



# Agir en faveur de l'eau et l'assainissement dans les pays en voie de développement

Les programmes de Care en milieu rural, en zone urbaine et périurbaine, l'hygiène et la santé, les interventions d'urgence auprès des réfugiés

*Dossier préparé par Care à l'occasion de la  
Journée Mondiale de l'Environnement*



## Communiqué de synthèse

L'inéluctable raréfaction de l'eau, son inquiétante dégradation en qualité, ainsi que l'inégalité croissante des ressources en eau posent de graves problèmes mondiaux, en termes de santé, d'urbanisme, d'économie et d'échanges.

Sans prétendre régler cette crise, l'organisation humanitaire Care s'attache depuis 40 ans à faciliter l'accès à l'eau potable, mettre en place des systèmes de traitement des déchets et d'assainissement, améliorer la qualité de l'eau, transmettre une éducation à l'hygiène et réduire ainsi les risques de maladie, impliquer les partenaires concernés dans l'organisation de la gestion de l'eau.

**Les actions menées par Care en 1999  
ont permis à 2,1 millions de personnes dans 31 pays  
d'obtenir un accès à l'eau potable, à l'assainissement  
et à une éducation à l'hygiène.**

Les **73 programmes de Care en eau et assainissement** actuellement en cours sont menés dans **28 pays d'Asie, d'Afrique et d'Amérique latine**, avec un budget de **675 millions de FF**.

Les **zones urbaines et périurbaines** sont prioritaires pour Care en matière d'eau et d'assainissement. Ainsi à N'Djaména, **au Tchad**, les nouveaux quartiers ne bénéficient ni de l'eau, ni de l'électricité, ni de l'assainissement et sont exposés aux inondations. Care mène depuis 1997 une action dans 4 de ces quartiers, rassemblant plus de 325 000 habitants. Il s'agit, en concertation avec la municipalité, de dynamiser et former **les Comités d'Assainissement**, afin d'aboutir à la constitution d'un service public d'assainissement de proximité économiquement viable et pris en charge par ces Comités.

**En milieu rural**, les programmes menés par Care concernent l'approvisionnement en eau, le fonctionnement et la maintenance des installations hydrauliques, mais également les cultures, l'irrigation et l'environnement. **Au Pérou**, dans le département montagneux de Puno, l'objectif sanitaire domine : il s'agit d'améliorer la santé des 3 000 habitants de 14 villages situés à 3 800 m d'altitude,

- ?? par l'installation de 110 unités d'eau potable et 600 latrines
- ?? par une formation à l'utilisation et à la maintenance des installations
- ?? par une sensibilisation à l'hygiène et à la prévention sanitaire (programme NINOS de Care)

**En situation d'urgence**, la mission de Care consiste à permettre à des personnes sinistrées d'accéder à l'eau potable et d'éviter les épidémies.

Il peut s'agir d'un **désastre naturel**, comme **l'ouragan Mitch** en 1998, qui a privé d'eau 3 millions de personnes. Care, dont les équipes étaient présentes en Amérique latine depuis les années 60, a pu intervenir très vite sur le terrain pour distribuer de l'eau potable et des vivres, désinfecter les adductions d'eau et prendre en charge les problèmes d'hygiène. Après le drame, Care a pris part aux programmes de reconstruction, avec des projets d'assainissement de l'eau (Salvador), de réhabilitation des systèmes d'eau (Nicaragua et Guatemala) et avec un programme santé (eau et sanitaires) au Honduras.

**En cas de guerre**, Care apporte une aide d'urgence aux réfugiés. **Au Kosovo** en 1999, Care était chargée de 2 missions prioritaires :

- ?? la gestion du camp de Stenkovec **en Macédoine**
- ?? l'assistance aux réfugiés kosovars dans 3 préfectures **d'Albanie**.

Ces 2 missions comportaient un volet eau, hygiène et soins médicaux. En Albanie, Care a organisé un approvisionnement mobile, grâce à une flotte de 5 camions de 8 tonnes, pour suivre les mouvements de réfugiés.

Au printemps 2000, un programme Care est en cours dans le cadre de la reconstruction, avec notamment la réparation des systèmes d'adduction d'eau.

