ANNEXE 1 : CHRONOGRAMME DE LA MISSION D'EVALUATION – PHASE DE TERRAIN

Chronogramme de la mission

Partie 1 : Nord Kivu	
17/07/11	Arrivée à Goma
18/07/11	Réunion préparatoire Caritas Goma Rencontres AMI Kivu, GEAD/REHA, OCHA
19/07/11	Sake, Masisi : Karuba, Rubaré
20/07/11	Masisi : Mpanamo, Buhimba, Lushebere 2
21/07/11	Bobandana: Bubale, Cibiricai, Ruhunde, Chibimbi, Bicirobamba
22/07/11	Sake et Nyakariba: Budurira, Rugaraga, Mihanga
23/07/11	Mweso: Mweso centre, Musingi
24/07/11	Goma: Consultation documents, rédaction
25/07/11	Rugari: Kibumba
26/07/11	Rencontres CPAEA, Unicef, Division Provinciale de la Santé, SNHR, Ancien coordinateur Caritas Eau Potable
Partie 2 : Sud Kivu	
27/07/11	Arrivée Bukavu Réunion préparatoire BDD Bukavu Rencontre Cluster Wash - Unicef
28/07/11	Rencontres CTB, ADI Kivu, CPAEA, Comité Anti Bwaki
29/07/11	Nyabibwe, Kalehe : Nyabibwe centre, Kalehe, Nyamuhondo
30/07/11	Kalehe, Irambo, Birava : Bulengwa, Nyabubale, Bwirira, Bwibiriza, Cirangwa, Bidabanga, Kaleba, Karbisha
31/07/11	Bukavu : Consultation documents, rédaction
1/08/11	Kabare, Mugogo, Kaniola, Walungu : Kagabi, Kampembe, Cibanda, Nfunzi, Kaniola, Tshondo, Igurhu
2/08/11	Burhale, Mubumbano : Nzibira, Kahimuzi, Ciburi, Nkanga
3/08/11	Burhinyi, Luhwinja, Kaziba : Buhrinyi, Iwibaye, Karhundu, Nakashaka, Muchingwa
4/08/11	Nyangezi, Cibimbi : Lukananda, Cizibamunya Rencontres ACF, SNHR, Tear Fund
5/08/11	Voyage Bukavu/Goma
6/08/11	Préparation de atelier
7/08/11	Atelier participatif
8/08/11	Atelier participatif

Liste des sources visitées :

N°	Nom de source	Village	Paroisse	Année de réalisation
Diocèse de Goma				
1	Karuba	Karuba	Sake	2009
2	Karuba 2	Karuba	Sake	2009
3	Rubaré	Rubaré	Masisi	1998
4	Kashaki	Mpanamo	Masisi	2003
5	Buhimba	Buhimba	Masisi	2003
6	Lushebere 2	Lushebere 2	Masisi	réhab. par CRS
7	Makelele 1	Bubale	Bobandana	2007
8	Makelele 2	Bubale	Bobandana	2007
9	Kajabwe	Cibiricai	Bobandana	2007
10	Chibiriga I	Ruhunde	Bobandana	2007
11	Kagezi	Chibimbi	Bobandana	2007
12	Kabati	Budurira	Sake	2009
13	Rugaraga	Rugaraga	Nyakariba	2009
14	Rugara	Mihanga	Nyakariba	2009
15	Kihimba	Musingi	Mweso	2010
Archidiocèse de Bukavu				
16	Nyamuhondo	Nyamuhondo	Kalehe	réhab. 2008
17	Bulengwa	Bulengwa	Kalehe	réhab. 2008
18	Bwirira	Bwirira	Kalehe	réhab. 2008
19	Nyabubale	Bwibiriza	Irambo	réhab. 2008
20	Cirangwa	Cirangwa	Irambo	2007
21	Bidabanga	Bidabanga	Birava	2008
22	Kaleba 1	Kaleba	Birava	2002
23	Maseka	Karbisha	Birava	2001
24	Karhakumbwa	Kagabi	Kabare	2006
25	Kampembe	Kampembe	Kabare	2006, réhab. par CAB (2009)
26	Bikenje	Cibanda	Mugogo	2009
27	Bikenje 2	Cibanda	Mugogo	2009
28	Kajabu	Nfunzi	Mugogo	2006
29	Cimembe	Kaniola	Kaniola	2009
30	Nakajoco	Tshondo	Kaniola	2009
31	Musingi	Igurhu	Walungu	2006
32	Nzibira	Nzibira	Burhale	2007
33	Nitudwe	Kahimuzi	Mubumbano	2006
34	Karumbi	Ciburi	Mubumbano	2006
35	Murayi	Nkanga	Mubumbano	2006
36	Kashugi	lwibaye	Burhinyi	2007
37	Ormesani	Karhundu	Luhwinja	réhab. par CAB (2008)
38	Kakoma	Karhundu	Luhwinja	1996
39	Nabirundu	Nakashaka	Kaziba	2009
40	Bukome	Muchingwa	Kaziba	2009

