qui implique l'utilisation de savon et d'eau pour éliminer physiquement la saleté, les matières organiques et les micro-organismes des mains.

Le présent manuel est principalement axé sur le lavage des mains, dans le but global de garantir une bonne hygiène des mains.

Le simple fait de se laver les mains peut empêcher des décès évitables, améliorer les résultats en matière de soins de santé et faire avancer l'éducation, l'équité ainsi que l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH) afin d'atteindre les Objectifs de développement durable (ODD). Si l'accès au lavage des mains est mesuré dans le cadre de la cible 6.2 des ODD, l'impact d'un bon comportement en la matière recoupe plusieurs ODD. Par exemple, le lavage des mains soutient les efforts déployés pour améliorer les résultats en termes d'éducation en réduisant le nombre de jours d'école manqués et en évitant les maladies qui freinent le développement essentiel de l'enfant (OMS, UNICEF, Groupe de la Banque mondiale, 2018 ; USAID, 2018a).

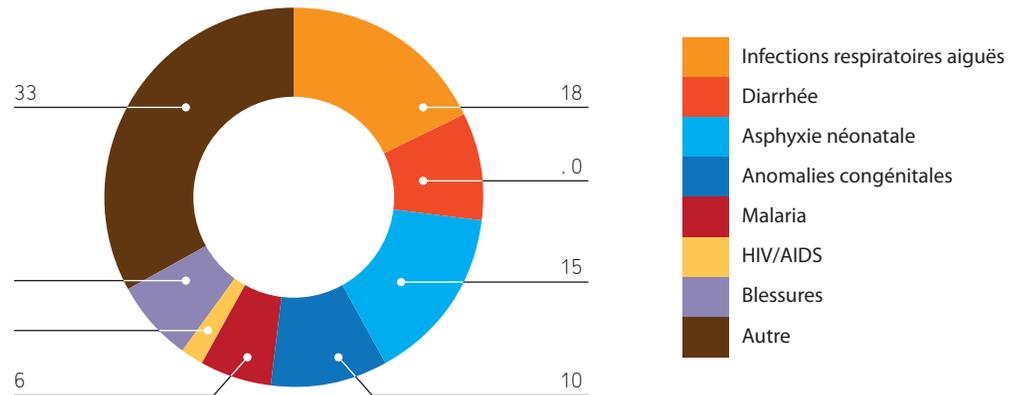


La moyenne nationale concernant l'accès aux installations basiques de lavage des mains dans les ménages varie de moins de 10 % à près de 100 % dans le monde (*Organisation mondiale de la Santé [OMS] et UNICEF, 2017*). Même lorsque les installations et les fournitures sont disponibles, le lavage des mains n'est pas pratiqué de manière aussi systématique ou sérieuse qu'il le faudrait. Selon les estimations, 19 % seulement

de la population mondiale se lavent les mains après un contact avec des matières fécales (Freeman *et al.*, 2014). L'incapacité à incorporer le lavage de mains dans les programmes d'eau et d'assainissement pourrait considérablement limiter l'impact sanitaire de ces investissements, et ne pas inclure le lavage de mains dans d'autres programmes limite la réalisation de leurs objectifs globaux.

Les investissements et les efforts actuellement déployés pour améliorer l'hygiène ne sont pas suffisants pour atteindre les ODD. Le manque d'infrastructures et de savon pour le lavage de mains sont des difficultés bien reconnues (Mwachiro, 2014 ; Kamm *et al.*, 2014). À l'exception des réponses aux épidémies, comme le coronavirus ou Ebola, peu de programmes placent l'hygiène des mains au centre de leur action. L'hygiène des mains reçoit souvent une attention limitée dans les programmes intégrés. Il est donc nécessaire de continuer à défendre l'hygiène des mains au niveau des politiques,

Figure 1 : Ventilation des décès infantiles par cause dans le monde (OMS, 2019a)



des programmes et des communautés. Défendre le lavage des mains implique de bien comprendre les avantages de ce geste et ce qui pousse à investir.

Le lavage des mains au savon comme mesure préventive

Le lavage des mains au savon peut réduire considérablement la transmission des maladies, en particulier des infections respiratoires aiguës et de la diarrhée, qui sont les deux principales causes de mortalité infantile (voir **Figure 1**). Malgré des progrès considérables, la survie des enfants reste un problème critique : en 2018, ces deux causes ont entraîné le décès de plus de 5 millions d'enfants âgés de moins de 5 ans (OMS, 2019a).

Les recherches suggèrent que le lavage des mains au savon peut réduire les épisodes diarrhéiques de 28 à 47 % et les infections respiratoires aiguës, comme la pneumonie, de 20 à 50 % (Ejemot-Nwadirao *et al.*, 2015 ; Curtis & Cairncross, 2003 ; Rabie & Curtis, 2006 ; Ejemot *et al.*, 2008 ; Townsend, Greenland & Curtis, 2017 ; Luby *et al.*, 2005). Le lavage de mains peut également limiter les épidémies, comme le choléra et Ebola, et réduire les infections nosocomiales de plus de 50 % (OMS, 2018a).

Le lavage des mains stoppe la transmission des pathogènes à l'origine de maladies. Il peut par exemple constituer une barrière à l'exposition par voie féco-orale aux pathogènes contenus dans les selles humaines, qui représentent la principale

FAITS SAILLANTS

- Seuls 19 % de la population mondiale se lavent les mains après un contact avec des selles.
- Un établissement de santé sur six ne dispose d'aucune installation dédiée à l'hygiène des mains près des points d'intervention ou des toilettes.
- Le lavage des mains au savon peut permettre d'éviter jusqu'à la moitié des épisodes diarrhéiques et des infections respiratoires aiguës.
- Le lavage des mains au savon peut engendrer un profit maximum égal à 92 fois l'investissement.

source de maladies diarrhéiques telles que la typhoïde, le choléra et les infections gastro-entériques. Un gramme de selles humaines peut contenir 10 millions de virus et 1 million de bactéries (*Majorin et al., 2014*).

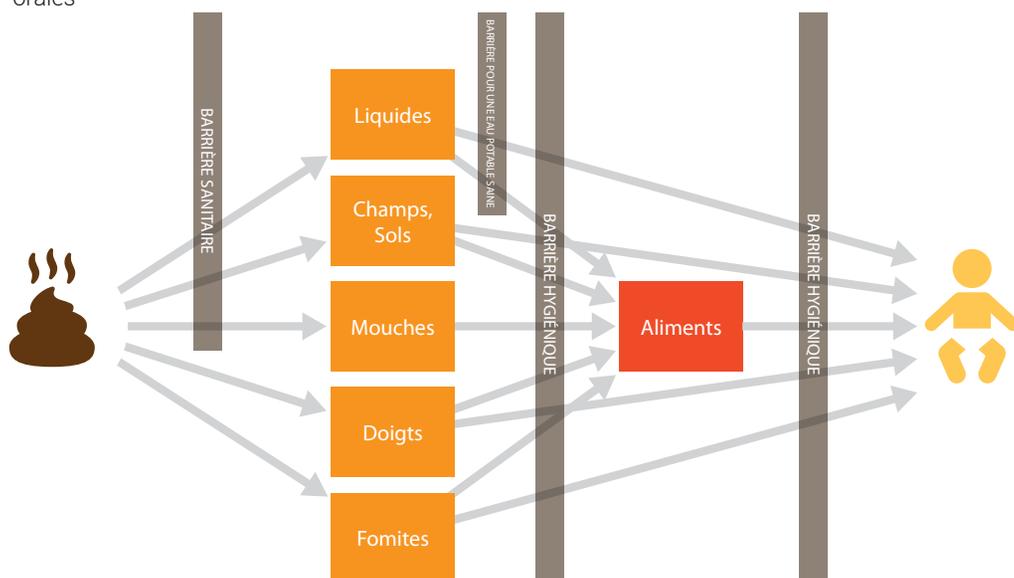
Le « diagramme en F » (voir **Figure 2**), qui résume les voies de transmission des pathogènes fécaux, identifie le lavage des mains comme l'une des barrières primaires permettant d'interrompre la transmission des pathogènes fécaux (*Wagner & Lanoix, 1958 ; Penakalapati et al., 2017*). Il est essentiel de couper ces voies de transmission pour lutter contre les maladies diarrhéiques.

Même dans les régions où les taux de contamination sont élevés et les taux d'assainissement faibles, le lavage des mains au savon permet de limiter la transmission de plusieurs pathogènes.

Il faut se laver les mains au savon après être allé aux toilettes, après avoir lavé les fesses d'un enfant (ou tout autre contact avec des matières fécales) et avant tout contact avec des aliments, qu'il s'agisse de manger, préparer un repas ou nourrir d'autres personnes. Les enfants et les adultes doivent également se laver les mains après avoir joué ou travaillé dehors et après avoir touché des

animaux. Certains pathogènes nécessitent de se laver les mains plus souvent. Par exemple, il est important de se laver les mains avant de rendre visite à des personnes âgées pour éviter de transmettre la COVID-19. Les solutions hydroalcooliques peuvent être utilisées s'il n'y a pas de savon ni d'eau ; cette solution reste toutefois moins efficace que le lavage des mains au savon (*Blaney et al., 2011 ; Grayson et al., 2009 ; Oughton et al., 2009*).

Figure 2 : Diagramme en F : Principales voies de transmission des maladies féco-orales



« Un gramme de selles humaines peut contenir 10 millions de virus et 1 million de bactéries »

2

Défendre le lavage des mains

Les difficultés liées à l'adoption du lavage des mains

Le lavage des mains au savon, geste d'une extrême importance, n'est pas adopté par tout le monde. Pour quelles raisons ? Les organisations et les organismes gouvernementaux encouragent le lavage des mains depuis des dizaines d'années, en fournissant du savon, en construisant des infrastructures pour le lavage des mains et en organisant des formations à ce sujet. Pourtant, les taux de lavage des mains au savon restent extrêmement bas, comme indiqué dans le **Tableau 1**.

Tableau 1 : Comportements en matière de lavage des mains observés dans le monde (*Freeman et al., 2014*)

Région	Prévalence du lavage des mains après un contact avec des selles (%)
Afrique	14
Amérique (revenus élevés)	49
Amérique (revenus faibles)	16
Europe (revenus élevés)	44
Europe (revenus faibles)	15
Asie du Sud-Est	17
Monde	19

Quelles sont les lacunes des programmes de lavage des mains ? Il est nécessaire d'apporter des changements au niveau des personnes, des ménages, de la communauté, des institutions et des systèmes afin d'améliorer le lavage des mains à grande échelle. En outre, les infrastructures, les installations et les marchés doivent être facilement accessibles.

Souvent, même les personnes qui ont accès à du savon et de l'eau et qui comprennent l'importance de se laver les mains au savon ne le font pas. La fréquence du lavage des mains préconisé nécessite de changer le comportement habituel à plusieurs reprises. Les programmes de lavage des mains font face aux principales difficultés suivantes pour apporter ce changement :

Il faut du temps. La plupart des membres de la communauté savent pourquoi, quand et comment se laver les mains. C'est autre chose (un comportement habituel) qui entrave cet idéal. L'étude et la compréhension des facteurs qui influencent les comportements en matière de lavage des mains pour un groupe cible demandent du temps, tout comme la conception des interventions qui répondront efficacement à ces facteurs clés. La plupart des programmes de promotion du lavage des mains entraînent des changements comportementaux à court terme, mais après un certain temps, les taux de lavage des mains pourraient commencer à reculer. Ce recul peut s'expliquer par la nature dynamique des comportements. Au fil du temps, les facteurs clés doivent être réévalués et repensés en conséquence.

Le financement doit être flexible. Les modèles de financement traditionnels par entrées-sorties ne fonctionnent pas toujours pour répondre aux comportements humains. Les interventions de lavage des mains ont besoin d'un financement flexible qui laisse une place à l'échec, à l'apprentissage et à la répétition.

Il doit être la priorité. L'amélioration du lavage des mains est un élément important dans les secteurs WASH, de la santé, de la nutrition, de l'éducation et autres. Si le lavage des mains est inclus dans de nombreux programmes, il occupe rarement une place centrale. Changer les comportements en matière de lavage des mains peut s'avérer difficile, et il faut que les interventions à ce sujet deviennent une priorité.

Il faut des connaissances spécialisées. Les organisations de mise en œuvre oublient souvent de veiller à ce que le personnel dispose des outils et des capacités nécessaires en matière de changement social et comportemental pour mettre en œuvre des programmes de changement du comportement efficaces. Du temps, un soutien et des ressources sont nécessaires pour renforcer les capacités du personnel à appliquer les principes de changement du comportement dans la conception et la mise en œuvre des programmes. Il arrive souvent que le temps et l'investissement financier nécessaires à cette fin ne soient pas inscrits au budget et sortent donc du cadre du programme.

Il est difficile de mesurer le changement. Il reste difficile de mesurer efficacement

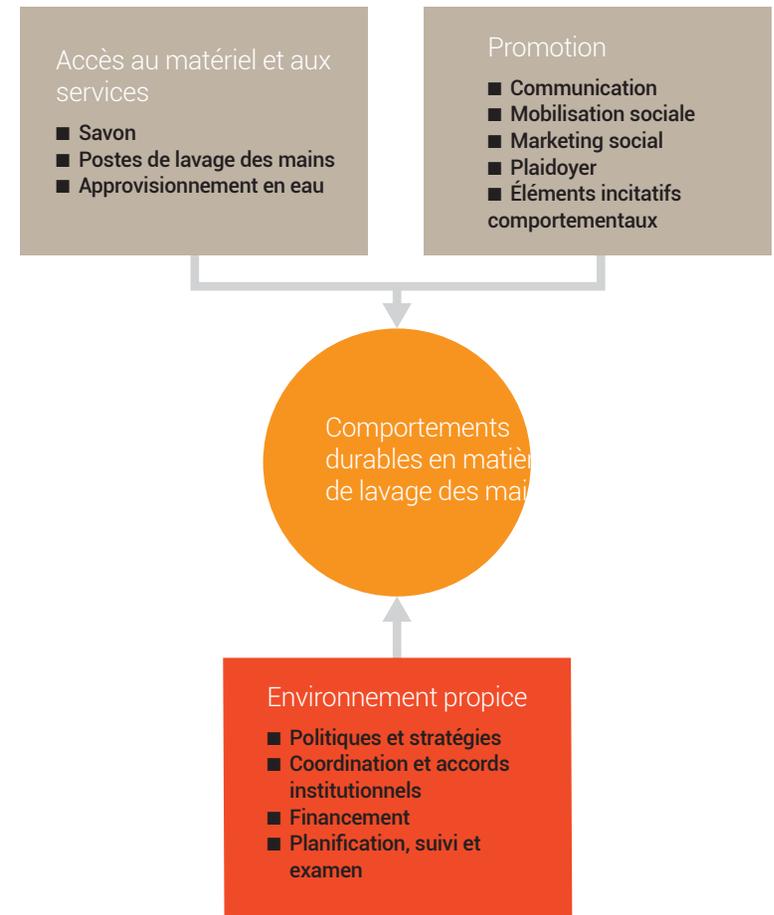
2

Défendre le lavage des mains

les changements de comportement en matière de lavage des mains au niveau communautaire. Les responsables de la mise en œuvre des programmes s'appuient généralement sur les autodéclarations des comportements et sur l'observation de la présence d'installations de lavage des mains avec du savon et de l'eau, ainsi que des différentes mesures indirectes, mais ces mécanismes ne donnent pas une image précise des vraies pratiques. Les données recueillies grâce à l'observation peuvent aussi être biaisées, car les populations peuvent changer de comportement si elles se savent observées. Il est crucial d'investir du temps et des ressources dans un S&E de qualité du lavage des mains. Il peut également être utile d'innover pour concevoir des moyens peu onéreux et fiables de mesurer les comportements en matière de lavage des mains. De plus, un suivi qualitatif et quantitatif du projet en cours peut apporter des enseignements permettant d'optimiser les futurs programmes et de soutenir une gestion adaptative, afin d'ajuster le programme de lavage des mains en cours (même si ces ajustements ne sont pas toujours appliqués).

Le changement nécessite une approche multidimensionnelle. Il est utile d'utiliser un cadre établissant la nécessité d'une approche multidimensionnelle pour le comportement en matière de lavage des mains afin de répondre aux difficultés susmentionnées. Le Cadre d'amélioration de l'hygiène (Hygiene Improvement Framework) (voir **Figure 3**) fait partie des approches pouvant être utilisées pour orienter la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des initiatives en matière de lavage des mains. Le Cadre d'amélioration de l'hygiène

Figure 3 : Cadre d'amélioration de l'hygiène (*WASHplus, 2016a*)



2

Défendre
le lavage des mains

suggère que l'accès aux matériels et aux services (installations de lavage des mains), la promotion (communication, commercialisation et mobilisation sociale), ainsi qu'un environnement propice (financement, amélioration des politiques, renforcement des capacités, et partenariats) doivent être en place pour améliorer et soutenir de façon efficace les pratiques de lavage des mains.

Les responsables devraient prendre en compte l'importance de l'accès aux fournitures comme le savon et l'eau lorsqu'ils créent de meilleures conditions pour une bonne hygiène des mains. Les installations de lavage des mains *bricolées* ou à faible coût sont souvent efficaces pour améliorer l'accès à court terme, mais les familles abandonnent rapidement ces installations et les pratiques de lavage des mains car elles ne sont pas pratiques ou faciles à utiliser. Pour un impact à plus long terme, il est crucial de travailler avec les partenaires locaux pour répondre aux lacunes dans la chaîne d'approvisionnement afin de créer des installations de lavage des mains ambitieuses et de promouvoir des installations *bricolées* plus attractives (*IDS, 2020 ; UNICEF, 2020*). De même, il est important de programmer une communication inspirante qui aborde les facteurs émotionnels pouvant influencer le lavage des mains, et de prévoir des éléments incitatifs pour aider à créer des habitudes subconscientes en matière de lavage des mains. Des efforts doivent également être déployés pour renforcer l'environnement

propice le cas échéant, en développant par exemple des feuilles de route nationales pour l'hygiène des mains et en mobilisant des ressources dans le pays, afin de faciliter et d'encourager le lavage des mains.

Pour veiller à ce que le lavage des mains soit inclus à titre prioritaire dans les programmes, les défenseurs de cette pratique doivent plaider auprès des parties prenantes, notamment des gouvernements, du secteur privé et des partenaires de financement.

Plaider auprès des gouvernements

Les principaux facteurs qui intéressent les gouvernements sont le rapport coût-efficacité, l'ampleur des problèmes sanitaires et les liens avec des cibles comme les ODD. Le fardeau supplémentaire représenté par les maladies transmissibles entre les populations à cause de mauvaises pratiques d'hygiène reste une inquiétude majeure sur le plan de la santé publique, en particulier dans les pays en voie de développement. Les gouvernements doivent veiller à ce que des services d'eau et d'assainissement propres, accessibles et abordables soient mis à disposition et doivent considérer le lavage des mains comme une composante prioritaire de la bonne santé.

Les programmes d'eau



et d'assainissement attirent souvent les gouvernements car ils impliquent l'achat et l'installation de matériel : la population peut alors voir concrètement l'impact du gouvernement sur la communauté. Il peut toutefois être difficile de plaider pour le financement de biens immatériels, car l'impact du changement du comportement est moins visible que celui des infrastructures. Le lavage des mains a toujours été considéré comme une question immatérielle, mais il est important de noter que l'amélioration du lavage des mains passe tout autant par des biens matériels qu'immatériels. Le gouvernement a le rôle important de donner accès aux infrastructures et aux produits du lavage des mains (matériel) dans les lieux publics, et de coordonner les efforts visant à changer les comportements en la matière (immatériel) au niveau national.



CONSEIL

Utilisez des informations pertinentes

Utilisez les dernières informations concernant les décès causés par la maladie diarrhéique et les infections respiratoires dans le pays choisi pour défendre la cause du lavage des mains. Vous pouvez consulter ces données dans les [Profils pays \(Country](#)

[Profiles\)](#) de l'[Institute for Health Metrics and](#)

[Evaluation](#) ou dans le dernier rapport [GLAAS](#). Souligner la situation du pays par rapport à d'autres en termes de politiques et de financement de l'hygiène des mains peut grandement influencer les plans nationaux.

2

Défendre
le lavage des mains

Les recherches sur les effets économiques et sociétaux du lavage des mains, tels qu'une réduction de la pauvreté, des coûts des traitements médicaux et de la perte de productivité, peuvent aider les défenseurs à encourager les décideurs politiques à soutenir des programmes, des stratégies et des budgets en lien avec le lavage des mains. Le retour sur investissement possible avec le lavage des mains (en évitant des coûts liés à la santé ainsi qu'une perte de productivité) peut convaincre le gouvernement à investir considérablement dans les programmes de lavage des mains.

Bien que certaines organisations internationales et certains gouvernements commencent à augmenter leurs investissements dans l'hygiène, le lavage des mains reste une question sous-estimée dans les politiques, les plans et les activités nationaux. Des efforts en matière de plaidoyer pour le lavage des mains doivent donc être déployés dès qu'une occasion stratégique se présente.

« Pour veiller à ce que le lavage des mains soit un axe central des programmes, les défenseurs de cette cause doivent plaider auprès des parties prenantes, notamment des gouvernements, du secteur privé et des partenaires de financement. »



Les investissements dans l'hygiène, l'assainissement et la santé axés sur l'hygiène des mains font partie des plus rentables pour les ressources publiques et privées. Certes, les interventions visant à améliorer l'hygiène des mains dans un pays ou un établissement peuvent demander d'importantes ressources financières et humaines, mais le retour sur investissement est élevé étant donné la réduction prévue des coûts liés aux infections nosocomiales et la prévention des pertes de productivité (OMS, 2009a). Les études qui démontrent ce retour sur investissement incluent les exemples suivants :

- Townsend, Greenland & Curtis (2017) ont estimé les coûts nationaux en Inde et en Chine liés aux maladies diarrhéiques et aux infections respiratoires aiguës attribuées au manque de lavage des mains au savon après un contact avec des selles. Ils ont également examiné les coûts et les avantages des programmes de changement du comportement en matière de lavage des mains en s'appuyant sur les années de vie ajustées sur l'incapacité. Le retour net prévu sur un programme national de changement du comportement a montré un profit de 35 fois l'investissement en Chine (retour annuel net de 2,64 milliards \$ USD) et de 92 fois l'investissement en Inde (retour annuel net de 5,64 milliards \$ USD).
- Thu et al. (2015) ont mené une étude avant et après un programme de promotion de l'hygiène des mains dans les unités de soins intensifs de grands hôpitaux tertiaires au Vietnam, pour déterminer le respect de l'hygiène des mains, le taux d'incidence des infections nosocomiales et les coûts connexes. Le programme a coûté 6,50 USD par patient et a permis d'économiser 1 074 USD pour chaque infection nosocomiale évitée. Même pour les scénarios avec un taux d'infections nosocomiales plus faible que le taux réellement observé, il était prévu que l'intervention de lavage des mains aurait un retour sur investissement positif.
- Une évaluation de la rentabilité de l'initiative nationale sur l'hygiène des mains en Australie, menée dans 38 des plus grands hôpitaux du pays, a constaté des niveaux variables de retour sur investissement dans les différents États et territoires. Dans l'ensemble, ce programme sur l'hygiène des mains s'est avéré rentable, avec un coût de 29 700 dollars australiens par année de vie gagnée en évitant des infections nosocomiales (Graves et al., 2016).

2

Défendre
le lavage des mains**Plaider auprès du
secteur privé**

Alors que le secteur privé commence à se tourner vers les parties prenantes et plus uniquement vers les actionnaires, les entreprises doivent jouer un rôle encore plus important dans la promotion du lavage des mains. Les entreprises peuvent influencer les changements profonds de plusieurs façons : en se concentrant sur leur sphère d'influence immédiate au sein de leur personnel et de leurs domaines de travail, via leurs activités plus générales liées à la responsabilité sociale des entreprises, et via leurs chaînes d'approvisionnement si elles sont impliquées dans les installations ou les produits de lavage des mains. En clair, les entreprises peuvent profiter aux communautés grâce à des programmes de responsabilité sociale des entreprises en lien avec le lavage des mains, et elles peuvent améliorer la productivité de leur main-d'œuvre en mettant en place des programmes de lavage des mains visant les membres de leur personnel et leurs familles. Il est essentiel de trouver la valeur ajoutée des activités visant à améliorer le lavage des mains et d'aligner la problématique sur les objectifs généraux de l'entreprise en matière de responsabilité sociale, pour veiller à ce que l'entreprise soutienne les programmes de lavage des mains à plus grande échelle. Lorsque des entreprises opèrent dans le

domaine des produits du lavage des mains, les programmes de promotion de cette pratique offrent la possibilité de créer d'autres synergies, grâce à des investissements en termes de temps, d'expertise et de ressources en faveur des programmes de lavage des mains, ouvrant ainsi une voie indirecte vers une éventuelle hausse des profits.

Les entreprises multinationales peuvent voir un bénéfice plus large à leur participation à des partenariats public-privé (PPP) afin de soutenir le lavage des mains. Impliquer les sièges internationaux d'une entreprise peut contribuer à favoriser un investissement au niveau national. Il est possible de débloquer des ressources financières grâce à des possibilités d'association de marques, en divisant des activités spécifiques d'un programme national de lavage des mains pour les associer à la marque d'une entreprise spécifique. Par exemple, une entreprise peut soutenir un programme de lavage des mains à l'école dans un pays, tandis qu'une autre peut soutenir des programmes de lavage des mains dans des maternités, le tout dans le cadre d'un programme de lavage des mains coordonné au niveau national.

→ CONSEIL

Adaptez-vous à leur langage

Lorsque c'est possible, utilisez des exemples, des recherches ou des histoires tirés d'un contexte bien connu de l'entreprise. Par exemple, aligner les objectifs de lavage des mains sur les objectifs généraux de l'entreprise, ou

souligner l'impact positif sur la productivité de sa main-d'œuvre peuvent jouer un rôle déterminant dans l'implication du secteur privé. Évitez tout jargon technique pour que le message soit clair.

Les entreprises ont également la possibilité de promouvoir le lavage des mains au sein de leur main-d'œuvre, réduisant ainsi la propagation des germes, l'absentéisme et les coûts médicaux, et stimulant la productivité générale de l'entreprise. Une main-d'œuvre en bonne santé et un environnement de travail propre peuvent faire économiser à la fois du temps et de l'argent à l'entreprise. Au cours d'une épidémie, comme la pandémie de COVID-19, il est plus important que jamais de soutenir l'hygiène des mains au sein de la main-d'œuvre d'une entreprise pour maintenir la productivité.

Les études de cas présentées à la page

CRÉDIT PHOTO : UNILEVER



Le lavage des mains à l'école contribue à créer des habitudes pour la vie

2

Défendre
le lavage des mains

ÉTUDES DE CAS

Activités de lavage des mains du secteur privé

Le secteur privé participe à la reproduction du lavage des mains à l'échelle mondiale, en mobilisant souvent des initiatives nationales et des messages sur le lavage des mains afin d'élargir la visibilité des marques de savon et de produits hygiéniques. Voici des exemples d'engagement du secteur privé dans les activités de lavage des mains :

Colgate-Palmolive

Dans le contexte de la COVID-19, l'entreprise Colgate-Palmolive a reconnu le besoin de donner aux populations les moyens de prendre leur santé en main, en enseignant les bonnes techniques de lavage des mains et en fournissant du savon à des millions de personnes dans le besoin. Colgate a rapidement mobilisé cinq de ses usines de fabrication pour produire 25 millions de barres de savon fabriquées spécialement à cette fin. L'emballage de ce savon fait office de support éducatif et montre les instructions pour un bon lavage des mains, avec des images faciles à comprendre pour surmonter les barrières de la langue. Les barres de savon ont été distribuées par le réseau de partenaires de Colgate dans les communautés de 28 pays. Colgate-Palmolive a également fait un don supplémentaire de 20 millions \$ de produits de santé et d'hygiène. Colgate a reconverti ses neuf vans dentaires mobiles *Bright Smiles*, *Bright Future* basés aux États-Unis pour distribuer des produits d'hygiène et de santé. Les vans ont distribué 1,4 million de barres de savon, ainsi que d'autres produits d'hygiène, à des districts scolaires et des banques alimentaires.

Essity

Grande entreprise mondiale de produits d'hygiène et de santé, Essity travaille avec des enfants d'écoles primaires aux États-Unis dans le cadre de son programme *Handwashing Works!*. Le programme fournit des outils de lavage des mains aux éducateurs, notamment des plans de cours et des activités à faire en classe, afin de promouvoir le lavage des mains auprès des élèves. Le programme a été mis à l'essai en 2018 et a permis d'observer une augmentation de près de 45 % de la qualité du lavage des mains chez les élèves, selon un système de notation des étapes et de la durée du lavage. Grâce à sa marque *Tork*, Essity a également mis au point des boîtes à outils visant à promouvoir l'hygiène des mains dans les maternelles et les écoles, avec une application gratuite (*Ella's Handwashing Adventure*, disponible gratuitement sur les appareils iOS et Android) et *Max's Handwashing School*, un kit éducatif sur l'hygiène des mains. Avec le programme *Tork Clean Care*, Essity propose une variété d'outils sur le lavage des mains et l'hygiène sur le lieu de travail, notamment pour les établissements de santé, le secteur de la restauration, les gouvernements, les épiceries/pharmacies, les usines de fabrication, les établissements d'enseignement et les bureaux de travail. Par exemple, l'application sur l'hygiène des mains en réalité virtuelle de *Tork* est un outil éducatif gratuit sur l'hygiène des mains pour le personnel de santé.

Proctor & Gamble

P&G œuvre depuis longtemps pour promouvoir le lavage des mains dans le monde et au sein de son personnel. Grâce à sa marque *Safeguard*, P&G a développé un programme éducatif axé sur la santé en Chine, qui vise à réduire le nombre d'enfants atteints de maladies. Le programme apprend des habitudes saines en matière de lavage des mains aux enfants grâce à un ensemble de jeux et d'activités interactifs. Depuis le lancement du programme en 2007, les messages sur le lavage des mains visant à mettre en place de bonnes habitudes en la matière dès le plus jeune âge ont touché plus de 72 millions d'enfants (P&G, s.d.). Pendant la pandémie de COVID-19, P&G a également offert de l'argent et des produits aux régions touchées comme à Wuhan, Huanggang, Shiyan et Huangshi. Dans le cadre de sa réponse à la COVID-19, P&G a également alloué 10 millions USD à l'éducation sur l'hygiène et en dons matériels pour promouvoir de bonnes habitudes en matière de lavage des mains chez les enfants des communautés défavorisées des États-Unis. Selon les estimations, cette nouvelle initiative contribuera à toucher 48 millions d'enfants de moins de 12 ans. P&G est également fier d'encourager le lavage des mains au sein de sa propre main-d'œuvre, en donnant des directives et des instructions en matière de lavage des mains à tous ses employés.

Unilever

Par l'intermédiaire de sa marque *Lifebuoy*, Unilever s'efforce de reproduire à grande échelle des programmes plus intégrés de lavage des mains avec ses partenaires. Jusqu'à présent, *Lifebuoy* a atteint 17 millions de personnes dans les zones rurales du Pakistan et du Bangladesh grâce à son programme phare, *School of 5*, qui a permis d'améliorer les connaissances sur le lavage des mains de 33 % et les pratiques en la matière de 43 %. En 2017, *Lifebuoy* a également lancé un partenariat innovant avec Gavi, l'Alliance du Vaccin, afin de protéger les enfants de moins de 5 ans des maladies et d'une mort prématurée, grâce à des activités de promotion de l'immunisation et du lavage des mains au savon. Cette collaboration Gavi-Unilever est un exemple de partenariat utilisant l'expertise combinée des deux organisations pour aider à éviter des millions de décès d'enfants grâce à un programme intégré (Unilever, 2019). Pour répondre à la pandémie de COVID-19, Unilever s'est associé au Département du développement international britannique (DFID) pour cibler 1 milliard de personnes dans le cadre de programmes de lavage des mains de la Coalition pour le changement de comportement en matière d'hygiène (Hygiene Behavior Change Coalition).

2

Défendre
le lavage des mains

CRÉDIT PHOTO : GLOBALE WATER 2020

Le lavage des mains dans les établissements de santé nécessite un engagement et un financement

Plaider auprès des sources de financement

Plaider pour le lavage des mains auprès de sources de financement, telles que des organismes de bienfaisance, des fondations privées et des organismes bilatéraux et multilatéraux, est semblable au plaidoyer auprès des gouvernements. Les sources de financement cherchent à maximiser le retour sur leur investissement de faibles ressources, et elles voudront connaître les dernières données sur les coûts et les effets connexes qui peuvent découler des approches en matière de lavage des mains (voir **Résultats des recherches dans la partie Plaider auprès des gouvernements**). Les sources de financement souhaiteront aussi comprendre où résident les besoins les plus urgents dans un pays, ainsi que les lacunes générales à combler pour atteindre les cibles définies en matière d'impact du lavage des mains.

Pour obtenir le soutien des donateurs, il est important de déterminer leurs priorités. Examinez les enjeux des prises de décisions, les mécanismes pour obtenir un financement



(subventions, prêts, accords de coopération ou contrats) ainsi que les délais et le processus pour ce faire. Les fonds sont de plus en plus distribués au niveau national, mais le plaidoyer en faveur du lavage des mains peut nécessiter des efforts à la fois au niveau du pays organisateur et du pays financeur. Les donateurs sont de plus en plus attirés par les programmes capables de mobiliser plusieurs sources de financement pour les interventions et les programmes, qu'il s'agisse du secteur public ou privé, ou d'autres sources.

Les organismes multilatéraux, comme l'UNICEF, dont le financement est principalement issu de subventions, ont des programmes capables de soutenir le lavage des mains au niveau national. Les banques de développement comme la Banque mondiale ont des programmes de prêts pour l'eau et l'assainissement, le développement de la petite enfance et la nutrition, qui peuvent spécifier des dépenses pour la promotion de l'hygiène et ses infrastructures.

« Les donateurs sont de plus en plus attirés par les programmes capables de mobiliser plusieurs sources de financement pour les interventions et les programmes, qu'il s'agisse du secteur public ou privé, ou d'autres sources. »

 **CONSEIL**

Rédiger une demande de financement

Lorsque vous préparez une demande pour une source de financement, pensez aux recommandations qui suivent :

Identifiez les exigences du donateur en matière de demande de financement.

Les demandes réalisées auprès de la plupart des donateurs doivent respecter des formats ou des critères normalisés. Avant d'initier le processus, assurez-vous d'avoir compris ces exigences.

Comprenez les priorités du donateur.

Prenez le temps de lire le site internet du donateur pour comprendre les types de programme qu'il a déjà financés par le passé, ainsi que ses priorités en matière de thèmes de financement, de pays, et son objectif ou sa mission principale. Si vous soumettez une demande pour un appel à financement concurrentiel, assurez-vous d'avoir bien compris les objectifs et les contraintes de ce type particulier d'appel à financement. Si le donateur n'a jamais financé de programme d'hygiène, il faudra peut-être insister sur l'impact en matière de santé publique et sur la rentabilité du programme. Veillez à bien définir les difficultés liées au comportement dans un contexte donné lorsque vous rédigez une demande de financement concernant le changement de comportement en matière d'hygiène.

La conception d'un programme dépend de plusieurs personnes.

Rassemblez une petite équipe pour mettre au point la demande de financement. Il peut s'agir de personnes occupant des postes à différents niveaux d'une organisation. Des personnes qui connaissent bien les réalités du travail sur le terrain où le programme aura lieu, par exemple, peuvent s'avérer utiles. Inclure des membres du personnel qui travaillent au sein du siège et qui ont sûrement une vision plus globale des approches efficaces pour changer les comportements en matière de lavage des mains peut également avoir son utilité. Impliquer des membres du personnel qui savent préparer des budgets et des plans de S&E peut aussi être pertinent.

Appliquez un processus systématique de conception du programme et décrivez-le dans la demande.

Profitez du processus de rédaction de la demande pour expliquer comment le programme sera développé, en soulignant certaines informations clés qui justifient vos choix de conception. Intégrez une évaluation des options qui dresse la liste des plans d'action possibles par rapport à un ensemble de critères (par exemple : données probantes sur l'efficacité, le coût, la faisabilité, la volonté politique) pour démontrer pourquoi l'approche proposée est probablement la mieux adaptée au milieu.

Incluez une théorie du changement.