Actuellement, **l'Éthiopie** connaît, en même temps qu'un conflit avec l'Érythrée, une grave crise de sécheresse. La région aride d'Ougandan est particulièrement touchée. Care y intervient pour distribuer de l'aide alimentaire (2 700 tonnes), de l'eau, construire des puits et des citernes.

Dans la zone de Jijiga, proche de la frontière somalienne, CARE a réussi à distribuer plus de 43,5 millions de litres d'eau au cours des 4 derniers mois. Care a également construit un réservoir d'eau capable de stocker 49,5 millions de litres.

Avec 30 camions d'une capacité de 11 000 litres qui distribuent de l'eau 7 jours sur 7, Care mène en Éthiopie, avec le HCR, **la plus importante opération logistique** autour de la distribution et du stockage de l'eau, de la construction de puits et de citernes pour les personnes déplacées et réfugiées.

La méthode Care se distingue par son caractère pluridisciplinaire : la démarche de Care se fonde sur une analyse des besoins sur le terrain, s'inscrivant dans une **vision d'ensemble**. C'est une méthode **participative** qui fait appel à l'engagement de toute la communauté autour des projets : évaluation des besoins, construction des systèmes d'eau, création de Comités de gestion et entretien.

Care concrétise sa volonté de laisser en place, après le départ de ses équipes, un **système autonome local** capable de poursuivre les activités et de **pérenniser** durablement les systèmes d'eau mis en place. De ce fait Care facilite la concertation entre autorités nationales et responsables locaux sur les problèmes liés à l'eau et la création des synergies de compétences entre ONG locales et secteur privé dans un souci d'efficacité et de durabilité.



## 1- Objectifs et méthodologie de Care

Care bénéficie de 40 ans d'expertise et d'actions menées en faveur de l'eau et de l'assainissement. Ces programmes ont concerné :

**10 millions de bénéficiaires  
20 000 communautés  
dans 30 pays  
avec un budget de 1,3 milliards de FF**

L'approche de Care a évolué au cours du temps : dans les années 60-70, les efforts de Care se sont concentrés sur les équipements et les installations de systèmes hydrauliques, de pompes, de puits recouverts et de fosses septiques. Depuis 30 ans, les priorités de Care se sont portées sur la formation et le renforcement des structures locales. Dans ce cadre, Care s'est donné pour missions :

- ?? d'informer les communautés sur les bienfaits que peuvent apporter la salubrité de l'eau et l'amélioration de la qualité des installations sanitaires.
- ?? d'organiser l'apprentissage de la construction et de la gestion des installations
- ?? de promouvoir l'hygiène
- ?? d'apprendre à entretenir les réserves d'eau
- ?? de renforcer le rôle des ONG locales ainsi que leur capacité à poursuivre les projets et à en développer de nouveaux.

Ce dernier point traduit la volonté de Care de laisser en place, après le départ de ses équipes, un système autonome local capable de poursuivre les activités et, en particulier, de maintenir des normes élevées, d'accroître le nombre d'utilisateurs des installations, d'améliorer les comportements en matière de santé et d'hygiène et de pérenniser durablement les systèmes mis en place. Multidisciplinaire, la démarche de Care se fonde sur une analyse des besoins sur le terrain, s'inscrivant dans une vision d'ensemble. Les groupements communautaires jouent un rôle essentiel pour identifier les comportements inadéquats et obtenir un changement d'attitude durable. Care met donc en place, avec les communautés :

- ?? des Comités d'hygiène et d'assainissement pour promouvoir la création de latrines, améliorer l'utilisation de l'eau et veiller à l'évacuation hygiénique des déchets ;
- ?? des Comités exécutifs pour renforcer les capacités des communautés à analyser, fixer les priorités et trouver des solutions pour la maintenance des sources d'eau ;
- ?? des Groupes de Maintenance et de Réparation, afin d'assurer l'entretien des systèmes d'eau.

La démarche de Care comporte une volonté de développement du sens de la citoyenneté lors de la prise en compte des problèmes de l'eau, qu'il s'agisse d'achat de matériel, d'installation, d'entretien ou d'attitude à adopter pour le maintien d'un environnement sain.