Liste des AEP/impluviums visités :

N°	Type	Village/Ville	Paroisse	Année de réalisation	Maître d'oeuvre	Bailleur
Diocèse de Goma						
1	AEP	Bobandana	Bobandana	2009	Caritas Goma	CAFOD
2	AEP	Bicirobamba	Bobandana	1985, Réhab. 2010	SNHR (1985), World Vision (2010), Oxfam Québec (2010)	-
3	Impluvium	Kibumba	Rugari	Réhab. 1995, 2002	Réhab. Caritas Goma (1995), Solidarités (2002)	-
Archidiocèse de Bukavu						
4	AEP	Nyabibwe	Nyabibwe	1998	BDD-B (1998), Réhab. IRC (2008)	-
5	AEP	Kalehe - Ihusi	Kalehe	Réhab. 2008	BDD-B, Norwegian Church Aid (2008)	-
6	AEP	Nyabubale	Kalehe	1996	BDD-B	Secours Catholique
7	AEP	Nzibira	Burhale	-	CICR	CICR
8	AEP	Buhrinyi	Buhrinyi	1985, réhab. 2006	Privé	Privé, CICR
9	AEP	Lusirusiru	Luhwinja	2008	BDD-B	BANRO
10	AEP	Lukananda	Nyangezi	2007	BDD-B	UNICEF

Liste des latrines visitées :

N°	Village	Paroisse	Année de réalisation
Diocèse de Goma			
1	Karuba	Sake	2009
2	Budurira	Sake	2009
Archidiocèse de Bukavu			
3	Cizibamunya	Cibimbi	2009

Liste des lavoirs visités :

N°	Village	Paroisse	Année de réalisation
Diocèse de Goma			
1	Karuba	Sake	2009
2	Budurira	Sake	2011

Liste des abreuvoirs visités :

N°	Village	Paroisse	Année de réalisation
Diocèse de Goma			
1	Mihanga	Nyakariba	2009