Les théories du changement montrent comment les activités planifiées mèneront aux résultats prévus, contribuant ainsi aux objectifs et au but souhaités du programme. Il s'agit là d'un autre moyen de justifier les demandes de contributions et d'éléments du programme auprès du donateur.

N'hésitez pas à vous répéter et à faire preuve de souplesse.

La conception du programme doit être systématique, mais il ne s'agit pas pour autant d'un processus linéaire. Il se peut que le plan initial doive être ajusté pour rentrer dans le budget autorisé, pour être faisable dans la période de temps allouée, ou pour anticiper des risques et des difficultés imprévus en matière de sécurité.



2

Défendre
le lavage des mains**Plaider pour l'intégration du lavage des mains dans d'autres initiatives**

Les interventions de lavage des mains font souvent partie des programmes d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH), dans lesquels l'hygiène a une place primordiale. Même dans les programmes WASH, il faut plaider pour que le lavage des mains fasse l'objet d'une priorité suffisante, car l'eau reçoit généralement le plus d'attention, suivie de l'assainissement : ces deux interventions bénéficient de la majeure partie du budget, du temps et donc des priorités. Pour se concentrer sur l'habitude du lavage des mains, plutôt que sur l'adoption à court terme d'installations de lavage des mains, il est nécessaire d'allouer un temps, des efforts et une expertise considérables pour appliquer les meilleures pratiques. On ne peut pas sous-évaluer le lavage des mains et s'attendre à un impact optimal du programme WASH.

Une grande priorité doit être d'aller au-delà du WASH et d'intégrer des interventions de lavage des mains dans d'autres initiatives connexes. Le lavage des mains mérite une plus grande attention dans les programmes que celle qu'il reçoit bien souvent : il a des effets transversaux et constitue un comportement important dans la prévention et le contrôle des infections, la préparation saine des aliments et l'alimentation sûre des enfants, la santé infantile et la prévention des épidémies. L'éducation est l'un des nombreux exemples de cette intégration. La présence d'installations de lavage des mains dans les écoles favorables au WASH, accompagnée d'un enseignement et d'un changement du comportement WASH en plus d'une création d'installations d'eau et d'assainissement,

entraîne une nette amélioration de l'assiduité à l'école et du temps d'interaction entre enseignants et élèves (*WASHplus, 2016b*). Un autre exemple d'intégration vient d'un contexte de démarche professionnelle, où le lavage des mains est au cœur des mesures de prévention et de contrôle des infections, et permet de meilleurs résultats dans les établissements de santé. Pourtant, selon les dernières estimations mondiales, un établissement de santé sur six ne dispose d'aucune installation dédiée à l'hygiène des mains près des points d'intervention ou des toilettes (*OMS et UNICEF, 2019*). Les interventions qui encouragent des changements durables du comportement en matière de lavage des mains dans les établissements de santé permettent d'éviter des infections nosocomiales et d'autres maladies (*Brearley, Eggers, Steinglass & Vandelaer, 2013 ; Rabie & Curtis, 2006 ; Darmstadt et al., 2005 ; Gautam et al., 2017*).

De nombreux projets et programmes intègrent le lavage des mains dans d'autres programmes afin d'optimiser la programmation et maximiser l'impact. Toutefois, même si l'intégration du lavage des mains dans des programmes connexes peut maximiser les avantages, cet impact optimisé a souvent été une opportunité manquée. Vous trouverez les avantages de l'intégration du lavage des mains dans les programmes d'éducation, de santé, de développement de la petite enfance, de nutrition ainsi que d'équité et d'inclusion, accompagnés d'exemples d'approches d'intégration dans ces programmes, au **Chapitre 4 : Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques**.

Enseignements du chapitre et ressources

Pratique simple et rentable, le lavage des mains peut considérablement améliorer la santé publique et soutenir plusieurs objectifs de développement. En réalité, le lavage des mains est vital pour mettre en œuvre des programmes exhaustifs et intégrés pour ainsi répondre à de nombreuses questions de santé et de développement.

Principaux enseignements à retenir

- **Le lavage des mains est une pratique simple mais négligée.** Bien que le lavage des mains soit un moyen simple et efficace de prévenir des décès évitables et de garantir une bonne santé, les taux de lavage des mains dans le monde sont largement inférieurs à ce qu'ils devraient être. Pour assurer un succès optimal, les efforts en matière de santé et de développement doivent inclure des stratégies visant à promouvoir et à faciliter le lavage des mains.

- **Des groupes différents n'auront pas les mêmes motivations pour promouvoir le lavage des mains.** Il est important de comprendre les avantages perçus de l'investissement dans le lavage des mains pour les différentes parties prenantes. Déterminez la valeur ajoutée des investissements dans le lavage des mains et intégrez cette donnée aux messages de plaidoyer auprès des gouvernements, du secteur privé, des sources de financement et des autres acteurs concernés.
- **Pour aborder les pratiques en matière de lavage des mains, il est nécessaire d'impliquer plusieurs parties prenantes.** Les gouvernements jouent un rôle important en donnant la priorité au lavage des mains dans les politiques nationales, tandis que le secteur privé, les ONG et la société civile peuvent donner des informations sur la façon d'incorporer au mieux le lavage des mains dans des activités et des contextes spécifiques.
- **Les avantages du lavage des mains sont multisectoriels.** L'intégration des initiatives de lavage des mains dans des programmes dont les objectifs vont au-delà d'une bonne hygiène des mains est viable, acceptable et pertinente. Les décideurs politiques tout comme les responsables de la mise en œuvre doivent envisager d'investir dans des programmes de lavage des mains plus intégrés pour garantir de bons résultats en termes de santé, de nutrition, d'éducation et d'économie.

Ressources supplémentaires pour défendre le lavage des mains

- **Partenariat mondial pour le lavage des mains.** [Clean Hands for All : A Toolkit for Hygiene Advocacy \(Des mains propres pour tous : boîte à outils pour le plaidoyer en faveur de l'hygiène\)](#). Cette boîte à outils pour le plaidoyer offre aux défenseurs de l'hygiène des mains des outils et des ressources pour intégrer les messages sur le lavage des mains dans les campagnes ou programmes, qu'ils soient nouveaux ou déjà existants.
- **Partenariat mondial pour le lavage des mains.** [Plateforme de ressources du Partenariat mondial pour le lavage des mains](#). Cette plateforme de ressources offre une multitude de ressources et de documents pour plaidoyer en faveur du lavage des mains.
- **Partenariat mondial pour le lavage des mains.** [Hand Hygiene in Health Care : Advocacy Pack \(L'hygiène des mains dans la santé : documents de plaidoyer\)](#). Ces documents de plaidoyer offrent aux défenseurs des modèles et des messages pour plaider la cause de l'hygiène des mains dans les milieux sanitaires.
- **Partenariat mondial pour le lavage des mains.** [Handwashing – Vital for Sustainable Development \(Le lavage des mains : vital pour le développement durable\)](#). Cette note de plaidoyer fournit des statistiques essentielles et examine les investissements dans le lavage des mains au savon en lien avec les ODD.
- **Centres de contrôle et de prévention des maladies.** [Boîte à outils de promotion Life is Better with Clean Hands \(Des mains propres pour une vie plus belle\)](#). Cette boîte à outils offre des suggestions en matière de promotion et de sensibilisation, ainsi que des exemples de messages destinés aux réseaux sociaux et d'autres matériels de campagne en ligne, qui peuvent être utilisés pour plaider en faveur du lavage des mains auprès de publics spécifiques.
- **Essity.** [Clean Hands at the Heart of Your Business](#). Cette infographie explique pourquoi l'hygiène des mains devrait être au cœur des entreprises.
- **Unilever/Lifebuoy.** [Healthy Handwashing Habits for Life \(Des habitudes saines de lavage des mains pour la vie\)](#). Cette page présente une série d'études de cas, de documents et d'approches visant à promouvoir le lavage des mains par le biais du plaidoyer et des partenariats.

CHAPITRE

3

Concevoir et
mettre en œuvre
des programmes de
lavage des mains

3

Concevoir et mettre en œuvre
des programmes de lavage des mains

Accélérer le changement de comportement en matière de lavage des mains nécessite de concevoir et de mettre en œuvre des interventions visant à motiver et à maintenir le lavage des mains comme une habitude. Ce chapitre s'appuie sur des décennies de recherche et d'expérience des programmes en matière de changement social et comportemental, en reconnaissant la nécessité de comprendre le public cible et les principaux facteurs qui influencent le comportement en matière de lavage des mains, souvent appelés déterminants comportementaux. Malgré la simplicité de ce geste, les efforts visant à améliorer le lavage des mains peuvent s'avérer complexes.

L'amélioration du lavage des mains n'est pas une activité ponctuelle, c'est une pratique qui doit être maintenue, renforcée et généralisée en tant que comportement essentiel qui doit être pratiqué plusieurs fois par jour. Une bonne conception des programmes de lavage des mains demande du temps, des ressources, des efforts et de l'engagement. Les programmes doivent tenir compte des divers déterminants clés du lavage des mains selon les publics cibles et les contextes, et de nouvelles recherches sont souvent, mais pas toujours, nécessaires à l'identification des déterminants clés du public cible. Les éléments incitatifs comportementaux sont également de puissants outils permettant d'accroître l'habitude du lavage des mains, s'ils sont efficacement ciblés. La conception d'un programme de lavage des mains n'est ni rapide ni facile, mais les efforts de conception seront récompensés par un meilleur impact lors de sa mise en œuvre.

L'évolution des approches de changement du comportement

À l'origine, la promotion du lavage des mains consistait généralement à enseigner aux populations la transmission des maladies en partant du principe que si les gens étaient mieux informés, ils prendraient des mesures de protection en fonction de leurs connaissances accrues. Cependant, ces approches n'ont eu qu'un succès minime (Clayton *et al.*, 2003 ; Biran *et al.*, 2009 ; Scott & Herbold, 2010 ; Contzen *et al.*, 2015). Les raisons suggérées à l'origine de ce manque de succès comprennent le fait que les connaissances sur l'hygiène des mains et la transmission des maladies étaient déjà élevées dans la plupart des contextes (Curtis *et al.*, 2009 ; Rabbi & Dey, 2013) et que la sensibilisation aux aspects biomédicaux semble être un faible déterminant pour les comportements de routine tels que le lavage des mains au savon (Clayton *et al.*, 2003 ;

Biran *et al.*, 2009 ; Scott & Herbold, 2010 ; Contzen *et al.*, 2015).

Ces prises de conscience ont amené les chercheurs et les praticiens du lavage des mains à faire appel aux compétences des agences de marketing social et des psychologues de la santé. Ils se sont détournés de ce que les acteurs du secteur WASH pensaient être capable de changer les comportements pour se concentrer sur les opinions, les priorités et les besoins des publics cibles. Les programmes ont graduellement intégré une phase d'apprentissage avant la conception du programme (souvent décrite comme recherche formative) afin de mieux comprendre les obstacles et les facteurs favorables au comportement dans un contexte spécifique (Biran *et al.*, 2005 ; Scott *et al.*, 2007 ; Curtis *et al.*, 2009 ; Greenland *et al.*, 2013 ; Xuan *et al.*, 2013 ; Rahman *et al.*, 2017). Cette évolution a conduit à des conceptions de programmes de lavage des mains qui



CRÉDIT PHOTO : SPATAP

3

Concevoir et mettre en œuvre
des programmes de lavage des mains

CRÉDIT PHOTO : WELLBEING FOUNDATION AFRICA

s'attaquent à un éventail de déterminants comportementaux par le biais d'interactions multiples avec les communautés et d'une variété de canaux de distribution pour modifier le comportement (Greenland et al., 2017 ; White, Hasund Thorseth, Dreibelbis & Curtis, 2020)

Comme il est de plus en plus évident que la connaissance de l'hygiène des mains est nécessaire mais pas suffisante pour déclencher le lavage des mains, les planificateurs de programmes ont élargi l'objectif afin d'identifier les déterminants comportementaux les plus importants qui



Les dirigeants peuvent avoir une influence significative en faveur du lavage des mains

influencent le lavage des mains. L'attention s'est ensuite portée sur le rôle de l'accès aux fournitures nécessaires, telles que l'eau et le savon. L'eau courante n'étant souvent pas disponible ou facilement accessible dans de nombreux pays pauvres en ressources, les innovateurs ont mis au point des installations de lavage des mains bricolées et à faible coût. Les données limitées disponibles sur l'efficacité de ces technologies indiquent qu'elles pourraient améliorer le comportement de lavage des mains dans un premier temps (Zhang et al. 2013 ; Biran, 2011 ; Husain et al., 2015). Cependant, lorsque les programmes de promotion WASH prennent fin, les communautés se retrouvent souvent avec un « cimetière » de postes de lavage des mains bricolés et dysfonctionnelles (Mbakaya, Kalembo & Zgambo, 2020). Cela est dû au fait que les produits sont dépourvus d'un grand nombre de caractéristiques considérées comme souhaitables dans un poste de lavage des mains, et que la fourniture d'une programmation inspirante pour un véritable changement de comportement ne constitue pas une priorité (Devine, 2010).

Utiliser les cadres de changement du comportement

Explorer le large éventail d'approches de changement du comportement et comprendre leurs similitudes et leurs différences peut s'avérer complexe pour les praticiens. **Le tableau 2** résume les caractéristiques de certaines approches de changement du comportement qui ont été utilisées pour concevoir des programmes visant à modifier le comportement de lavage des mains. Ces

stratégies ou approches offrent des moyens systématiques pour relever un défi de conception qui, faute de quoi, se révélerait complexe.

Bien que la terminologie et les méthodes utilisées varient, le processus de conception des interventions visant à modifier le comportement est relativement similaire dans toutes ces stratégies. La plupart des approches recommandent une évaluation initiale qui implique généralement que les concepteurs du programme rassemblent les connaissances existantes sur les comportements, le public et le contexte cibles. Des informations plus approfondies sont ensuite recueillies en effectuant des recherches ou des apprentissages à petite échelle au sein de la population cible afin d'évaluer les principaux déterminants comportementaux pour ces public et contexte cibles (ou de valider les preuves existantes). Pour rappel, les déterminants comportementaux sont des facteurs qui influencent l'exécution ou la non-exécution d'un comportement, en l'occurrence le lavage des mains. Certaines stratégies utilisent le terme « facteurs » tandis que d'autres parlent de « déterminants comportementaux ». L'étape suivante consiste à créer et à prétester de manière itérative un ensemble d'interventions visant à traiter les principaux déterminants. Ensuite, l'intervention à grande échelle est terminée, suivie de l'évaluation, tandis que le suivi a lieu idéalement pendant le programme et permet d'améliorer l'intervention.

Tableau 2 : Résumé des cadres et approches de changement du comportement souvent utilisés pour modifier le comportement en matière de lavage des mains

Cadre ou approche de changement du comportement	Accent	Facteurs déterminants	Outils d'évaluation des facteurs déterminants	Définition du processus de changement du comportement	Mode de sélection des activités ou des techniques de changement du comportement
Behavior Centered Design (Conception centrée sur le comportement) (Aunger & Curtis, 2015)	Général	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cerveau : connaissances, risques, motivations, réactions et compromis psychologiques ■ Corps : traits caractéristiques, aptitudes et sensations ■ Milieu : infrastructure, accessoires, rôles, routines et normes ■ Environnement général : environnement biologique, physique et social ; contexte plus large 	Boîte à outils pour la recherche formative	Processus en cinq étapes avec des conseils clairs sur la manière d'entreprendre chacune d'elles : <ul style="list-style-type: none"> ■ Analyser (A) ■ Bâtir (B) ■ Créer (C) ■ Distribuer (D) ■ Évaluer (E) 	Aucune orientation spécifique fournie
COM-B (Michie, van Stralen & West, 2011)	Général	<ul style="list-style-type: none"> ■ Capacités : psychologiques et physiques ■ Opportunité : sociale et physique ■ Motivation : automatique et réfléchie 	Aucune orientation fournie	Aucune orientation fournie	Choix parmi la liste qui suit de techniques de changement du comportement et de types d'activités : <ul style="list-style-type: none"> ■ Connaissances (par exemple, retour d'information sur le comportement) ■ Compétences (par exemple, instructions sur la façon d'exécuter un comportement) ■ Mémoire, attention et processus de décision (par exemple, les repères) ■ Régulation comportementale (par exemple, ajouter des objets à l'environnement)
Designing for Behavior Change (Conception pour le changement du comportement) (Food Security and Nutrition Network Social and Behavioral Change Task Force, 2013)	Général	<ul style="list-style-type: none"> ■ Auto-efficacité/compétences ■ Conséquences positives et négatives perçues ■ Normes sociales ■ Accès ■ Repères poussant à l'action ■ Vulnérabilité perçue ■ Gravité perçue ■ Efficacité perçue de l'action ■ Volonté divine ■ Politique ■ Culture 	Analyse des obstacles avec des directives claires pour la formation	Une façon claire d'analyser les résultats pour recommander des mesures à prendre	Cadre permettant aux utilisateurs d'identifier les passerelles vers les activités

Cadre ou approche de changement du comportement	Accent	Facteurs déterminants	Outils d'évaluation des facteurs déterminants	Définition du processus de changement du comportement	Mode de sélection des activités ou des techniques de changement du comportement
FOAM (Coombes & Devine, 2010)	Porté sur le lavage des mains	<ul style="list-style-type: none"> ■ Opportunité : accès aux infrastructures, caractéristiques des produits, normes sociales ■ Capacité : connaissances, soutien social ■ Motivation : opinions, attentes de résultats, menaces et intention 	Conseils sur la manière d'effectuer une recherche formative, notamment sur les études pratiquants/non-pratiquants	Conseils sur l'exécution des programmes	Aucune orientation spécifique fournie
IBM WASH (Dreibelbis et al., 2013)	Comportements WASH	<ul style="list-style-type: none"> ■ Déterminants à plusieurs niveaux : sociétal/structurel, communautaire, individuel, habituel ■ Déterminants dans toute une série de domaines : psychologique, technologique, contextuel 	Aucune orientation fournie	Aucune orientation fournie	Aucune orientation spécifique fournie
Levers of Change (Les leviers du changement) (Unilever, s.d.b)	Général	<ul style="list-style-type: none"> ■ Compréhension : prise de conscience et acceptation ■ Facilité : commodité et confiance ■ Désirabilité : le « moi » et la société 	Aucune orientation fournie	<ul style="list-style-type: none"> ■ Le rendre compréhensible ■ Le rendre simple pour les enfants ■ Le rendre désirable ■ Le rendre gratifiant ■ Le rendre habituel 	Aucune orientation spécifique fournie
RANAS (Mosler, 2012)	Général	<ul style="list-style-type: none"> ■ Risque : connaissances et vulnérabilité ■ Attitude : opinions, coûts, avantages et sentiments ■ Normes : comportement d'autrui, désapprobation d'autrui et importance personnelle ■ Capacité : connaissances, confiance en l'exécution, la continuation et la récupération ■ Autorégulation : planification et contrôle de l'action, planification des obstacles, rappel de son engagement ■ Contextes social, physique et personnel 	Enquête pratiquants/non-pratiquants complétée par des méthodes qualitatives	Processus en quatre étapes : <ol style="list-style-type: none"> 1 Identifier les facteurs comportementaux et contextuels 2 Mesurer et déterminer les facteurs comportementaux 3 Sélectionner les techniques de changement du comportement et définir les stratégies comportementales 4 Mettre en œuvre et évaluer 	Liste des techniques de changement du comportement : <ul style="list-style-type: none"> ■ Facteurs de risque (par exemple, faits actuels) ■ Facteurs d'attitude (par exemple, l'incitation à parler aux autres) ■ Facteurs de normes (par exemple, un engagement public rapide) ■ Facteurs comportementaux (par exemple, une identification rapide en tant que modèle) ■ Facteurs de capacité (par exemple, fournir des instructions et des infrastructures) ■ Facteurs d'autorégulation (par exemple, retour d'information sur l'exécution)

Cadre ou approche de changement du comportement	Accent	Facteurs déterminants	Outils d'évaluation des facteurs déterminants	Définition du processus de changement du comportement	Mode de sélection des activités ou des techniques de changement du comportement
Social Ecological Model (Modèle socio-écologique) (CDC, s.d.)	Général	Comprend des déterminants à plusieurs niveaux : <ul style="list-style-type: none"> ■ Intrapersonnel ■ Interpersonnel ■ Institutionnel ■ Communautaire et politique 	Aucune orientation fournie	Aucune orientation fournie	Aucune orientation spécifique fournie
Marketing social (NSMC, s.d.)	Général	Aucune liste standardisée, mais sont généralement explorés : <ul style="list-style-type: none"> ■ Connaissances ■ Pratique actuelle ■ Facteurs externes affectant l'intervention : socioculturels, technologiques, économiques, écologiques, politiques, juridiques et éthiques ■ Motivation ■ Coûts et avantages 	Conseils sur la manière d'évaluer qualitativement les déterminants comportementaux par le biais d'ateliers participatifs	Processus en six étapes : <ol style="list-style-type: none"> 1 Commencer 2 Créer un cadre 3 Développer 4 Mettre en œuvre 5 Évaluer 6 Effectuer un suivi Définit <i>les domaines d'activité</i> pour chaque étape	Organisation autour des quatre P du marketing : produit, prix, place et promotion
Wash'Em (Wash'Em, s.d.a)	Porté sur le lavage des mains	Se concentre sur les déterminants susceptibles de varier le plus fortement en cas de crise, notamment : <ul style="list-style-type: none"> ■ Cadre comportemental ■ Perception de la maladie ■ Contexte et identité ■ Motivations et points de contact 	Outils d'évaluation rapide et pack de formation associé	Quatre étapes : <ol style="list-style-type: none"> 1 Apprendre à connaître les outils d'évaluation rapide 2 Utiliser les outils d'évaluation rapide 3 Analyser les données et les saisir dans le logiciel 4 Générer des recommandations Des conseils sont également fournis sur le suivi et l'évaluation	Logiciel de prise de décision pour générer des activités spécifiques de promotion du lavage des mains

Évaluation initiale

Il est important de tirer parti des informations existantes sur la population cible et les conditions spécifiques au contexte dès le début de la conception d'un programme de changement du comportement en matière de lavage des mains. Le **Tableau 3** fournit un aperçu de certains sujets à connaître avant de concevoir un programme.

Tableau 3 : Sujets à connaître avant de concevoir un programme de changement du comportement en matière de lavage des mains

Niveau des informations	Sujets pertinents à comprendre	Sources
Mondial	<ul style="list-style-type: none"> ■ L'association entre le lavage des mains et les résultats de santé publique (par exemple, la réduction des maladies diarrhéiques) ■ Les déterminants comportementaux du lavage des mains dans divers milieux ■ Les approches qui ont été appliquées pour changer les comportements dans d'autres pays et leurs résultats 	Revue académiques et rapports d'ONG
National	<ul style="list-style-type: none"> ■ La disponibilité des services/installations (par exemple, l'eau et l'assainissement) ■ Les priorités locales en matière de santé ■ Les objectifs/indicateurs nationaux associés au comportement cible 	Rapports d'ONG nationales, enquêtes à grande échelle, données et politiques gouvernementales. Les estimations de la couverture des services au niveau national sont disponibles sur le tableau de bord du Programme commun OMS/UNICEF de surveillance
Local	<ul style="list-style-type: none"> ■ La disponibilité des services/installations (par exemple, l'eau et l'assainissement) ■ Les priorités locales en matière de santé ■ Les efforts locaux et les lacunes dans les programmes existants ■ Les objectifs/indicateurs nationaux associés au comportement cible ■ Les déterminants comportementaux dans le contexte spécifique 	Recherches à petite échelle, rapports d'ONG, données et politiques des autorités locales

CRÉDIT PHOTO : WORLD VISION



Les miroirs peuvent être un puissant élément incitatif pour le lavage des mains

3

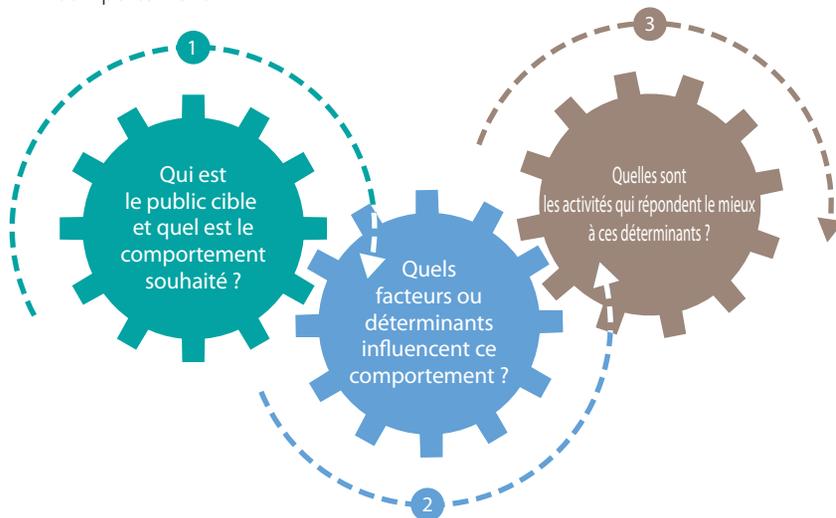
Concevoir et mettre en œuvre des programmes de lavage des mains

Les étapes pour concevoir un programme de changement du comportement

Pour concevoir des stratégies efficaces visant à modifier le comportement en matière de lavage des mains, il faut tenir compte de trois décisions clés (voir **Figure 4**) :

- Qui est le public cible et quel est le comportement souhaité ?
- Quels sont les facteurs ou les déterminants comportementaux qui incitent le plus les membres du public cible à adopter le comportement souhaité ?
- Quelles activités répondent le mieux à ces déterminants comportementaux clés et sont réalisables compte tenu du contexte et du budget du programme ?

Figure 4 : Décisions clés pour concevoir un programme de changement du comportement



Décision n°1 : qui est le public cible et quel est le comportement souhaité ?

Un large éventail de publics peut être ciblé dans le cadre de la promotion du lavage des mains, notamment les ménages, les écoliers, les agents de santé, les vendeurs sur les marchés et d'autres types de travailleurs. Il est essentiel d'identifier le groupe cible sur lequel se concentrer, car les obstacles et les facteurs favorables au lavage des mains peuvent être différents pour chaque groupe. En plaçant les besoins du public cible au cœur du programme, l'adoption du lavage des mains par ce groupe est facilitée.

Parfois, la population cible a déjà été identifiée par un donateur, une source de financement ou un contexte de programme, mais elle peut nécessiter une segmentation ou une hiérarchisation plus poussée si le public est vaste ou varié. Consulter les données existantes (tant épidémiologiques que comportementales) constitue le meilleur moyen de sélectionner les publics cibles s'ils ne sont pas définis. Ce processus de définition plus précise d'un public peut être un processus itératif, au fur et à mesure de la collecte des données et de la planification.

Les programmes de lavage des mains ciblent souvent des catégories de publics dont le comportement en matière de lavage des mains peut avoir le plus grand impact. Dans certains cas, des segments plus restreints du public peuvent être identifiés comme prioritaires en raison de leur lien direct avec des comportements à risque ayant un impact au niveau de la population (par exemple, les sages-femmes ou les personnes qui

manipulent les aliments). Dans d'autres cas, un segment particulier du public peut être ciblé parce qu'un ensemble unique de facteurs ou de déterminants comportementaux influence leur pratique (ou leur absence de pratique) du lavage des mains et qu'ils ne peuvent être atteints par des approches plus générales.

Les principaux responsables des enfants constituent un public cible important des programmes de lavage des mains, car ils sont responsables de l'environnement hygiénique des enfants. Dans la plupart des milieux, la principale personne en charge d'un enfant est sa mère, mais ce n'est pas toujours le cas. Il est important d'identifier cette personne dans un ménage, ainsi que toutes celles qui participent aux soins de l'enfant, comme les grands-mères, les frères et sœurs et les pères. Les enfants en âge d'aller à l'école peuvent constituer un public cible car ils sont les futurs leaders de leurs communautés et seront aussi responsables d'enfants. De plus, adopter de bonnes habitudes de lavage des mains dès le plus jeune âge augmente les chances de maintenir la pratique dans le futur.

Quel est l'objectif comportemental d'un programme de lavage des mains ? Par exemple, l'objectif comportemental pourrait viser à ce que les enfants se lavent systématiquement et correctement les mains avec du savon ou d'autres produits de lavage des mains. Dans certains cas, il sera vital de définir le comportement de lavage des mains en termes de contexte et de temps (fréquence et durée), comme le lavage des mains à la maison et avant la préparation des aliments. De même, le comportement souhaité pourrait être que les personnes s'occupant des enfants se lavent toujours les mains pendant au moins 20 secondes avant de porter ou de

s'occuper d'un nourrisson (contexte) pendant les 30 premiers jours de la vie de l'enfant (fréquence et durée).

Décision n°2 : quels sont les facteurs ou les déterminants comportementaux qui incitent le plus les membres du public cible à adopter le comportement souhaité ?

Il est essentiel de prendre le temps de comprendre et d'évaluer les déterminants comportementaux ou les facteurs qui influencent le plus un comportement pour qu'un programme de lavage des mains puisse se concentrer sur les déterminants clés.

Comprendre comment le cerveau oriente le comportement

Depuis quelques années, universitaires et praticiens reconnaissent de plus en plus que les déterminants comportementaux du lavage des mains peuvent être classés en deux catégories : les facteurs du « système 1 » (déterminants plus réflexes et habituels) et les facteurs du « système 2 » (déterminants plus réfléchis et conscients). Pour réussir un changement de comportement, il faut tenir compte à la fois des motivations émotionnelles (système 2) et des repères physiques pour soutenir les habitudes (système 1), ainsi que des déterminants supplémentaires non psychologiques tels que la disponibilité du matériel (Kahneman, 2011).

Le cadre du Système 1 et du Système 2 rappelle avec force que le lavage des mains

Figure 5 : Systèmes cérébraux



est en partie une décision planifiée et rationnelle, mais qu'il est aussi fortement influencé par l'habitude, la culture et les éléments incitatifs environnementaux. Historiquement, les interventions de lavage des mains ont souvent surestimé l'importance des facteurs du système 2 (par exemple, les concepteurs de programmes ont supposé que le fait d'éduquer les gens sur la théorie des germes modifierait leur comportement) et ont sous-estimé les facteurs du système 1 (par exemple, ils ont négligé les habitudes

ancrées et les repères physiques qui peuvent encourager à se laver les mains) (voir Figure 5).

Former une habitude de lavage des mains nécessite de passer d'un comportement que les gens décident d'entreprendre (intention) à une action qui est une réponse automatique et qui n'implique pas les régions du cerveau responsables de la prise de décisions (habitude) (Neal et al., 2015). Une habitude est un comportement appris et réflexe qui est déclenché inconsciemment

3

Concevoir et mettre en œuvre
des programmes de lavage des mains

par des repères familiers dans la vie d'une personne (Wood & Neal, 2007). Une fois formées, les habitudes sont facilement déclenchées et incitent une personne à agir comme elle l'a fait dans le passé, même si l'esprit conscient de cette personne veut faire autre chose (Wood & Neal, 2016). La modification d'un comportement habituel implique généralement à la fois de perturber les habitudes existantes (malsaines) et de promouvoir la formation de nouvelles habitudes (saines). Pour rompre les habitudes malsaines et les remplacer par des habitudes saines, Neal et al. (2015) recommandent une approche en six volets (voir **Tableau 4**).

Ces principes d'habitude peuvent aider les concepteurs de programmes à remodeler les

efforts de changement du comportement pour susciter des comportements d'habitude permanents et la durabilité du lavage des mains (Marteau, Hollands & Fletcher, 2012). Une fois que le lavage des mains devient une habitude, les déterminants clés qui impliquent la prise de décision (normes sociales et moteurs émotionnels par exemple) passent au second plan, car le processus dans le cerveau évolue de la motivation à l'automatisation. Dans un premier temps, cependant, les programmes de changement du comportement doivent s'appuyer sur des facteurs de motivation, tels que les normes sociales, les moteurs émotionnels et l'accès à des infrastructures et des fournitures favorables, pour susciter le changement.

Les déterminants comportementaux et leur influence sur le comportement de lavage des mains

Les différents cadres de changement du comportement intègrent, pondèrent et regroupent les déterminants comportementaux de différentes manières. Dans le cadre RANAS, par exemple, les attitudes et les opinions sont considérés comme des déterminants comportementaux, tandis que dans le cadre de la Conception pour le changement du comportement, ces mêmes déterminants comportementaux sont reflétés dans les catégories culture, normes sociales, vulnérabilité perçue et autres. L'un ou l'autre de ces cadres peut être utilisé pour concevoir un programme de changement

Tableau 4 : L'habitude et ses principes

Principes	Exemples
Assurer un environnement favorable	Les repères environnementaux, tels que le savon et l'eau, doivent toujours être à disposition pour faciliter l'automatisme du lavage des mains.
Tirer parti du contexte	Des changements dans l'environnement physique ou dans les activités, comme la maternité ou l'entrée à l'école, peuvent créer de nouvelles habitudes. Le lavage des mains peut également s'appuyer sur des habitudes préexistantes.
Éliminer les frictions	Réduire les options, simplifier les actions et diminuer l'effort perçu peuvent favoriser la formation d'habitudes. Rendre le lavage des mains facile et accessible favorisera cette habitude.
Proposer des repères assimilables	Les repères facilitent le déclenchement d'une habitude de lavage des mains. Des affiches, des empreintes de pas colorées ou d'autres repères locaux peuvent encourager les gens à se laver les mains.
Encourager le comportement	Une démonstration active de lavage des mains peut aider les gens à se souvenir de la bonne technique.
Développer le sens et la motivation	Les habitudes sont plus fortes lorsque leur objectif a du sens, comme lorsqu'une mère se lave les mains pour garder ses enfants en bonne santé.

« Former une habitude de lavage des mains nécessite de passer d'un comportement que les gens décident d'entreprendre (intention) à une action qui est une réponse automatique et qui n'implique pas les régions du cerveau responsables de la prise de décisions (habitude). »

3

Concevoir et mettre en œuvre
des programmes de lavage des mains

du comportement réussi. La clé de la planification d'un programme est l'utilisation de données probantes pour identifier les quelques déterminants clés les plus influents dans l'exécution ou la non-exécution du lavage des mains dans le contexte du public cible.

Connaissances. Les connaissances relatives au lavage des mains peuvent être définies ainsi : connaître les avantages du lavage des mains, savoir comment se laver efficacement les mains et savoir quand se laver les mains. Les connaissances sur le lavage des mains sont nécessaires mais pas suffisantes pour motiver les gens à se laver les mains. Ces connaissances semblent dépendre du contexte : accroître les connaissances sur un problème sans améliorer l'auto-efficacité conduit souvent à des mécanismes de défense psychologique, à l'évitement ou à la réactance plutôt qu'à des changements du comportement (Cho & Witte, 2005). Une revue systématique de 2017 a montré que les messages sur l'assainissement et l'hygiène visant à accroître les connaissances et à améliorer les compétences n'entraînaient que des améliorations temporaires du comportement en matière de lavage des mains (De Buck et al., 2017). Au Bangladesh, les connaissances sur le lavage des mains se limitaient principalement à la reconnaissance de son importance après la défécation et ne s'étendaient pas à la reconnaissance d'autres moments clés, comme avant de manger, de servir de la nourriture ou de manipuler

des nourrissons (Rabbi & Dey, 2013). Il est peu probable que le fait d'améliorer les connaissances sur les germes sans les relier à quelque chose de plausible et d'immédiat, comme la réduction des coûts des soins de santé, entraîne une augmentation des taux de lavage des mains (Curtis et al., 2009 ; White et al., 2020).

Infrastructures et produits permettant le lavage des mains. Un accès facile aux infrastructures et aux produits nécessaires pour se laver les mains peut encourager la pratique, et l'emplacement bien visible de ces fournitures peut servir de rappel (Contzen & Mosler, 2015 ; Rabbi & Dey,

2013). Plus l'eau est facilement accessible, plus les individus sont susceptibles de se laver les mains à l'eau et au savon.