La méthode participative de Care fait donc appel à l'engagement de toute la communauté autour du même projet. Les bénéficiaires s'impliquent à toutes les étapes du déroulement du projet : évaluation des besoins, construction des systèmes d'eau, création de Comités de gestion et entretien.

Enfin Care se caractérise par une volonté de gestion à terme des équipements et des ressources par les intéressés. Outre la formation, Care a également pour objectif de faciliter la concertation entre autorités nationales et responsables locaux sur les problèmes liés à l'eau et de créer des synergies et compétences entre les ONG locales et le secteur privé. La réussite des projets dépend en effet de la capacité des autorités locales à soutenir et renforcer les communautés et de l'appui à l'acquisition d'une reconnaissance juridique pour les structures de gestion communautaires.

L'impact des projets est évalué à l'aide d'outils permettant d'estimer les résultats à chaque phase de son déroulement : conception, mise en œuvre et réorientation éventuelle.

### **Résultats Care 1999**

**Grâce aux actions menées par Care, 2,1 millions de personnes, dans 31 pays, ont obtenu un accès à l'eau salubre, à l'assainissement de l'eau, ainsi qu'à l'éducation à l'hygiène.**

Nouvelles orientations de Care en matière d'eau et d'assainissement : il s'agit d'un renforcement du travail en synergie avec organismes internationaux, ONG locales et le cas échéant opérateurs privés dans des projets pilotes, surtout en zone urbaine. D'ici 2020 en effet, 90% de l'augmentation de la population se concentrera dans les villes ou en périphérie. En 2025, 50 villes comporteront plus de 10 millions d'habitants, dont 42 au sud. C'est là que les menaces liées à l'eau sont les plus alarmantes, car il n'existe dans ces zones aucune structure d'accès à des services de base. Pour que les bénéficiaires aient pleinement conscience de la valeur de l'eau, et du coût des installations permettant l'accès à l'eau, l'amélioration de sa qualité et la gestion des déchets, une participation financière leur est demandée. Cette contribution dépend du niveau de leurs revenus. Elle se manifeste par :

- ?? un apport de matériaux (fourniture de sable, graviers, bois de charpente ou autres)
- ?? une participation financière obtenue par une collecte de fonds susceptible de faire naître au sein de la communauté des capacités de gestion et un fort sentiment d'appartenance.



## 2-Les programmes de Care eau et assainissement

Actuellement, les équipes Care développent :

**73 programmes d'eau et assainissement  
dans 28 pays en Asie, Afrique et Amérique Latine  
avec un budget de 675 millions de FF**

Généralement, les programmes Care en eau et assainissement consistent à :

- ?? faciliter l'accès à l'eau potable (construction de puits, installation de systèmes hydrauliques, pompes, etc.)
- ?? mettre en place des systèmes de traitement des déchets et d'assainissement
- ?? améliorer la qualité de l'eau et réduire ainsi les risques de maladie que posent l'eau contaminée et les installations sanitaires défectueuses
- ?? former, sensibiliser, transmettre une éducation à l'hygiène
- ?? améliorer la gestion de l'eau par l'implication des différents partenaires concernés.

Ces actions s'intègrent dans une logique d'accroissement des revenus des ménages. Lorsque l'arrivée d'eau se situe plus près de leur foyer, de manière rentable et durable, les bénéficiaires gagnent un temps et une énergie qui leur permettent d'assurer leur consommation et de se consacrer à d'autres activités.

## Axe 1 - Les programmes menés en zone urbaine et périurbaine

Les programmes menés par Care concernent l'eau urbaine et l'assainissement ainsi que la gestion des déchets et les latrines.

Ils sont développés en **Afghanistan, Angola, Bolivie, Équateur, Guatemala, Mali, Nicaragua, Philippines, Zambie.**

### *Exemple de Care au Tchad*

Care conduit au Tchad un projet pilote d'appui aux **Comités d'Assainissement des quartiers de N'Djaména.**

#### Le Tchad

Situé au cœur de l'Afrique, entre la Libye au Nord, le Centrafrique au Sud, le Soudan à l'Est et le Niger à l'Ouest, le Tchad est un pays enclavé, sans débouché maritime, avoisinant les 7 millions d'habitants, pour une surface d'1 284 000 km<sup>2</sup>. L'industrie y est inexistante, les produits manufacturés sont importés. À l'heure actuelle, le niveau de développement reste extrêmement bas.