ANNEXE 2 : LISTE DES PERSONNES RENCONTREES

N°	Nom & Prénom	Structure	Fonction
		Paris	
1	Lefort Yves	Secours Catholique	Directeur Afrique des Grands Lacs
2	Seiffert Gilliane	Secours Catholique	Chargée de cofinancements Afrique
3	de Reviers Bruno	F3E	Chargé d'études
		Goma	
4	Abbé Oswald Musoni	Caritas Goma	Directeur
5	Tuyisenge Célestin	Caritas Goma	Coordinateur – BDD
5	Kambale Ladislas	Caritas Goma	Responsable programmes Wash
6	Kokose Jean Bosco	Caritas Goma	Technicien
7	Kubutamwa Eric	Caritas Goma	Animateur technicien
8	Bamusenge Jean de Dieu	Caritas Goma	Animateur technicien
9	Kirenga Coco	Caritas Goma	Superviseur – BDOM
10	Muzingwi Christian	Caritas Goma	Superviseur – BDOM
11	Senga Raphael	AMI - Kivu	Directeur
12	Zabona Norbert	GEAD/REHA	Coordinateur
13	Sekoute Ndaise	Vill. Karouba	Chef de localité
14	Kazungu Amed	Vill. Rubaré	Infirmier titulaire
15	Nshimijimana Juvénal	Vill. Mpanamo	Directeur d'école
16	Nkurikiyinka Oscar	Vill. Tumbura	Chef de localité
17	Bosenibamwe Jean-Bosco		Fontainier
18	Habimana Kaze		Fontainier
19	Kikabaisi Samuel	Vill. Bouhimba	Président Comité de Gestion
20	Kabwema Agis	BCZ - Masisi	Responsable Wash
21	Dounia Francois-Xavier	Paroisse Bobandana	Animateur Pastoral
22	Munganga David	Bobandana	Bénéficiaire projet AEPA/CAFOD
23	Nzabonimpa Maniragua	Vill. Mihanga	Chef de village
24	Soeur Jacqueline	Hôpital Mweso	Gestionnaire
25	Muhemedi Thierry	Hôpital Mweso	Médecin
26	Ruhamaya Benjamin	Hôpital Mweso	Responsable Wash
27	Anani Siname Bisaka	Vill. Rugari	Respon. Société civile
28	Biriko Jean-Claude	Centre Santé - Kibumba	Infirmier titulaire
29	Serushago Wellars	Caritas Goma	Ancien Coordinateur BDD
30	Motema Emmanuel	CPAEA - Nord-Kivu	Secrétaire exécutif provincial
31	Maamba Adelar	Cluster Wash - Unicef	Point focal
32	Mukunano Alexis	Division Provinciale de la santé - Nord Kivu	Chef du bureau 9
33	Witintegra Nico	SNHR - Nord Kivu	Coordinateur provincial
		Bukavu	
34	Abbé Paul Kadundu	BDD-Bukavu	Directeur
35	Muyoboke Venant	BDD-Bukavu	Coordinateur programmes
36	Murhula Louis	BDD-Bukavu	Hydraulicien
37	Alagbe Mérick Freedy	Secours Catholique	Volontaire
38	Baharanyi Espoir	BDD-Bukavu	Animateur
39	Ludunge Deo	BDD-Bukavu	Interprète
40	Kamaté Ildephonse	Cluster Wash - Unicef	Point focal
41	Kandala Michel	CTB	Coordinateur -Programme d'alimentation en eau - Sud Kivu
42	Munganga Jean-Paul	ADI-Kivu	Coordinateur

N°	Nom & Prénom	Structure	Fonction
43	Mugaruka Christophe	ADI-Kivu	Chargé de programmes
44	Lutota Bin Nyalundja Jean-Jean	CPAEA - Sud-Kivu	Secrétaire exécutif provincial
45	Bagenda Patient	Comité Anti Bwaki	Secrétaire Général
46	Karaza Masumbe	Nyabibwe	Chef de centre
47	Matembera Marcellin	Nyabibwe	Comité d'eau – Secrétaire
48	Rumesha Deo	Nyabibwe	Chef d'avenue
49	Bafakulera Thomas	Consultant indépendant	Hydraulicien
50	Kabire Célestin	Paroisse Kalehe	Président CPD
51	Muhindo Shamoka	Nyambohonde	Animateur
52	Baharanyi Robert	Chibanga	Bénéficiaire adduction Kalehe
53	Mapendona Kangira	Bulengwa	Président Comité de gestion
54	Mugnali Pierre	Kaleba	Président CdG
55	Bisonga Modeste	Karbisha	Président CdG
56	Kahimbani Kakule	Paroisse Kavunbu	Président CPD
57	Abbé Deocratias Naburhacha	Paroisse Mugogo	Curé
58	Abbé Ntabala Jean-Marie	Mugogo	Préfet de l'école primaire
59	Rubasha Nicolas	Paroisse Mugogo	Secrétaire – CPD
60	Namegabe Yowane	Vill. Ibamba	Président CdG
61	Muhanzi Joachim	Vill. Nfunzi	Président
62	Matabishi Vincent	Vill. Karhundu	Président CdG
63	Musangani Pierre	Grpnt Kaniola	Chef de poste
64	Bugoye Emmanuel	Buhrinyi	Président adduction
65	Imani Hilaire	Kaziba	Préfet institut technique vétérinaire
66	Baganda Francois	Kaziba	Président CPD
67	Nianungo Chemthadjui	Cibimbi	Bénéficiaire Sanplat