De récentes études suggèrent également que le placement de matériel de lavage des mains aux postes dédiés peut inciter avec succès à la pratique du lavage des mains (Dreibelbis, 2016). La sélection et l'emplacement des technologies habilitantes peuvent influencer de manière critique la fréquence et la pratique du lavage des mains. Par exemple, les postes de lavage des mains achetés ou bricolés peuvent fournir de l'eau courante, ce qui permet aux gens de pratiquer un élément clé de la bonne pratique du lavage des

CRÉDIT PHOTO : HAPPY TAP



Dispositifs facilitant la pratique du lavage des mains

mains, plutôt que de devoir tremper leurs mains dans un bol. La mise à disposition de savon ou d'autres produits de lavage des mains à proximité de l'eau courante, dans un endroit pratique, augmente la probabilité qu'il soit utilisé pour se laver correctement les mains. Dans les milieux tels que les écoles ou d'autres institutions, le placement de plusieurs postes de lavage des mains à des endroits associés à un moment clé pour le lavage des mains (en particulier près des latrines et des zones de cuisson ou de repas) peut améliorer la fréquence et la qualité du lavage des mains (*Dreibelbis, 2016*).

Moteurs émotionnels. Les moteurs émotionnels peuvent motiver un comportement particulier et se présentent souvent sous la forme d'émotions, comme le statut, le dégoût et la peur. Ces émotions peuvent jouer un rôle important dans le comportement de lavage des mains. Du côté positif, les individus désirent être admirés et respectés : c'est un moteur dans les régions où le lavage des mains au savon est une marque de statut. De même, les gens ne veulent pas être étiquetés « sales » ; cette crainte peut être intensifiée à la suite d'un événement déclencheur de l'assainissement total piloté par la communauté ou de campagnes similaires (*Biran et al., 2014 ; Curtis, Danquah & Aunger, 2009 ; Aunger & Curtis, 2016*). Le dégoût de ne pas se laver les mains est positivement associé au comportement de lavage des mains en Haïti, au Zimbabwe et en Éthiopie,

mais pas dans les zones rurales du Burundi ou au Ghana, où les perceptions du risque étaient faibles (*Contzen & Mosler, 2013 ; Friedrich et al., 2018 ; Contzen et al., 2015 ; Seimetz et al., 2017 ; Scott et al., 2007*). La peur est principalement un moteur pour le lavage des mains dans le cas d'épidémies, comme le choléra, mais les vieilles habitudes reviennent après la disparition de l'épidémie (*Contzen & Mosler, 2013 ; Curtis et al., 2009*).

Opinions et attitudes. Les opinions et les attitudes peuvent affecter la pratique du lavage des mains. Contrairement aux autres, ces deux déterminants sont considérés comme généraux car il s'agit de grandes catégories qui reflètent les normes sociales et la perception du risque. Les opinions et les attitudes concernant le lavage des mains dépendent fortement de la culture et sont peu cohérentes entre les études. Au Kenya, les femmes qui croient que le lavage des mains augmente l'attraction sont plus assidues ; cependant, certaines personnes pensent que les femmes qui se concentrent sur le lavage des mains essaient de se positionner au-dessus de leurs voisins. (*Aunger et al., 2010 ; Curtis et al., 2009*).

Selon le contexte, les opinions sur la gravité de la maladie et sur la manière dont le lavage des mains peut la prévenir fonctionnent de manières différentes. La perception de la gravité de la maladie, par exemple, est associée à un comportement plus cohérent en matière de lavage des mains en Haïti et en Inde (*Contzen & Mosler, 2013 ; Biran et*

« La mise à disposition de savon ou d'autres produits de lavage des mains à proximité de l'eau courante, dans un endroit pratique, augmente la probabilité qu'il soit utilisé pour se laver correctement les mains. »

al., 2014). À l'inverse, une plus grande gravité perçue de la maladie est corrélée à une plus faible probabilité de disposer d'un poste de lavage des mains au Sénégal (*Banque mondiale, 2012*), bien que dans ce cas précis, il est possible que les mères aient perçu un plus grand risque parce qu'elles n'avaient pas de poste de lavage des mains. D'autres déterminants étroitement liés aux opinions et attitudes sont connus pour influencer le comportement de lavage des mains : l'intention (*Seimetz, Kumar, et al., 2016*), l'engagement (*Contzen et al., 2015*) et la planification (*Contzen & Mosler, 2013*).

Normes sociales. Les normes sociales sont des opinions ou des conceptions informelles au sein d'un groupe qui orientent le comportement de ce même groupe (*Mackie, Moneti, Shakya & Denny, 2015*). La pression sociale en faveur du lavage des

3

Concevoir et mettre en œuvre
des programmes de lavage des mains

mains s'exerce de manière complexe. De nombreuses interventions de lavage des mains ont révélé que le fait d'être affilié à un groupe et de se joindre à ce que font les autres est un facteur clé de motivation du comportement de lavage des mains (Biran et al., 2014 ; Hoekstra et al., 2009 ; Leontsini & Winch, 2014). L'incapacité à établir de nouvelles normes qui soutiendraient le lavage des mains est parfois citée comme une cause de l'échec des interventions. Les normes descriptives (le nombre de personnes dans une communauté ou une famille qui se lavent régulièrement les mains) sont systématiquement associées à un meilleur comportement en matière de lavage des mains dans divers contextes, notamment en Éthiopie, en Haïti et au Sénégal (Contzen et al., 2015 ; Contzen & Mosler, 2013 ; Banque mondiale, 2012). Les normes injonctives (lorsque des personnes proches d'un individu approuvent ou désapprouvent un comportement) ont une importance similaire (Leontsini & Winch, 2014).

Les normes sociales influencent également le comportement dans les établissements de santé. Une étude qui a observé le comportement en matière de lavage des mains dans deux États du Nigéria a révélé que malgré des installations adéquates pour le lavage des mains et des connaissances suffisantes, les prestataires de soins de santé ne suivaient pas le protocole d'hygiène des mains recommandé par l'OMS (Buxton et al., 2019). Ce manque de conformité variait selon

l'heure de la journée, mais pas selon type de professionnel de la santé. Cette différence laisse supposer que la perturbation des normes négatives requiert de remédier aux lacunes dans la motivation des soignants, ce qui peut être mieux appréhendé en changeant les normes sociales.

Il est important de noter qu'un programme n'a pas forcément besoin de cibler tous ces déterminants pour avoir un impact positif sur la pratique du lavage des mains. Ce sont plutôt les facteurs clés qui doivent être identifiés en fonction du public cible et de l'objectif comportemental recherché.

Comment recueillir des informations sur les déterminants comportementaux

La recherche formative est souvent utilisée

pour renforcer la conception des programmes de changement du comportement en matière de lavage des mains. Il peut être difficile de comprendre le comportement de chacun vis-à-vis du lavage des mains, car les gens ne font pas toujours ce qu'ils prétendent faire. En d'autres termes, les gens ont tendance à déclarer qu'ils respectent les meilleures pratiques plutôt qu'à révéler leurs vraies habitudes. C'est pourquoi le simple fait de poser des questions sur le comportement de chacun ne donne pas forcément une image fidèle de la réalité.

Pour certains cadres de changement du comportement, la principale méthode de recherche formative est liée au cadre en question. Si l'on utilise un cadre qui ne comporte pas d'approche principale de recherche formative, le choix des

DÉFINITION

Recherche formative

- Comprendre les pensées, les sentiments et les actions des gens face à un comportement.
- Connaître les facteurs contextuels élargis qui peuvent influencer le comportement.
- Accent sur la génération de suffisamment d'informations pour éclairer la mise en œuvre du programme.
- Utilise des méthodes qualitatives et quantitatives.
- S'effectue généralement de manière rapide.

3

Concevoir et mettre en œuvre
des programmes de lavage des mains

CRÉDIT PHOTO : FHI 360

Une bonne recherche formative nécessite une bonne planification

méthodes de recherche pourrait être basé sur les déterminants du comportement qui nécessitent d'être étudiés puisqu'ils sont les moins connus ou les moins compris de tous les déterminants clés susceptibles d'affecter le comportement de lavage des mains. La recherche formative s'appuie sur des connaissances existantes. Ainsi, la conception de certains programmes peut être guidée par les résultats d'enquêtes ou d'évaluations déjà réalisées. Par exemple, si les données d'une enquête précédente sur les connaissances du public cible en matière de lavage des mains sont disponibles, les efforts de recherche formative devraient se concentrer sur la compréhension d'autres déterminants comportementaux qui semblent

importants mais qui n'ont pas encore été explorés de manière assez approfondie, ou sur la clarification des questions non résolues de l'enquête concernant les déterminants clés du lavage des mains.

Il est aussi important de se rappeler qu'aucune méthode de recherche formative n'est parfaite, chacune ayant des biais et des points faibles. Les méthodes quantitatives, par exemple, ont un fort niveau de généralisation et peuvent être utiles pour répondre aux questions sur le qui, le quoi et le quand de la conception d'un programme, mais elles échouent souvent à établir le pourquoi et le comment. On remarque également que la recherche quantitative est plus chronophage en raison de sa préparation et de l'analyse statistique. La recherche qualitative peut compléter les méthodes quantitatives en offrant une vision plus approfondie du public et des contextes cibles, et en répondant à certaines questions sur le pourquoi et le comment. La recherche qualitative peut également être utilisée comme méthode exploratoire lorsque l'on ne dispose pas de suffisamment d'informations pour créer des outils d'enquête valides et fiables pour la recherche quantitative. Grâce à la triangulation, c'est-à-dire l'utilisation de différentes méthodes de recherche et la synthèse des résultats, les chercheurs peuvent dresser un tableau plus complet de la pratique actuelle d'un comportement et de ses déterminants.

Les études de recherche formative doivent être adaptées aux besoins et aux ressources du programme. Il est préférable de prévoir suffisamment de temps sur le terrain pour

bien comprendre les moteurs de changement du comportement cible, mais lorsque c'est impossible par manque de ressources, des périodes plus courtes de collecte de données peuvent tout de même apporter de précieuses informations par le biais de méthodes telles que des entretiens, des discussions de groupe et de l'observation. Une journée d'immersion dans la vie du public cible sera toujours utile, mais une semaine ou deux passées à apprendre auprès d'une population peuvent permettre d'acquérir une compréhension bien plus approfondie.

De nombreuses théories comportementales recommandent d'utiliser des méthodes spécifiques pour comprendre les différents déterminants. Par exemple, la conception centrée sur le comportement (voir **Tableau 2**) propose une liste particulièrement complète d'outils participatifs qui peuvent être utilisés pour comprendre le lavage des mains et d'autres comportements. Le **Tableau 5** résume certaines méthodes de recherche formative courantes, en soulignant leurs points forts et leurs limites. Pour des exemples de techniques permettant d'évaluer les pratiques de lavage des mains, voir **Tableau 6**.

Tableau 5 : Méthodes de recherche formative courantes

Méthode	Explication	Points forts	Limites
Groupes de discussion	Consistent à demander à un petit nombre de personnes de discuter de différents sujets liés à leur comportement en matière de lavage des mains	<ul style="list-style-type: none"> ■ Permettent de parvenir à un consensus sur des questions spécifiques liées au lavage des mains ■ Peuvent s'avérer plus efficaces que d'autres méthodes de collecte de données 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Les données peuvent être moins approfondies que celles recueillies par d'autres méthodes. Il peut être difficile d'obtenir des réponses honnêtes de la part des participants sur des sujets sensibles, en particulier dans le cadre d'une discussion de groupe
Entretiens approfondis	Il s'agit d'une technique de recherche qualitative qui explore le point de vue d'un individu sur un comportement particulier	<ul style="list-style-type: none"> ■ Essentiels pour déterminer la cause ultime du comportement. ■ Peuvent révéler les motivations et les obstacles s'ils sont effectués de manière approfondie 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Nécessitent un enquêteur qualifié. Potentiellement chronophage, c'est pourquoi cette méthode est généralement appliquée à petite échelle
Observation	Implique que le personnel passe une longue période (par exemple, 3 heures par personne) dans les foyers, à observer les routines et les comportements quotidiens des sujets	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fournit une compréhension réaliste du comportement et du contexte dans lequel il se produit ■ Peut identifier les obstacles qui empêchent un comportement idéal 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Les participants doivent être avertis que leurs « routines quotidiennes » sont observées (plutôt que leurs habitudes de lavage des mains) afin de minimiser les biais ■ Potentiellement chronophage, c'est pourquoi cette méthode est généralement appliquée à petite échelle ■ Les foyers peuvent être réticents à agir comme à leur habitude en présence d'un étranger
Enquêtes	Questionnaires standardisés administrés à un grand nombre de personnes afin de générer des taux de comportements ou d'opinions déclarés	<ul style="list-style-type: none"> ■ Formation du personnel facile à réaliser ■ Peuvent être utilisés comme données de base, pour ensuite venir appuyer l'évaluation du programme 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Le comportement auto-déclaré en matière de lavage des mains a tendance à être surestimé et il peut y avoir des biais dans la déclaration des opinions ■ Les données ne peuvent être générées qu'à partir de ce qui est demandé, et il est courant de passer à côté d'une information ■ La collecte et l'analyse peuvent être chronophages

3

Concevoir et mettre en œuvre des programmes de lavage des mains

Les données recueillies par la recherche formative peuvent aider les concepteurs de programmes à identifier les déterminants clés d'un comportement pour le public cible sélectionné. Ces déterminants clés doivent être pris en compte dans la sélection des activités du programme, afin d'atténuer les obstacles et de renforcer les facteurs favorisant, ce qui nous amène à la prochaine décision du processus de conception.

Décision n°3 : quelles activités répondent le mieux à ces déterminants comportementaux clés et sont réalisables compte tenu du contexte et du budget du programme ?

À l'aide des informations recueillies dans le cadre de la recherche formative, les concepteurs du programme sélectionnent, affinent et mettent en œuvre un ensemble d'activités permettant d'aborder au mieux les déterminants clés des comportements cibles au sein du public cible. Tout comme lorsqu'il s'agit de trouver le meilleur outil pour accomplir une tâche, il est nécessaire d'associer chaque déterminant comportemental à une activité proposée pour modifier le comportement. Ce processus exige des planificateurs qu'ils réfléchissent à la manière dont ils vont modifier le comportement (en identifiant les techniques de changement du comportement) et dont ils atteindront le public cible (en identifiant les canaux de diffusion appropriés). Ces éléments sont souvent combinés pour créer une théorie du changement dans le

« Les techniques de changement du comportement (TCC)... servent de passerelle vers une activité »

CRÉDIT PHOTO : UNICEF



L'habitude de se laver les mains doit être prise dès le plus jeune âge

cadre d'un programme de changement du comportement. Une théorie du changement décrit la manière dont un programme propose de conduire à un changement au niveau des résultats comportementaux ou sanitaires, en décrivant une série d'événements déterminants étape par étape. Lors de l'élaboration d'une théorie du changement, il est utile d'employer une approche de « planification à rebours » : elle commence par l'impact et les résultats souhaités puis continue à rebours pour identifier les actions et les objectifs à court et moyen termes nécessaires pour parvenir à ces résultats (Brown, 2016).

Les techniques de changement du comportement établissent le lien avec les activités

Les techniques de changement du

comportement (TCC) sont un type ou une catégorie d'activités qui sont fondées sur la théorie et qui coïncident avec les déterminants clés du public et du comportement cibles. Il est important de noter que les TCC ne sont pas synonymes d'activités, elles servent plutôt de passerelle vers une activité. Les exemples de TCC comprennent la mise à disposition de repères et d'infrastructures (capacité), l'information du public cible sur des faits provenant de sources crédibles (information), et l'incitation à émettre un retour d'information sur le comportement (autorégulation) (Michie et al., 2013). Les incitations sont un exemple spécifique de TCC. Si les incitations constituent une catégorie d'activités, il existe de multiples façons de les appliquer en pratique par le biais d'activités spécifiques. Les activités devraient être plus précises quant au type d'incitation et à qui, quand et

3

Concevoir et mettre en œuvre des programmes de lavage des mains

comment elles sont utilisées dans le cadre du programme.

Les résultats de la recherche formative doivent être liés aux TCC, puis développés en descriptions d'activités détaillées pouvant être mises en œuvre dans le cadre du programme. Les cadres suivants fournissent des indications supplémentaires sur la manière d'effectuer cette transition : le processus RANAS, Wash'Em, et la Conception pour le changement du comportement (décrits dans le **Tableau 2**).

La **Figure 6** montre un exemple du processus de traduction de la recherche formative en TCC, qui sont ensuite utilisées pour développer les activités du projet.

Les canaux de diffusion donnent vie à la communication

Les membres de la communauté et/ou les informateurs clés doivent également être consultés lorsque les planificateurs

de programmes définissent comment les atteindre par le biais de différents canaux de diffusion. Les perspectives de la communauté peuvent être déterminées au cours de la recherche formative, grâce à une étude de marché sur le public cible ou par de simples exercices de brainstorming.

Lorsque vous décidez quels canaux de diffusion utiliser, tenez compte des éléments suivants :

La portée : quels canaux de diffusion sont disponibles pour la majorité des personnes de la population cible ? Si vous considérez l'utilisation des médias de masse, prêtez attention aux stations de radio que les gens écoutent et à quelles heures. Les membres d'une même famille peuvent écouter des stations différentes, et ce à différents moments de la journée. Si vous travaillez dans une zone où les gens ont accès aux réseaux sociaux et à Internet, déterminez à quels sites et à quels réseaux sociaux ils font confiance

et de quelle manière ils sont utilisés au sein de leur culture.

L'accessibilité : si la portée globale est importante, il est également nécessaire d'étudier quels canaux de diffusion sont les plus appropriés pour les différents profils de la population. Les femmes et les jeunes filles, les personnes âgées, les personnes handicapées, les personnes souffrant de problèmes de santé préexistants, les personnes vivant dans des zones rurales et d'autres groupes vulnérables sont probablement plus difficiles à atteindre par la plupart des canaux de diffusion. Il peut être nécessaire d'impliquer activement ces populations pour identifier leurs préférences et adapter les supports à leurs besoins.

La crédibilité et la fiabilité : quels sont les canaux de communication ou les personnes que les gens respectent ou en qui ils ont confiance ? L'exploration de ces questions avec les communautés peut remettre en

Figure 6 : processus de traduction des résultats de la recherche formative en activités du projet



3

Concevoir et mettre en œuvre des programmes de lavage des mains

question les hypothèses courantes sur ce qui constitue une information fiable en matière de santé publique. Par exemple, une étude menée auprès des réfugiés rohingyas vivant au Bangladesh a révélé que pendant les épidémies, ils préféraient recevoir des informations de la part de chefs communautaires formés, tels que des imams et des responsables de groupes de femmes, plutôt que des travailleurs de la santé et humanitaires qui ne sont pas toujours considérés comme dignes de confiance et qui sont parfois mal compris (ACAPS, OIM, 2020). Les réfugiés faisaient également confiance aux informations de santé publique fournies par les membres de la diaspora rohingya plutôt que par les services d'informations locaux, car ils considèrent que les services d'informations birmans et bangladais stigmatisent les réfugiés, voire légitiment la violence à leur encontre.

L'influence et la persuasion : même si certains canaux de diffusion ou sources d'informations ne sont pas considérés comme crédibles ou dignes de confiance, ils peuvent néanmoins être persuasifs ou influents. Par exemple, de nombreuses personnes savent qu'elles doivent remettre en question la crédibilité des informations qu'elles voient sur les réseaux sociaux. Cependant, les messages publiés sur ces réseaux peuvent être perçus comme persuasifs et influents pour diverses raisons. Le pouvoir de persuasion de l'information dépend souvent de sa conception, de son contenu et de son format (par exemple, les photos et les vidéos peuvent être plus persuasives qu'un simple texte [Joffe, 2008]), de la concordance des

messages avec les opinions et les valeurs d'une personne, et de l'identité de l'individu qui partage l'information au sein du réseau social d'une personne.

Les interventions qui utilisent une série de canaux de diffusion pour faire participer les populations et leur rappeler leurs messages réussissent généralement mieux à changer les comportements. La sélection d'une combinaison appropriée de canaux de diffusion et d'activités est essentielle pour augmenter et améliorer la pratique du lavage des mains. Les planificateurs doivent soigneusement concevoir et gérer les activités pour s'assurer qu'elles répondent aux besoins et aux priorités identifiés lors de la recherche du public cible.

Les activités pour adopter le lavage des mains

Traduire la recherche formative en TCC et contextualiser les activités est souvent la partie la plus difficile de la conception d'un programme de changement du comportement. Pour surmonter ces difficultés, il est utile de travailler avec un groupe diversifié pour développer des activités créatives liées au lavage des mains. Des agences de création ou de marketing, des professionnels de la santé publique et des représentants du public cible peuvent en faire partie (Aunger, White, Greenland, & Curtis, 2017). De plus, des spécialistes de l'hygiène et du changement du comportement peuvent apporter leur expertise et aider à la conception des activités, notamment en choisissant les canaux de communication les plus efficaces pour atteindre des publics particuliers et

aborder certains déterminants clés pour les publics cibles.

Ces activités peuvent consister à encourager une augmentation durable de la disponibilité des produits essentiels au lavage des mains, tels que le savon, ou à soutenir la mise en place de politiques prévoyant des sanctions pour inciter les vendeurs de denrées alimentaires à se laver les mains. Comme nous l'avons vu plus haut dans ce chapitre, la présence d'une installation pour le lavage des mains peut inciter les gens à se laver. Disposer d'installations adéquates pour le lavage des mains est donc une question importante que les programmes doivent aborder dans les contextes ciblés, que ce soit à domicile ou dans les lieux publics. La configuration et l'emplacement d'une installation pour le lavage des mains peuvent également contribuer à stimuler le comportement. Des éléments incitatifs, par exemple (comme des miroirs au poste de lavage des mains ou des empreintes de pas menant des toilettes jusqu'au poste), peuvent encourager le comportement de lavage des mains à un niveau subconscient, ce qui facilite la formation de l'habitude.

3

Concevoir et mettre en œuvre des programmes de lavage des mains

Les activités spécifiques d'une stratégie d'amélioration du lavage des mains peuvent également inclure des activités de communication, comme des feuillets radiophoniques et des échanges interactifs, de même que l'engagement de leaders influents de la communauté pour renforcer les normes sociales relatives au lavage des mains aux moments clés. L'affichage de messages sur le lavage des mains à des endroits stratégiques peut servir de repère pour déclencher le comportement recherché. Parallèlement, montrer l'utilité du savon à travers des activités simples et amusantes, comme nettoyer ses mains après les avoir recouvertes de paillettes, peut être un moyen visuel efficace d'améliorer les connaissances des enfants. Pour créer des habitudes durables de lavage des mains, il est nécessaire que toute la communauté coopère et adopte régulièrement l'utilisation du savon. Récompenser les personnes ou les institutions lorsqu'elles continuent à pratiquer et à privilégier un nouveau comportement peut être un bon moyen de les amener à s'approprier cette habitude. Des petits cadeaux, comme des autocollants, ou de simples compliments peuvent inciter à maintenir le comportement de lavage des mains. L'approche Centre de Santé propre de l'USAID (« Clean Clinic Approach » [CCA]) se concentre par exemple sur l'amélioration progressive et peu coûteuses des conditions WASH afin d'améliorer la santé des mères et des nouveaux-nés. Les centres de santé qui


RÉSULTATS DES RECHERCHES

Des éléments incitatifs pour augmenter la pratique

Le terme « élément incitatif » (« nudge » en anglais) a été popularisé par le livre *Nudge : la méthode douce pour inspirer la bonne décision* de Thaler et Sunstein, publié en 2008. Ces éléments incitatifs consistent à orienter le comportement d'une personne dans un sens particulier SANS faire appel à sa capacité de raisonnement, fournir de stimulus traditionnels ou interdire certaines options. En d'autres termes, ces éléments incitatifs utilisent des éléments de conception pour encourager le comportement de lavage des mains à un niveau subconscient et émotionnel.

L'utilisation de savons surprises (barres de savon transparentes au milieu desquelles se trouve un jouet) pourrait être considérée comme un élément incitatif (Watson et al., 2019a). Ces barres de savon personnalisées incitent les enfants à se laver les mains pour pouvoir profiter du jouet qui se trouve au milieu : c'est une manière de rendre le lavage des mains amusant. Un autre exemple d'élément incitatif consiste à peindre des empreintes de pas colorées sur le sol menant des toilettes de l'école aux postes de lavage des mains, ce qui s'est avéré être un moyen efficace d'inciter les enfants à se laver les mains après être allés aux toilettes (Grover, Hossain, Uddin, Venkatesh, Ram, & Dreibelbis, 2018).

Dans les deux cas, ces interventions ont permis d'accroître le comportement en matière de lavage des mains sans pour autant modifier la pensée rationnelle (en enseignant la théorie des germes au public cible, par exemple), offrir des récompenses traditionnelles (comme de l'argent) ou interdire un comportement (en changeant les règles, par exemple). De nombreux déterminants comportementaux pourraient potentiellement être influencés par ces éléments incitatifs. Toutefois, on peut se demander si l'impact ne s'estomperait pas avec le temps. Pour savoir si les éléments incitatifs créent des changements durables ou seulement à court terme, il convient de poursuivre les recherches.

s'engagent à prendre les mesures décrites dans cette approche sont récompensés par un certificat honorant leur engagement en matière de WASH (*Programme pour la survie de la mère et de l'enfant « Maternal and Child Health Survival Program », 2016*). Le recours à des personnalités importantes et respectées pour encourager le lavage des mains peut également être un moyen de susciter un comportement durable parmi le public cible.

Après avoir élaboré une première version d'un plan de projet, il est essentiel de tester au préalable les approches de communication, afin de pouvoir procéder à toute adaptation nécessaire avant de les mettre en œuvre à grande échelle. Prenez le temps de vous renseigner auprès du public cible et de voir comment les messages ou les activités sont interprétés. Vous pouvez également écouter le public cible pour savoir si quelque chose n'est pas clair, s'il trouve les messages et les

3

Concevoir et mettre en œuvre
des programmes de lavage des mains

activités pertinents et comment il se sent par rapport au matériel et à l'approche du projet. Il est essentiel d'adapter le contenu et les activités en fonction de ce retour d'information afin d'optimiser le programme de changement du comportement.

Suivi et évaluation

Les processus de suivi et d'évaluation (S&E) permettent d'évaluer la performance d'un projet ou d'un programme, en veillant à ce que le programme puisse suivre efficacement les changements. Le S&E doit être conçu comme un processus unique, utilisant des données collectées de manière continue et à des moments distincts. Les données du S&E favorisent l'apprentissage et la responsabilisation de toutes les parties prenantes, notamment les sources de financement, les bénéficiaires, les responsables de la mise en œuvre et les décisionnaires. Il est essentiel de planifier les processus de suivi et d'évaluation au stade de la rédaction de la demande afin de s'assurer qu'ils bénéficient de ressources suffisantes.

Le **suivi** est un processus continu de collecte de données tout au long du cycle de vie d'un programme. Il implique la collecte, l'analyse, la communication et l'utilisation d'informations sur la progression du programme. Les données de suivi doivent mettre en évidence les forces et les faiblesses de la mise en œuvre. La gestion adaptative permet de prendre des décisions et de procéder à

des ajustements en fonction de l'évolution de l'environnement. La collaboration, l'apprentissage et l'adaptation (CLA) forment un cadre et un ensemble de pratiques qui favorisent l'apprentissage intentionnel et la conception de programmes flexibles en soutenant une démarche d'apprentissage continu par le biais d'une culture, d'un processus et de ressources organisationnels (USAID, 2018b). La fréquence du suivi doit correspondre aux usages prévus des résultats de cet effort de suivi.

L'**évaluation** renvoie à l'analyse systématique qui détermine si un programme atteint ou a atteint les buts et objectifs fixés. Il existe différents types d'évaluations et la conception de celles-ci dépendra des questions à traiter. Les évaluations de processus sont réalisées pour déterminer le degré de fidélité des responsables de la mise en œuvre à la conception du projet lors de sa réalisation. Les évaluations d'impact déterminent l'effet du programme sur les résultats globaux à long terme. Pour soutenir les évaluations d'impact, des études de base sont souvent réalisées avant le début du projet afin de fournir une base de référence pour mesurer cette progression. Ensuite, à mi-parcours ou à la fin du projet, une étude est réalisée pour déterminer les résultats globaux obtenus.

Indicateurs de suivi et d'évaluation

Dans le cadre de l'élaboration de la théorie du changement abordée dans la section

Décision n°3 de ce chapitre, des indicateurs sont développés et définis pour mesurer les progrès accomplis grâce aux activités de suivi et d'évaluation. Le suivi est un processus continu qui doit se concentrer principalement sur les indicateurs liés aux activités et aux résultats, mais il peut également inclure une évaluation de routine des résultats à moyen et long termes d'un projet. L'évaluation d'impact se concentre principalement sur les objectifs de haut niveau de la théorie du changement, en évaluant l'atteinte des résultats et des impacts (USAID, s.d.).

La **Figure 7** fournit un exemple concret d'indicateurs pour un projet qui prévoit de modifier le comportement de lavage des mains dans le but de réduire la transmission de la COVID-19.

CRÉDIT PHOTO : CAWST

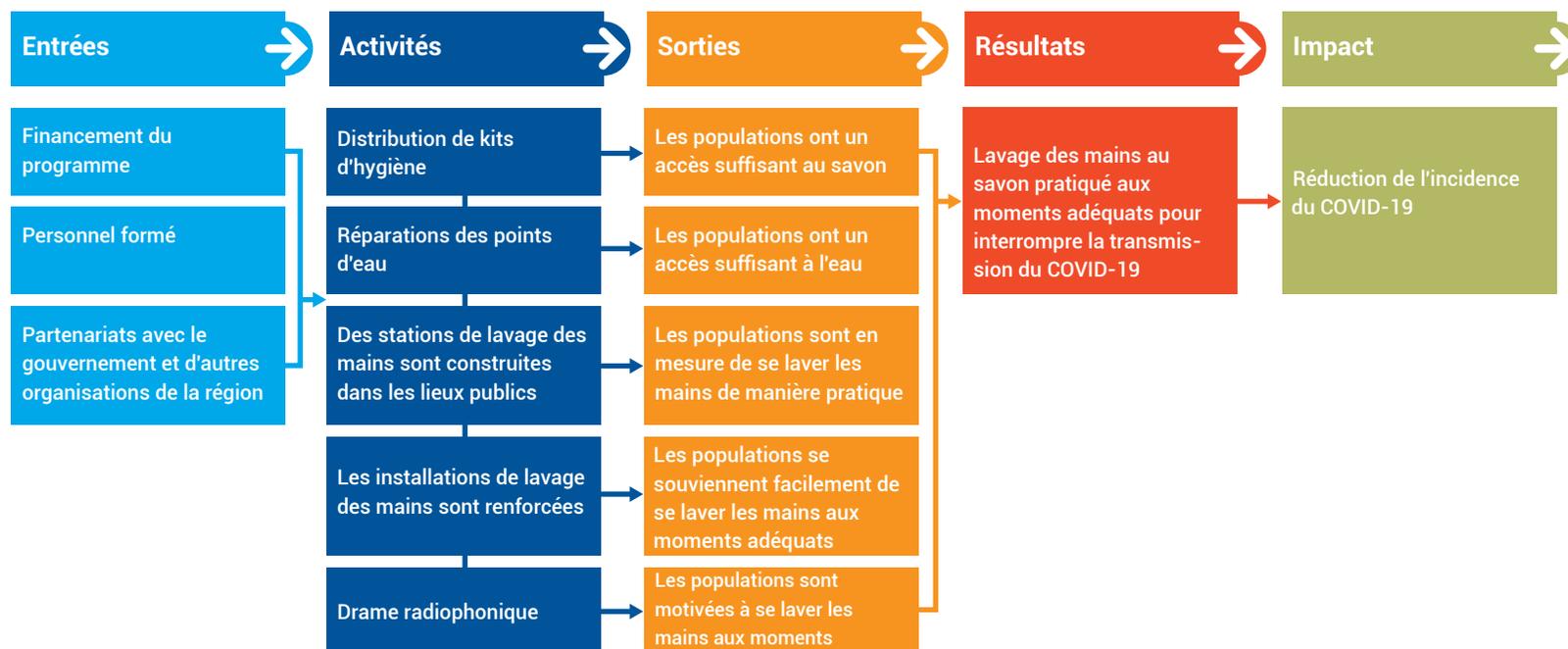


La pratique du lavage des mains peut être difficile à surveiller

La figure utilise les définitions suivantes :

- **Ressources** : ce dont le projet a besoin pour réaliser les activités et atteindre les objectifs (argent, matériaux, expertise technique, formation, ressources humaines et personnel).
- **Activités** : le processus ou les actions entreprises qui transformeront les ressources en résultats souhaités.
- **Résultats** : les résultats directs des activités du projet. Tous les résultats sont des éléments réalisables au cours de la période du projet et sont liés aux buts et objectifs.
- **Conclusions** : déclarations spécifiques des avantages qu'un projet ou une intervention est censé apporter. Elles doivent soutenir l'objectif et être mesurables, limitées dans le temps et spécifiques au projet. De nombreux projets ont plus d'un objectif.
- **Impact** : le défi à long terme et à grande échelle que le programme contribuera à relever.

Figure 7 : exemples d'indicateurs pour un programme de lavage des mains



3

Concevoir et mettre en œuvre
des programmes de lavage des mains**Mesurer les résultats comportementaux en matière de lavage des mains**

Le comportement en matière de lavage des mains est réputé pour être difficilement mesurable (Ram, 2013). En effet, il s'agit d'un comportement de routine qui se produit généralement plusieurs fois par jour, et il est donc difficile de s'en souvenir avec exactitude. Il s'agit également d'un comportement sur lequel on peut facilement se faire juger par la société : les gens savent qu'il s'agit de la bonne chose à faire et, même s'ils ne le font pas, ils déclareront souvent qu'ils pratiquent

une bonne hygiène des mains. Le lavage des mains est généralement mesuré de différentes manières (voir **Tableau 6**).

On peut dire que ce qui est mesurable est réalisable, cela démontre l'importance du suivi et de l'évaluation ainsi que de la sélection minutieuse des indicateurs inclus dans le programme de S&E. Mais on peut également dire que ce qui est mesurable est valorisable. Toute personne travaillant sur un programme de lavage des mains est invitée à valoriser les objectifs et les impacts de ce programme,

et à s'efforcer de l'optimiser par le biais de *la collaboration, de l'apprentissage et de l'adaptation* (CLA) ou d'une autre approche de gestion adaptative. Les programmes de lavage des mains ont un impact important, et il serait dommage d'investir tous ces efforts sur un projet pour découvrir à un stade trop avancé que sa conception n'a pas été suffisamment efficace. Le processus S&E sert d'outil pour optimiser les résultats du programme.

Tableau 6 : techniques de mesure du lavage des mains

	Description	Points forts	Limites
Comportement autodéclaré	Il est normalement mesuré par une enquête ou un entretien. Il existe plusieurs façons d'autodéclarer les aspects du comportement en matière de lavage des mains. Les questions peuvent mesurer la fréquence, le lavage des mains à des moments critiques, la connaissance, l'utilisation de produits et l'intention.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Les informations autodéclarées sont normalement rapides et faciles à obtenir. ■ Elles sont utiles pour comprendre la connaissance du comportement. ■ Elles peuvent être utilisées pour compléter d'autres mesures des résultats comportementaux. 	Ne fournit pas une compréhension fiable du comportement en raison du biais de désirabilité sociale (les gens sont susceptibles de dire qu'ils se lavent les mains plus qu'ils ne le font réellement) et du biais de mémoire (les gens ont du mal à se souvenir avec précision de la fréquence du lavage des mains).
Mesures de substitution	Les mesures de substitution comprennent l'évaluation d'une mesure indirecte du lavage des mains, comme la disponibilité et l'utilisation ou l'épuisement du matériel de lavage des mains. L'indicateur d'hygiène du Programme commun de surveillance, qui utilise une évaluation ponctuelle pour vérifier la présence d'installations pour le lavage des mains avec du savon et de l'eau, en est un exemple.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Rapidité de la collecte des données (beaucoup plus rapide qu'une enquête). ■ Fournit une estimation réaliste du comportement (bien mieux que les enquêtes autodéclarées). ■ Compare le programme à d'autres programmes de lavage des mains dans le monde et est utilisé par la plupart des gouvernements nationaux. 	Ne reflète pas le comportement réel (notamment la fréquence et la durée du lavage des mains) mais donne une indication de ce que le comportement est susceptible d'être. Il y a une hypothèse de départ : en l'absence de savon, d'eau et d'installation pour le lavage des mains à l'extérieur des toilettes, les mains ne sont pas lavées, car il serait trop difficile et peu pratique de le faire régulièrement. Même lorsque ces éléments sont présents, ils ne garantissent pas le lavage des mains, mais leur présence crée des conditions favorables, indiquant que les membres de la famille pourraient facilement se laver les mains s'ils le voulaient.