La ville de N'Djaména compte 800 000 habitants, répartis sur 5 500 ha. La population augmente de 5% par an. Dans les quartiers d'habitation précaire, les revenus sont très faibles et la densité est comprise entre 50 et 150 habitants/ha.

### Une situation critique en périphérie de la ville

Comme tous les centres urbains subsahariens, N'Djaména subit une carence de services essentiels qui expose les habitants à des risques de maladies ou d'épidémies. Les quartiers de la ville qui se sont greffés à l'extérieur de la voie de contournement ne bénéficient ni de l'eau, ni de l'électricité, ni de l'assainissement et sont de plus exposés aux inondations. Actuellement les dépôts sauvages de déchets se multiplient. Il n'existe ni décharge finale, ni centre d'enfouissement technique. Les filières de récupération et de recyclage ne traitent qu'un faible volume de déchets.

La municipalité, consciente des risques liés à cette situation, s'est engagée à appuyer les initiatives locales émergentes en faveur d'un assainissement de proximité. Ce programme s'appuie sur les Comités d'Assainissement, qui ont pour mission :

- d'assurer l'assainissement des quartiers, notamment par l'évacuation des déchets.
- de sensibiliser les populations à l'hygiène (journées de salubrité)
- de vendre l'eau potable aux bornes fontaines ou à domicile
- de gérer les latrines, le nettoyage des puits et l'entretien des fosses septiques.

La municipalité a également engagé une politique de soutien à la réinsertion des enfants de la rue, qui peuvent survivre grâce à la revente de produits sélectivement triés ou recyclés.

### Les grands axes du projet Care

Depuis 1997, Care Tchad mène, en collaboration avec la mairie de N'Djaména, un programme d'amélioration de l'assainissement urbain. Dans une situation critique due aux risques d'inondation, les premières urgences (enlèvement de milliers de m<sup>3</sup> de déchets et nettoyage des égouts) ont été traitées. Ces opérations, financées par la communauté internationale, ne peuvent pas être poursuivies à long terme. Aussi Care a engagé une politique de soutien aux structures locales actives, notamment aux Comités d'Assainissement. Il s'agit en particulier d'étudier les modalités de gestion du tri sélectif des déchets et de leur valorisation, grâce au développement de filières économiques rentables. Pour mener à bien cette mission, les Comités d'Assainissement doivent être professionnalisés : cette formation, souhaitée par la mairie et les CA, pourra les conduire à adopter des statuts de type coopérative ou GIE.

### **Les bénéficiaires**

Aux quartiers anciens de N'Djaména, construits du temps de la présence française, sont venus s'adjoindre de nouveaux quartiers, situés à l'Est de la voie de contournement en zone inondable, qui ne sont desservis ni en eau ni en électricité. Les quartiers concernés par le projet sont au nombre de 4 et rassemblent une population de plus de 325 000 habitants.

### **Le plan d'action**

Pour aboutir à une réelle professionnalisation des Comités d'Assainissement, la mairie a décidé un ensemble de mesures :

- ?? établir des procédures et un budget de fonctionnement.
- ?? transformer statutairement les CA en micro entreprises .
- ?? élaborer avec eux un cahier des charges et un contrat de délégation.
- ?? mettre en place une concertation avec les usagers.
- ?? établir un contrôle comptable homogène.
- ?? mettre en œuvre un plan de formation dans tous les domaines de la gestion d'entreprise
- ?? faciliter l'accès au crédit des CA, les ouvrir à des activités complémentaires
- ?? promouvoir l'échange d'expériences inter régionales.

Care Tchad est l'un des éléments moteurs de ce dispositif et a déjà procédé à plusieurs études préliminaires, afin de préciser ses domaines d'action.