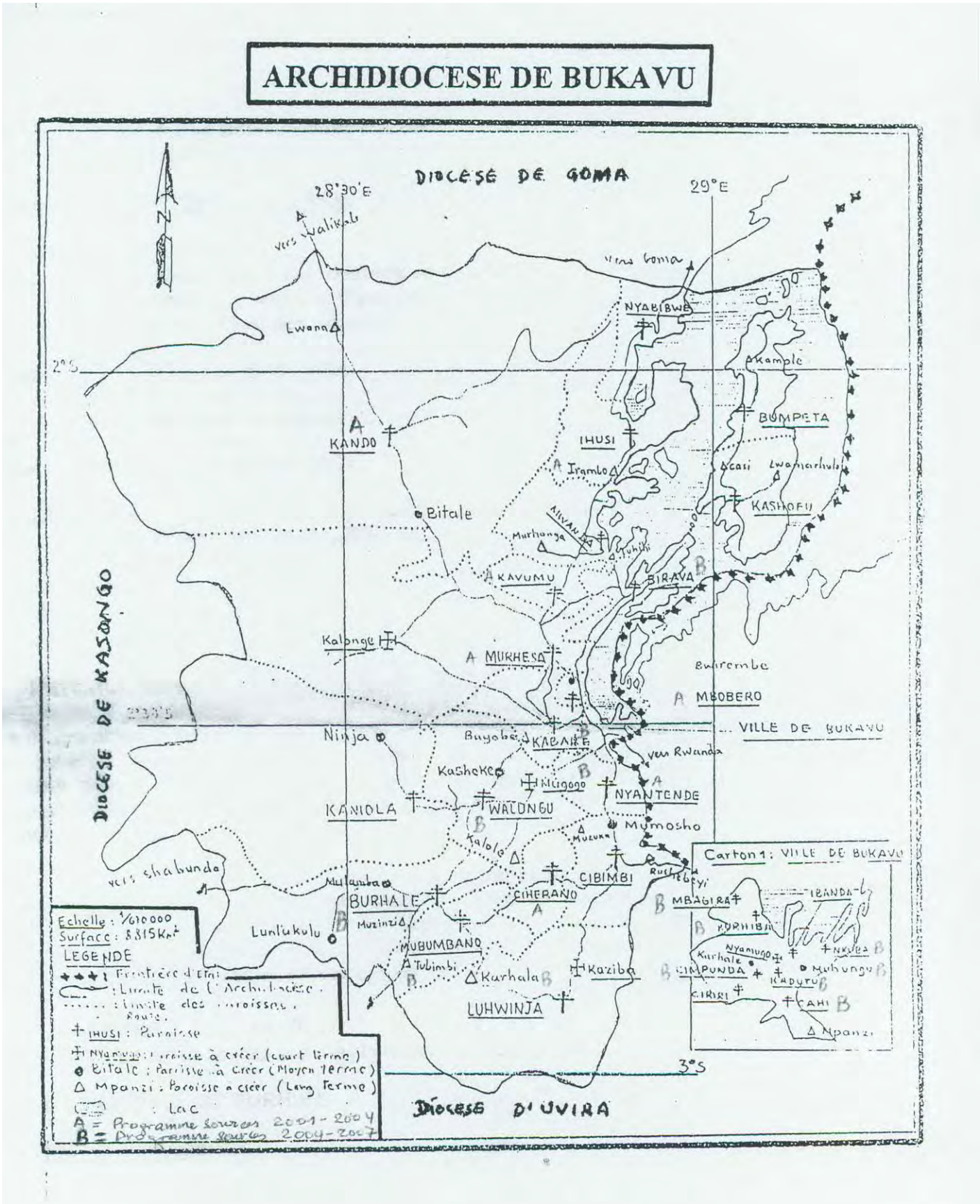
ANNEXE 3 : LISTE DES DOCUMENTS CONSULTES