	Description	Points forts	Limites
Démonstration de lavage des mains	Demandez aux personnes de montrer comment elles se laveraient normalement les mains à une occasion critique particulière (par exemple, après avoir été aux toilettes).	<ul style="list-style-type: none"> ■ Utile pour comprendre les facteurs environnementaux qui pourraient permettre ou empêcher le lavage des mains. ■ Peut aider à comprendre le comportement dans un contexte particulier. ■ Peut contribuer à informer les changements de programmes et les améliorations des infrastructures. 	Sujet au biais de désirabilité sociale. Lorsque quelqu'un montre son comportement « normal » en matière de lavage des mains, il est probable qu'il montre sa « version idéalisée » du lavage des mains.
Tenue d'un journal	Les participants reçoivent un journal et des autocollants représentant des actions quotidiennes courantes. Le lavage des mains en fait partie. Chaque jour, les participants sont invités à rapporter les actions qu'ils ont réalisées.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Plus fiable que les autodéclarations sur le comportement en matière de lavage des mains, car les participants ne savent pas quel comportement intéresse les chercheurs. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Difficile à réaliser de manière fiable à grande échelle. ■ Nécessité de soutenir et de former les participants. ■ Le lavage des mains peut être sur-déclaré en raison du biais de désirabilité sociale.
Observation structurée	Les collecteurs de données passent une longue période (par exemple, 3 heures minimum dans chaque foyer, école ou lieu de travail) pour observer le comportement et noter si les mains sont lavées ou non lors d'occasions critiques. Pour minimiser les biais, les participants ne sont pas informés que le lavage des mains est observé, mais plutôt que les collecteurs de données en apprennent plus sur les routines quotidiennes.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Mesure le comportement réel plutôt que les mesures rapportées ou de substitution. ■ Peut être utile pour en apprendre plus sur le comportement en contexte et dans les routines quotidiennes. ■ Considéré comme le moyen le plus fiable de mesurer le comportement de lavage des mains. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Chronophage et difficile à réaliser à grande échelle. ■ Exige que le personnel soit bien formé. ■ Le comportement peut être affecté par la présence d'observateurs. ■ Dans certains milieux, l'observation peut ne pas être acceptée.
Moniteurs de lavage des mains	Les moniteurs de lavage des mains sont des dispositifs électroniques installés dans les distributeurs de savon ou les robinets, afin de suivre le comportement de lavage des mains dans un milieu particulier.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Mesurent le comportement réel plutôt que les mesures rapportées ou de substitution. ■ Normalement invisibles et n'ont aucun effet sur le comportement des gens. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Peuvent mesurer le comportement uniquement dans le milieu où ils sont installés. ■ Génèrent beaucoup de données, ce qui peut être difficile à analyser. ■ La mise en place nécessite une expertise spécialisée. ■ Il n'est normalement pas possible de savoir qui exécute le comportement si plusieurs personnes se lavent les mains dans les milieux où les moniteurs sont positionnés.

Enseignements du chapitre et ressources

Lors de la conception de programmes visant à changer le comportement en matière de lavage des mains, les planificateurs doivent traduire les théories et les cadres en activités sur le terrain. Les cadres de changement du comportement fournissent une stratégie globale pour les interventions destinées à déclencher et à maintenir la pratique du lavage des mains. Les principaux enseignements à retenir sont les suivants :

« Les programmes de lavage des mains ont un impact important, et il serait dommage d'investir tous ces efforts sur un projet pour découvrir à un stade trop avancé que sa conception n'a pas été suffisamment efficace. »

- **Suivre un processus systématique.** Les programmes de changement du comportement ont plus de chances de réussir lorsqu'ils utilisent un processus systématique, fondé sur des preuves et basé sur la théorie. Une articulation claire du public cible, du comportement souhaité et l'identification des principaux déterminants comportementaux aideront les praticiens à identifier les techniques, activités et canaux de changement du comportement les plus appropriés pour un programme de lavage des mains efficace.
- **Connaître le public.** Le changement de comportement en matière de lavage des mains dépend du contexte. Différents déterminants affectent le comportement de lavage des mains de différents publics. Il est essentiel de comprendre le public cible et de déterminer ce qui pourrait motiver et soutenir le lavage des mains.
- **Identifier les déterminants qui influencent la pratique du lavage des mains.** Il est important de tenir compte des deux systèmes du cerveau (système 1 : déterminants plus irrationnels et habituels versus système 2 : déterminants plus rationnels et conscients) lors de la conception d'activités de changement du comportement. Tenez compte des moteurs émotionnels ainsi que des repères environnementaux.
- **S'appuyer sur ce qui est connu.** Ce chapitre présente des exemples pratiques et des ressources tirées d'approches réussies (et non réussies) de changement du comportement. Il n'est pas nécessaire de partir de zéro. Il faut plutôt consulter et confirmer les données disponibles et appliquer les meilleures pratiques.
- **Évaluer et ajuster.** Le suivi et l'évaluation constituent une partie importante de la conception et de la mise en œuvre des programmes. Pratiquez la gestion adaptative pour permettre des ajustements en réponse aux changements dans le public et l'environnement cibles, ou dans les domaines de la programmation à améliorer. Partagez les connaissances clés acquises tout au long du processus.

Ressources supplémentaires pour concevoir et mettre en œuvre des programmes de lavage des mains

- **Partenariat mondial pour le lavage des mains.** Utiliser des éléments incitatifs pour encourager le lavage des mains au savon (« Using Nudges to Encourage Handwashing with Soap »). Ce document décrit le rôle des éléments incitatifs et fournit des conseils sur leur utilisation en tant qu'interventions.
- **Partenariat mondial pour le lavage des mains.** Conseils pour communiquer sur l'hygiène des mains pendant la COVID-19 (« Tips on Communicating for Hand Hygiene During COVID-19 »). Ce document d'orientation fournit des suggestions et des conseils pour accélérer la planification des initiatives de changement du comportement, en mettant l'accent sur la COVID-19.
- **Eawag : Institut Fédéral Suisse des Sciences et Technologies de l'Eau.** Systematic Behavior Change in Water, Sanitation and Hygiene : un guide pratique utilisant l'approche RANAS. Ce manuel offre aux praticiens un outil pour concevoir une campagne efficace de changement du comportement. La méthodologie est expliquée étape par étape, toutes les compétences et autres exigences nécessaires sont décrites, et les pièges éventuels sont signalés.
- **Food for the Hungry.** Barrier Analysis Facilitator's Guide. Cette ressource guide les formateurs à travers un processus étape par étape pour mener une analyse des obstacles et fournit des informations de fond sur la technique ainsi que des informations de base sur la théorie du changement de comportement.
- **Food Security and Nutrition Network Social and Behavioral Change Task Force.** Conception pour le changement du comportement pour l'agriculture, la gestion des ressources naturelles, la santé et la nutrition. Ce curriculum, adapté à l'origine à partir de l'outil BEHAVE de l'Academy for Educational Development, forme les participants à l'application du cadre de Conception pour le changement du comportement pour améliorer les programmes de développement.
- **Institute of Development Studies.** Handwashing Compendium for Low Resource Settings: A Living Document. Ce recueil fournit des conseils et des exemples d'installations de lavage des mains à faible coût qui peuvent être mis en œuvre dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.
- **UNICEF.** Handwashing Stations and Supplies for the COVID-19 Response. Ce document explique la conception des postes de lavage des mains aux décideurs et aux responsables de la mise en œuvre, en mettant l'accent sur la fabrication et l'approvisionnement locaux qui complètent les directives techniques et programmatiques existantes.
- **USAID, SCALE et PRO-WASH.** Make Me a Change Agent. Ce manuel actualisé de « formateur de formateurs » renforce les compétences des travailleurs communautaires pour promouvoir un changement du comportement intégré et spécifique au contexte WASH au sein de leurs communautés.
- **Wash'Em.** Outils et logiciels Wash'Em. Le processus Wash'Em est utilisé pour concevoir des programmes d'hygiène rapides, fondés sur des preuves et adaptés au contexte, en mettant l'accent sur les populations touchées par les crises.
- **WASHplus.** Behavior-Centered Approaches to Improve Health Outcomes. Ce dossier technique présente l'approche WASHplus du changement du comportement appliquée dans différents pays. Les éléments du dossier comprennent le cadre d'amélioration WASH, le cadre BEHAVE, les petites actions réalisables, les étapes du changement et la science des habitudes.
- **Programme de la Banque mondiale pour l'eau et l'assainissement.** Practical Guidance for Measuring Handwashing Behavior. Ce document de travail présente une série d'indicateurs du lavage des mains et des recommandations pour leur utilisation dans les programmes nationaux.

CHAPITRE

4

Améliorer le lavage des
mains
dans des contextes
spécifiques



4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

Chapitre 3 : concevoir et mettre en œuvre des programmes de lavage des mains fournit des idées pour l'intensification du lavage des mains qui peuvent être appliquées dans une série de contextes. Pour une prévention optimale de la propagation des maladies, le lavage des mains doit être pratiqué à la maison, mais aussi à l'école, dans les établissements de santé, sur les lieux de travail, sur les marchés et dans les situations d'urgence. Le lavage des mains contribue à la réalisation des objectifs de nombreux secteurs différents et doit donc être considéré comme faisant partie d'une programmation intégrée abordant l'éducation, la santé, la nutrition, le développement de la petite enfance, l'équité et l'inclusion. L'amélioration du lavage des mains dans des contextes spécifiques et par le biais de programmes intégrés est abordée dans ce chapitre.

Le lavage des mains dans les foyers

Malgré les preuves que l'hygiène des mains est inextricablement liée à la limitation de la propagation des maladies transmissibles, la pratique du lavage des mains à domicile est encore sous-optimale. Pour limiter la transmission des maladies, il faut se laver les mains à plusieurs moments, notamment avant de préparer des aliments et de manger, après avoir déféqué ou nettoyé les fesses d'un bébé, ainsi qu'après d'autres expositions éventuelles à des agents pathogènes, comme le contact avec des animaux, de l'argent et des téléphones portables.

Comme nous l'avons vu dans le chapitre précédent, une série de déterminants comportementaux influence la pratique du lavage des mains, et ces déterminants

varient probablement selon le public cible et le moment du lavage des mains. Par exemple, différents ensembles de déterminants influencent probablement le fait que les personnes responsables des enfants se lavent les mains après avoir nettoyé les fesses d'un bébé ou que les hommes se lavent les mains avant de manger ou après avoir manipulé du bétail. Par conséquent, il n'existe pas d'approche unique des meilleures pratiques pour motiver l'amélioration du lavage des mains dans les foyers.

Le chapitre 3 passe en revue les différents déterminants et leurs rôles dans l'influence du comportement de lavage des mains. Il s'avère que la connaissance du lavage des mains est nécessaire mais pas suffisante. L'accès à des produits clés tels que l'eau et le savon est un facteur déterminant. Cependant, même les gens qui y ont accès et qui comprennent l'importance de se laver les mains au savon

ne le font pas, bien souvent. Bien qu'il soit difficile d'en déterminer la raison, cela tient souvent à la priorité accordée à l'eau et au savon dans les foyers qui en ont peu. Certains membres du foyer, comme les maris et les belles-mères, peuvent avoir plus d'influence sur le moment où ces précieuses ressources sont achetées et utilisées. Par conséquent, tous les membres de la famille doivent être impliqués dans les efforts visant à augmenter le lavage des mains à la maison.

L'amélioration du lavage des mains à la maison est souvent motivée par des liens avec la santé et la croissance de l'enfant ; plus précisément, il s'agit d'empêcher la contamination fécale de se propager des mains à la nourriture et à l'eau. En raison de ce lien motivant, le lavage des mains dans les foyers fait souvent partie intégrante des programmes relatifs aux enfants et à la nutrition. Plus récemment, le lavage des



CRÉDIT PHOTO : UNITED PURPOSE

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

mains a été ajouté à l'événement déclencheur standard de l'assainissement total piloté par la communauté (ATPC) afin de compléter l'objectif de l'ATPC qui est d'éloigner les communautés de la défécation en plein air. Cet ajout comprend un exercice « *Shit and Shake* » qui démontre le lien entre le lavage des mains et la prévention de l'ingestion de selles. Au Malawi, l'utilisation de cet outil plutôt que de l'approche standard de déclenchement de l'ATPC a conduit à une augmentation de 55 % des ménages installant un nouveau dispositif de lavage des mains et à une augmentation de 15 % de la disponibilité du savon à cet endroit (Maulit, 2015). D'autre part, une étude menée au Nigeria a montré que l'ATPC, avec l'ajout de l'exercice « *Shit and Shake* » et une approche supplémentaire significative de changement du comportement, n'a pas entraîné de changements substantiels dans la pratique du lavage des mains. Bien que cette intervention ait produit des résultats légèrement meilleurs que la mise en œuvre de l'ATPC seul, les effets n'ont probablement pas été suffisants pour produire une amélioration de la santé publique (Biran et al., 2020). Cette étude indique qu'il est nécessaire d'identifier des approches plus efficaces pour intégrer le lavage des mains dans les programmes ATPC, par exemple en se concentrant à la fois sur les stations de lavage des mains et sur les communications pour le changement social et comportemental, tout en renforçant l'environnement propice au lavage des mains.

Le lavage des mains à l'école

Selon le Programme commun OMS/UNICEF de surveillance, 31 % des écoles dans le monde (desservant près de 570 millions d'enfants) n'ont pas accès à une eau potable de base. En Afrique subsaharienne, l'eau potable n'est pas disponible dans près de la moitié des écoles. Dans le monde, plus de 620 millions d'enfants n'ont pas accès à des installations sanitaires de base à l'école, et 900 millions ne disposent pas d'installations de base pour le lavage des mains à l'école (OMS et UNICEF, 2018).

Le manque d'installations WASH et d'éducation à l'hygiène dans les écoles est préjudiciable à la santé et aux résultats scolaires des écoliers. Les impacts sanitaires généralisés, tels que la diarrhée, les vers intestinaux et les infections respiratoires, contribuent à l'absentéisme scolaire et à l'augmentation du taux de décrochage, alors qu'il a été démontré que disposer de services de lavage des mains ainsi que de services d'eau et d'assainissement dans les écoles entraîne une nette amélioration de l'assiduité à l'école et du temps d'interaction entre enseignants et élèves (WASHplus, 2016b ; Willmott et al., 2015).

Les écoles peuvent créer une routine de lavage des mains pour les élèves



CRÉDIT PHOTO : SPLASH

Différentes interventions se sont avérées efficaces pour augmenter le lavage des mains à l'école. L'approche trois étoiles de l'UNICEF encourage les écoles à prendre des mesures simples et peu coûteuses visant à garantir que tous les élèves se lavent les mains au savon, ont accès à de l'eau potable et disposent de toilettes propres (UNICEF, 2013). De même, les écoles favorables au WASH offrent un environnement propice à la mise en place de services d'eau, d'assainissement et d'hygiène fiables en milieu scolaire, ce qui améliore les résultats d'apprentissage (FHI 360, 2014). Les interventions simples, évolutives et durables permettent aux écoles de répondre aux besoins des enfants.

Même lorsque les écoles disposent d'installations WASH, des obstacles physiques et sociaux peuvent empêcher certains élèves, comme les filles et les enfants handicapés, d'accéder à ces services. L'inclusion nécessite non seulement des changements au niveau de l'environnement physique (amélioration des infrastructures pour permettre l'accès physique aux installations), mais aussi au niveau des attitudes (réduction de la stigmatisation ou de la désinformation) (Staniford & Schmidtke, 2020 ; Watson et al., 2017).

Pour les organisations qui développent et mettent en œuvre des programmes et des contenus WASH dans les écoles, les considérations suivantes peuvent contribuer à garantir un résultat efficace et inclusif, y compris un meilleur lavage des mains :

Identifier les priorités WASH en fonction du contexte et du public. Consultez les experts du secteur, les conseillers, les responsables gouvernementaux, les partenaires sur le terrain, les membres de la communauté et ceux qui participeront directement à la mise en œuvre, tels que les enseignants et les administrateurs, pour aider à identifier les priorités et les objectifs d'apprentissage clairs pour le public. Il est important de garder en tête que ces objectifs doivent être réalisables par des enfants.

Développer un contenu qui soit stimulant et amusant pour le public cible. Définissez des messages clés simples et concevez des programmes et des contenus qui transmettront ces messages d'une manière amusante et facile à comprendre. Assurez-vous que le contenu et le matériel peuvent être facilement mis en œuvre par les intervenants (enseignants, travailleurs communautaires et praticiens de la santé).

Créer une routine pour encourager le lavage des mains tout au long de la journée à l'école. L'école offre un environnement unique pour encourager le lavage des mains à des moments clés de la journée. Comme les enseignants peuvent façonner la routine d'un enfant tout au long de la journée, il est possible d'intégrer un moment de routine pour le lavage des mains, par exemple avant le déjeuner, afin d'encourager l'habitude de se laver les mains à des moments clés. En donnant aux enfants l'habitude de se laver les mains dans le cadre d'une routine scolaire quotidienne, cette pratique peut devenir une habitude que l'enfant maintiendra tout au long de sa vie.

Inclure la communauté au sens large. Les programmes de lavage des mains devraient comprendre le pouvoir des enfants en tant qu'agents de changement, en se concentrant sur l'habilitation des enfants à partager ce qu'ils apprennent avec les autres. Pour que l'apprentissage des enfants ait un impact maximal à la maison, les parents et les membres de la communauté doivent également être engagés de manière intentionnelle. Obtenir l'adhésion des parents ne les rendra pas seulement plus réceptifs aux messages sur le lavage des mains, mais peut également conduire à un soutien communautaire plus fort pour l'amélioration et l'entretien des infrastructures scolaires.

Les infrastructures de lavage des mains et la disponibilité du savon et de l'eau courante sont essentielles au changement du comportement. L'accès aux installations et aux fournitures de lavage des mains est vital pour promouvoir la pratique quotidienne du lavage des mains au savon aux moments critiques et pour renforcer les bonnes habitudes de lavage des mains. Les écoles doivent obtenir le financement récurrent nécessaire à l'achat de savon afin de pouvoir maintenir les pratiques de lavage des mains.

La logistique est importante. La programmation doit être intentionnellement alignée sur ce qui se passe à l'école. Tenez compte des calendriers scolaires, des jours fériés et des festivals, des périodes d'examen, des cycles d'inscription des élèves et des autres éléments pertinents.

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

→ ÉTUDE DE CAS



CRÉDIT PHOTO : WORLD VISION

Créer des ambassadeurs grâce au programme WASH UP!

En 2015, World Vision et Sesame Workshop ont lancé *WASH UP!*, un programme WASH en milieu scolaire qui s'adresse aux enfants âgés de 6 à 9 ans dans les communautés isolées à faibles ressources. Cette initiative vise à améliorer les connaissances WASH et le comportement des enfants en utilisant des supports ludiques et stimulants tels que des livres d'histoires et des jeux. *WASH UP!* s'efforce de créer un écosystème pour les enfants où ils interagissent avec les messages clés sur l'hygiène des mains à l'école, apprennent de leurs enseignants et accèdent à l'infrastructure pour soutenir le changement du comportement.

Travaillant dans 15 pays, *WASH UP!* a touché directement plus de 200 000 enfants, montrant des changements significatifs dans la connaissance du lavage des mains chez les élèves participants. Des recherches menées en Zambie auprès d'élèves de grade 1 ont montré une augmentation de 61 % des connaissances sur les germes.

Le programme s'est également efforcé de maintenir l'impact social en déclenchant un bouleversement des normes sociales relatives aux comportements d'hygiène des mains et grâce au pouvoir de l'éducation des enfants. Au Ghana, par exemple, les enfants ont pris l'initiative de construire des postes de lavage des mains en utilisant des matériaux locaux. En Zambie, les enfants ont demandé à la direction de l'école d'obtenir du savon pour se laver les mains. Ces moments progressifs débouchent sur des communautés où l'hygiène fait partie intégrante de la conversation et où les comportements en matière de santé sont constamment renforcés à l'école, à la maison et au sein des communautés.

L'hygiène des mains dans les établissements de santé

Bien que les établissements de santé soient censés être des centres de guérison, des millions de personnes sont touchées chaque année par des infections nosocomiales. Selon des estimations récentes à l'échelle mondiale, un établissement de santé sur six (et jusqu'à 40 % des établissements de santé en Afrique subsaharienne) ne dispose d'aucun produit élémentaire pour l'hygiène des mains près des points d'intervention et des toilettes (OMS

et UNICEF, 2019). Le respect des bonnes pratiques d'hygiène des mains, notamment le lavage des mains au savon, est essentiel pour prévenir la propagation des infections dans les établissements de santé et assurer la sécurité des travailleurs de la santé, des patients et de leurs visiteurs (*Centres de contrôle et de prévention des maladies [CDC], 2019*). En moyenne, environ 15 % des patients dans les pays à revenu faible ou intermédiaire et 7 % des patients dans les pays à revenu élevé sont touchés par des infections nosocomiales (*Allegranzi, et al., 2011 ; OMS, 2018b ; Watson et al., 2019b*).

Les recherches montrent que des mesures simples et rentables de prévention et contrôle des infections (PCI), telles que des pratiques appropriées d'hygiène des mains, peuvent réduire de plus de 50 % les infections nosocomiales (OMS, 2018a).

Dans les milieux sanitaires, l'hygiène des mains (par utilisation d'une solution hydroalcoolique ou par lavage au savon et à l'eau) doit être pratiquée à cinq moments critiques identifiés par l'OMS :

- 1 Avant de toucher un patient
- 2 Avant les procédures de nettoyage/asepsie
- 3 Après exposition à des fluides corporels
- 4 Après avoir touché un patient
- 5 Après avoir touché l'environnement du patient (OMS, 2009a).

Les prestataires de soins de santé doivent connaître et comprendre les protocoles appropriés expliquant pourquoi, quand et comment effectuer l'hygiène des mains (OMS, 2009b). Ils doivent également avoir les moyens de respecter ces protocoles. Pour promouvoir l'hygiène des mains dans les établissements de santé, il faut travailler avec le système de santé et par son intermédiaire pour susciter et maintenir un changement du comportement, et aller au-delà des déterminants individuels pour s'intéresser aux systèmes et à l'environnement propice (OMS, 2009c). Les systèmes de santé sont souvent bien établis dans les pays, mais les éléments de base tels que l'eau, l'assainissement et l'hygiène sont négligés dans les établissements de santé (WaterAid, s.d.).

CRÉDIT PHOTO : GLOBAL WATER 2020



Le renforcement des capacités doit se faire dans les institutions et dans l'ensemble du système

L'OMS identifie huit composantes essentielles qui rendent les programmes de PCI percutants et efficaces aux niveaux national et des établissements, et fournit des exigences minimales pour atteindre ces composantes au niveau national (OMS, 2019b). Les données probantes sur l'hygiène des mains appuient toutes les composantes essentielles, avec deux recommandations fortes incluses dans les composantes n°6 et n°8, qui détaillent respectivement le besoin de matériel et d'équipement pour effectuer l'hygiène des mains, et le besoin de suivi de l'hygiène des mains accompagné d'un retour d'information (OMS, 2020). Les stratégies de l'OMS sur l'hygiène des mains dans le contexte des programmes de PCI et WASH sont décrites dans le cadre de l'Initiative UNICEF/OMS d'hygiène des mains pour tous (voir la section sur l'hygiène des mains pour tous au

chapitre 5 : aborder le lavage des mains au niveau des systèmes).

La stratégie multimodale de l'OMS pour l'amélioration de l'hygiène des mains (composante essentielle des directives de l'OMS pour des programmes de PCI efficaces), met en évidence cinq éléments pour améliorer l'hygiène des mains dans les établissements de santé (OMS, 2009c). Il s'agit d'aborder l'infrastructure et les ressources, la formation et l'éducation, le suivi et le retour d'information, les communications et les rappels, ainsi que la culture institutionnelle autour de l'hygiène des mains. Les programmes doivent également cibler plusieurs parties du système de santé, notamment la gouvernance, le financement, la recherche et la prestation de services, afin de s'assurer que l'infrastructure WASH est en place et que les budgets récurrents permettent un fonctionnement et un entretien

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques



CRÉDIT PHOTO : WATERAID

Le lavage des mains est essentiel à la prévention et au contrôle des infections

continus pour soutenir le lavage des mains.

Les systèmes et les procédures d'achat, de livraison et de gestion des ressources sont essentiels pour garantir la mise en place de l'infrastructure nécessaire à l'hygiène des mains. Cela inclut le financement d'un approvisionnement continu en produits et infrastructures pour l'hygiène des mains, telles que des postes d'hygiène des mains à tous les points d'entrée, points d'intervention et près des toilettes. L'accès à des installations et à des fournitures appropriées peut favoriser une action fréquente et efficace d'hygiène des mains pendant les moments critiques des soins. Le recours aux « indicateurs essentiels » de WASH FIT peut aider à identifier rapidement les principales lacunes et à guider

la mise en œuvre des plans d'amélioration des établissements (OMS, 2018b). Une formation appropriée aux protocoles d'hygiène des mains pour renforcer les capacités est également essentielle pour tous les membres du personnel de santé (OMS, 2019b). Une formation efficace est bien plus qu'un simple message didactique en classe : elle comprend des approches innovantes et des activités inspirées par la théorie de l'apprentissage des adultes, comme les stratégies axées sur les équipes ou les tâches, ou encore le tutorat au chevet des patients. Il se peut que les modèles de formation qui sont largement utilisés dans les milieux dont les ressources sont limitées (la formation en cascade par exemple) n'atteignent pas tout le personnel de santé. Ils ne tiennent pas non plus compte des besoins de suivi ou de mise à jour des connaissances. La formation initiale sur l'hygiène des mains doit être institutionnalisée pour l'ensemble du personnel médical, notamment les médecins, les infirmiers, les sages-femmes et les professionnels de la santé. L'hygiène des mains doit faire partie intégrante de la formation de routine de chaque personne, y compris les agents de nettoyage et le personnel auxiliaire. Des modèles de formation itératifs et innovants sont nécessaires.

Le recours aux audits et au retour d'information associé aux améliorations de la pratique clinique sont devenus des modèles de supervision qui encouragent les bons comportements d'hygiène plutôt que de pénaliser les mauvais. De plus, les comités de PCI doivent être actifs et l'hygiène des mains

doit faire l'objet d'un suivi régulier au niveau de l'établissement pour garantir sa pérennité. La composante essentielle n°6 de l'OMS met l'accent sur le suivi et le retour d'information : elle comprend un processus d'audit dans le cadre d'un processus d'amélioration de la qualité qui vise à améliorer les soins et les résultats pour les patients. Dans le cadre de cette composante essentielle de la PCI, le suivi et le retour d'information sur l'hygiène des mains dans les établissements de santé sont fortement recommandés par l'OMS en tant qu'indicateur de performance au niveau national.

L'hygiène des mains aux points d'intervention, de préférence avec une solution hydroalcoolique si possible, ou avec de l'eau et du savon si les mains sont sales (et l'utilisation de gants lorsque cela est recommandé) constitue la base de la PCI. Une bonne hygiène des mains, notamment le lavage des mains à l'eau et au savon, doit être pratiquée par tout le monde dans les établissements de santé, qu'il s'agisse des professionnels de santé, du personnel, des patients et des visiteurs. L'OMS recommande fortement que le matériel et les équipements pour l'hygiène des mains soient facilement disponibles à tous les points d'intervention et aux toilettes. (OMS, 2019b). La surpopulation des établissements de santé augmente le risque de transmission des infections, ce qui accentue d'autant plus la nécessité pour tous les visiteurs et tout le personnel de santé de se protéger et de protéger les autres grâce à une hygiène des mains irréprochable.



ÉTUDE DE CAS

Améliorer l'hygiène des mains dans un système de santé

Nkwan Jacob Gobte est infirmier, il supervise la prévention des infections au Cameroun. Au moment de sa nomination en tant qu'infirmier en charge de la prévention et du contrôle des infections (PCI) en 2002, l'hôpital où il travaillait faisait face à de nombreux cas de septicémies néonatales, causées par une bactérie et résultant d'une mauvaise pratique de l'hygiène et de désinfection des mains.

Nkwan et ses collègues ont changé les comportements de PCI en organisant des formations (enseigner), en mettant à disposition le matériel nécessaire (mettre en place) et en donnant aux responsables de l'établissement les moyens de s'approprier le projet (exister). Dans un premier temps, Nkwan a organisé des sessions de formation et des entretiens individuels avec le personnel de l'hôpital sur l'importance de la PCI pour la sécurité des patients. Malgré la résistance qu'il a rencontré au début, 80 % des membres du personnel ont amélioré leur connaissance sur les principes de base de la PCI, y compris sur l'hygiène des mains.

À l'époque, l'hôpital ne disposait pas de solution hydroalcoolique, ce qui rendait difficile la pratique de l'hygiène des mains aux cinq moments clés définis par l'OMS. Pour remédier à ce manque de matériel, Nkwan et ses collègues ont décidé de fabriquer une solution pour le lavage des mains avec des ingrédients disponibles localement en utilisant la formule recommandée par l'OMS et en suivant les procédures de sécurité. En quelques mois, le personnel de l'hôpital produisait suffisamment de solution pour placer des contenants à tous les postes de travail et points d'intervention.

Une fois le matériel et les connaissances en place, Nkwan s'est demandé ce qui permettrait de pérenniser les améliorations : l'appropriation. Il a convaincu les responsables du système de donner la priorité à la PCI dans leurs établissements. Cette adhésion s'est traduite par deux changements de politique majeurs : un infirmier en charge de la PCI a été nommé dans chaque établissement et tout le personnel médical a été invité à se déplacer avec une solution dans la poche pour l'utiliser aux points d'intervention. Lisez le profil complet de Nkwan sur l'hygiène des mains [ici](#).



4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

Le lavage des mains dans les milieux fragiles et touchés par des conflits

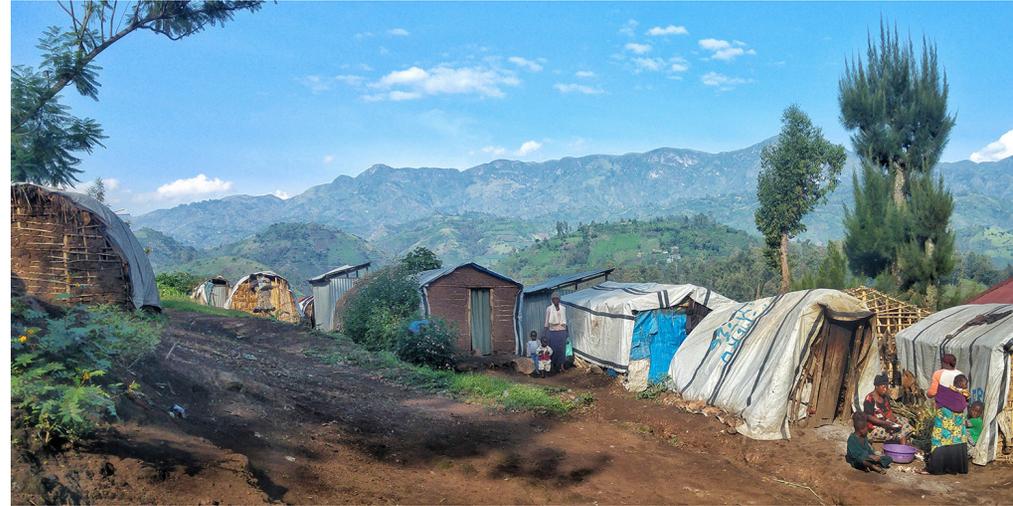
En cas d'épidémie de maladie infectieuse, de catastrophe naturelle, de conflit armé ou de déplacement forcé, le cadre social et physique de la population affectée est perturbé. Les systèmes d'eau et d'assainissement sont souvent endommagés et les systèmes de santé sont surchargés ou dysfonctionnels. Ces situations sont idéales pour la propagation des agents pathogènes.

On estime que 40 % de la mortalité totale dans la phase aiguë d'une crise est due aux maladies diarrhéiques (Connelly et al., 2004). Les enfants sont particulièrement vulnérables. À titre d'exemple, pendant un conflit, les enfants de moins de 5 ans sont 20 fois plus susceptibles de mourir de diarrhée que de la violence elle-même (UNICEF, 2019b).

Les interventions de lavage des mains dans les contextes fragiles et les situations de conflit doivent suivre les mêmes principes que les programmes de lavage des mains dans les autres milieux. Cependant, les circonstances suivantes rendent le contexte humanitaire unique en termes de contraintes programmatiques et de conditions qui peuvent influencer le comportement vis-à-vis du lavage des mains :

Les cycles du programmes peuvent être plus courts. Les différentes étapes de la conception d'un programme d'hygiène doivent souvent être condensées et simplifiées pour

CRÉDIT PHOTO : WASH-EM



Les milieux fragiles et touchés par des conflits apportent leur lot de contextes et de problèmes

répondre rapidement aux besoins lors d'une épidémie de maladie infectieuse ou d'une catastrophe humanitaire.

Les gouvernements ou les ONG sont souvent chargés de fournir des installations pour le lavage des mains, du savon et de l'eau, contrairement aux milieux stables où la population se charge partiellement ou entièrement de l'achat de produits pour se laver les mains.

Lors d'une crise, le temps, les ressources et les capacités peuvent être limités. La promotion de l'hygiène est probablement l'une des nombreuses interventions conçues pour répondre aux besoins de la population affectée et améliorer son bien-être, ce qui entraîne de nombreuses utilisations concurrentes de ressources limitées.

Les effets perturbateurs d'un conflit et la fragilité influencent le comportement des gens. Les déterminants comportementaux dans de tels milieux peuvent être différents de ceux des milieux stables (White et al. 2020).

Dans les contextes fragiles et les situations de conflit, donner la possibilité de se laver les mains à l'eau et au savon dans un lieu bien placé est probablement la manière la plus efficace de changer les comportements. **Le Tableau 7** liste les produits qui ont démontré leur efficacité dans la promotion de l'hygiène des mains en situation d'urgence, que ce soit par le lavage des mains au savon ou des pratiques alternatives.

Tableau 7 : les produits en situation d'urgence

Produit	Description	Source
Installation pour le lavage des mains Jengu	Jengu est une installation pour le lavage des mains en accès libre qui peut être construite localement ou bien achetée. Elle a été conçue en se basant sur des documents et en consultant les populations affectées par des crises ainsi que les humanitaires.	<i>Jengu, s.d.</i>
Promotion and Practice Handwashing Kit (Trousse de promotion et de pratique pour le lavage des mains)	Cette trousse contient un récipient d'eau et un distributeur pour fabriquer un poste de lavage des mains abordable, durable, attractif et facile à monter. Cette trousse contient également du savon et des rappels sur le lavage des mains.	<i>Elrha, s.d.</i>
SuperTowel (Serviette ultra absorbante)	Ce produit est conçu pour être une alternative au lavage des mains au savon. Il s'agit d'une serviette en microfibres qui contient un traitement antibactérien. Les utilisateurs la trempent dans une petite quantité d'eau et se frottent les mains. La serviette ultra absorbante est très utile dans les milieux où l'eau et le savon sont rares et pour les populations qui se déplacent.	<i>Torondel, Khan, Holm Larsen, & White, 2019 ; White, Petz, Desta, Holm, & Larsen, 2019</i>
Savon surprise	Ce savon contient un jouet à l'intérieur. On a constaté que les enfants qui utilisent ce produit étaient quatre fois plus susceptibles de se laver les mains au savon.	<i>Watson et al., 2018</i>

Les approches suivantes pour la conception et la mise en place de programmes de lavage des mains ont été testées dans des milieux fragiles et touchés par des conflits, et ont été jugées réalisables et adaptées par différentes organisations :

- **Wash'Em** : le processus Wash'Em est spécialement conçu pour les situations d'urgence. Ce processus de conception de programme est guidé par cinq outils d'évaluation rapide faciles à utiliser qui sont reliés à un logiciel qui traduit les résultats de l'évaluation en activités. Plusieurs acteurs humanitaires et clusters nationaux WASH ont utilisé Wash'Em, qui permet généralement de concevoir un programme en une semaine (voir **Tableau 2**).
- **Analyse des obstacles** : l'analyse des obstacles est une méthode d'enquête couramment utilisée pour identifier les principaux déterminants comportementaux. Elle a été utilisée par de nombreux acteurs de la santé et du développement dans différents milieux, notamment les milieux fragiles et touchés par des conflits (voir **Tableau 2**).
- **Mum's Magic Hands** : *Mum's Magic Hands* a été développé par Oxfam et Unilever. Il propose un ensemble d'activités interactives pour le changement du comportement qui sont basées sur la narration et les moteurs émotionnels. Cette méthode peut être facilement adaptée aux différents contextes et elle a été testée dans plusieurs situations d'urgence (voir **Étude de cas** à la page suivante).