### **Les types d'intervention de Care**

Care a établi un programme d'action sur 3 ans, qui comporte 3 volets principaux :

- ?? un rôle de conseil en organisation, contrôle de gestion, outils contractuels et statutaires
- ?? un rôle de formation des CA, en particulier de leurs responsables à plein temps, en matière technique (collecte, tri, recyclage, évacuation), en gestion commerciale de clientèle, en gestion comptable, recouvrement et appui du développement économique, en gestion de matériel, en ressources humaines et en coordination des activités.
- ?? un rôle de soutien à la mise en place du développement d'activités de tri et de récupération. Ces activités, organisées avec la mairie, bénéficieront aux populations vulnérables (enfants des rues) et aux associations féminines. Ainsi pourraient être mis sur pied, avec un objectif de réinsertion sociale, des ateliers de transformation des papiers et cartons en bûchettes et de transformation de sacs plastique en ardoises scolaires ou pochoirs.

## **Les moyens à mettre en œuvre**

Le programme Care est dirigé par un chef de projet, assisté d'un adjoint et d'un spécialiste en sensibilisation. Des actions de terrain (espaces de concertation, manifestations de rue) sont prévues, ainsi que des films vidéo et des émissions de radio pour la sensibilisation et la formation. Une mise en réseau de l'expérience permettra des échanges avec les pays de la région qui rencontrent des problèmes similaires. Le suivi de l'avancée du projet s'effectuera en concertation avec la mairie, et pourra aboutir à des réponses collectives aux problèmes qui pourraient se poser dans la mise en œuvre.

## **La mesure des résultats**

Le contrôle repose sur 3 éléments :

- ?? la voirie : mise en place d'indicateurs qui permettront de vérifier la conformité des résultats par rapport au cahier des charges établi par la mairie
- ?? les Comités d'Assainissement : Care appuiera les CA pour la mise en place d'un contrôle interne destiné à assurer le respect du cahier des charges par tous ses membres
- ?? la population : Care aidera à la mise en place, dans la zone expérimentale du projet, de brigades de contrôle (composées d'usagers) qui auront également un rôle de sensibilisation et d'adhésion à l'action.

La réalisation de ce programme doit permettre d'aboutir à la constitution d'un **service public d'assainissement de proximité pris en charge par les Comités d'Assainissement et économiquement viable.**

## Axe 2 - Les programmes menés en milieu rural

Les programmes Care concernent l'approvisionnement en eau, le fonctionnement et la maintenance des installations hydrauliques, les cultures, l'irrigation, l'environnement.

Ces programmes sont menés au **Bangladesh, Bolivie, Cameroun, Egypte, Salvador, Kenya, Laos, Mali, Mozambique, Nicaragua, Niger, Vietnam.**

### *Exemple de Care au Pérou*

Care mène actuellement **un projet " eau et assainissement "** dans le département montagneux de Puno, au Pérou.

#### **Un objectif sanitaire**

Il s'agit d'améliorer la santé de la population et particulièrement des enfants dans 14 villages situés à 3 800 m d'altitude

- en installant 110 unités d'eau potable (puits avec pompes manuelles) et 600 latrines
- par une formation à l'utilisation et à la maintenance des installations
- par une sensibilisation à l'hygiène et à la prévention sanitaire

Cette action complète trois autres programmes de **Care Pérou**, en matière de santé, de nutrition et d'agro-foresterie.

**Le Pérou est un des pays d'Amérique latine dont les habitants ont le moins accès à l'eau potable : dans les zones rurales des Andes, moins d'1/3 de la population bénéficie de cet accès. La mortalité infantile dépasse 100/1 000. Chaque année plus de 40 000 enfants meurent de maladies hydriques.**

Care travaille à Puno depuis 1973, en étroite collaboration avec le Ministère péruvien de la Santé. Care y a déjà installé 2 000 puits à pompe manuelle, au bénéfice de 38 000 personnes dans 478 villages du département.