- Aménagement de sources d'eau potable dans l'archidiocèse de Bukavu/diocèse de Goma (1995-1999), Fiche projet IP9192 - Bukavu, Secours Catholique ;
- Aménagement de sources d'eau potable dans l'archidiocèse de Bukavu/diocèse de Goma (1995-1999), Fiche projet IP9671 - Goma, Secours Catholique, mai 1997;
- Aménagement de sources d'eau potable dans l'archidiocèse de Bukavu/diocèse de Goma (1995-1999), Fiche projet IP10103 - Goma, Secours Catholique, octobre 1998;
- Projet « Aménagement de sources dans les provinces du Sud et du Nord Kivu – RDC » - (2001 – 2004) - Formulaire de demande de cofinancement introduit auprès du Ministère français des Affaires Etrangères, parties technique et financière, 2001 ;
- Projet « Aménagement de sources dans les provinces du Sud et du Nord Kivu – RDC » - (2001 – 2004) - Compte-rendu final du projet, parties technique et financière, mai 2005 ;
- Projet « Aménagement de sources dans les provinces du Sud et du Nord Kivu – RDC » - (2001 – 2004) - Rapport d'évaluation finale, CAFS, mars 2004 ;
- Projet « Aménagement de sources dans les provinces du Sud et du Nord Kivu – RDC » - (2001 – 2004) - Rapport d'évaluation finale - Synthèse, CAFS, mars 2004 ;
- Projet « Aménagement de sources dans les provinces du Sud et du Nord Kivu – RDC » - (2006 – 2010) - Formulaire de demande de cofinancement introduit auprès du Ministère français des Affaires Etrangères, parties technique et financière, 2006 ;
- Projet « Aménagement de sources dans les provinces du Sud et du Nord Kivu – RDC » - (2006 – 2010) - Compte-rendu final du projet, parties technique et financière, mai 2010 ;
- Projet « Dans un contexte post-conflit, appui aux initiatives villageaoises d'accès à l'eau potable Nord et Sud-Kivu – RD Congo » (2007 – 2010), Formulaire de demande de subvention 'Cofinancement avec les ONG européennes de développpement - Actions dans les pays en développement (PVD)' - Commission Européenne -Ligne budgétaire : 21-02-03, mars 2006
- Projet « Dans un contexte post-conflit, appui aux initiatives villageaoises d'accès à l'eau potable Nord et Sud-Kivu – RD Congo » (2007 – 2010) - Rapport narratif final du projet, décembre 2010 ;
- Projet « Dans un contexte post-conflit, appui aux initiatives villageaoises d'accès à l'eau potable Nord et Sud-Kivu – RD Congo » (2007 – 2010) - Rapport financier final du projet, décembre 2010 ;
- Projet « Dans un contexte post-conflit, appui aux initiatives villageaoises d'accès à l'eau potable Nord et Sud-Kivu – RD Congo » (2007 – 2010) - Rapport d'évaluation finale, CEFAD, novembre 2010 ;
- Projet « Aménagement de sources et amélioration des conditions sanitaires dans les diocèses de Goma et Bukavu » - 2009 - Fiches projets IP39800 & IP40010, Secours Catholique, novembre 2008 ;
- Projet « Aménagement de sources et amélioration des conditions sanitaires dans les diocèses de Goma et Bukavu » - 2009 - Rapport narratif final du projet, Caritas Goma, décembre 2009 ;
- Projet « Aménagement de sources et amélioration des conditions sanitaires dans les diocèses de Goma et Bukavu » - 2009 - Rapport narratif final du projet, BDD Bukavu, février 2010 ;