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques



ÉTUDE DE CAS

Améliorer les conditions de vie dans les situations d'urgence grâce au lavage des mains au savon



CRÉDIT PHOTO : UNILEVER

Les communautés de réfugiés et les personnes affectées par les inondations, les tremblements de terre ou d'autres catastrophes naturelles ou d'origine humaine sont les plus vulnérables aux maladies. Lifebuoy s'est associé à Oxfam pour développer un programme personnalisé qui va au-delà du simple don de produits, en cherchant à impacter les comportements dans les milieux où la promiscuité et les maladies diarrhéiques sont élevées.

Étant donné que chaque situation est différente, l'équipe s'est entretenue avec des femmes touchées par différentes situations d'urgence au Népal, au Pakistan et aux Philippines pour mieux comprendre les problèmes qu'elles rencontraient dans leur vie quotidienne. Unilever et Oxfam ont aussi identifié les obstacles et les motivations au changement du comportement dans chacun de ces milieux. Ils ont ensuite développé *Mum's Magic Hands*, un programme destiné aux mères basé sur des idées universelles

qui peut fonctionner même dans les milieux très difficiles.

Le programme a été testé auprès de mères dans des zones touchées par un tremblement de terre au Népal. Il a permis d'améliorer la connaissance et la pratique du lavage des mains au savon à des moments critiques de la journée, comme avant les repas ou après être allé aux toilettes. Il a depuis été étendu à plus de 10 pays.

Ce programme a montré une augmentation significative de la pratique du lavage des mains au savon avant de manger et de préparer les repas (respectivement 18 et 17 %).

Il a aussi permis d'augmenter significativement la pratique du lavage des mains au savon après être allé aux toilettes. En effet, on a pu observer 45 % de mères en plus qui se lavaient les mains au savon.

L'hygiène personnelle, y compris le lavage des mains, se dégrade lorsque les personnes souffrent de détresse psychologique, comme c'est souvent le cas dans les milieux fragiles et touchés par un conflit. Il est essentiel de veiller à ce que l'approche pour améliorer le lavage des mains dans ces milieux soit sensible aux besoins plus larges de la population. Par exemple, le responsable ou le directeur du programme peut vouloir analyser comment un programme d'hygiène des mains peut être intégré à un programme de santé mentale et de moyens de subsistance.

Lors d'une crise, les personnes sont souvent privées de leur autonomie (elles sont contraintes à compter sur ce que les organisations leur donnent) et de leur dignité (elles sont obligées de vivre dans des conditions bien pires que ce dont elles ont l'habitude). Les programmes d'hygiène des mains peuvent être conçus pour aider ces

personnes à gérer ces circonstances. Les humanitaires doivent par exemple essayer de fournir du savon et des installations de lavage des mains qui sont agréables à utiliser.

Dans les milieux fragiles et touchés par un conflit, la collaboration est un élément important à prendre en compte dans la conception et la mise en place des programmes de lavage des mains. Si la collaboration entre les différentes ONG et les différents organes du gouvernement est importante quel que soit le milieu, elle est essentielle en situation d'urgence où la programmation peut facilement devenir chaotique et faire double emploi.

Le lavage des mains sur le lieu de travail et dans les lieux publics

Le lavage des mains au savon est l'une des façons les plus efficaces d'éviter de tomber

malade et de transmettre des maladies dans les lieux publics, comme le lieu de travail ou le marché (CDC, 2016). Dans un lieu public, le risque de propagation des maladies est souvent élevé car les gens sont proches les uns des autres et partagent les zones de repas, les postes de travail, les toilettes et d'autres endroits qui abritent des microbes.

Les lieux de travail, qu'ils soient formels (bureau) ou informels (stand en bord de route), peuvent être des sites de reproduction pour les virus et les bactéries qui peuvent survivre longtemps sur les surfaces communes et se transmettre par contact direct ou indirect (Université de l'Iowa, 2013 ; Reynolds et al., 2015). Il y a un grand nombre de bactéries sur les surfaces de bureaux mais c'est dans les espaces partagés comme les salles de repos, les cuisines et les toilettes que le nombre de microbes est le plus élevé. (DeNoon, 2012). De la même façon, les lieux de travail informels

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques



CRÉDIT PHOTO : CAWST

L'hygiène des mains peut constituer un enjeu tout particulier dans les lieux publics

comme les stands de nourriture sont aussi des lieux importants de transmission des maladies (Soon, Baines, & Seaman, 2012).

Il est démontré qu'une bonne hygiène des mains, y compris le lavage des mains au savon, réduit significativement le nombre de jours de maladie ainsi que les cas autodéclarés d'infections respiratoires aiguës et de gripes (Hubner et al., 2010 ; Stedman-Smith et al., 2015).

Malgré cela, de nombreuses personnes

ignorent souvent cette pratique bénéfique pour la santé sur le lieu de travail et dans les lieux publics. Les absences imprévues au travail et les employés malades peuvent entraîner une baisse de productivité. Des études suggèrent que la mise en place de programmes d'hygiène des mains sur les lieux de travail et dans les lieux publics peut augmenter l'observance de l'hygiène des mains (Arbogast et al., 2016 ; Hubner et al. 2013 ; Savolainen-Kopra et al., 2012).

Pour encourager le lavage des mains au travail, sur les marchés et dans les lieux publics, il est important de tenir compte des éléments suivants :

- **Permettre l'accès à des postes de lavage des mains avec de l'eau courante et du savon.** Les postes de lavage des mains avec de l'eau courante sont les équipements de base indispensables pour un lavage des mains correct. Les distributeurs de savon doivent être remplis et fonctionnels. S'il manque une équipe d'entretien sur un lieu de travail, la création d'un planning dédié à la gestion du matériel de lavage des mains par les employés peut les rendre responsables de leur accès.
- **Proposer une solution hydroalcoolique (gel antibactérien).** Si l'eau et le savon ne sont pas disponibles, installer des distributeurs de solution hydroalcoolique sur un lieu de travail peut aussi encourager chacun à respecter les

pratiques d'hygiène des mains. Se laver les mains à l'eau et au savon est la meilleure façon de se débarrasser des microbes, mais une solution hydroalcoolique peut tuer les bactéries dangereuses et constitue une bonne alternative si l'eau et le savon ne sont pas disponibles.

- **Utiliser des panneaux et des affiches.** Des panneaux et des affiches dans les zones cruciales (toilettes ou cuisines par exemple) contribuent à rappeler aux gens de se laver les mains aux moments critiques. N'oubliez pas de changer les messages régulièrement car les panneaux et posters finissent par être ignorés une fois qu'ils ont été consultés régulièrement. La pression sociale concernant le lavage des mains au travail peut aussi motiver les employés ; de son côté, la direction doit donner l'exemple et les encourager à devenir des défenseurs du lavage des mains au travail.

Intégrer le changement du comportement en matière de lavage des mains dans d'autres interventions

De nombreuses données probantes sont favorables à l'intégration du lavage des mains dans des interventions connexes. Le lavage des mains, qui présente de nombreux avantages, peut avoir un effet positif sur différents secteurs du développement.

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

Ainsi, le lavage des mains peut et doit être intégré dans les programmes, les politiques et les projets de développement connexes. L'intégration du lavage des mains peut être efficace dans des secteurs tels que l'éducation, la santé, la nutrition, le développement de la petite enfance et les programmes d'équité et d'inclusion.

L'éducation

Le lavage des mains, qui fait partie des interventions WASH dans les écoles, est un aspect complémentaire important des programmes d'éducation. De plus, il peut améliorer l'assiduité à l'école et le temps d'interaction entre enseignants et élèves. Les écoles sont aussi des lieux privilégiés pour promouvoir le lavage des mains au savon au cours des années formatrices, au moment où les habitudes sont prises. Veuillez vous référer à la section **WASH dans les écoles** de ce chapitre pour la question de la mise en œuvre de ces programmes synergiques.

La santé

L'adoption d'un lavage des mains adapté et à grande échelle est nécessaire pour atteindre de nombreux objectifs de santé. La nécessité du lavage des mains dans les établissements de santé a été abordée plus haut dans ce chapitre, mais les synergies potentielles de l'intégration de l'hygiène des mains et de la santé vont bien au-delà des établissements de santé. L'hygiène des mains peut contribuer à améliorer la santé des mères, des enfants, des personnes vivant avec le VIH/SIDA et

d'autres personnes. De plus, c'est un élément essentiel de la réponse aux épidémies comme le choléra ou la COVID-19.

Les enfants sont souvent plus exposés aux maladies associées à de mauvaises conditions en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène. L'accès à un lavage des mains adapté et sa pratique sont essentiels pour réduire les maladies et les décès. Par exemple, les écoliers qui se lavent les mains ont jusqu'à 50 % de risque en moins de contracter une pneumonie et de souffrir d'épisodes diarrhéiques, deux des principales causes de mortalité infantile (*Luby et al., 2005 ; Luby et al., 2006*). De même, en Éthiopie, les enfants qui ont bénéficié d'interventions de lavage des mains avaient 68 % de risque en moins de souffrir d'helminthiase intestinale (*Mahmud et al., 2015*).

L'intégration du lavage des mains est aussi essentielle pour d'autres groupes vulnérables, comme les personnes vivant avec le VIH/SIDA ou celles qui souffrent d'autres affections préexistantes. Les projets doivent inclure des programmes de changement de comportement concernant le lavage des mains aux moments critiques en mentionnant la technique adaptée. Il est essentiel d'intégrer les politiques et les directives WASH dans les programmes et les politiques VIH. En effet, l'impact du lavage des mains est étroitement lié aux résultats cliniques pour ce groupe (*OMS et USAID, 2010*).

L'intégration du lavage des mains dans

CRÉDIT PHOTO : ESSITY



Le lavage des mains a un impact intersectoriel sur différents programmes

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

d'autres programmes de santé, notamment la prévention des épidémies, la santé de la mère et de l'enfant ainsi que les maladies tropicales négligées, peut aider ces programmes à atteindre leurs objectifs d'ensemble. Le lavage des mains au savon peut par exemple réduire la transmission des géohelminthiases et d'autres maladies tropicales négligées. L'intégration du lavage des mains peut aider à renforcer la confiance du public dans les programmes de traitement des maladies tropicales négligées, comme l'administration massive de médicaments, et réduire la

probabilité de réinfection parmi les populations traitées (OMS, 2015a). L'intégration de la promotion de l'hygiène des mains et des vaccins peut aussi maximiser l'effet sur la santé des enfants. Pendant les deux premières années de sa vie, un enfant peut être conduit plus de cinq fois dans un centre de vaccination. En tirant parti de ces visites de routine, il est possible d'améliorer les pratiques de lavage des mains de la personne qui l'accompagne et d'avoir un impact encore plus important sur la santé de l'enfant.

Comme le lavage des mains et les activités nutritionnelles essentielles reposent sur les mères et autres responsables d'enfants, l'intégration du lavage des mains et de la programmation nutritionnelle peut se faire sans problème. Après tout, les familles ne divisent pas leur journée en différents secteurs ; toutes ces activités font partie de la vie d'une famille.

La nutrition

Les « 1 000 premiers jours » (de la conception du bébé à ses 2 ans) jouent un rôle essentiel dans le bien-être d'une personne sur sa vie



ÉTUDE DE CAS

Intégrer le lavage des mains aux programmes de vaccination au Népal

En 2014, WaterAid s'est associé à la Family Welfare Division (Division du bien-être familial) du ministère de la Santé du Népal (anciennement Child Health Division [Division de la santé de l'enfant]) pour lancer un nouveau projet pilote à grande échelle. Cette initiative a permis de déterminer si l'intégration de l'hygiène dans la vaccination de routine pouvait renforcer le programme de vaccination, améliorer les comportements, renforcer les capacités des agents de santé et offrir un mécanisme durable d'intégration. Une intervention de changement de comportement a été conçue grâce à un processus créatif informé par la recherche formative. Le programme de promotion de l'hygiène a été mis en place dans quatre districts, ciblant les responsables ou les tuteurs d'enfants de moins d'un an. Environ 35 000 responsables d'enfants ont été exposés au moins cinq fois à des activités d'intervention d'hygiène conçues de manière créative en l'espace d'un an. Une motivation centrale promue dans ces activités était d'être une « famille idéale ».

Pour susciter un désir social de comportements clés chez les responsables d'enfants, le programme a utilisé des activités d'hygiène engageantes : jeux, histoires, concours, chansons, engagements publics et récompenses. Au cours d'une session éducative de 45 minutes menée avant chaque vaccination, cinq comportements clés ont été renforcés : l'allaitement maternel exclusif, l'hygiène alimentaire, le lavage des mains au savon, le traitement domestique de l'eau et du lait, et l'utilisation hygiénique des toilettes, notamment l'élimination des selles des enfants. Des accessoires et des repères visuels, tels que des miroirs personnalisés, des bavoirs pour bébé, des éventails imprimés avec les comportements clés et des messages imprimés sur un calendrier de vaccination, ont été utilisés pour renforcer ces comportements de nutrition et d'hygiène.



Des évaluateurs tiers ont mesuré les résultats du projet après un an de mise en œuvre. L'évaluation des résultats a montré que le projet intégré était efficace pour changer les comportements : le nombre de responsables d'enfants qui ont déclaré pratiquer les cinq comportements en matière de nutrition et d'hygiène a augmenté de 51 %. L'intervention a permis de renforcer la couverture vaccinale de routine, de limiter les taux d'abandon et de renforcer la confiance des

agents de santé pour mettre en œuvre ces nouvelles approches. Après le succès du projet pilote, le gouvernement du Népal a maintenu le programme dans les quatre districts et a pris la décision politique de l'étendre à l'ensemble du pays (77 districts au total), avec une population cible de 650 000 personnes par an.

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

entière. La sous-alimentation de la mère ou de l'enfant pendant cette période peut entraîner un retard de croissance et des conséquences irréversibles, ayant un impact sur les fonctions cognitives, les revenus et même les générations suivantes (*Crane, Jones, & Berkley, 2015 ; Sharp & Estes, 2010*). En l'absence de bonnes pratiques d'hygiène et d'un environnement sûr et propre, les enfants souffrent de diarrhées à répétition, d'infections par des vers intestinaux et de contamination féco-orale (*OMS, 2008 ; OMS, UNICEF, Groupe de la Banque mondiale, 2018*). L'hygiène des mains et des aliments est cruciale pour les enfants qui commencent la diversification alimentaire de 6 à 24 mois, étant donné l'augmentation rapide du nombre de diarrhées quand les aliments et l'eau sont introduits pour la première fois. Bien qu'il reste encore beaucoup de choses à comprendre au sujet de cette maladie, il semble de plus en plus évident que le dysfonctionnement entérique de provenance environnementale, une maladie chronique de l'intestin grêle, peut affaiblir l'organisme et empêcher l'absorption et l'utilisation optimales des nutriments, et entraver la croissance linéaire des nourrissons et des jeunes enfants (*Lauer, 2020*). De mauvaises conditions WASH peuvent exposer l'intestin à de grandes quantités de microbes toxiques, ce qui sur le plan biologique pourrait expliquer le dysfonctionnement entérique de provenance environnementale. Une alimentation inadaptée et de mauvaises conditions WASH peuvent prédisposer les nourrissons et les jeunes enfants à une vie débilitante, le développement cognitif et physique étant si limité qu'il en devient irréversible (*USAID, 2018a*).

Cependant, les résultats de trois essais contrôlés randomisés (ECR) à grande échelle ont remis en question l'impact des programmes WASH sur la croissance des enfants et les diarrhées dans les communautés pauvres, notamment pour savoir dans quelle mesure l'environnement d'un enfant doit être propre pour avoir un effet significatif sur sa santé et si les programmes WASH ordinaires permettent d'atteindre ce niveau d'impact (*Null et al., 2018 ; Luby et al., 2018 ; Humphrey et al., 2019 ; Cumming et al., 2019*). L'UNICEF et l'OMS (2019) ont conclu que les trois ECR soulignent la nécessité de mettre en œuvre des programmes WASH au niveau des systèmes, en investissant davantage dans la gouvernance de l'encadrement, la politique, la planification, le financement, le renforcement des capacités et le suivi comme nous l'avons abordé dans le **chapitre 5 : aborder le lavage des mains au niveau des systèmes**. De même, d'autres études suggèrent la nécessité de se concentrer sur des approches multisectorielles pendant les premières années pour permettre aux enfants d'atteindre leur plein potentiel grâce à un environnement sain, stimulant et propice (*Britto et al., 2017*).

Malgré les nombreux engagements concernant l'intégration du WASH, y compris le lavage des mains, dans les programmes de nutrition, il reste encore des progrès à faire pour optimiser ces programmes synergiques (*OMS, UNICEF et USAID, 2015*). Des efforts plus concertés sont nécessaires pour faire du lavage des mains une priorité et ainsi éviter les pertes de nutriments et casser le cercle vicieux de la sous-alimentation suite à des diarrhées et d'autres maladies infectieuses.

Pour combler cette lacune, plusieurs parties prenantes ont élaboré des documents d'aide et d'orientation pour faciliter l'intégration du WASH dans les programmes de nutrition et de sécurité alimentaire. Le lavage des mains et d'autres interventions WASH peuvent être intégrés aux programmes de nutrition et de sécurité alimentaire de différentes façons selon les situations, les possibilités et les contraintes contextuelles. Des études de cas menées en Afrique, en Asie et en Amérique latine ont analysé les différentes méthodes d'intégration, notamment les programmes de nutrition nationaux qui comprenaient une composante WASH, les projets à grande échelle dont l'objectif était de réduire la malnutrition à travers une approche intersectorielle, les interventions WASH intégrées aux programmes de nutrition lors d'urgences humanitaires et la coexistence d'activités WASH et de nutrition dans des zones géographiques vulnérables d'un point de vue nutritionnel (*OMS, UNICEF, USAID, 2015*).

Les concepteurs de programmes de nutrition doivent réfléchir à la façon d'inclure le lavage des mains et les autres éléments WASH ; les responsables de la mise en œuvre des programmes, quant à eux, doivent considérer de quelle manière aborder la nutrition dans le cadre d'une approche intégrée pour étendre leur impact à des résultats plus larges, plus particulièrement auprès des enfants.

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

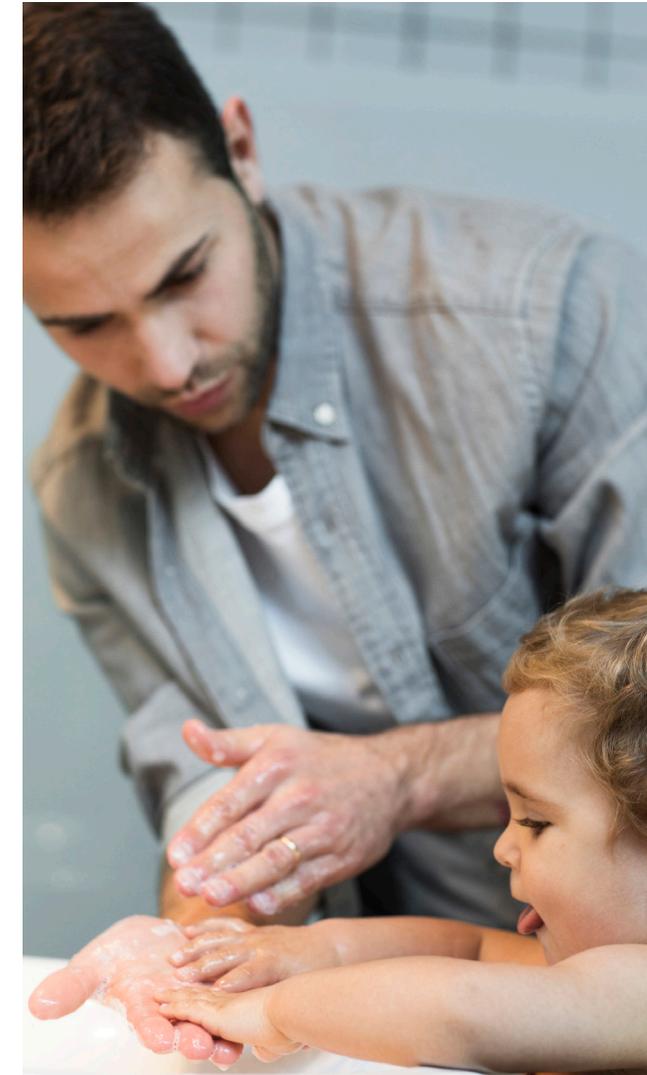
Le développement de la petite enfance

Le développement de la petite enfance inclut le développement physique, socio-émotionnel, cognitif et moteur pendant les huit premières années d'un enfant (OMS, s.d.). Le cerveau se développe le plus rapidement pendant cette période, surtout au cours des 1 000 premiers jours. Le développement de la petite enfance constitue le fondement de la vie de chaque personne. Il contribue ainsi à tous les objectifs de développement, et plusieurs autres domaines contribuent au développement de la petite enfance. Une étude a montré que la promotion du lavage des mains auprès des jeunes enfants leur permettait d'obtenir de meilleurs résultats à un test de développement entre l'âge de 5 et 7 ans (CDC, 2012). Les synergies entre le WASH, la nutrition et le développement de la petite enfance pour le bien-être des jeunes enfants a inspiré la création du projet Clean, Fed & Nurtured (cleanfednurtured.org).

L'UNICEF, l'OMS et d'autres organisations de développement et d'éducation abordent les possibilités offertes par ces huit premières années, à travers des actions adaptées à chaque groupe d'âge pour maximiser les résultats de développement des enfants, le lavage des mains jouant un rôle dans chacun des groupes. Les programmes et les politiques intégrés doivent se concentrer sur les enfants et les mères ainsi que sur les autres personnes responsables des enfants, comme les pères, les grands-mères, les frères et les sœurs (Dodds, 2017). Les actions qui

visent à encourager le lavage des mains des enfants peuvent commencer avant même la naissance en installant un poste de lavage des mains qui prépare le terrain pour l'adoption précoce de la pratique par l'enfant. Pendant la période néonatale (les 28 jours suivant la naissance), si le lavage des mains est adopté par les personnes qui prennent soin du nourrisson et qu'elles pratiquent ce geste avant de le porter, cela peut avoir un impact énorme sur la survie néonatale et le développement ultérieur (Rhee, Mullany, & Khatry, 2008). De plus, le fait de laver les mains d'un enfant donne une occasion supplémentaire à la personne qui s'en occupe d'exercer une influence positive sur son développement. Pendant les premières années, les enfants ont une grande capacité d'adaptation ; ainsi, l'habitude de se laver les mains posera les bases de la santé et du bien-être de leur vie entière (Cusick et Georgieff, s.d.).

CRÉDIT PHOTO : ESSITY



Le lavage des mains peut être un outil important dans le développement de la petite enfance

4

Améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

L'équité et l'inclusion

Les interventions d'hygiène des mains peuvent contribuer à l'égalité et à l'autonomisation en donnant l'occasion aux femmes, aux filles, aux personnes handicapées, aux personnes âgées et à d'autres groupes d'assumer de nouvelles responsabilités plutôt que d'être les bénéficiaires passifs d'interventions préconçues. C'est une question essentielle qui a un impact direct sur de nombreuses personnes, comme les enfants et les adultes handicapés qui représentent 15 % de la population mondiale (UNICEF, 2020). Cependant, rendre les politiques et les programmes de lavage de mains inclusifs et respectueux de chacun ne se fait pas tout seul. Pour y arriver, il faut se concentrer sur des groupes spécifiques et parvenir à les impliquer.

CRÉDIT PHOTO : WATERAID



Les programmes doivent prendre en compte l'équité, en concevant et en installant notamment des infrastructures dédiées au lavage des mains accessibles et faciles d'utilisation. Les messages sur l'hygiène des mains doivent être accessibles à tous, y compris aux personnes qui ont des problèmes de vue, d'ouïe, de compréhension ou de mobilité. De plus, les illustrations sur le lavage des mains doivent représenter la diversité des communautés (Wilbur, 2020).

Les interventions responsables d'hygiène des mains doivent éviter d'entretenir les stéréotypes de genre ou de contribuer à des normes néfastes. Au contraire, elles peuvent encourager l'inclusion et la responsabilisation en favorisant l'égalité des rôles entre les genres. Les messages de communication pourraient par exemple souligner le rôle de la femme en tant que professionnelle ou dirigeante, qui viendraient s'ajouter à ceux d'épouse et de mère. Les messages sur le lavage des mains devraient représenter les personnes handicapées avec dignité et comme des agents actifs du changement dans la société.

Enseignements du chapitre et ressources

Le lavage des mains a des effets intersectoriels dans de nombreux contextes différents. Il est important de comprendre comment le lavage des mains peut être optimisé pour des milieux tels que l'école, les établissements de santé et d'autres lieux publics. De même, le lavage des mains devrait être intégré à d'autres initiatives de santé et de développement pour en démultiplier l'impact. Les principaux enseignements à retenir de ce chapitre sont les suivants :

- **Identifier les priorités en matière de lavage des mains en fonction du contexte et du public.** L'élaboration d'un contenu spécifique et engageant pour un public cible est essentielle pour assurer un changement du comportement en matière de lavage des mains parmi différentes populations.
- **Associer le lavage des mains à d'autres questions de développement connexes pour optimiser les résultats en matière de santé et de développement.** La nature intégrée des objectifs de développement durable met les praticiens et les décideurs au défi d'adopter des stratégies qui entraîneront des retombées positives dans plusieurs domaines. L'intégration du lavage des mains dans les initiatives de santé et de développement connexes peut favoriser les progrès dans l'ensemble du programme des ODD.

Ressources supplémentaires pour améliorer le lavage des mains dans des contextes spécifiques

- **Partenariat mondial pour le lavage des mains.**

Série d'entretiens sur l'hygiène des mains. Cette série d'entretiens présente des études de cas mettant en avant les héros du lavage des mains dans les milieux de soins de santé.

- **Action contre la Faim.** WASH'Nutrition.

Ce guide pratique fournit des recommandations pour augmenter l'impact nutritionnel grâce à l'intégration des programmes WASH et de nutrition.

- **Essity/Tork.** Boîtes à outils Tork « Safe at Work ».

Ces boîtes à outils peuvent aider les entreprises à créer un environnement de travail plus sûr grâce à l'hygiène des mains. Les boîtes à outils actuelles sont disponibles pour aider les gouvernements, les établissements de santé, les services alimentaires, les fabricants, les épiceries et les pharmacies, les établissements d'enseignement et les immeubles de bureaux.

- **GIZ et UNICEF.** Scaling Up Group Handwashing in Schools: Compendium of Group Washing Facilities Across the Globe.

Cette publication présente le concept de lavage des mains en groupe et aborde les principes et les exigences de base des installations de lavage des

mains.

- **Global Water 2020.** Ten Immediate WASH Actions in Healthcare Facilities for COVID-19 Response.

Ce dossier décrit dix actions WASH immédiates que les établissements de santé à faibles ressources peuvent entreprendre avec un budget limité et compile des ressources pour agir dans les établissements de santé.

- **Organisation internationale du Travail.**

Hand Hygiene in the Workplace: Policy Brief. Cette note d'orientation insiste sur le fait que des conditions de travail sûres et saines sont fondamentales pour des conditions de travail décentes. Elle rappelle la nécessité de l'hygiène des mains pour prévenir la propagation des maladies dans un environnement de travail.

- **UNICEF.** Field Guide: The Three Star Approach for WASH in Schools.

Ce guide de terrain donne un aperçu de l'approche trois étoiles et de la façon dont elle peut être appliquée pour améliorer le WASH à l'école.

- **WaterAid Australia.** Towards Inclusive WASH: Sharing evidence and experience from the field.

Cette publication propose un guide pratique pour atteindre l'équité et l'inclusion dans les programmes WASH dans le monde entier.

- **OMS et Réseau d'ONG sur les maladies tropicales négligées.**

WASH and Health Working Together: A 'How-To' Guide for Neglected Tropical Disease Programmes. Cette boîte à outils fournit des directives étape par étape sur la façon dont les communautés WASH et MTN peuvent s'engager les unes avec les autres. Elles peuvent collaborer pour améliorer la fourniture de services d'eau, d'assainissement et d'hygiène aux populations mal desservies touchées par de nombreuses maladies tropicales négligées.

- **OMS, UNICEF et USAID.**

Improving Nutrition Outcomes with Better Water, Sanitation, and Hygiene: Practical Solutions for Policies and Programmes. Ce document récapitule les preuves des avantages du WASH pour améliorer les résultats de la nutrition. Il décrit également la manière dont les interventions WASH peuvent être intégrées aux programmes de nutrition.

CHAPITRE

5

Aborder le lavage des mains au niveau des systèmes



Malgré sa simplicité, le lavage des mains est une question complexe. Si l'on veut que le lavage des mains soit pratiqué universellement et durablement dans tout un pays, se concentrer sur le comportement des individus en matière de lavage des mains ne suffit pas. Pour créer un environnement propice à l'intensification du lavage des mains, il faut se focaliser sur l'ensemble du système, notamment sur les nombreux acteurs et leurs interrelations, qui peuvent permettre de pratiquer le lavage des mains à la maison, à l'école, sur le lieu de travail, dans les établissements de santé et dans d'autres lieux publics. L'accent mis sur les systèmes locaux pour le lavage des mains aux niveaux national, régional et communautaire repose sur la compréhension que « l'obtention et le maintien de tout résultat de développement dépendent des contributions d'acteurs multiples et interconnectés » (USAID, 2014).



CRÉDIT PHOTO : UNITED PURPOSE

→ DÉFINITION

Système local

Un système local est l'ensemble d'acteurs interconnectés qui produisent conjointement un résultat sociétal. « Local » fait référence aux acteurs d'un pays et peut se situer au niveau national, provincial, du district et de la communauté.

Les pierres angulaires du lavage des mains

Les pierres angulaires d'un système constituent un moyen de comprendre et d'aborder les complexités du système pour soutenir le lavage des mains. Eau et assainissement pour tous (SWA) définit les pierres angulaires des systèmes comme suit : coordination et accords institutionnels ; politiques et stratégies ; financement ; planification, suivi et examen ; développement des capacités (voir **Figure 8**). Les interactions et la performance collective de ces éléments fondamentaux du système plus vaste sont ce qui permet au système de fonctionner, et le renforcement de ces pierres angulaires renforcera le système. Pour que la pratique du lavage des mains soit étendue et maintenue de manière optimale, chaque acteur et chaque élément du système doit fonctionner

efficacement. Les rapports de l'initiative GLAAS (Analyse globale et évaluation de l'assainissement et de l'eau potable) de l'OMS/ONU-Eau, notamment le rapport 2020 sur l'hygiène (OMS et ONU-Eau, 2020), montrent à quel point ces pierres angulaires fonctionnent efficacement. Le rapport examine les politiques, plans, objectifs et financements nationaux. Il montre que les pays ont souvent des politiques et des plans nationaux pour l'hygiène ; cependant, ils ne disposent pas des ressources financières et humaines nécessaires pour mettre pleinement en œuvre les politiques et les plans visant à améliorer l'hygiène, comme le lavage des mains au savon. En évaluant plus en détail ces pierres angulaires et les liens qui les unissent, les intervenants peuvent identifier les lacunes spécifiques à cibler dans les interventions afin d'obtenir un impact plus important.

Figure 8 : les pierres angulaires du lavage des mains selon SWA



Coordination et accords institutionnels

L'objectif d'une pensée systémique est d'identifier, de comprendre et d'amplifier les approches qui s'appuient sur des synergies et des relations complexes entre une myriade de parties prenantes et d'acteurs. Sur le plan systémique, l'obtention et le maintien des résultats en matière de lavage des mains dépendent de tous les acteurs d'un système qui font leur part pour promouvoir le lavage des mains. Ces derniers considèrent le lavage des mains comme essentiel à

l'atteinte de leurs objectifs, et les agences gouvernementales fournissent un leadership approprié (*WASH IRC, 2018a ; WaterAid, 2017 ; USAID, 2014*). Ces acteurs regroupent le secteur privé, les organisations de la société civile, les organisations professionnelles, les sources de financement et les entités gouvernementales de différents ministères, du niveau communautaire au niveau national.

Les ministères responsables de la santé et des ressources en eau sont généralement chargés de faire appliquer une directive sur l'hygiène des mains. Plus largement, ils assurent la qualité des services d'eau, d'assainissement et d'hygiène. Bien que les accords institutionnels varient, ces ministères jouent un rôle de leadership ou de coordination. En effet, l'eau, l'assainissement et l'hygiène sont intégrés dans des initiatives à long terme. Il est essentiel que les responsables du système comprennent la capacité et les ressources dont dispose chaque organisation pour jouer son rôle dans le système afin de soutenir le lavage des mains. Il est également indispensable de connaître les mécanismes de coordination

entre ces organisations. Ces mécanismes doivent être inclusifs : ils doivent permettre la participation d'un large éventail de parties prenantes au dialogue et à l'identification d'intérêts mutuels en matière de prestation de services et d'apprentissage de l'hygiène des mains.

Cartographier le système peut apporter une meilleure compréhension des acteurs, des ressources et des mécanismes de coordination qui affectent le lavage des mains dans un pays (voir la section **Recommandations pour construire le système** de ce chapitre pour plus de détails sur la cartographie du système). En s'appuyant sur l'ensemble du système local, il est possible de s'assurer qu'il n'y a pas de lacunes majeures dans l'environnement propice : la durabilité, l'adaptabilité et la responsabilité s'en trouvent renforcées. Il est essentiel que les acteurs comprennent leurs rôles et les interactions nécessaires avec les autres ; les politiques et les stratégies peuvent contribuer à clarifier ces rôles et la coordination, comme le montre la rubrique suivante.



DÉFINITION

Accords institutionnels

Ils renvoient aux relations et mécanismes formels de communication, de collaboration et de coordination entre les acteurs clés d'un pays.

5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes**Politiques et stratégies**

Les politiques et les stratégies sont des mécanismes par lesquels un gouvernement établit sa vision (politique) et détermine son plan d'action (stratégie). Ce processus comprend l'établissement d'objectifs et la définition de normes nationales pour l'hygiène des mains. Ces mesures ont des effets transversaux dans de multiples secteurs. Les politiques nationales doivent identifier des objectifs pour améliorer l'infrastructure du lavage des mains et fournir des directives sur les stratégies et les accords institutionnels pour atteindre ces objectifs. Les politiques qui incluent des objectifs assortis de délais pour évaluer les progrès réalisés dans l'intensification de l'hygiène des mains peuvent contribuer à accélérer et motiver des progrès continus dans l'augmentation de l'adoption de l'hygiène des mains, notamment par le lavage des mains au savon (OMS et UNICEF, 2020).

Les politiques et les stratégies doivent fournir des directives en matière d'investissement pour soutenir l'hygiène des mains. Des politiques et des stratégies claires peuvent aider à définir les accords institutionnels, les responsabilités et les interactions des différents acteurs. Elles peuvent également aider à clarifier les mécanismes de propriété, de gestion et de responsabilité des services WASH au sein des institutions. Une cartographie complète des politiques qui abordent le lavage des mains à travers les agences peut faciliter la compréhension de la façon dont les politiques et les stratégies de lavage des mains sont hiérarchisées.

Certaines agences ont adopté des politiques et des directives autonomes sur le lavage des mains, mais il est plus commun que le lavage des mains soit intégré aux politiques et aux cadres nationaux d'assainissement, de santé ou d'autres sujets connexes. Au Mali, par exemple, les postes de lavage des mains et les latrines sont des conditions requises pour les communautés qui souhaitent obtenir la certification Open Defecation Free (« sans défécation en plein air ») (OMS, 2015b).

Les politiques devraient également être appliquées dans les institutions, telles que les écoles ou les établissements de santé. Et pourtant, l'élaboration et l'utilisation de politiques pour les milieux institutionnels sont souvent négligées. Parmi les exemples de politiques de ce type pour les institutions, citons l'obligation de se laver les mains avant la préparation des aliments à l'école ou pour

les accoucheurs dans les établissements de santé. Un autre exemple de politique stratégique pour favoriser le lavage des mains est celui qui exige la budgétisation de la construction et de l'entretien de l'infrastructure d'approvisionnement en eau et de lavage des mains, pour tout projet de construction dans les établissements d'enseignement.