#### **3 000 bénéficiaires**

Les 3 000 bénéficiaires, qui participent volontairement au projet, sont des paysans Quéchuas, propriétaires de parcelles de 2 à 3 ha, où ils cultivent des pommes de terre et céréales, pour leur consommation personnelle. Ils pratiquent également la pêche et l'élevage des bovins. Les femmes ont en général une petite activité de tissage artisanal. **Les revenus moyens par famille ne dépassent pas 300 US \$ par an.**

Dans la province d'Azangaro, il n'y a pas d'eau à proximité. L'eau d'irrigation provient des pluies et les femmes doivent parcourir des kms pour trouver de l'eau potable ou se laver.

#### **Le déroulement du projet**

Initiée en Janvier 1999, l'action menée à Puno se trouve en voie d'achèvement. Les bénéficiaires se sont portés volontaires pour s'organiser, avec le soutien de Care, en **Comités de gestion d'eau**

**potable** (1 par communauté), qui assument la responsabilité de l'excavation des puits, de leur protection, de l'installation des pompes manuelles, de la collecte de la contribution des usagers aux frais de maintenance et d'entretien des équipements sur le long terme.

Il a d'abord fallu procéder à l'excavation des puits et à la construction des latrines (1 par famille), grâce à la main d'œuvre et aux matériaux fournis par la communauté. L'excavation des puits a été réalisée manuellement, ce qui a permis une grande implication des bénéficiaires, favorisant la viabilité du projet. L'installation des équipements est accompagnée d'une formation théorique et surtout pratique sur la maintenance et les réparations.

En parallèle, se met en œuvre le programme NIÑOS de Care, qui assure une formation aux habitants sur les pratiques élémentaires d'hygiène et de nutrition. Ce programme dure 22 mois, soit 10 mois de plus que le projet d'eau potable, ce qui permet de transmettre plus efficacement de nouvelles habitudes d'hygiène.

### **Les moyens mis en œuvre par Care**

Pour la réalisation de ce programme, Care met à disposition : modes moyens techniques sur place (bureaux, véhicules, matériel informatique et matériel de construction), ou du matériel pédagogique, ou une équipe de 2 techniciens sanitaires et d'un expert en hygiène . 2 techniciens du Ministère de la Santé collaborent, tout au long du déroulement du programme, à la promotion, à la formation et au suivi du programme NIÑOS.

Les résultats attendus Au-delà de l'amélioration de la santé des familles, Care vise le renforcement d'une expérience communautaire. Après s'être organisés autour du projet d'eau potable, les paysans seront mieux armés pour assumer d'autres problèmes de façon structurée, comme ils le faisaient traditionnellement, cette pratique sociale ayant disparu peu à peu.

D'autre part, des bénéfices économiques en découleront naturellement, tant pour les familles - en termes de gain de temps et d'amélioration du niveau de santé- que pour les ouvriers qui fabriquent les pompes.

#### **Care et la formation à l'hygiène, et à la santé**

L'eau est un facteur de contamination déterminant dans les pays en développement où 90% des maladies sont d'origine hydrique.

Care accorde de ce fait une large place à la prévention et la formation sur les règles de comportement à promouvoir, tant pour la consommation de l'eau que pour l'environnement. La formation s'adresse aussi bien au personnel, aux bénéficiaires, qu'aux ONG au gouvernement local ou aux employés du secteur privé. Ces actions permettent d'améliorer les capacités des communautés et des structures locales à assurer la maintenance de leurs pompes manuelles et les réparations de toutes sortes.

Chaque programme comporte un volet sensibilisation, destiné aux communautés cibles, sur les normes d'hygiène à adopter et sur l'état des ressources en eau localement.

*Des actions spécifiques sont par ailleurs menées au Bangladesh, au Cambodge, en Équateur, au Salvador, en Éthiopie, au Honduras, au Pérou, au Rwanda et en Sierra Leone. -*

## Axe 3 - Les programmes liés à l'eau en situation d'urgence

Les programmes Care eau et assainissement menés en situation d'urgence permettent à des personnes sinistrées, lors de catastrophes naturelles, ou déplacées, à la suite de conflits, d'accéder à l'eau potable et d'éviter les épidémies.