- Projet « Aménagement de sources et amélioration des conditions sanitaires dans les diocèses de Goma et Bukavu » - 2009 - Rapport d'évaluation finale, CAFS, novembre 2010;
- Aménagement de sources et promotion de l'hygiène et de l'assainissement au Kivu (2010/2011) –Phase transitoire - Fiches projets IP43360, Secours Catholique, novembre 2010 ;
- Aménagement de sources et promotion de l'hygiène et de l'assainissement au Kivu (2010/2011) –Phase transitoire - Document de formulation du projet, BDD Bukavu ;
- Aménagement de sources et promotion de l'hygiène et de l'assainissement au Kivu (2010/2011) –Phase transitoire - Document de formulation du projet, Caritas Goma.
- Ahobamuteze G., (2004), Cadre de dépenses à moyen terme 2005 à 2 007, du secteur eau et assainissement, Ministère des Terres, de l'environnement, des Forêts, de l'Eau et des Ressources Naturelles, 74 p.
- Avant Projet de Loi Portant Code de l'Eau, (2011), République Démocratique du Congo, 36 P.
- Document de Stratégie de Croissance et de Réduction de la Pauvreté (DSCRP), (2011), Rapport de programmation budgétaire, Ministère du Plan, RDC, Cabinet : International Development Consulting, 189 p.
- Etat des lieux du secteur de l'approvisionnement en eau et de l'assainissement au Nord Kivu, (2011), WSP, CNAEA, 66 p.
- Guide Méthodologique des Projets d'Alimentation en Eau Potable et Textes Législatifs et Réglementaires, Direction Nationale de l'Hydraulique, Ministère des Mines, de l'Energie et de l'Eau, République du Mali, SCAC, GTZ, DDC, 179 p.
- Mbaye, E.A., (2009), Programme National d'Approvisionnement en eau Potable et d'Assainissement (PNAER), Rapport d'évaluation du deuxième sous-programme, BAD, Rwanda.
- Moreau N. (2011), Manuel de l'exploitation d'un réseau d'AEP gravitaire aux Comores. Cas d'Anjouan et Mohéli, Initiative Développement, AFD, 56 p.
- Nkurikiyinka J-C, Munyemana T, Water Tarification Study - Rwanda,, Ministère des Terres, de l'Environnement, des Forêts, de l'Eau et des Ressources Naturelles, Direction de l'Eau et de l'Assainissement, 62 p.
- Partow H., (2011), Problématique de l'eau en République Démocratique du Congo, Rapport technique, PNUE, 94 p.
- Programme Hydraulique Districts Vavatenina / Fénérive-Est . Synthèse de la méthodologie d'intervention, (2009), Inter Aide, 22 p.
- Sawyer R., Mayling S., Woo S., Manuel PHAST. Approche Participative pour la lutte contre les maladies Diarrhéiques, OMS, Sida, PNUD, 93 p.
- Vanderstichele G., Eikelenburg A. (2009), Enjeux et perspectives de la gestion de l'eau en milieu rural, Expériences de la coopération belge dans le domaine de l'hydraulique rurale et périurbaine en Afrique, CTB, 57 p.
- Yambayamba Shuku N. (2005), Les dynamiques de décentralisation en RDC, 18 p.