Les cadres politiques des pays et des institutions peuvent clarifier les rôles et les responsabilités en matière de gestion, qu'il s'agisse du financement ou de l'entretien quotidien.

CRÉDIT PHOTO : UNICEF

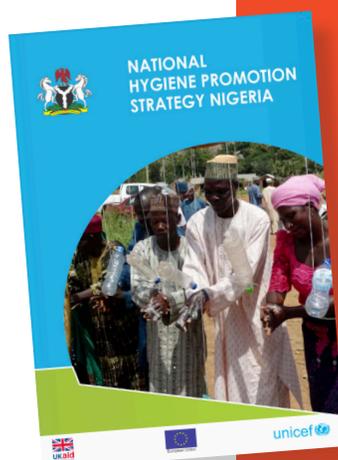


 ÉTUDE DE CAS

Stratégie nationale de promotion de l'hygiène du Nigeria

Le ministère fédéral des Ressources en eau du Nigeria, avec le soutien de l'UNICEF, du DFID et de l'Union européenne, a élaboré la stratégie nationale de promotion de l'hygiène, ainsi que des directives pour la promotion de l'hygiène dans les communautés et les écoles. La stratégie a pour but d'aider les habitants du pays à maintenir des comportements hygiéniques et apporte une grande visibilité aux activités de promotion de l'hygiène. Vous pouvez consulter la stratégie complète [ici](#).

Les interventions de promotion de l'hygiène sont transversales. Cette stratégie concourt ainsi à la santé des enfants, à l'éducation et au développement global du pays. Il est donc nécessaire d'établir des partenariats entre diverses parties prenantes à tous les niveaux du système (national, étatique, communautaire et scolaire). Le tableau ci-dessous met en lumière certains des partenaires de cette stratégie ainsi que leurs rôles et responsabilités.



Partenaire	Rôles et responsabilités				
	National	Étatique	Communautaire	Scolaire	Calendrier
Ministère fédéral des Ressources en eau	Développer des politiques, mobiliser les partenaires et les donateurs, suivi, coordination	Mettre en œuvre l'assainissement total piloté par la communauté (ATPC), notamment la formation à cette méthodologie et à la promotion de l'hygiène	Déclencher l'ATPC par l'équipe de l'administration locale, former les bénévoles et les professionnels de la santé, effectuer un suivi des activités	Fournir de l'eau et des installations sanitaires	Jusqu'en 2025
Ministère fédéral de la Santé	Développer des politiques sur les maladies liées à l'enfance, lier la promotion de l'hygiène à la nutrition et à d'autres questions connexes	Identifier et privilégier les zones sensibles à la malnutrition, l'infection diarrhéique, le choléra et les domaines connexes	Former et sensibiliser les groupes concernés au niveau communautaire à la promotion de l'hygiène et aux activités ATPC	Soutenir l'activité quotidienne de lavage des mains dans chaque école et l'adoption d'habitudes d'hygiène par les élèves	Jusqu'en 2025
Donateurs	Augmenter l'aide financière pour soutenir chaque Nigérian adoptant de bonnes pratiques d'hygiène	-	-	-	Jusqu'en 2030
Société civile, ONG	Construire un environnement qui soutient la promotion de l'hygiène	Aider les États à créer un environnement favorable à la promotion de l'hygiène	Soutenir les communautés pour créer un environnement favorable à la promotion de l'hygiène	Soutenir les écoles pour créer un environnement favorable à la promotion de l'hygiène	Jusqu'à ce que 100 % des objectifs soient atteints

5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes

Il existe plusieurs pièges liés aux politiques et aux stratégies dont il faut se méfier pour intensifier le lavage des mains. Lorsque le lavage des mains est inclus dans des politiques ou des stratégies plus larges, plutôt que d'être considéré comme une priorité autonome en matière d'hygiène des mains, il peut arriver que le lavage des mains ne reçoive pas la priorité appropriée dans les documents ou dans les programmes réalisés conformément à ces documents. Un autre problème commun est qu'une grande partie des programmes de lavage des mains est réalisée par des ONG et des OSC. Il est possible que ces dernières ne suivent pas les exigences et les directives des politiques et stratégies de lavage des mains. Le travail des ONG et des OSC est essentiel dans leur soutien au lavage des mains, comme le montre l'exemple de la stratégie du Nigeria. Même si ces organisations essaient de soutenir le lavage des mains, lorsqu'elles ne suivent pas la vision du gouvernement en la matière, elles peuvent avoir des effets négatifs sur le système national qui défend cette pratique. Une autre problématique est que bien souvent, il existe de bonnes politiques et stratégies, mais il y a un manque de fonds pour la mise en œuvre, ce qui nous amène à la prochaine pierre angulaire du système, le financement.

Financement

Le soutien au niveau des systèmes pour une adoption durable du lavage des mains nécessite un financement suffisant pour couvrir les coûts actuels et futurs. Des budgets réalistes et transparents avec des flux de financement identifiables pour le lavage des mains sont nécessaires. Les pays disposant de politiques et de plans nationaux d'hygiène établis doivent s'assurer que ces plans sont chiffrés et que les besoins en ressources financières et humaines seront satisfaits pour la mise en œuvre. La généralisation du lavage des mains nécessitera des investissements substantiels. Il conviendra de moderniser ou d'entretenir les installations et les infrastructures, de mener des recherches formatives pour concevoir des programmes efficaces de changement du comportement, de promouvoir les pratiques d'hygiène des mains et d'intégrer l'hygiène aux processus gouvernementaux tels que la planification, le suivi et l'examen. Les budgets des différents niveaux administratifs doivent répondre aux besoins en matière de lavage des mains si l'on veut atteindre les objectifs fixés en la matière.

Toutefois, les niveaux actuels de financement pour soutenir le lavage des mains sont largement insuffisants pour appuyer l'intensification de cette pratique. Le renforcement du financement signifie l'amélioration des mécanismes

de financement existants ainsi que l'augmentation des flux globaux dans le secteur WASH et les secteurs connexes (WASH IRC, 2018b). Les acteurs de l'hygiène des mains peuvent militer pour l'attribution de

CRÉDIT PHOTO : FHI 360



« Les pays disposant de politiques et de plans nationaux d'hygiène établis doivent s'assurer que ces plans sont chiffrés et que les besoins en ressources financières et humaines seront satisfaits pour la mise en œuvre. »

5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes

lignes budgétaires pour les programmes de lavage des mains là où elles n'existent pas actuellement ou sont inadéquates. Bien qu'un grand nombre de ses partisans se trouvent à l'extérieur du gouvernement, il est nécessaire que les défenseurs du lavage des mains au sein des gouvernements présentent des arguments solides en faveur du financement du lavage des mains.

Les avantages du lavage des mains sont convaincants pour les intérêts connexes d'un gouvernement ou d'une agence, et ce, surtout lorsque les menaces perçues pour la santé nationale sont considérées comme plus drastiques, comme lors d'une épidémie de choléra ou de coronavirus. Même dans des situations sanitaires normales, le retour sur investissement du lavage des mains, avec les économies liées aux pertes de productivité et aux coûts des soins de santé évités, constitue un argument convaincant pour les responsables des finances publiques. Consultez les résultats des recherches dans la section **Plaider auprès des gouvernements** au chapitre 2 pour connaître les résultats des études concernant le retour sur investissement.

La détermination de budgets basés sur des objectifs d'hygiène des mains et le suivi des dépenses d'hygiène peuvent aider à développer une culture où l'investissement dans le domaine est prioritaire. En Ouganda, par exemple, la mise à disposition d'un outil de budgétisation pour l'hygiène des mains

et d'autres dépenses WASH a facilité les allocations au niveau du district sans qu'il soit nécessaire de mener un vaste plaidoyer (*WASHplus, 2014*). Même s'il existe des preuves d'un bon retour sur investissement pour le soutien des programmes de lavage des mains, le suivi du coût et de l'impact de ces programmes dans le cadre de projets plus nationaux permettra de renforcer les arguments en faveur du lavage des mains. Ceci est tout particulièrement pertinent pour le pays de l'étude ainsi que pour les pays voisins.

Planification, suivi et examen

Le leadership des gouvernements est essentiel pour allouer, orienter et coordonner les ressources internes et externes

conformément aux priorités, stratégies et plans nationaux. L'intensification et le maintien du lavage des mains sont mieux soutenus par un cycle de planification, de suivi et d'apprentissage dirigé par le gouvernement et impliquant de multiples parties prenantes. Lorsque ces processus de planification par secteur sont faibles ou inexistant, les partenaires doivent soutenir conjointement les efforts visant à les construire et à les renforcer. De la même manière que l'on a souvent besoin de porte-paroles pour réclamer des budgets plus importants pour le lavage des mains, il est nécessaire de réclamer une planification, un suivi et un examen adéquats pour le lavage des mains. Parfois, le meilleur plaidoyer consiste à proposer d'aider les

Des représentants de tout le système sont nécessaires pour la planification, le suivi et l'examen



5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes

homologues gouvernementaux à planifier et à faciliter le processus de planification, de suivi et d'examen. Le processus est ainsi déclenché, et des étapes doivent y être intégrées pour assurer sa pérennité à long terme. Le plaidoyer commence parfois en faisant valoir que la planification, le suivi et l'examen inclusifs et systématiques sont nécessaires pour atteindre les objectifs au niveau du système en faveur de l'hygiène des mains.

Lorsque des plans et des objectifs nationaux de lavage des mains sont fixés, des systèmes de suivi, d'évaluation et d'examen doivent être établis. Les indicateurs clés de performance doivent être définis en fonction des politiques, plans et objectifs nationaux,

ainsi que des méthodes rigoureuses de collecte et d'utilisation des données. Ces méthodes doivent inclure des systèmes de suivi pour contrôler les progrès vers le renforcement de l'environnement propice à l'hygiène des mains ainsi que les progrès dans la pratique du lavage des mains. La collecte de données sur l'hygiène des mains doit être intégrée aux systèmes de collecte de données administratives de routine (par exemple, les systèmes d'information de gestion) ainsi qu'aux enquêtes ou aux contrôles ponctuels (par exemple, les enquêtes sur les ménages, les contrôles réglementaires) (OMS et UNICEF, 2020). Les systèmes de suivi et d'indicateurs existants comprennent les indicateurs du Programme commun OMS/UNICEF de surveillance pour l'hygiène dans les foyers, les écoles et les établissements de santé, ainsi que l'outil d'amélioration de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans les établissements de santé de l'OMS et de l'UNICEF (WASH FIT) (OMS et UNICEF, s.d. ; OMS, 2018b). Le suivi des progrès vers les objectifs d'amélioration des systèmes pourraient s'effectuer dans les données des rapports GLAAS. Des examens de performance par le biais de plateformes multipartites et de mécanismes de dialogue sont nécessaires pour optimiser l'apprentissage pour les programmes.

Ces processus de planification, de suivi et d'examen doivent être accompagnés de mécanismes clairs de responsabilité mutuelle,

dans lesquels les décideurs et chaque groupe d'acteurs peuvent être tenus responsables (WASH IRC, s.d. ; UNICEF, 2019a). Les mécanismes de responsabilité devraient faciliter la réflexion critique sur les progrès accomplis vers l'adoption du lavage des mains, et soutenir la planification des ajustements à apporter aux programmes pour optimiser l'intensification. Les organismes peuvent, par exemple, partager leurs réalisations par le biais d'un bulletin d'information afin de stimuler une participation soutenue. Le suivi et l'examen doivent couvrir non seulement les efforts de mise en œuvre des acteurs du système, mais aussi les progrès et la santé du système lui-même. Les activités de partage d'informations, de prêt d'équipement ou d'accord formel pour soutenir un effort sont des indicateurs que le système est sain et en croissance (FHI 360, 2020).

Développement des capacités

L'environnement propice à l'hygiène des mains nécessite des compétences, des connaissances et un leadership pour soutenir l'adoption de cette pratique. Les plans de développement et de renforcement des capacités portent sur les aptitudes des institutions à remplir leurs rôles et responsabilités à grande échelle, notamment la disponibilité des structures, outils, formations et incitations nécessaires (Eau et assainissement pour tous, 2020). Les personnes de différents secteurs et à

Le développement des capacités doit se faire à tous les niveaux du système



5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes

différents niveaux devraient avoir la capacité de s'engager efficacement dans le système de soutien au lavage des mains à travers leurs rôles de décideurs, de chercheurs, de responsables de la mise en œuvre, de sources de financement



CRÉDIT PHOTO : WSSCC

et de défenseurs. Les personnes qui travaillent dans le domaine de l'hygiène ont une formation et des parcours divers. Certains, par exemple, sont des professionnels de la santé, tandis que d'autres sont des ingénieurs, des spécialistes des sciences sociales et des praticiens du changement de comportement. L'un des défis du lavage des mains est que chacune de ces professions peut utiliser une terminologie différente en matière d'hygiène. Par conséquent, une partie du renforcement des capacités doit consister à apprendre la terminologie des autres membres du système, afin de faciliter une bonne communication.

La cartographie des capacités existantes peut aider les planificateurs à identifier les lacunes et les possibilités de développement des capacités. Les agents de santé communautaires et les autres membres du personnel auront probablement besoin d'une formation pour la mise en œuvre des activités d'amélioration de l'hygiène des mains. Investir dans le développement du leadership est également essentiel aux niveaux institutionnel et communautaire. Il est important que le personnel du ministère des finances, ainsi que les professionnels de la santé et du secteur WASH, comprennent le retour sur investissement du lavage des mains. La formation du personnel à la supervision

de soutien est essentielle pour garantir l'exécution des diverses responsabilités multisectorielles en faveur du lavage des mains. Faciliter l'échange de connaissances peut fournir les meilleures pratiques et les leçons apprises pour le renforcement et le développement des capacités. Toutes les parties prenantes doivent être en mesure d'adapter leurs actions en fonction de l'évolution des contextes, afin de soutenir un environnement propice au lavage des mains. Le renforcement des capacités doit optimiser le soutien au lavage des mains à tous les niveaux du système, et il convient d'investir un budget et un temps suffisants pour garantir un renforcement adéquat des capacités.

« Une partie du renforcement des capacités doit consister à apprendre la terminologie des autres membres du système, afin de faciliter une bonne communication. »

5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes**Recommandations pour
construire le système**

Grâce aux pierres angulaires présentées plus haut dans le chapitre, qui constituent un guide pour les interventions de renforcement des systèmes, les conseils pour les activités abordés dans cette section se sont avérés être des approches précieuses pour construire des systèmes fiables, durables et résilients. Sans leadership, il est impossible d'apporter des changements à un système. Ainsi, l'établissement du leadership initial pour le renforcement du système est la première étape du parcours vers un système plus fort pour soutenir le lavage des mains. Tout au long du processus, le recours au plaidoyer peut s'avérer nécessaire pour motiver les acteurs à prendre les mesures qui s'imposent pour accomplir le changement. La collaboration accélère le renforcement des relations entre les organisations au sein du système, au point de favoriser l'impact collectif. Une autre première étape cruciale dans le renforcement du système consiste à bien le connaître et à comprendre son état actuel, ce qui peut s'accomplir en cartographiant le système. Bien que l'établissement d'un leadership pour le changement et la cartographie du système soient deux des premières étapes du changement du système, ces étapes sont revues tout au long du processus de renforcement du système. Au fur et à mesure que les groupes du système se réunissent pour une action collective, il

peut être souhaitable qu'un sous-ensemble d'organisations, ou toutes, forment des partenariats nationaux ou infranationaux pour le lavage des mains. Cela permet d'améliorer la collaboration des partenaires à un niveau supérieur. La responsabilité est également un élément important pour s'assurer que le système fonctionne pour soutenir le lavage des mains comme souhaité.

Leadership pour le renforcement des systèmes

Un renforcement efficace des systèmes nécessite une équipe dirigeante dotée de solides capacités de communication, ainsi qu'une bonne compréhension du renforcement des systèmes et de la manière de soutenir une meilleure mise en réseau au sein d'un système (*FHI 360, 2020*). Les personnes appartenant à des entités qui ont des responsabilités spécifiques en matière de lavage des mains sont des candidats naturels pour une équipe de renforcement des systèmes, car l'amélioration du système relève de leurs responsabilités professionnelles. Cependant, si les membres de l'équipe n'ont pas d'expertise dans le renforcement des systèmes, une assistance technique experte pour soutenir leurs efforts est recommandée, et pourrait éventuellement être fournie par une ONG ayant une expertise dans le renforcement des systèmes.

L'équipe de renforcement des systèmes s'occupe de nombreuses tâches liées à la coordination des partenariats et à

l'établissement de relations. L'équipe doit rester neutre, tout en facilitant le flux d'informations entre les parties prenantes représentant divers intérêts et programmes. De même, cette équipe doit maintenir un contact étroit avec toutes les parties prenantes et les soutenir dans l'organisation d'événements, le partage d'informations et le maintien de l'attention sur leurs engagements concernant l'action collaborative. De cette manière, les membres de l'équipe de renforcement des systèmes stimulent l'élan et promeuvent la responsabilité pour atteindre les objectifs que les groupes s'engagent à atteindre. Partager (et même faire connaître) la réalisation de ces promesses contribue à créer un enthousiasme et un élan collectifs.

**DÉFINITIONS****Équipe de renforcement
des systèmes**

**Une équipe formée pour diriger
l'amélioration de la constitution
de réseaux et le renforcement des
capacités au sein d'un système**

**Comité consultatif
intersectoriel**

**Un groupe formé pour émettre
des recommandations concernant
le processus de renforcement du
système. Il comprend des groupes
clés du réseau, ainsi que des leaders
d'opinion qui sont des experts dans la
question du développement**

5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes

La cartographie initiale du système (voir la section **Cartographier le système** plus loin dans ce chapitre) devient la base pour identifier et inviter les principales parties prenantes dans le processus de renforcement des systèmes. Un comité consultatif intersectoriel peut être utile pour s'assurer que les points de vue et l'expertise des nombreux secteurs concernés sont pris en compte. Ce comité peut étendre davantage le processus de cartographie du système, en s'assurant qu'un plus large éventail de questions et de parties prenantes connexes est inclus. Leurs connaissances issues d'expériences, de points de vue et de réseaux différents permettent à la compréhension du système de s'étendre dans de multiples directions, mettant en lumière la complexité des relations et les défis sous-jacents.

Une équipe de renforcement des systèmes et le comité consultatif intersectoriel doivent non seulement prendre en compte les parties prenantes activement engagées dans le lavage des mains et les questions connexes, mais également les nouveaux partenaires (tels que les médias, les personnalités influentes et les chefs religieux) qui jouent un rôle important dans tout processus de changement social. Cette liste croissante d'individus identifiés dans le réseau peut servir de liste d'invitation au premier événement formel de renforcement du système (voir la section **Favoriser l'impact collectif** plus loin dans ce chapitre).

Encourager la collaboration et constituer un capital social

Mettre l'accent sur la constitution d'un capital social parmi les parties prenantes du système dès le départ peut faciliter de meilleurs résultats de renforcement du système (*FHI 360, 2020*). Le capital social est essentiel pour stimuler l'action collective au sein d'un système et pour soutenir ce progrès dans le temps. Le renforcement des liens au sein des secteurs et la construction de ponts entre les secteurs créent plus de capital social et favorisent un plus grand élan pour le changement. L'amélioration du niveau de communication entre les parties prenantes et de l'articulation de leurs relations est une condition d'action et d'impact collectifs soutenus.

Le système qui prend en charge le lavage des mains appartient à plusieurs secteurs. Différents secteurs parlent souvent « différentes langues », donc apprendre à s'écouter et à se comprendre est une étape fondamentale importante. En outre, le système peut inclure des populations marginalisées qui ont beaucoup moins de pouvoir que d'autres acteurs, mais qui ont des rôles importants à jouer dans l'action

**DÉFINITION****Capital social**

Il s'agit de la solidité des liens au sein de chaque groupe et des ponts vers d'autres groupes au sein du système. Il se développe grâce à la croissance des relations interpersonnelles, des objectifs partagés, de la coopération et de la confiance.

collective. Il est essentiel que ces populations aient leur mot à dire dans la planification du changement de comportement en matière de lavage des mains.

Un exemple de collaboration qui pourrait être mise à profit pour améliorer considérablement les pratiques de lavage des mains est que les programmes de changement du comportement en matière de lavage des mains soient étroitement liés et mis en œuvre en conjonction avec les programmes d'approvisionnement en eau. Cette collaboration constitue un déclencheur pour le lavage des mains : plus l'eau est facile à obtenir, moins le lavage des mains est un fardeau familial, et cette réduction du fardeau est particulièrement réelle lorsque les familles ont de l'eau courante dans leurs maisons. Ces temps de changement, de développement rapide d'un bienfait pour le ménage et la communauté offrent une opportunité unique de promouvoir le lavage des mains.

Pour soutenir cette collaboration, des liens doivent être solides entre les acteurs de deux secteurs très différents : les professionnels de l'approvisionnement en eau, qui ont une formation à la fois en ingénierie et dans le domaine technique, et les spécialistes

5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes

CRÉDIT PHOTO : FHI 360

Constituer un capital social dans tout le système

du changement du comportement qui ont un parcours très différent, axé sur les compétences non techniques. S'entendre sur la collaboration pour atteindre des objectifs communs est une étape importante vers l'établissement du capital social, mais s'appuyer sur un processus de planification détaillé portant sur la façon de coordonner ces différentes activités crée encore plus de capital social entre les groupes. Apprendre à parler le langage technique de l'autre est une étape importante pour ces deux groupes : étant donné que leur terminologie professionnelle est si différente, toute question sur la terminologie devrait être abordée dans le processus de planification. C'est non seulement la langue, mais aussi les

approches qui diffèrent, car la programmation de l'approvisionnement en eau peut avoir un calendrier très différent de celle du changement du comportement. Cela peut créer un conflit entre les deux groupes, si le groupe d'approvisionnement en eau pense par exemple que le groupe de changement du comportement en matière de lavage des mains retarde le rythme de l'intervention. Cependant, reconnaître les conflits éventuels à l'avance, puis planifier la manière dont les problèmes seront résolus, renforce également le capital social entre les groupes, non seulement lors de la phase de planification, mais également lorsque les problèmes sont résolus de manière satisfaisante lors de la phase de mise en œuvre.

L'établissement de relations professionnelles entre les deux groupes est une étape importante de la constitution du capital social. L'une des étapes pour établir ces relations consiste à allouer du temps aux discussions interpersonnelles et à faciliter ces discussions pour explorer les points communs, qu'ils soient personnels ou professionnels. Deux personnes pourraient penser que la profession de l'autre est un mystère, mais elles pourraient également trouver de grandes similitudes dans leur style de gestion pour motiver des performances optimales grâce à une supervision de soutien. Des exercices pour aider les groupes au sein du système à trouver ces points communs permettront de soutenir le développement des relations professionnelles et du capital social

au sein du système. Au final, ce capital social contribuera à accélérer la collaboration entre les groupes, le renforcement des systèmes et l'amélioration de l'environnement propice au lavage des mains.

Plaidoyer

Le plaidoyer est essentiel à plusieurs moments du processus de changement des systèmes. Du ralliement derrière une vision initiale à l'intensification des efforts de lavage des mains, le plaidoyer est nécessaire pour motiver et inspirer les acteurs du système à améliorer les politiques, les investissements, la planification et le suivi afin de soutenir le changement global du système. Pour un plaidoyer efficace, il est important de développer des messages ciblés basés sur des demandes et des publics spécifiques. Par exemple, une demande pourrait cibler les représentants du gouvernement d'un pays pour élaborer des stratégies de financement et des budgets qui allouent des ressources pour la conception d'un programme national de changement du comportement en matière de lavage des mains et un soutien à tous les acteurs du système pour mettre en œuvre le programme.

Il existe plusieurs mécanismes pour plaidoyer en faveur du lavage des mains. L'un des moyens les plus efficaces de plaider en faveur d'une cause consiste à parler directement aux décideurs, soit par divers canaux de communication, soit en personne. Les décideurs au niveau national, tels que les

5

Aborder le lavage des mains au niveau des systèmes

personnes travaillant aux ministères de la planification, des finances, du WASH, de la santé publique et de l'éducation sont des publics importants, tout comme leurs homologues aux niveaux régional, provincial ou du district. La sensibilisation directe de ces décideurs peut favoriser l'investissement dans le lavage des mains et mobiliser la participation d'autres acteurs, notamment les communautés, le secteur privé, les organisations de la société civile et d'autres parties prenantes, pour développer et soutenir des solutions durables de lavage des mains.

Les médias, qu'il s'agisse des médias traditionnels ou des réseaux sociaux, peuvent

également constituer un outil puissant pour transmettre des messages de plaidoyer. Les médias peuvent aider les autres à se renseigner sur la nécessité de l'hygiène des mains et peuvent mettre l'accent et la pression sur les décideurs pour qu'ils prennent des mesures afin de soutenir adéquatement les programmes de lavage des mains. De même, les événements communautaires peuvent attirer l'attention sur le lavage des mains en tant qu'enjeu de taille ayant un impact sur la communauté. Le recours aux engagements a également été utilisé pour améliorer le renforcement des systèmes de lavage des mains. Les journées de plaidoyer,

telles que la Journée Mondiale du lavage des mains, sont l'occasion d'attirer l'attention sur l'hygiène des mains à l'échelle mondiale. Il est important que ces journées soient utilisées pour conduire à l'action. Une Journée Mondiale de plaidoyer pourrait par exemple être utilisée comme plateforme pour que les gouvernements et autres dirigeants du système s'engagent à donner la priorité au lavage des mains par le biais de leurs agences ou organisations respectives.



ÉTUDE DE CAS

La Journée Mondiale du lavage des mains est plus qu'une simple journée



La Journée Mondiale du lavage des mains offre une plateforme aux militants pour sensibiliser à l'importance du lavage des mains à l'échelle mondiale. Cependant, la prise de conscience ne suffira pas à elle seule à aboutir à des résultats positifs. Un financement approprié et l'engagement du gouvernement sont nécessaires pour faire progresser le lavage des mains.

Depuis la création de la Journée Mondiale du lavage des mains en 2008, un nombre croissant de gouvernements nationaux et locaux ont engagé des ressources, établi des politiques et mis en œuvre des programmes pour soutenir le lavage des mains au savon. Au cours des années précédentes, les engagements gouvernementaux ont inclus :

- Des engagements à intégrer le lavage des mains dans les programmes scolaires et les programmes de formation des enseignants
- Des politiques visant à garantir que des postes de lavage des mains soient construits à côté de nouvelles latrines
- Des lignes budgétaires dédiées au changement

du comportement en matière de lavage des mains

La Journée Mondiale du lavage des mains a servi de déclencheur pour des événements de grande envergure où les chefs de gouvernements ont annoncé de nouvelles initiatives ou politiques liées au lavage des mains. Aux Philippines, par exemple, les services gouvernementaux locaux et nationaux ont profité de la Journée Mondiale du lavage des mains de 2010 pour s'engager collectivement à promouvoir le lavage des mains au savon dans le cadre d'un environnement scolaire sain pour tous les enfants du pays. Les départements de la santé, de l'éducation, de la protection sociale et du développement ont signé un accord intra-gouvernemental et ont fait appliquer les pratiques de lavage des mains dans les écoles. Dans un autre exemple, dans le cadre de la campagne « Clean Nigeria » du Nigeria, la Journée Mondiale du lavage des mains de 2019 a servi de rappel important de la nécessité d'intégrer des objectifs de lavage des mains.

**DÉFINITION****Cartographier le système**

Une analyse contextuelle conçue pour identifier les lacunes critiques et les opportunités importantes dans un système

Cartographier le système

L'une des premières étapes de la visualisation d'un système consiste à réfléchir largement aux problèmes fondamentaux et aux forces sociales, économiques, gouvernementales et environnementales qui y sont liées. Effectuer cette analyse contextuelle s'appelle cartographier le système. Les relations entre les principales parties prenantes au sein du système sont décrites, en établissant où et comment elles travaillent, quels problèmes les concernent et avec qui elles collaborent déjà. Ces informations sur le réseau doivent être partagées pour optimiser le fonctionnement du système et pour suivre les changements dans le système.

Une tâche de cartographie cruciale consiste à identifier les lacunes critiques et les opportunités importantes au sein d'un système, sur la base de recherches et de consultations avec les réseaux de dirigeants et d'acteurs clés. Identifier les forces et les faiblesses d'un système de cette manière aidera les parties prenantes à se concentrer

sur les éléments du système sur lesquels elles peuvent s'appuyer et sur les lacunes qu'elles doivent combler.

Pour considérer les différents éléments d'un système à cartographier, l'approche des systèmes locaux de l'USAID se concentre sur les cinq R : ressources, rôles, relations, règles et résultats (USAID, 2014) :

- **Les ressources** comprennent les allocations budgétaires ou les infrastructures spécifiques de lavage des mains.
- **Les rôles** impliquent le nombre d'acteurs qui assument des rôles définis pour aborder le lavage des mains.
- **Les relations** se concentrent davantage sur les interactions entre les acteurs d'un système local.
- **Les règles** sont importantes et définissent la gouvernance.
- **Les résultats** sont les conséquences et les débouchés.

Lors de la cartographie du système de lavage des mains, certaines des questions auxquelles il convient de répondre incluent :

- Quel est le statut du lavage des mains parmi différentes populations ?
- Quels groupes soutiennent le lavage des mains ? Comment les différents acteurs soutiennent-ils le lavage des mains ?

- Quels sont les alliances et partenariats actuels ?
- Quelles forces politiques, juridiques et réglementaires affectent les efforts d'intensification du lavage des mains ?
- Quelles sont les activités actuelles de lavage des mains ?
- Quelles sont les sources de financement et les niveaux de financement de ces activités ?
- Existe-t-il un soutien pour l'intégration du lavage des mains dans d'autres programmes et initiatives ?
- Une recherche formative adéquate a-t-elle été effectuée pour identifier les déterminants comportementaux du lavage des mains avec différents groupes dans les zones cibles ?
- Quelle est l'expérience et l'expertise des différents acteurs ? Quelles sont les lacunes dans les capacités qui entravent la prise en charge du système pour l'intensification et la durabilité du lavage des mains ?
- Où se trouvent les plus grands besoins et opportunités pour intensifier le lavage des mains ?

5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes

L'un des outils analytiques pouvant être utilisés pour la cartographie des systèmes est l'analyse de réseau social (ARS), un outil d'étude des systèmes sociaux qui se concentre sur les relations complexes entre les individus et les organisations (Harper, 2020). L'ARS permet d'améliorer la compréhension des caractéristiques structurelles d'un réseau : qui sont les acteurs centraux d'un réseau, à quel point le réseau est étroitement interconnecté ou fragmenté et quels sous-groupes ou clusters existent, par exemple. Les forces et les faiblesses d'aspects importants du système peuvent être déterminées, notamment des sujets tels que la communication au sein du système, le flux de ressources, les structures de pouvoir et le fonctionnement général du réseau.

Un autre outil qui peut être utilisé pour cartographier le système est l'analyse du pouvoir. Il sert à identifier les principaux décideurs et autres personnes qui exercent un pouvoir sur des questions spécifiques, ainsi que les individus et les organisations qui peuvent influencer ces personnes (Tiberghien, 2012). Analyse du pouvoir :

- Aide à révéler les relations de pouvoir, à cartographier les relations des parties prenantes et à identifier les canaux d'influence, ainsi que les risques de conflit.
- Révèle les mécanismes de pouvoir cachés qui affectent la participation des groupes marginalisés.
- Identifie les cibles, les alliés, les opposants et les constituants des objectifs de renforcement du système.

La cartographie du système n'est pas une activité ponctuelle pour le renforcement du système. Une fois la cartographie initiale du système terminée, la carte est complétée de manière plus complexe par le biais d'activités de planification et de renforcement du système, à mesure que les relations et la compréhension se développent au sein du réseau.

Favoriser l'impact collectif

Après la cartographie initiale du système de relations, un événement majeur peut être organisé pour lancer le processus déclencheur de la collaboration et de la création de partenariats pour renforcer le système. Dans l'approche SCALE+, cet événement s'appelle *Whole-System-in-the-Room* et rassemble 50 à 100 participants de tous les secteurs et points de vue pertinents du système (FHI 360, 2020 ; Weisbord & Janoff, 2010). Sa première tâche est une cartographie participative à grande échelle de la question ou du problème spécifique, ce qui ajoute une profondeur significative au travail de cartographie préliminaire.

Lors d'un événement *Whole-System-in-the-Room*, les parties prenantes travaillent ensemble pour identifier les problèmes les plus urgents rencontrés dans l'amélioration du lavage des mains, leurs objectifs communs et les principaux obstacles à la réalisation de

➔ DÉFINITION

Whole-System-in-the-Room

Un événement participatif pour stimuler une compréhension commune et déclencher la formation de coalitions pour une action collective

ces objectifs. Les obstacles peuvent résider dans la gouvernance, la structure et dans les facteurs économiques et sociaux. Les obstacles à la gouvernance peuvent inclure l'absence de politique ou de stratégie pour guider les programmes de lavage des mains dans les secteurs de la santé, de l'éducation et autres. Un exemple d'obstacle dans la structure pourrait être l'absence de personnel ou d'équipement nécessaire pour assurer l'accès aux installations de lavage des mains dans un milieu institutionnel. Un exemple d'obstacle impliquant à la fois des facteurs économiques et sociaux serait un manque d'options parmi les communautés à faible revenu pour les installations de lavage des mains.

Les parties prenantes élaborent des objectifs sur la manière d'affecter certaines lacunes critiques et opportunités importantes afin d'accélérer le changement à l'échelle du système, en veillant à ce que les interventions soient conçues en fonction du contexte et des exigences du système. L'application d'une optique systémique signifie que des priorités peuvent émerger dans différentes parties d'un système. Selon les obstacles identifiés, les interventions techniques peuvent inclure une réforme des politiques, des campagnes de marketing social, une formation technique, un renforcement des capacités organisationnelles ou un plaidoyer.

5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes

CRÉDIT PHOTO : CAWST

Au cours de l'événement, les participants se mettent d'accord sur des actions collaboratives pour atteindre les objectifs consensuels. Les engagements pris par les parties prenantes d'agir et de fournir des ressources pour atteindre ces objectifs deviennent la base d'un plan d'action préliminaire de renforcement du système. Des groupes de travail sont chargés de superviser et de mettre en œuvre différents éléments du plan d'action global. L'établissement d'objectifs communs permet aux parties prenantes de s'investir davantage dans des actions qui viennent compléter celles des autres participants.

Partenariats nationaux et infranationaux pour le lavage des mains

Avec le leadership, la collaboration, le capital social et l'impact collectif convenu créés par le processus de renforcement du système, il pourrait être souhaitable que les partenaires forment un partenariat pour le lavage des mains afin de porter la relation de coordination à un niveau supérieur à la collaboration établie jusqu'à présent. La formation d'un partenariat national ou infranational pour le lavage des mains peut être l'un des objectifs du processus de renforcement du système dès le début, ou il peut être identifié comme souhaitable à travers le processus d'impact collectif. La création de partenariats infranationaux pour le lavage des mains peut également aider à localiser la lutte pour le lavage des mains et permettre une réponse à grande échelle dans tout le pays.

Même si le renforcement holistique du

système de lavage des mains n'est pas achevé dans un pays, il peut être utile de former un partenariat pour le lavage des mains en tant que mécanisme de coordination pour soutenir le lavage des mains. Le partenariat pourrait inclure divers acteurs du secteur privé, du gouvernement et de la société civile. Un exemple de ce type d'organisme de coordination est le National Business Compact du Kenya, qui réunit tous les fabricants de savon pour un impact collectif dans le pays (*Partenariat mondial pour le lavage des mains, 2020*). Des partenariats nationaux et infranationaux pour le lavage des mains peuvent être formés rapidement, en particulier pendant les périodes d'épidémie telles que la COVID-19, et peuvent assurer une concentration spécifique sur le lavage des mains parmi un groupe de partenaires du secteur privé, du gouvernement et autres. Un exemple de ce type de partenariat comprend le groupe de travail sur l'hygiène au sein d'un cluster national WASH. Les étapes pour la formation rapide d'un partenariat sur le lavage des mains reflètent les étapes normales de la formation d'un partenariat, mais sont accélérées pour exprimer l'urgence de la crise. La première étape consiste à établir le besoin et le rôle d'un partenariat pour le lavage des mains, notamment les synergies de la mise en commun des ressources pour répondre aux opportunités et aux lacunes afin d'atteindre des objectifs immédiats et partagés (*Partenariat mondial pour le lavage des mains, 2020*). Les étapes pour former un partenariat pour le lavage des mains comprennent : l'identification des parties prenantes (telles

5

Aborder le lavage des mains
au niveau des systèmes

que les partenaires du secteur privé ayant une expertise et des ressources en marketing et en chaîne d'approvisionnement), l'établissement d'une ou plusieurs personnes focales pour le leadership, la planification d'activités adaptées au contexte de l'épidémie avec un temps limité et des difficultés à effectuer la recherche formative, et une réflexion sur les leçons apprises grâce à l'action collaborative dans le but d'optimiser les prochaines activités. Pour soutenir le partenariat à long terme, il doit y avoir une valeur ajoutée pour chaque organisation individuelle. Une bonne communication peut garantir des efforts mieux alignés, un chevauchement limité des activités et aider chaque partenaire à comprendre la valeur ajoutée du partenariat.