### - en cas de désastres naturels (cyclones et ouragans)

*Exemple de Mitch, l'ouragan le plus dévastateur depuis 2 siècles en Amérique centrale :*

Des vents soufflant à 288km/h, des pluies torrentielles entraînant des torrents d'eau atteignant 100km/h, l'ouragan Mitch abordait le 27 octobre 1998 les côtes du Honduras, traversait le pays avant de ravager le nord du Nicaragua et de toucher le Salvador puis le Guatemala.

Dans ces 4 pays, maisons et écoles sont détruites, les routes, ponts et aqueducs endommagés, **bloquant l'accès de l'eau à 3 millions de personnes.**

Care, dont les équipes étaient présentes en Amérique centrale depuis les années 60, a eu la possibilité d'intervenir en urgence sur le terrain, **notamment en distribuant de l'eau potable et des vivres** aux personnes sinistrées, en désinfectant les adductions d'eau pour prévenir la contamination et en prenant en charge **les problèmes d'hygiène**.

Après Mitch, Care prend part aux programmes de reconstruction, avec des **projets d'assainissement de l'eau** (Salvador), **de réhabilitation des systèmes d'eau** (Nicaragua et Guatemala) et **avec un programme santé** (eau et sanitaires) au Honduras, en faveur de 200 000 personnes.

### - en cas de conflits et de guerres (aide d'urgence aux réfugiés)

Interventions de Care en Éthiopie, au Nord Soudan, Rwanda, Ouganda, en Sierra Leone, au Kosovo, au Timor oriental

*Exemple du Kosovo : l'aide aux réfugiés*

Présente sur le terrain dans plus de 500 centres, en Bosnie, Croatie et en Serbie depuis 1989, pour apporter une aide aux populations civiles victimes des conflits, l'organisation humanitaire Care était chargée en 1999 de 2 missions prioritaires dans les pays limitrophes du Kosovo :

?? **la gestion du camp de Stenkovec en Macédoine**, qui reçoit 13 000 familles qu'il faut pourvoir en denrées alimentaires et produits domestiques. Les questions **d'eau et d'hygiène** sont essentielles dans ces circonstances. Par ailleurs Care installe des **équipements** (cuisines communautaires et sanitaires) dans ce camp et initie, pour les femmes et les enfants, un programme d'appui en matière d'hygiène et de soins médicaux.

?? **l'assistance aux réfugiés Kosovars et aux familles d'accueil en Albanie**, dans les préfectures de Tirana, Korce et Elbasan, avec la gestion de la nourriture et de l'eau, ainsi que la construction de latrines. L'organisation d'un **approvisionnement mobile** permet de suivre les mouvements des réfugiés : une flotte de 5 camions de 8 tonnes

pourvoie les réfugiés en nourriture, eau, abris provisoires et produits de 1ère nécessité.

Au printemps 2000, un programme de Care est en cours, dans le cadre de la reconstruction, pour réparer notamment **les systèmes d'adduction d'eau**.

### *Exemple de l'Éthiopie : le drame de la sécheresse*

Outre le conflit avec l'Erythrée depuis Mai 1998, L'Éthiopie connaît une grave crise de sécheresse, qui atteint la Grande Corne de l'Afrique et peut provoquer la famine. Selon la FAO, le risque de famine concerne 16 millions de personnes dans la Grande Corne, dont 8 millions en Éthiopie.

La **région d'Ogaden** est particulièrement touchée : c'est une région aride qui accueille les tribus nomades Borana, dont le bétail est la seule ressource et dont **le sort dépend de l'eau**. Or depuis 3 ans, des pluies trop faibles et irrégulières ont provoqué une extrême sécheresse, qui a décimé les troupeaux. Care est **la plus grande organisation humanitaire présente dans la région**, et la plus anciennement implantée. Ses interventions consistent à **distribuer l'aide alimentaire** (2 700 tonnes de nourriture), **de l'eau, à construire des puits et des citernes, à mettre en place des programmes destinés à la population, pour obtenir, contre participation aux travaux, des vivres et de la nourriture pour le bétail**.

Dans **la zone de Jijiga**, proche de la frontière somalienne, malgré les difficultés de communication et d'acheminement, Care a réussi à **distribuer plus de 43,5 millions de litres d'eau, au cours des 4 derniers mois**. Care a également construit **un réservoir d'eau** capable de stocker 49,5 millions de litres d'eau.

**30 camions d'une capacité de 11 000 litres travaillent 7 jours sur 7 à la distribution d'eau auprès des Éthiopiens et des réfugiés somaliens**. Care distribue aussi 360 tonnes de rations d'urgence à 20 000 des familles les plus vulnérables de la région, ainsi que 1 400 jerricanes.

Care mène dans cette région, en partenariat avec le HCR, **la plus importante opération logistique autour de la distribution et du stockage de l'eau, de la construction de puits et de citernes pour les personnes déplacées et réfugiées**.



### **3-La crise de l'eau dans le monde : alertes et enjeux**

#### **Une inéluctable raréfaction et une inégalité croissante des ressources en eau :**

- ?? Depuis le début du 20ème siècle, la consommation d'eau a été multipliée par 7, alors même que la population mondiale a triplé et les surfaces irriguées sextuplé.
- ?? 1,5 milliard de personnes -soit 25% de la population mondiale- sont actuellement privées d'eau potable.
- ?? La consommation d'eau par personne est 40 fois plus faible en Jordanie qu'en Amérique du Nord.
- ?? La consommation quotidienne d'eau par personne est de 115 litres en Europe et de 15 litres en Afrique.
- ?? Dans les pays en développement, les femmes et les enfants parcourent en moyenne 10 à 15 km chaque jour pour chercher de l'eau.
- ?? La quantité d'eau disponible a diminué d'1/3 en 25 ans.
- ?? Dans 50 ans, une pénurie d'eau est prévisible dans 40 pays environ, surtout en Afrique, au Moyen-Orient, en Inde et en Asie.

#### **Une inquiétante dégradation de la qualité de l'eau :**

- ?? La qualité de l'eau se détériore partout dans le monde.
- ?? La pollution continue d'affecter la qualité de l'eau dans les pays développés.
- ?? Les pays en développement souffrent surtout d'un manque d'équipements : 90% des eaux usées sont libérées dans les pays en développement, sans avoir subi le moindre traitement.
- ?? 50% de la population mondiale ne bénéficie pas de systèmes d'assainissement de l'eau adéquats.

#### **De lourdes conséquences en matière de santé :**

- ?? La mortalité liée aux épidémies et aux contagions dues à la pollution des eaux (choléra, dengue, hépatite, paludisme, parasitoses) s'élève, selon l'OMS à 30 millions de personnes par an.
- ?? 4 millions d'enfants meurent chaque année de maladies d'origine hydrique.
- ?? 34 000 personnes meurent chaque jour d'affections liées à l'eau. C'est l'équivalent des victimes de 100 accidents d'avion.

#### **Une situation alarmante dans les villes :**

- ?? Démographie et urbanisation : 90% de la croissance démographique mondiale d'ici 2050 sera urbaine. Ce phénomène sera galopant dans les pays du Sud en particulier. Selon les prévisions des démographes, en 2025 il y aura 50 villes de plus de 10 millions d'habitants dans le monde : 42 se situent dans le Sud.

- ?? Conditions de vie et accès à l'eau : 600 millions d'urbains et périurbains dans les pays en développement vivent dans des conditions si alarmantes que leur vie est menacée. 20 à 30% de cette population doit compléter son approvisionnement en eau en payant jusqu'à 100 fois le tarif du réseau public.

### **Des choix difficiles :**

Les ressources en eau ne peuvent ni diminuer ni augmenter : c'est un volume constant, recyclable mais limité, dégradé par des pollutions multiformes et qui fait l'objet d'une demande en croissance permanente. **Il faudra donc arbitrer entre utilisateurs actuels et potentiels et parfois entre États, inégalement dotés et rivaux potentiels, pour un produit qui, comme l'air, est indispensable à la vie .**

L'autre question est de savoir si ce bien rare doit être traité comme un patrimoine commun de l'humanité ou soumis aux lois du marché. Quoi qu'il en soit, environnementalistes et économistes sont d'accord pour rechercher les moyens **non plus d'accroître l'offre, ce qui relèverait de l'utopie, mais de réduire et de rationaliser la demande d'eau.**