Responsabilité

Le renforcement des systèmes met l'accent sur la responsabilité mutuelle des parties prenantes, les unes envers les autres et vis-à-vis de leurs engagements partagés publiquement. La responsabilité peut prendre plusieurs formes, du retour d'information direct aux processus politiques formels. Eau et assainissement pour tous a développé un mécanisme de responsabilité mutuelle qui fournit des exemples d'engagements pris par les gouvernements nationaux et la société civile pour soutenir le lavage des mains.



ÉTUDE DE CAS

Mécanisme de responsabilité mutuelle de SWA

Le mécanisme de responsabilité mutuelle créé par Eau et assainissement pour tous (SWA) est un processus permettant aux gouvernements et aux autres parties prenantes de s'engager sur des actions spécifiques qu'ils prendront pour atteindre les objectifs fixés par les ODD, puis de rendre compte de leurs actions pour honorer leurs engagements (Eau et assainissement pour tous, 2019). Les engagements représentatifs comprennent :

Pays	Groupe	Engagement	Année cible
Bhoutan	Gouvernement	Élaborer une feuille de route nationale inclusive pour l'assainissement et l'hygiène	2020
Gambie	Gouvernement	Augmenter la proportion de ménages disposant d'un endroit pour se laver les mains à l'eau et au savon de 30,3 % à 60 % (urbain) et de 26 % à 50 % (rural) d'ici décembre 2021	2021
Lesotho	Gouvernement	Mettre fin à la pratique de la défécation en plein air et améliorer les pratiques d'hygiène dans les écoles, les établissements de santé et certaines communautés rurales	2023
Rwanda	Gouvernement	Soutenir techniquement et financièrement le développement et la mise en œuvre de la sous-stratégie nationale de lavage des mains dirigée par le ministère de la Santé au cours de l'exercice 2019-2020	2020
Tanzanie	Société civile	Identifier les approches qui amélioreront l'assainissement et l'hygiène dans les zones mal desservies et éloignées d'ici 2020	2020

Aborder le lavage des mains au niveau des systèmes

Dans le cadre d'un plan de renforcement du système, certains des objectifs centraux peuvent être des relations plus solides avec les parties prenantes, une meilleure communication entre les parties prenantes et une meilleure cohésion du système. Par conséquent, le suivi de la responsabilité dans une approche systémique peut avoir des indicateurs considérablement différents, par rapport à un programme qui n'est pas axé sur les systèmes. Les mécanismes de responsabilité fournissent des informations indiquant si le système fonctionne bien ou si des ajustements sont nécessaires pour s'adapter aux changements de l'environnement (*USAID, 2014 ; WASH IRC, s.d. ; Eau et assainissement pour tous, 2019*).

De solides relations de responsabilité sont essentielles à un système local durable et adaptatif. Ces relations fournissent les canaux de retour d'information qui permettent au système de rester dynamique et durable. La transparence des données et l'accès publique à l'information sont des éléments importants venant soutenir la responsabilité. Les formes participatives de suivi et d'évaluation peuvent garantir que les produits et les interventions sont utiles localement, responsabiliser toutes les parties prenantes du système et encourager la résolution collaborative des problèmes. Garantir la flexibilité des mécanismes de retour d'information donne du dynamisme au système. Une telle adaptabilité pour répondre aux changements basés sur de nouveaux apprentissages approfondit la responsabilité globale pour des améliorations réussies (*USAID, 2014*).

L'hygiène des mains pour tous comme approche globale

L'OMS, l'UNICEF et un ensemble de partenaires clés, dont le Partenariat mondial pour le lavage des mains, ont lancé l'Initiative mondiale pour l'hygiène des mains pour tous en 2020, dont l'objectif est d'atteindre une hygiène des mains universelle. Pour y parvenir, il est nécessaire d'adopter une nouvelle façon de travailler et de vivre, dans laquelle l'hygiène des mains est intégrée non seulement dans les systèmes de santé pour prévenir les infections, mais aussi dans la vie quotidienne. Pour vraiment réinventer un monde où tout le monde a accès à l'hygiène des mains, toute la société doit jouer un rôle aux côtés des partenaires internationaux, des gouvernements nationaux, des secteurs public et privé et de la société civile. La collaboration intersectorielle est essentielle et nécessite le type d'approche systémique décrite dans ce chapitre. L'initiative visera à renforcer le leadership politique, un environnement propice solide ainsi qu'une offre et une demande fortes en matière d'hygiène des mains dans chaque pays.

L'initiative est conçue autour de trois étapes :

- 1 **Répondre** à la pandémie de COVID-19
- 2 **Reconstruire** les infrastructures et les services
- 3 **Réinventer** l'hygiène des mains dans la société

Le **Tableau 8** présente les actions spécifiques décrites par l'Initiative mondiale pour l'hygiène des mains pour tous en fonction des pierres angulaires du système (décrites dans la section **Les pierres angulaires du lavage des mains**).

« Le renforcement des systèmes met l'accent sur la responsabilité mutuelle des parties prenantes, les unes envers les autres et vis-à-vis de leurs engagements partagés publiquement. »

Tableau 8 : actions par pierre angulaire pour l'hygiène des mains pour tous

Répondre (court terme)	Reconstruire (moyen terme)	Réinventer (long terme)
Coordination et accords institutionnels		
<ul style="list-style-type: none"> ■ Convoquer un groupe de coordination national avec des représentants de différentes autorités gouvernementales (santé, WASH, éducation), du secteur privé et de la société civile 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Donner aux écoles et aux entreprises les conseils et le soutien appropriés pour mettre en œuvre des mesures d'hygiène des mains améliorées pour la réouverture ■ Développer des mécanismes pour travailler avec le secteur privé, identifier de nouveaux partenariats gagnant-gagnant pour combler les lacunes et tirer parti des opportunités 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Mettre en œuvre des cadres juridiques et réglementaires pour l'hygiène des mains dans les lieux publics, notamment des procédures opérationnelles standard dans les écoles et les hôpitaux ■ Mettre en œuvre les stratégies multimodales d'amélioration de l'hygiène des mains de l'OMS à tous les niveaux du système de santé
Politiques et stratégies		
<ul style="list-style-type: none"> ■ Examiner les politiques et les normes/exigences relatives à l'hygiène des mains dans les établissements de santé, les écoles et d'autres milieux 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Publier des feuilles de route politiques interministérielles/inter-agences avec des étapes pour accélérer l'intensification de l'hygiène des mains ■ Cartographier les politiques d'hygiène des mains dans toutes les agences, avec des suggestions d'alignement et de concrétisation aux niveaux local et des établissements 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Convoquer toutes les parties prenantes pour examiner les lacunes existantes et convenir de stratégies pour les combler ■ Fixer des objectifs limités dans le temps pour évaluer les progrès réalisés en matière d'intensification de l'hygiène des mains ■ Élaborer et approuver de nouvelles politiques de fourniture et d'éducation en matière d'hygiène des mains dans différents milieux afin de remédier aux goulets d'étranglement ■ Plaider en faveur d'un programme d'enseignement de l'hygiène des mains dans toutes les écoles
Financement		
<ul style="list-style-type: none"> ■ Fixer et budgétiser des objectifs en termes de couverture d'installations d'hygiène des mains dans les lieux publics et les établissements de santé ■ Activer les fonds de contingence et les budgets supplémentaires ■ Diriger les fonds d'urgence vers les personnes les plus vulnérables et les personnes handicapées 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Soutenir les écoles en planifiant et en finançant de manière adéquate les mesures d'hygiène des mains lors de leur réouverture ■ Reprogrammer les activités et les budgets ■ Mobiliser des ressources pour répondre aux besoins immédiats avec une vision à plus long terme 	<ul style="list-style-type: none"> ■ S'assurer que les objectifs sont chiffrés et que les plans de financement de l'hygiène des mains dans différents milieux figurent dans les plans, les prêts et les subventions nationaux ■ Augmenter les allocations budgétaires pour la mise en œuvre et le suivi des programmes d'hygiène des mains ■ Inclure un budget pour l'hygiène des mains dans les plans de préparation aux urgences de santé publique

Répondre (court terme)	Reconstruire (moyen terme)	Réinventer (long terme)
Planification, suivi et examen		
<ul style="list-style-type: none"> ■ Mettre en place des systèmes de collecte rapide de données sur l'utilisation des postes d'hygiène des mains dans les écoles, les établissements de santé et les lieux publics ■ Identifier les populations vulnérables qui sont les plus à risque et les moins susceptibles d'être en mesure de pratiquer des mesures d'hygiène des mains 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Comblent les lacunes des données sur l'hygiène des mains dans les établissements de santé, les écoles et autres lieux publics ■ Identifier et donner la priorité aux populations vulnérables qui n'ont toujours pas accès à l'hygiène des mains à la maison ■ Donner la priorité aux écoles qui n'ont pas d'installations d'hygiène des mains afin de les moderniser avant leur réouverture ■ Tirer parti de la situation pour inclure l'hygiène des mains dans les prochaines enquêtes sur les ménages, les écoles et les établissements de santé 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Réaliser des évaluations complètes de base et de suivi des installations et des comportements en matière d'hygiène des mains dans plusieurs milieux ■ Intégrer la collecte de données sur l'hygiène des mains aux systèmes de collecte de données administratives de routine (par exemple, les systèmes d'information de gestion) ainsi qu'aux enquêtes ou aux contrôles ponctuels (par exemple, les enquêtes sur les ménages, les contrôles réglementaires) ■ Veiller à ce que l'hygiène des mains figure dans les examens réguliers du secteur
Développement des capacités		
<ul style="list-style-type: none"> ■ Former rapidement les agents de santé communautaires, les promoteurs de l'hygiène, le personnel soignant et les autres travailleurs essentiels à la promotion de l'hygiène des mains et aux meilleures pratiques ■ Faciliter l'échange de connaissances sur les leçons apprises et les exemples de meilleures pratiques aux niveaux international, national et infranational ■ Soutenir les fournisseurs et fabricants locaux pour qu'ils intensifient la production et la distribution d'équipements et de fournitures pour l'hygiène des mains 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cartographier les capacités existantes et identifier les lacunes et les possibilités de développement, notamment en renforçant l'environnement propice, en promouvant les pratiques d'hygiène des mains et en façonnant le marché des produits de lavage des mains 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Investir dans le développement du leadership du personnel clé responsable des activités d'hygiène des mains aux niveaux institutionnel et communautaire ■ Encourager les investissements dans le lavage des mains par les institutions et les particuliers, notamment la reconnaissance des contributions ■ Élaborer ou mettre à jour des orientations et des outils de programmation adaptés au contexte pour le déploiement à grande échelle de programmes d'hygiène des mains ■ Investir dans la professionnalisation du personnel chargé de l'hygiène des mains ■ Intégrer l'hygiène des mains dans les programmes de formation et les cursus nationaux

Enseignements du chapitre et ressources

L'obtention et le maintien des résultats en matière de lavage des mains dépendent du soutien et des contributions des nombreux acteurs (gouvernements, entreprises, donateurs, ONG, société civile, milieu universitaire et communautés) qui composent les systèmes aux niveaux national, régional et communautaire. Les principaux enseignements à retenir pour aborder le lavage des mains au niveau des systèmes sont les suivants :

- **Adopter une pensée systémique.** Une approche holistique est nécessaire pour aborder le lavage des mains au savon de manière durable. Comprendre les liens entre les multiples acteurs et leurs motivations et défis interdépendants peut stimuler l'action collective vers un objectif commun. La création de ponts entre les réseaux et le renforcement des liens au sein des organisations peuvent conduire à de meilleurs résultats en matière de développement.
- **Cartographier le système.** Une analyse contextuelle du système de soutien au lavage des mains peut aider les parties prenantes à identifier tout défi ou opportunité importante, ainsi que les relations clés. Lors de la cartographie du système, les parties prenantes devraient envisager de concentrer leur attention sur les cinq R : ressources, rôles, relations, règles et résultats.
- **Les conditions et les systèmes sont dynamiques.** Les parties prenantes devraient envisager les changements du point de vue des nombreux acteurs du système, en s'orientant vers une reconnaissance universelle de la nécessité de promouvoir et de pratiquer le lavage des mains. La réflexion et l'apprentissage permettent aux parties prenantes d'affiner l'approche systémique et d'envisager des changements dans les conditions du comportement de lavage des mains ou des changements dans le système lui-même.
- **Développer des méthodes pour la responsabilité.** Les mécanismes de responsabilité devraient faciliter la réflexion critique sur le bon fonctionnement du système ou sur la nécessité de l'adapter.

Ressources supplémentaires pour aborder le lavage des mains au niveau des systèmes

- **Partenariat mondial pour le lavage des mains.** « How to » Brief : [Partenariats nationaux et infranationaux pour le lavage des mains](#). Ce document d'orientation traite de l'importance des partenariats nationaux ou infranationaux, décrit les étapes à suivre pour mettre en place un partenariat pour le lavage des mains et fournit des exemples de partenariats nationaux réussis.
- **Agenda for Change.** [Agenda for Change Systems Library](#). Cette collection fournit différentes ressources pour le renforcement des systèmes WASH, notamment des principes, des concepts, des exemples et des expériences.
- **International Rescue Committee.** [Social Network Analysis Handbook](#). Ce manuel fournit un guide étape par étape de l'analyse de réseau social.
- **WASH IRC.** [Understanding the WASH system and Its Building Blocks](#). Ce document de travail explique les différentes approches systémiques en matière de WASH, définit les pierres angulaires du système WASH, identifie les liens essentiels avec les autres pierres angulaires et décrit la mise en œuvre à différents niveaux administratifs.
- **WASH IRC.** [WASH Systems Academy](#). Il s'agit d'une série de cours en ligne gratuits visant à aider les professionnels du secteur WASH à appliquer des approches de renforcement des systèmes à leur travail.
- **Consortium LSP.** [Local Systems Practice User's Guide](#). Ce guide donne un aperçu de plusieurs méthodologies qui peuvent aider les missions et organisations locales à appliquer une optique systémique pour conduire le développement.
- **Eau et assainissement pour tous.** [SWA Building Blocks and Collaborative Behaviors](#). Ce document fournit un cadre commun pour aborder le lavage des mains au niveau des systèmes, décrit les éléments clés et indique comment les partenaires peuvent travailler ensemble pour renforcer un système WASH.
- **Sustainable Services Initiative.** [Strengthening WASH Systems: Tools for Practitioners](#). Cette boîte à outils fournit des informations sur le renforcement des systèmes à l'intention des praticiens dans les pays ou sur le terrain.
- **USAID.** [USAID Local Systems Framework](#). Ce cadre définit les principes de l'engagement des systèmes locaux, fournit des étapes claires et pratiques pour progresser, et sert de base à une collaboration plus approfondie avec tous les partenaires pour soutenir la durabilité à travers les systèmes locaux.
- **OMS et UNICEF.** [Hand Hygiene for All Global Initiative](#). Ce document met en avant l'Initiative mondiale d'hygiène des mains pour tous de l'OMS et de l'UNICEF, qui préconise une approche systémique pour instaurer une culture de l'hygiène des mains.
- **Programme de la Banque mondiale pour l'eau et l'assainissement.** [Guidelines for Assessing the Enabling Environment Conditions for Large Scale, Effective and Sustainable Handwashing with Soap Projects](#). Ce document guide le personnel programmatique sur la manière de réaliser une évaluation programmatique de l'environnement propice au lavage des mains, et partage les leçons apprises sur les approches et les cadres conceptuels pertinents.

Conclusion
et références



Conclusion

Ce manuel présente des approches visant à promouvoir le lavage des mains au savon par le biais d'un changement du comportement adapté au contexte et d'une programmation au niveau des systèmes. Pour que le lavage des mains soit largement accepté et soutenu, les initiatives doivent tenir compte à la fois des aspects physiques (matériel) et psychosociaux (logiciel) du changement du comportement en matière de lavage des mains. Les organismes gouvernementaux, le secteur privé, les organisations non gouvernementales et le monde universitaire ont tous un rôle important à jouer dans la mise en place de pratiques universelles et appropriées de lavage des mains.

Principaux enseignements à retenir

Pratiquer le lavage des mains à tous les moments et endroits clés. L'habitude de se laver les mains doit être bien ancrée à la maison, mais la vie s'étend bien au-delà du foyer : une bonne hygiène des mains doit donc être pratiquée partout. Un lavage des mains approprié est également nécessaire dans les écoles, les établissements de santé, les lieux de travail, les marchés et les situations d'urgence.

Utiliser les meilleures pratiques pour le changement du comportement. L'éducation seule ne suffit pas à déclencher la pratique du lavage des mains. Les programmes de changement du comportement en matière de lavage des mains doivent s'appuyer sur les

déterminants comportementaux, les facteurs favorables et les obstacles au lavage des mains pertinents au niveau local pour le public cible spécifique. La recherche formative est essentielle pour comprendre quels sont les moteurs et les obstacles les plus importants dans un contexte donné. Les déterminants comportementaux, tels que l'affection ou le dégoût, sont des exemples de moteurs qui peuvent avoir une forte influence sur les habitudes de lavage des mains. Il est essentiel de cibler les déterminants comportementaux clés dans la conception du programme pour changer les comportements. Pour aller plus loin dans la formation des habitudes, l'utilisation d'éléments incitatifs, tels que des miroirs pour les postes de lavage des mains, peut encourager le comportement de lavage

des mains à un niveau subconscient.

Généraliser le changement du comportement en matière de lavage des mains. Le lavage des mains au savon présente d'importants avantages transversaux. Il est donc important d'intégrer les activités de promotion du lavage des mains non seulement dans des interventions WASH, mais également dans les programmes de nutrition, de développement de la petite enfance, de santé et d'inclusion. En donnant la priorité au lavage des mains dans le cadre de ces activités, l'impact sera plus important.

Considérer le système. Le comportement en matière de lavage des mains est influencé par des facteurs extérieurs à l'individu. Les politiques et le leadership peuvent, par



CRÉDIT PHOTO : CANST

Conclusion et références

exemple, être de puissants moteurs de l'adoption du lavage des mains, avec un environnement propice motivant le lavage des mains au niveau des systèmes. Pour que la pratique du lavage des mains soit étendue et maintenue, chaque acteur et chaque élément du système doit fonctionner efficacement. Les pierres angulaires des systèmes comprennent : la coordination et les accords institutionnels ; les politiques et les stratégies ; le financement ; la planification, le suivi et l'examen ; le développement des capacités. En évaluant ces pierres angulaires et les liens qui les unissent, les intervenants peuvent identifier les lacunes spécifiques à cibler dans leurs interventions pour un impact plus important.

Évaluer les résultats et partager les

conclusions. L'évaluation des programmes et le partage des leçons apprises sont essentiels pour améliorer les programmes de lavage des mains à grande échelle. Des preuves supplémentaires de l'importance du lavage des mains et des questions connexes aideront à améliorer l'intégration du lavage des mains dans d'autres programmes. Il est essentiel de partager les exemples et les enseignements tirés de programmes et de stratégies fondés sur des données probantes qui mettent en évidence les synergies entre le lavage des mains et la nutrition, les maladies infectieuses

et d'autres domaines connexes. En outre, des recherches plus poussées sur le rapport coût-efficacité des approches visant à modifier le comportement en matière de lavage des mains permettront d'optimiser la mise en œuvre et d'assurer la durabilité.

Le lavage des mains au savon reste l'un des principaux défis de l'agenda des ODD.

Grâce à une plus grande reconnaissance de ses avantages, un plus grand soutien à une approche systémique intégrée et une approche plus globale du changement du comportement, le lavage des mains au savon peut être universellement reconnu, promu et pratiqué.

Références

A – B

- Assessment Capacities Project & International Organization for Migration. (2020). *COVID-19 explained: Overview of Rohingya perceptions (ed 1)*. <https://reliefweb.int/report/bangladesh/covid-19-explained-overview-rohingya-perceptions-edition-1-26th-march-2020>
- Adane, M., Mengistie, B., Mulat, W., Medhin, G., & Kloos, H. (2018). The most important recommended times of handwashing with soap and water in preventing the occurrence of acute diarrhea among children under five years of age in slums of Addis Ababa, Ethiopia. *Journal of Community Health*, 43(2), 400-405.
- Agenda for Change. (s.d.) *Agenda for Change systems library*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://washagendaforchange.org/#library>
- Allegranzi, B., Bagheri Nejad, S., Combescure, C., Graafmans, W., Attar, H., Donaldson, L., Pittet, D. Burden of endemic health-care-associated infection in developing countries: Systematic review and metaanalysis. *The Lancet* 377(9760), 228-241. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)61458-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)61458-4)
- American Society for Microbiology, American Cleaning Institute. (2010). *A survey of handwashing behavior*. Rochester, NY : Harris Interactive.
- Arbogast, J. W., Moore-Schiltz, L., Jarvis, W. R., Harpster-Hagen, A., Hughes, J., & Parker, A. (2016). Impact of a comprehensive workplace hand hygiene program on employer health care insurance claims and costs, absenteeism, and employee perceptions and practices. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 58(6), e231–e240. <https://doi:10.1097/JOM.0000000000000738>
- Aunger, R., & Curtis, V. (2015). *A guide to behaviour centred design*. Londres, Angleterre : London School of Hygiene & Tropical Medicine.
- Aunger, R., & Curtis, V. (2016). Behaviour Centred Design: Towards an applied science of behaviour change. *Health Psychology Review*, 10(4), 425-446.
- Aunger, R., Schmidt, W.-P., Ranpura, A., Coombes, Y., Maina, P. M., Matiko, C. N., & Curtis, V. (2010). Three kinds of psychological determinants for hand-washing behaviour in Kenya. *Social Science & Medicine*, 70(3), 383–391. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2009.10.038>
- Aunger, R., White, S., Greenland, K., & Curtis, V. (2017). *Behaviour centered design: A practitioner's manual*. Consulté sur <https://www.ishtm.ac.uk/sites/default/files/2017-03/BCD%20Manual.pdf>
- Biran, A. (2011). *Enabling technologies for handwashing with soap: a case study on the tippy-tap in Uganda*. Water and sanitation program working paper. Washington, DC: Banque mondiale. <https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/805931468117886154/enabling-technologies-for-handwashing-with-soap-a-case-study-on-the-tippy-tap-in-uganda>
- Biran, A., Schmidt, W.-P., Varadharajan, K. S., Rajaraman, D., Kumar, R., Greenland, K., Gopalan, B., Aunger, R., & Curtis, V. (2014). Effect of a behaviour-change intervention on handwashing with soap in India (SuperAmma): A cluster-randomised trial. *The Lancet Global Health*, 2(3), e145–e154. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(13\)70160-8](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(13)70160-8)
- Biran, A., Schmidt, W.-P., Wright, R., Jones, T., Seshadri, M., Isaac, P., Nathan, N. A., Hall, P., McKenna, J., Granger, S., Bidingir, P., & Curtis, V. (2009). The effect of a soap promotion and hygiene education campaign on handwashing behaviour in rural India: a cluster randomised trial. *Tropical Medicine & International Health*, 14(10), 1303-1314. <https://doi.org/10.1111/j.1365-3156.2009.02373.x>
- Biran A., Tabyshaliev, A., & Salmorbekova, Z. (2005). Formative research for hygiene promotion in Kyrgyzstan. *Health Policy and Planning*, 20(4), 213-21.
- Biran, A., White, S., Awe, B., Greenland, K., Akabike, K., Chuktu, N., Aunger, R., Curtis, V., Schmidt, W., & Van der Voorden, C. (2020). A cluster-randomised trial to evaluate an intervention to promote handwashing in rural Nigeria. *International Journal of Environmental Health Research*. <https://doi.org/10.1080/09603123.2020.1788712>
- Blaney D. D., Daly E. R., Kirkland K. B., Tongren J. E., Kelso P. T., & Talbot E. A. (2011). Use of alcohol-based hand sanitizers as a risk factor for norovirus outbreaks in long-term care facilities in northern New England: December 2006 to March 2007. *American Journal of Infection Control*, 39(4), 296-301.
- Brearley, L., Eggers R., Steinglass R., & Vandelaer J. (2013). Applying an equity lens in the decade of vaccines. *Vaccine*, 31 (Suppl 2), B103-B107. <http://dx.doi.org/10.1016/j.vaccine.2012.11.088>
- Britto, P. R., Lye, S. J., Proulx, K., Yousafzai, A. K., Matthews, S. J., Vaivada T., Perez-Escamilla R., Rao N., Ip, P., Fernald, L. C. H., MacMillan, H., Hanson, M., Wachs, T. D., Yao, H., Yoshikawa H., Cerezo, A., Leckman, J. F., Bhutta, Z. A., & the Early Childhood Development Interventions Review Group, for the Lancet Early Childhood Development Series Steering Committee. (2017). Nurturing care: Promoting early child development. *The Lancet*, 389(10064), pp. 91-102. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)31390-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)31390-3)
- Brown, A-M. (2016). What is this thing called 'Theory of Change'? *USAID Learning*

Conclusion et références

B – C

Lab. Consulté sur <https://usaidlearninglab.org/lab-notes/what-thing-called-theory-change>

Buxton, H., Flynn, E., Oluyinka, O., Cumming, O., Esteves Mills, J., Shiras, T., Sara, S. & Dreifelbis, R. (2019). Hygiene during childbirth: An observational study to understand infection risk in healthcare facilities in Kogi and Ebonyi States, Nigeria. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(7), 1301. <https://doi.org/10.3390/ijerph16071301>

Centres de contrôle et de prévention des maladies. (2012). *Improving child development: A new CDC handwashing study shows promising results*. Consulté le 3 août 2020 sur <https://www.cdc.gov/handwashing/child-development.html>

Centres de contrôle et de prévention des maladies. (2016). *Handwashing: A corporate activity*. Consulté le 3 août 2020 sur <https://www.cdc.gov/handwashing/handwashing-corporate.html>

Centres de contrôle et de prévention des maladies. (2019). *Hand hygiene in healthcare settings*. Consulté le 3 août 2020 sur <https://www.cdc.gov/handhygiene/index.html>

Centres de contrôle et de prévention des maladies. (2020) *The socio-ecological model: A framework for prevention*. Consulté le 3 août 2020 sur <https://www.cdc.gov/violenceprevention/publichealthissue/social-ecologicalmodel.html>

Centers for Medicare & Medicaid Services. *ICD-9-CM diagnosis and procedure codes: abbreviated and full code titles, version 31 full and abbreviated code titles – effective October 1, 2013*. Consulté le 3 août 2020 sur <https://www.cms.gov/Medicare/Coding/ICD9ProviderDiagnosticCodes/codes>.

Cho, H., & Witte, K. (2005). Managing fear in public health campaigns: A theory-based formative evaluation process. *Health Promotion Practice*, 6(4), 482–490. <https://doi.org/10.1177/1524839904263912>

Clayton D. A., Griffith C. J., Price P. E., & Peters A. C. (2003). Food handlers' beliefs and self-reported practices. *International Journal of Environmental Health Research*, 12(1), 25–39.

Cogswell L., & Jensen L. (2008). *Guidelines for assessing the enabling environment conditions for large scale effective and sustainable handwashing with soap projects*. Washington, D.C.: Programme de la Banque mondiale pour l'eau et l'assainissement. https://www.wsp.org/sites/wsp.org/files/EEA_Guidance_HW_1.pdf

Colgate-Palmolive. (s.d.) *Programmes communautaires*. Consulté le 3 août 2020 sur <https://www.colgatepalmolive.com/en-us/core-values/community-responsibility>

Connelly, M., Gayer, M., Ryan, M. J., Salama, P., Spiegel, P., & Heymann, D. L. (2004). Communicable diseases in complex emergencies: impact and challenges. *The Lancet*, 364(9449), pp. 1974-1983.

Contzen, N., & Mosler, H.-J. (s.d). *L'approche Risques, Attitude, Normes, Capacités et Autorégulation (RANAS) de changement systématique du comportement : Fiche d'information*. EAWAG : Institut Fédéral Suisse des Sciences et Technologies de l'Eau https://www.eawag.ch/fileadmin/Domain1/Abteilungen/ess/schwerpunkte/ehpsy/RANAS_Methodological_Fact_Sheets.pdf

Contzen, N. & Mosler, H.-J. (2013). Impact of different promotional channels on handwashing behaviour in an emergency context: Haiti post-earthquake public health promotions and cholera response. *Journal of Public Health*, 21(6), 559–573. <https://doi.org/10.1007/s10389-013-0577-4>

Contzen, N., & Mosler, H.-J. (2015). Identifying the psychological determinants of handwashing: Results from two cross-sectional questionnaire studies in Haiti and Ethiopia. *American Journal of Infection Control*, 43(8), 826–832. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2015.04.186>

Coombes, Y., & Devine, J. (2010). *Introducing FOAM: A framework to analyze handwashing behaviors to design effective handwashing programs*. Washington, DC: World Bank Water and Sanitation Program Global Scaling Up Handwashing Project.

Crane, R. J., Jones, D. J., & Berkley, J. A. (2015). Environmental enteric dysfunction: An overview. *Food and Nutrition Bulletin*, 36(10), pp. 76-87.

Cumming, O., Arnold, B. F., Ban, R., Clasen, T., Mills, J. E., Freeman, M. C., Gordon, B., Guiteras, R., Howard, G., Hunter, P. R., Johnston, R. B., Pickering, A. J., Prendergast, A. J., Pruss-Ustun, A., Rosenboom, J. W., Spears, D., Sunberg, S., Worlf, J., Null ... Colford, J. M. (2019). The implications of three major new trials for the effect of water, sanitation and hygiene on childhood diarrhea and stunting: A consensus statement. *BMC Medicine*, 17(1), 173. <https://doi.org/10.1186/s12916-019-1410-x>

Curtis, V., & Cairncross, S. (2003). Effect of washing hands with soap on diarrhea risk in the community: A systematic review. *The Lancet Infectious Diseases*, 3(5), pp. 275-281.

Conclusion et références

C – F

Curtis, V. A., Danuah, L. O., & Aunger, R. V. (2009). Planned, motivated and habitual hygiene behaviour: An eleven country review. *Health Education Research*, 24(4), 655–673. <https://doi.org/10.1093/her/cyp002>

Cusik, S., & Georgieff, M. K. (s.d.) The first 1,000 days of life: The brain's window of opportunity. UNICEF. <https://www.unicef-irc.org/article/958-the-first-1000-days-of-life-the-brains-window-of-opportunity.html>

Darmstadt G., Ahmed A., Saha S., Azad M., Alam M., Khatun M., Black, R. E., & Santosham, M. (2005). Infection control practices reduce nosocomial infections and mortality in preterm infants in Bangladesh. *Journal of Perinatology*, 25(5), pp. 331-335.

Davis Jr., T. P. (2004). *Barrier Analysis Facilitator's Guide: A tool for improving behavior change communication in child survival and community development programs*. Washington, D.C.: Food for the Hungry.

De Buck, E., Van Remoortel, H., Hannes, K., Govender, T., Naidoo, S., Avau, B., Vande Veegate, A., Musekiwa, A, & Lutje, V. (2017). *Promoting handwashing and sanitation behaviour change in low- and middle-income countries A mixed-method systematic review. 3ie Systematic Review 36*. Londres : International Initiative for Impact Evaluation (3ie). https://www.3ieimpact.org/sites/default/files/2019-01/SR%2036-Behaviour-change-sanitation_2.pdf

DeNoon, D. J. (22 mai 2012). The 6 dirtiest places in your office: where office germs lurk in break rooms, on desks. WebMD. <https://www.webmd.com/a-to-z-guides/news/20120523/the-6-dirtiest-work-places>

Denny, L. (15 avril 2020). Ten immediate WASH actions in healthcare facilities for COVID-19 response. Global Water 2020. Consulté le 5 août 2020 sur <https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2020/04/WASH-in-HCF-Actions-for-COVID-19.pdf>

Demssie, A., Daniel, D., Tefera, A., Kindu, H., Abebe S., & Sanbata, H. (2017). Knowledge, attitude and practice (KAP) of hand washing among mothers of under five children in Gotu Kebele Wondogenet Woreda Oromia Ethiopia. *International Journal of Environmental Sciences*, 6(4), pp. 146-153.

Devine, J. (2010). Beyond tippy-taps: The role of enabling products in scaling up and sustaining handwashing. *Waterlines*, 29(4), 304-314.

Dodos, J., 2017. *WASH'Nutrition : A practical guidebook on increasing nutritional impact through integration of WASH and nutrition programs*. Paris : Action contre la Faim. https://www.actionagainsthunger.org/sites/default/files/publications/2017_ACF_WASH_Nutrition_Guidebook_BD.pdf

Dreibelbis, R., Kroeger, A., Hossain, K., Venkatesh, M., & Ram, P. K., 2016. Behavior change without behavior change communication: Nudging handwashing among primary school students in Bangladesh. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 13(1), 129. <https://doi.org/10.3390/ijerph13010129>

Dreibelbis, R., Winch, P. J., Leontsini, E., Hulland, K. R. S., Ram, P. K., Unicomb, L., & Luby, S. P. (2013). The Integrated Behavioural Model for Water, Sanitation, and Hygiene: a systematic review of behavioural models and a framework for designing and evaluating behaviour change interventions in infrastructure-restricted settings. *BMC Public Health*, 13, 1015. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-1015>

Essity/Tork. (s.d.). *Boîtes à outils Tork « Safe at Work »*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://www.torkusa.com/torkcampaigns/corona-virus>

Ejemot-Nwadirao, R. I., Ehiri, J. E., Arikpo, D., Meremikwu, M. M., & Critchley, J. A. (2015). Hand washing promotion for preventing diarrhea. *Base de données Cochrane de revues systématiques*, 9, CD004265. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004265.pub3>

Elhra. (s.d.) *Promotion and practice handwashing kit*. <https://www.elhra.org/project/promotion-practice-handwashing-kit/>

Ministère fédéral des Ressources en eau, UNICEF, DFID, Union européenne. (s.d.) *Stratégie nationale de promotion de l'hygiène*. Abuja, Nigeria : Ministère fédéral des Ressources en eau.

Food Security and Nutrition Network Social and Behavioral Change Task Force. (2013). *Conception pour le changement du comportement pour l'agriculture, la gestion des ressources naturelles, la santé et la nutrition*. Washington, DC: Technical and Operational Performance Support (TOPS) Program. https://coregroup.org/wp-content/uploads/media-backup/documents/Resources/Tools/DBC_English.pdf

Freeman M. C., Stocks, M. E., Cumming, O., Jeandron, A., Higgins, J. P. T., Wolf, J., Prüss-Ustün, A., Bonjour S., Hunter, P. R., Fewtrell, L., & Curtis, V. (2014). Hygiene and health: Systematic review of handwashing practices worldwide and update of health effects. *Tropical Medicine & International Health*, 19(8), 906-916.

FHI 360. (2014). *WASH friendly schools*. Washington, DC: Projet WASHplus de l'USAID.

FHI 360. (2020). *SCALE+ : System-wide Collaborative Action for Livelihoods and Environment*. <http://scaleplus.fhi360.org/>

Friedrich, M. N. D., Kappler, A., & Mosler, H.-J. (2018). Enhancing handwashing frequency and technique of primary caregivers in Harare, Zimbabwe: A cluster-randomized controlled trial using behavioral and microbial outcomes. *Social Science & Medicine*, 196, 66–76. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2017.10.025>

Gautam, O., Schmidt, W-P, Cairncross, S., Cavill, S., & Curtis, V. (2017). Trial of a novel intervention to improve multiple food hygiene behaviours in Nepal. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 96(6), 1415-4526.

Gibson, S., Sahanggamu, D., Fatmaningrum, D., Curtis, V., & White, S. (2017). 'Unfit for human consumption': A study of the contamination of formula milk fed to young children in East Java, Indonesia. *Tropical Medicine & International Health*, 22(10), pp. 1275-1282. <https://doi.org/10.1111/tmi.12927>

Partenariat mondial pour le lavage des mains. (s.d.a). *Plateforme de ressources du Partenariat mondial pour le lavage des mains*. <https://globalhandwashing.org/resources-main/>

Partenariat mondial pour le lavage des mains. (s.d.b) *Série d'entretiens sur l'hygiène des mains*. Consulté le 5 août 2010 sur <https://globalhandwashing.org/topic/rx-hand-hygiene/>

Partenariat mondial pour le lavage des mains. (2017). *Handwashing –vital for sustainable development*. <https://globalhandwashing.org/resources/hand-hygiene-in-health-care-advocacy-pack/>

Partenariat mondial pour le lavage des mains. (novembre 2017) *Using nudges to encourage handwashing with soap*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2020/05/GHP-Communications-Brief-FINAL.pdf>

Partenariat mondial pour le lavage des mains. (2018). *Clean hands for all: A toolkit for handwashing advocacy*. Washington, D.C.: Partenariat mondial pour le lavage des mains. <https://globalhandwashing.org/resources/clean-hands-for-all-a-toolkit-for-hygiene-advocacy/>

Partenariat mondial pour le lavage des mains. (2019). *Hand hygiene in health care: Advocacy pack*. Washington, D.C.: Partenariat mondial pour le lavage des mains. <https://globalhandwashing.org/resources/hand-hygiene-in-health-care-advocacy-pack/>

Partenariat mondial pour le lavage des mains (14 avril 2020). « *How-to » brief: National and subnational handwashing partnerships*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://globalhandwashing.org/resources/how-to-brief-national-and-subnational-handwashing-partnerships/>

Partenariat mondial pour le lavage des mains. (20 mai 2020). *Tips on communicating for hand hygiene during COVID-19*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://www.wsp.org/sites/wsp.org/files/publications/WSP-Practical-Guidance-Measuring-Handwashing-Behavior-2013-Update.pdf>

Graves, N., Page, K., Martin, E., Brain, D., Hall, L., Campbell, M., Fulop, N., Jimmison, N., White, K., Paterson, D., & Barnett, A. G. (2016). Cost-effectiveness of a national initiative to improve hand hygiene compliance using the outcome of healthcare associate *Staphylococcus aureus* Bacteraemia. *PLoS One*, 11(2), e0148190. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0148190>

Grayson, M. L., Melvani, S., Druce, J., Barr, I. G., Ballard, S. A., Johnson, P. D., Mastorakos, T., & Birch, C. (2009). Efficacy of soap and water and alcohol-based hand-rub preparations against live H1N1 influenza virus on the hands of human volunteers. *Clinical Infectious Diseases*. 48(3), 285-91.

Greenland, K., Chipungu, J., Chilekwa, J., Chilengi, R., & Curtis, V. (2017). Disentangling the effects of a multiple behaviour change intervention for diarrhoea control in Zambia: a theory-based process evaluation. *Global Health*, 13(1):78.

Greenland, K., Iradati, E., Ati, A., Maskoen, Y. Y., & Aunger, R. (2013). The context and practice of handwashing among new mothers in Serang, Indonesia: A formative research study. *BMC Public Health*, 13, 830. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-830>

Grimes, J. E. T., Tadesse, G., Gardiner, I. A., Yard, E., Wuletow, Y., Templeton, M. R., Harrison, W. E., & Drake, L. J. (2017). Sanitation, hookworm, anemia, stunting, and wasting in primary school children in southern Ethiopia: Baseline results from a study in 30 schools. *PLOS Neglected Tropical Diseases*, 11(10), e0005948. Consulté sur <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0005948>

Grover, E., Hossain, M. K., Uddin, S., Venkatesh, M., Ram, P. K., & Dreibelbis, R. (2018). Comparing the behavioural impact of a nudge based handwashing intervention to high intensity hygiene education: a cluster randomised trial in rural Bangladesh. *Tropical Medicine & International Health*, 23(1), 10-25.

Conclusion et références

H – K

- Halder, A. K., Tronchet, C., Akhter, S., Bhuiya, A., Johnston, R., & Luby, S. P. (2010). Observed hand cleanliness and other measures of handwashing behavior in rural Bangladesh. *BMC Public Health*, 10, 545.
- Harper, D. (2020). *Using social network analysis in WASH programs*. Washington, DC: USAID Sustainable WASH Systems.
- Hoekstra, R. M., Luby, S. P., Agboatwalla, M., Bowen, A., Kenah, E., & Sharker, Y. (2009). Difficulties in maintaining improved handwashing behavior, Karachi, Pakistan. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 81(1), 140–145. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.2009.81.140>
- Hübner, N. O., Hübner, C., & Kramer, A. (2013). Impact of health campaign on hand hygiene with alcohol-based hand rubs in a non-clinical setting. *Journal of Hospital Infection*, 83(Suppl 1), S23–S28.
- Hübner, N. O., Hübner, C., Wodny, M., Kampf, G., & Kramer, A. (2010). Effectiveness of alcohol-based hand disinfectants in a public administration: impact on health and work performance related to acute respiratory symptoms and diarrhoea. *BMC Infectious Diseases*, 10:250.
- Humphrey, J. H., Mbuya, M. N. N., Ntozini, R., Moulton, L. H., Stoltzfus, R. J., Tavengwa, N. V., Mutasa, K., Majo, F., Mutasa, B., Mangwadu, G., Chasokela, C. M., Chigumira, A., Chasokwa, B., Smith, L. E., Tielsch, J. M., Jones, A. D., Manges, A. R., Maluccio, J. A., Prendergast, A. J., & the Sanitation Hygiene Infant Nutrition Efficacy (SHINE) Trial Team. (2019). Independent and combined effects of improved water, sanitation, and hygiene, and improved complementary feeding, on child stunting and anaemia in rural Zimbabwe: a cluster-randomised trial. *The Lancet Global Health*, 7(1), e132–e147. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30374-7](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30374-7)
- Husain, F., Hardy, C., Zekele, L., Clatworthy, D., Blanton, C., & Handzel, T. (2015). A pilot study of a portable hand washing station for recently displaced refugees during an acute emergency in Benishangul-Gumuz Regional State, Ethiopia. *Conflict and Health*, 9, 26. <https://doi.org/10.1186/s13031-015-0053-6>
- Huston, A., & Moriarty, P. (2018). *Building strong WASH systems for the SDGs: Understanding the WASH system and its building blocks*. https://www.ircwash.org/sites/default/files/wash_system_and_building_blocks_wp2018.pdf
- Institute of Development Studies. (5 juin 2020). *Handwashing compendium for low-resource settings: A living document*. Consulté le 3 août 2020 sur <https://globalhandwashing.org/resources/hand-hygiene-in-health-care-advocacy-pack/>
- International Rescue Committee. (2016) *Social network analysis handbook*. New York: International Rescue Committee. <https://www.rescue.org/sites/default/files/document/1263/socialnetworkanalysis-handbook.pdf>
- WASH IRC. (s.d.a). *Regulation and accountability*. <https://www.ircwash.org/regulation-and-accountability>
- WASH IRC (s.d.b). *IRC WASH Systems Academy*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://www.washsystemsacademy.org/login/index.php>
- WASH IRC. (2018a) *Understanding the WASH system and its building blocks: building strong WASH systems for the SDGs*. La Haye, Pays-Bas : IRC. <https://www.ircwash.org/resources/understanding-wash-system-and-its-building-blocks>
- WASH IRC. (2018b). *Systems approaches and the WASH system: from theory to useful application*. La Haye, Pays-Bas : IRC. <https://www.ircwash.org/news/systems-approaches-and-wash-system-complicated-theory-useful-application>
- Jengu. (s.d.) <https://jengu.org.uk/>
- Joffe, H. (2008). The power of visual material: persuasion, emotion and identification. *Diogenes*, 55(1), 84–93. <https://doi.org/10.1177/0392192107087919>
- Judah, G., Aunger, R., Schmidt, W. P., Michie, S., Granger S, & Curtis V. (2009). Experimental pretesting of hand-washing interventions in a natural setting. *American Journal of Public Health*, 99(2), S405–S411.
- Kahneman, D. (2011). *Thinking, fast and slow*. New York: Farrar, Strauss et Giroux.
- Kamm, K. B., Feikin, D. R., Bigogo, G. M., Aol, G., Audi, A., Cohen, A. L., Shah, M. M., Yu, J., Breiman, R. F., & Ram, P. K. (2014). Associations between presence of handwashing stations and soap in the home and diarrhoea and respiratory illness, in children less than five years old in rural western Kenya. *Tropical Medicine & International Health*, 19(4), 398–406. <https://doi.org/10.1111/tmi.12263>
- Kittle, B. (2013). *A practical guide to conducting a barrier analysis*. New York, NY: Helen Keller International. https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00JMZW.pdf
- Kleinau, E., & Pyle, D. F. (2004). *Strategic report 8: Assessing hygiene improvement: Guidelines for household and community levels*. Washington, D.C.: Environmental Health Project.

Conclusion et références

K – M

Lauer, J. (2020). *Environmental enteric dysfunction, WASH, and nutritional status of women, infants, and young children: Findings from Uganda, Sierra Leone, and Nepal* [Webinaire]. Université de Boston. Consulté sur <https://vimeo.com/450264674>

Leontsini, E., & Winch, P. J. (2014). Increasing handwashing with soap: Emotional drivers or social norms? *The Lancet Global Health*, 2(3), e118–e119. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(14\)70030-0](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(14)70030-0)

London School of Hygiene & Tropical Medicine. (s.d.) *About behaviour centered design*. <https://www.lshtm.ac.uk/research/centres-projects-groups/bcd#about>

Love, A. & Weber, N. (eds.). (2020). *Make me a change agent: An SBC resource for WASH, agriculture, and livelihoods activities*. Washington, DC: SCALE et PRO-WASH. https://www.fsnnetwork.org/sites/default/files/MMCA_27May2020_508_highres_FINAL.pdf

Consortium LSP. (s.d.). *Local systems practice user's guide*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://sites.google.com/view/lsp-users-guide/home>

Luby, S. P., Rahman, M., Arnold, B. F., Unicomb, L., Ashraf, S., Winch, P. J., Stewart, C. P., Begun, F., Hussain, F., Benjamin-Chung, J., Leontsini, E., Naser, A. M., Parvez, S. M., Hubbard, A. E., Lin, A., Nizame, F. A., Jannat, K., Ercumen, A., Ram, P. K., Das, K. K., Abedin, J., Clasen, T. F., Dewey, K. G., Fernald, L. C., Null, C., Ahmed, T., & Colford, J. M. (2018). Effects of water quality, sanitation, handwashing, and nutritional interventions on diarrhoea and child growth in rural Bangladesh: A cluster randomised controlled trial. *The Lancet Global Health*, 6(3), e302–e315. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(17\)30490-4](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(17)30490-4)

Luby, S., Agboatwalla, M., Feikin, D. R., Painter, J., Billhimer, W., Altamirano, A., & Hoekstra, R. M. (2005). Effect of handwashing on child health: A randomised controlled trial. *The Lancet*, 366 (9481): 225-33.

Luby, S.P., Agboatwalla, M., Painter, J., Altamirano, A., Keswick, B., & Hoekstra, R.M. (2006). Combining drinking water treatment and hand washing for diarrhoea prevention, a cluster randomised controlled trial. *Tropical Medicine & International Health*, 11(4), 479-489.

Mackie, G., Moneti, F., Shakya, H., & Denny, E. (2015). *What are social norms? How are they measured?* UNICEF et University of California – San Diego Center on Global Justice. https://www.unicef.org/protection/files/4_09_30_Whole_What_are_Social_Norms.pdf

Majorin, F., Freeman, M. C., Barnard, S., Routray, P., Boisson, S., & Clasen, T. (2014). Child feces disposal practices in rural Orissa: A cross sectional study. *PLoS One*, 9(2), e89551.

Mahmud, M. A., Spigt, M., Bezabih, A. M., Pavon, I. L., Dinant, G. J., & Velasco, R. B. (2015). Efficacy of handwashing with soap and nail clipping on intestinal parasitic infections in school children: A factorial cluster randomized controlled trial. *PLoS Med*, 12(6), e1001837.

Marteau, T. M., Hollands, G. J., & Fletcher, P. C. (2012). Changing human behavior to prevent disease: the importance of targeting automatic processes. *Science*, 337(6101), 1492-1495.

Programme pour la survie de la mère et de l'enfant. (2016). *Résumé de l'approche Centre de Santé propre*. Consulté sur <https://www.mcsprogram.org/resource/clean-clinic-approach-brief/>

Maulit, J.A. (2015). *Triggering handwashing with soap in CLTS: Insights on what works in Malawi*. UNICEF. <https://www.unicef.org/esa/sites/unicef.org/esa/files/2018-09/UNICEF-Malawi-2015-WASH-Field-HWWS.pdf>

Mbakaya, C.B., Kalembo, F.W., & Zgambo, M. (2020). Use, adoption, and effectiveness of tippytap handwashing station in promoting hand hygiene practices in resource-limited settings: a systematic review. *BMC Public Health*, 20, 1005. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09101-w>

Michie, S., Richardson, M., Johnston, M., Abraham, C., Francis, J., Hardeman, W., Eccles, M. P., Cane, J. & Wood, C. E. (2013). The behavior change technique taxonomy (v1) of 93 hierarchically clustered techniques: Building an international consensus for the reporting of behavior change interventions. *Annals of Behavioral Medicine*, 46(1), 81-95.

Michie, S., van Stralen, M. M., & West, R. (2011). The behaviour change wheel: A new method for characterizing and designing behaviour change interventions. *Implementation Science*, 6, 42.

Mosler, H-J. (2012). A systematic approach to behavior change interventions for the water and sanitation sector in developing countries: a conceptual model, a review, and a guideline. *International Journal of Environmental Health Research*, 22(5), 431-449.

Mosler, H. J., & Contzen, N. (2016). *Systematic Behavior Change in Water, Sanitation and Hygiene. A practical guide using the RANAS approach*. Version 1.1. Dübendorf, Suisse : Eawag : Institut Fédéral Suisse des Sciences et Technologies de l'Eau.

Mwachiro, D. K. (2014). Challenges facing uptake of hand washing with soap programme in schools in Tana Delta Sub County. *IOSR Journal of Humanities And Social Science*, 19(11), 152-173.

Neal, D., Vujcic, J., Hernandez, O., & Wood, W. (2015). *The science of habit: Creating*

Conclusion et références

M – S

disruptive and sticky behavior change in handwashing behavior. Washington D.C. : Projet USAID/WASHplus.

NSM. (s.d.). *What is social marketing?* <https://www.thensmc.com/content/what-social-marketing-1>

Null, C., Stewart, C. P., Pickering, A. J., Dentz, H. N., Arnold, B. F., Arnold, C. D., Benjamin-Chung, J., Clasen, T., Dewey, K. G., Fernald, L. C. H., Hubbard, A. E., Kariger, P., Line, A., Luby, S. P., Mertens, A., Njenga, S. M., Nyambane, G., Ram, P. K., & Colford Jr., J. M. (2018). Effects of water quality, sanitation, handwashing, and nutritional interventions on diarrhoea and child growth in rural Kenya: A cluster-randomised controlled trial. *The Lancet Global Health*, 6(3), pp. e316–e329. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30005-6](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30005-6)

Omotade, O. O., Kayode, C. M., Adeyemo, A. A., & Oladepo, O. (1995). Observations on handwashing practices of mothers and environmental conditions in Ona-Ara local government area of Oyo State, Nigeria. *Journal of Diarrhoeal Diseases Research*, 13(4), 224-228.

Oughton, M. T., Loo, V. G., Dendukuri, N., Fenn, S., & Libman, M. D. (2009). Hand hygiene with soap and water is superior to alcohol rub and antiseptic wipes for removal of *Clostridium difficile*. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 30(10), 939-44.

P&G. (s.d.). *Community impact.* <https://us.pg.com/community-impact/>

Penakalapati, G., Swarthout, J., Delahoy, M. J., McAliley, L., Wodnik, B., Levy, K., & Freeman, M. C. (2017). Exposure to animal feces and human health: A systematic review and proposed research priorities. *Environmental Science & Technology*, 51(20), 11537-11552

Rabie, T., & Curtis, V. (2006). Handwashing and risk of respiratory infections: A quantitative systematic review. *Tropical Medicine & International Health*, 11(3), pp. 258 – 267.

Rabbi, S. E., & Dey, N. C. (2013). Exploring the gap between hand washing knowledge and practices in Bangladesh: A cross-sectional comparative study. *BMC Public Health*, 1, 89. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-89>

Rahman, M. J., Nizame, F. A., Unicomb, L., Luby, S. P., & Winch, P. J. (2017). Behavioral antecedents for handwashing in a low-income urban setting in Bangladesh: an exploratory study. *BMC Public Health*, 17(1), 392.

Ram, P. (2013). *Practical guidance for measuring handwashing behavior: 2013 update.* Washington, D.C.: Programme d'eau et d'assainissement. <https://www.wsp.org/sites/wsp.org/files/publications/WSP-Practical-Guidance-Measuring-Handwashing-Behavior-2013-Update.pdf>

Rhee, V., Mullany, L. C., & Khatri, S.K. (2008). Maternal and birth attendant handwashing and neonatal mortality in southern Nepal. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 162(7), 603-608.

Reynolds, K. A., Beamer, P. I., Plotkin, K. R., Sifuentes, L. Y., Koenig, D. W., & Gerba, C. P. (2015). The healthy workplace project: reduced viral exposure in an office setting. *Archives of Environmental & Occupational Health*, 71(3), 157-162.

Eau et assainissement pour tous. (s.d). *Building blocks.* Consulté le 5 août 2020 sur <https://www.sanitationandwaterforall.org/about/our-work/priority-areas/building-blocks>

Eau et assainissement pour tous. (2019). *Mutual accountability mechanism.* Consulté le 3 août 2020 sur <https://www.sanitationandwaterforall.org/about/our-work/mutual-accountability-mechanism>

Conclusion et références

S – T

Savolainen-Kopra, C., Haapakoski, J., Peltola, P. A., Ziegler, T., Korpela, T., Anttila, P., Amiryousefi, A., Huovinen, P., Huvinen, M., Noronen, H., Riikkala, P., Roivainen, M., Ruutu, P., Teirilä, J., Vartiainen, E., & Hovi, T. (2012). Hand washing with soap and water together with behavioral recommendations prevents infections in common work environments: an open cluster randomized trial. *Trials*, 13, 10. <https://doi.org/10.1186/1745-6215-13-10>

Scobie, H. M., Phares, C. R., Wannemuehler, K. A., Nyangoma, E., Taylor, E. M., Fulton, A., Wongjindanon, N., Aung, N. R., Travers, P., & Date, K. (2016). Use of oral cholera vaccine and knowledge, attitudes, and practices regarding safe water, sanitation and hygiene in a long-standing refugee camp, Thailand, 2012-2014. *PLOS Neglected Tropical Diseases*, 11(7). e0005810. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0005210>.

Scott, B. E., Lawson, D. W., & Curtis, V. (2007). Hard to handle: Understanding mothers' handwashing behaviour in Ghana. *Health Policy and Planning*, 22(4), 216–224. <https://doi.org/10.1093/heapol/czm014>

Scott, E., & Herbold, N. (2010). An in-home video study and questionnaire survey of food preparation, kitchen sanitation, and hand washing practices. *Journal of Environmental Health*, 72(10), 8-13.

Seimetz, E., Mosler, H.-J., & Boyayo, A.-M. (2016). The influence of contextual and psychosocial factors on handwashing. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 94(6), 1407–1417. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.15-0657>

Sharp, T. M., & Estes, M. K. (2010). An inside job: Subversion of the host secretary pathway by intestinal pathogens. *Current Opinion in Infectious Diseases*, 23(5), pp. 464-469.

Shukla, M., & Agarwal, M. (2016). Hand washing practices of mothers attending immunization clinic at a tertiary care hospital of Lucknow. *International Journal of Contemporary Medical Research*, 3(5), 372-1375.

Soon, J.M., Baines, R., Seaman, P. (2012). Meta-analysis of food safety training on hand hygiene knowledge and attitudes among food handlers. *Journal of Food Protection*, 75(4), 793-804. <https://doi.org/10.4315/0362-028X.JFP-11-502>

Staniford, L.J. & Schmidtke, K.A. (2020). A systematic review of hand-hygiene and environmental-disinfection interventions in settings with children. *BMC Public Health*, 20. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-8301-0>

Stedman-Smith M., Dubois C. L. Z., Grey, S. F., Kingsbury, D. M., Shakya, S., Scofield, J., & Slenkovich, K. (2015). Outcomes of a pilot hand hygiene randomized cluster trial to reduce communicable infections among US office-based employees. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 57:374–380.

Sustainable Services Initiative. (2020). *Strengthening WASH systems: Tools for practitioners*. Bonn, Allemagne : Deutsche Welthungerhilfe e. V. https://www.washagendaforchange.org/wp-content/uploads/2020/04/ssi_toolbox_08apr20.pdf

Tamilarasi, R., Arunmozhi, R., Karthick Raja, V., & Rajajeyakumar, M. (2016). A study to assess the knowledge and practice of hand washing among school going adolescents in Chennai. *International Journal of Health Sciences and Research*, 6(8), pp. 147-152.

Thaler, R. H., & Sunstein, C. R. (2008). *Nudge : la méthode douce pour inspirer la bonne décision*. New York: Penguin Books.

The Technical and Operational Performance Support (TOPS) Program. (2017). *Designing for behavior change: A practical field guide*. Washington, DC: The Technical and Operational Performance Support Program.

Thi Anh Thu, L., Thi Long Thoa, V., Thi Van Trang, D., Phuc Tien, N., Thuy Can, D., Thi Kim Anh, L., Wertheim, H. F. L., & Truong Son, N. (2015). Cost-effectiveness of a hand hygiene program on health care-associated infections in intensive care patients at a tertiary care hospital in Vietnam. *American Journal of Infection Control*, 43(12), e93-e99. <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2015.08.006>

Tiberghien, J.-E. (2012). *Power Analysis Briefing Review of tools and methods*. Consulté sur <https://www.alnap.org/system/files/content/resource/files/main/Tiberghien%2C%202012.pdf>

Torondel, B., Khan, R., Holm Larsen, T., & White S. (2019). Efficacy of the SuperTowel®: An alternative hand-washing product for humanitarian emergencies. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 100(5), 1278-1284. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.18-0860>

Townsend, J., Greenland, K., & Curtis, V. (2017). Costs of diarrhoea and acute respiratory infection attributable to not handwashing: The cases of India and China. *Tropical Medicine & International Health*, 22(1), 74-81. <https://doi.org/10.1111/tmi.12808>

Conclusion et références

U – W

UNICEF. (2019a). *Leave no one behind: Connecting, collaborating, and cross learning for inclusive WASH*. Bangkok, Thaïlande : UNICEF East Asia Pacific and Regional Office. <https://www.unicef.org/eap/media/4616/file/water%20and%20sanitation.pdf>

UNICEF. (2019b). *Water under fire report*. New York, États-Unis : UNICEF.

UNICEF. (2020). *Handwashing stations and supplies for the COVID-19 response*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://globalhandwashing.org/resources/handwashing-stations-and-supplies-for-the-covid-19-response/>

UNICEF & Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ). (2013). *Field guide: The three star approach for wash in schools*. New York, NY: UNICEF. https://www.unicef.org/wash/schools/files/UNICEF_Field_Guide-3_Star-Guide.pdf

UNICEF/WES, USAID, programme de la Banque mondiale pour l'eau et l'assainissement, Conseil de concertation pour l'approvisionnement en eau et l'assainissement. (2004). *Joint publication 8, The hygiene improvement framework: a comprehensive approach for preventing childhood diarrhea*. Washington, D.C.: Environmental Health Project.

UNICEF/OMS. (2019). *Position paper – Implications of recent WASH and nutrition studies for WASH policy and practice*. <https://www.sharereseach.org/research/who-unicef-position-paper-recent-wash-and-nutrition-trials>

Unilever. (s.d.a). *Health handwashing habits for life*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://www.unilever.com/sustainable-living/improving-health-and-well-being/health-and-hygiene/healthy-handwashing-habits-for-life/>

Unilever. (s.d.b). *Inspiring sustainable living: expert insight into consumer behavior and Unilever's Five Levers for Change*. Londres : Unilever. https://www.unilever.com/Images/slp_5-levers-for-change_tcm244-414399_en.pdf

Unilever. (2019). *Lifebuoy way of life social mission report 2019*. Londres : Unilever. https://www.unilever.com/Images/lifebuoy_way-of-life_2019_annual-report_tcm244-418692_1_en.pdf

Université de l'Iowa. (2013). *Hand hygiene = healthier workplace. A health and safety bulletin from UI HealthWorks and WORKSAFE IOWA*. <http://cph.uiowa.edu/worksafe/pubs/bulletin/Dec-2013.html>

USAID . (2014). *Local systems: A framework for supporting sustained development*. USAID : Washington, DC. <https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1870/LocalSystemsFramework.pdf>

USAID . (2018a). *Toward a hygiene environment for infants and young children: a review of the literature*. Washington, DC: USAID Water, Sanitation, and Hygiene Partnerships and Sustainability (WASHPaLS) Project.

USAID . (2018b). *Discussion note: Adaptive management*. https://usaidealarninglab.org/sites/default/files/resource/files/dn_-_adaptive_management.pdf

USAID (s.d.) *Boîte à outils d'évaluation*. Consulté le 24 août 2020 sur <https://usaidealarninglab.org/evaluation-toolkit>

Wagner, E. G., & Lanoix J. N. (1958). *Excreta disposal for rural areas and small communities*. *World Health Organizations Monograph Series*, 39, 95.

Wash'em. (s.d.a) <https://washem.info/>

Wash'em. (s.d.b). *Wash'em tools and software*. Consulté le 5 août 2020 sur https://app.washem.info/?_ga=2.214778004.2024118586.1591123009-166128305.1586207333

WASHplus. (2014). *Improving WASH behaviors to reduce diarrhea and improve the resilience of children, families affected by HIV/AIDS, and other vulnerable populations: WASHPlus Uganda end of project review*. Washington, D.C.: WASHplus.

WASHplus. (2016a). *Behavior-centered approaches to improve health outcomes*. Washington, DC: Programme WASHplus de l'USAID. Consulté sur <http://washplus.org/sites/default/files/BC%20brief%20final%20508.pdf>

WASHplus. (2016b). *SPLASH School Outcome Study. The effect of WASH in schools on educational outcomes: Absenteeism and teacher-pupil contact time*. Washington, D.C.: WASHplus. <http://www.washplus.org/sites/default/files/SPLASH%20Outcome%20Study%20Final%20508.pdf>.

WaterAid. (s.d.). *Transforming health systems: the vital role of water, sanitation and hygiene*. <https://washmatters.wateraid.org/publications/transforming-health-systems-the-vital-role-of-water-sanitation-and-hygiene>

WaterAid. (2017). *Accelerating progress toward SDG 6: A system strengthening approach for water, sanitation, and hygiene that leaves no one behind*. <https://sustainabledevelopment.un.org/partnership/?p=30208>

WaterAid Australia. (2012). *Towards inclusive WASH: Sharing evidence and experience from the field*. <http://www.inclusivewash.org.au/case-studies/>

Conclusion et références

W

- Watson J., Dreibelbis R., Aunger R., Deloa, C., Kind, K., Long, S., Chase, S. P., & Cumming, O. (2018). Child's play: Harnessing play and curiosity motives to improve child handwashing in a humanitarian setting. *International Journal of Hygiene and Environmental Health*, 222(2), pp. 177-182. <https://doi.org/10.1016/j.ijheh.2018.09.002>
- Watson, J.A., Ensink, J.H.J., Ramos, M., Benelli, P., Holdsworth, E., Dreibelbis, R., & Cumming, O. (2017). Does targeting children with hygiene promotion messages work? The effect of handwashing promotion targeted at children, on diarrhoea, soil transmitted helminth infections and behaviour change, in low and middle income countries. *Tropical Medicine & International Health*, 22(5), 526-538. <https://doi.org/10.1111/tmi.12861>
- Watson, J., Dreibelbis, R., Aunger, R., Deola, C., King, K., Long, S., Chase, R.P., & Cumming, O. (2019a). Child's play: Harnessing play and curiosity motives to improve child handwashing in a humanitarian setting. *International Journal of Hygiene and Environmental Health*, 222(2), 177-182.
- Watson, J., D'Mello-Guyett, L., Flynn, E., Falconer, J., Esteves-Mills, J., Prual, A., Hunter, P., Allegranzi, B., Montgomery, M., & Cumming, O. (2019b). Interventions to improve water supply and quality, sanitation and handwashing facilities in healthcare facilities, and their effect on healthcare-associated infections in low-income and middle-income countries: a systematic review and supplementary scoping review. *BMJ Global Health*, 4(4). <http://dx.doi.org/10.1136/bmjgh-2019-001632>
- Weisbord, M., & Janoff, S. (2010). *Future search: Getting the whole system in the room for vision, commitment, and action*. San Francisco, CA : Berrett Koehler Publishers.
- White, S., Hasund Thorseth, A., Dreibelbis, R., & Curtis V. (2020). The determinants of handwashing behaviour in domestic settings: An integrative systematic review. *International Journal of Hygiene and Environmental Health*, 227. <https://doi.org/10.1016/j.ijheh.2020.113512>
- White, S., Petz, J. F., Desta, K., & Holm Larsen, T. (2019). Could the Supertowel be used as an alternative hand cleaning product for emergencies? An acceptability and feasibility study in a refugee camp in Ethiopia. *PLoS One*, 14(5), e0216237.
- Wilbur, J. (2020). *How can we ensure people with disabilities are included in all COVID-19 hygiene promotion programmes?* Consulté le 12 août 2020 sur <https://resources.hygienehub.info/en/articles/4098118-how-can-we-ensure-people-with-disabilities-are-included-in-all-covid-19-hygiene-promotion-programmes>
- Willmott, M., Nicholson, A., Busse, H., MacArthur, G.J., Brookes, S., & Campbell, R. (2015). Effectiveness of hand hygiene interventions in reducing illness absence among children in educational settings: A systematic review and meta-analysis. *Archives of Disease in Childhood*, 101(1). <http://dx.doi.org/10.1136/archdischild-2015-308875>
- Wood, W., & Neal, D. T. (2007). *A new look at habits and the habit-goal interface*. *Psychological Review*, 114(4), 843-863. <http://dx.doi.org/10.1037/0033-295X.114.4.843>
- Banque mondiale. (2012). *Behavioral determinants of handwashing with soap among mothers and caretakers: Emergent learning from Senegal and Peru*. Water and Sanitation Program Learning Note 66913. <https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/794261468113089975/behavioral-determinants-of-handwashing-with-soap-among-mothers-and-caretakers-emergent-learning-from-senegal-and-peru>
- Organisation mondiale de la Santé (s.d.). *Early child development*. Consulté le 3 août 2020 sur <https://www.who.int/topics/early-child-development/en/>
- Organisation mondiale de la Santé. (2008). *Safe water, better health: Costs, benefits, and sustainability of interventions to protect and promote health*. Genève : Organisation mondiale de la Santé.
- Organisation mondiale de la Santé. (2009a). *WHO guidelines on hand hygiene in health care*. Genève : OMS. <https://www.who.int/infection-prevention/publications/hand-hygiene-2009/en/>
- Organisation mondiale de la Santé. (2009b). *Hand Hygiene: Why, How & When?* Consulté sur https://www.who.int/gpsc/5may/Hand_Hygiene_Why_How_and_When_Brochure.pdf
- Organisation mondiale de la Santé. (2009c). *Guide to implementation: A guide to the implementation of the who multimodal hand hygiene improvement strategy*. Genève : Organisation mondiale de la Santé. https://www.who.int/gpsc/5may/Guide_to_Implementation.pdf

Conclusion et références

W – Z

Organisation mondiale de la Santé. (2015a). *Water Sanitation & Hygiene 2015–2020: A global strategy for accelerating and sustaining progress on Neglected Tropical Disease*. Consulté sur https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/wash-and-ntd-strategy/en/

Organisation mondiale de la Santé. (2015b). *Building latrines and keeping water clean decreases diarrhea and under-nutrition in Mali*. <https://www.who.int/features/2015/water-sanitation-mali/en/>

Organisation mondiale de la Santé. (2018a). *10 Facts on patient safety*. Consulté le 3 août 2020 sur https://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/en/

Organisation mondiale de la Santé. (2018b). *The burden of health care-associated infection worldwide*. Consulté le 5 août 2020 sur https://www.who.int/gpsc/country_work/summary_20100430_en.pdf

Organisation mondiale de la Santé. (2019a). *Children: Reducing mortality*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality>

Organisation mondiale de la Santé. (2019b). *Minimum requirements for infection prevention and control*. Genève : Organisation mondiale de la Santé.

Organisation mondiale de la Santé. (2020). *Hand hygiene for all initiatives: Improving access and behavior in health care facilities*. Genève : Organisation mondiale de la Santé.

Organisation Mondiale de la Santé et ONU-Eau. (2020). *Hygiène UN-Water GLAAS findings on national policies, plans, targets and finance*. Consulté sur https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/hygiene-glaas-findings/en/

Organisation mondiale de la Santé et UNICEF. (s.d.) *Global estimates for basic hygiene services in households, schools and health care facilities*. Consulté le 5 août 2020 sur <https://washdata.org/>

Organisation mondiale de la Santé et UNICEF. (2017). *Progress on drinking water, sanitation and hygiene: 2017 update and SDG baselines*. Genève : OMS et UNICEF. https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/jmp-2017/en/

Organisation mondiale de la Santé et UNICEF. (2018a). *Drinking water, sanitation, and hygiene in schools: Global baseline report 2018*. Genève : OMS et UNICEF. <https://www.washdata.org/sites/default/files/documents/reports/2018-11/JMP%20WASH%20in%20Schools%20WEB%20final.pdf>

Organisation mondiale de la Santé et UNICEF. (2018b). *Water and sanitation for health facility improvement tool: A practical guide for improving quality of care through water, sanitation and hygiene in health care facilities*. Genève : Organisation mondiale de la Santé.

Organisation mondiale de la Santé et UNICEF. (2019). *WASH in health care*

facilities: Global baseline report 2019. Genève : OMS et UNICEF. <https://washdata.org/sites/default/files/documents/reports/2019-04/JMP-2019-wash-in-hcf.pdf>

Organisation mondiale de la Santé, UNICEF. (2020). *Hand hygiene for all*. Genève : OMS et UNICEF. https://www.who.int/water_sanitation_health/sanitation-waste/sanitation/hand-hygiene-for-all/en/

OMS, UNICEF et USAID (2015). *Improving nutrition outcomes with better water, sanitation and hygiene: practical solutions for policies and programmes*. Genève : OMS. https://www.unicef.org/media/files/IntegratingWASHandNut_WHO_UNICEF_USAID_Nov2015.pdf#:~:text=This%20publication%2C%20jointly%20prepared%20by%20WHO%2C%20the%20United,be%20integrated%20into%20nutrition%20programmes.%20It%20provides%20practical.

OMS, UNICEF, groupe de la Banque mondiale. (2018). *Nurturing care for early childhood development: A framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential*. Genève : OMS. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272603/9789241514064-eng.pdf?ua=1&ua=1>

OMS et USAID. (2010). *How to integrate water, sanitation and hygiene into HIV programmes*. Genève, Suisse : OMS. https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/9789241548014/en/

Xuan, L. T. T., & Hoat, L. N. (2013). Handwashing among schoolchildren in an ethnically diverse population in northern rural Vietnam. *Global Health Action*, 6, 1-8. <https://doi.org/10.3402/gha.v6i0.18869>

Zhang, C., Mosa, A. J., Hayward, A. S., & Matthews, S. A. (2013). Promoting clean hands among children in Uganda: a school-based intervention using 'tippy-taps'. *Public Health*, 127(6). <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2012.10.020>

Zotte, C., Magnago, T. S. B. S., Dullius, A. I. D. S., Kolankiewicz, A. C. B., & Ongaro, J. D. (2017). Hand hygiene compliance of healthcare professionals in an emergency department. *Revista da Escola de Enfermagem da USP, REEUSP*, 51, e03242. <https://doi.org/10.1590/s1980-220x2016027303242>

LE MANUEL DU LAVAGE DES MAINS



**GLOBAL
HANDWASHING
PARTNERSHIP**

globalhandwashing.org