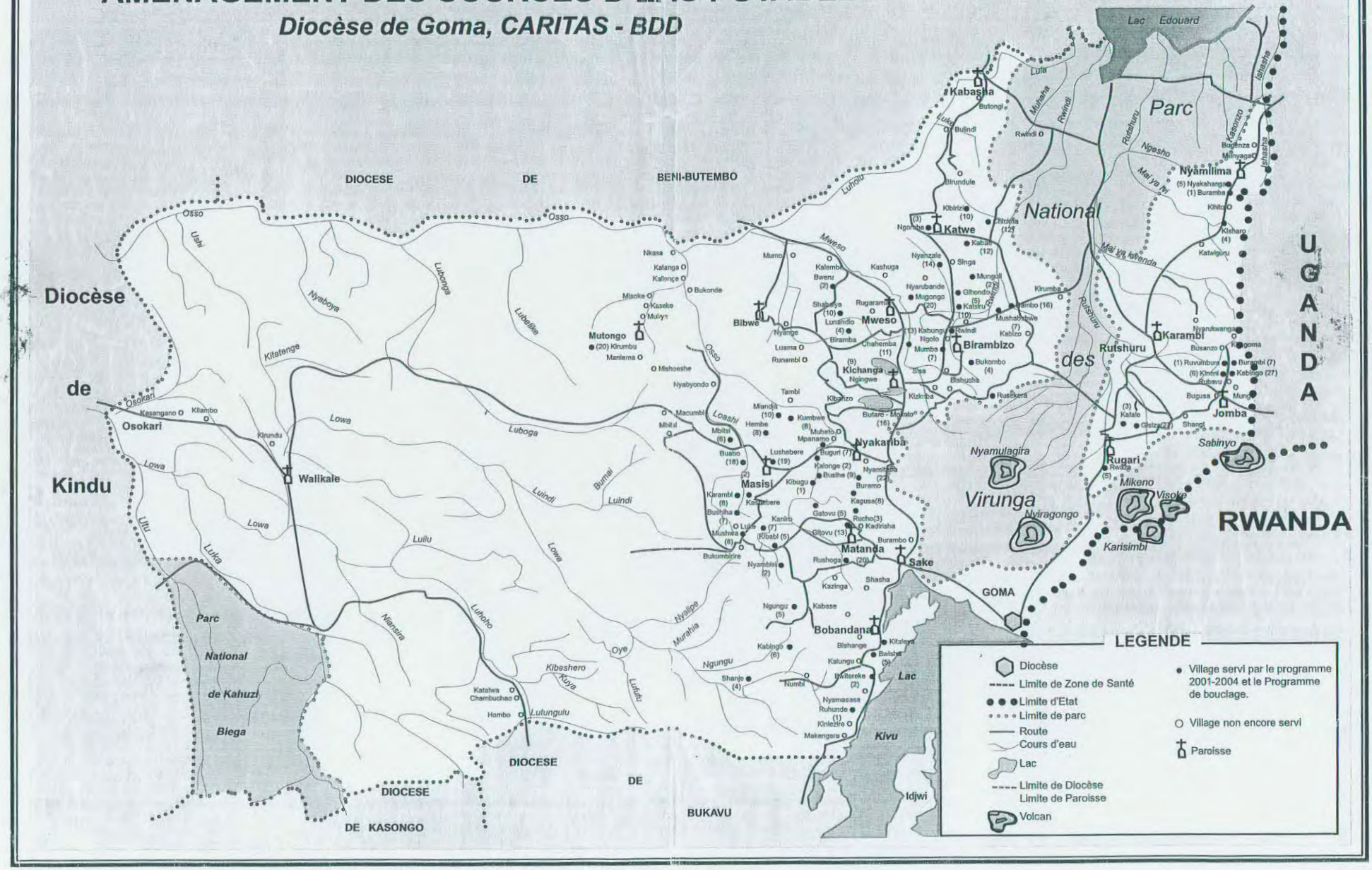
ANNEXE 4 : CARTES DES ZONES D'INTERVENTION DES PARTENAIRES

- A4.1 : Carte de situation de l'Archidiocèse de Bukavu
- A4.2 : Carte de situation du Diocèse de Goma



AMENAGEMENT DES SOURCES D'EAU POTABLE

Diocèse de Goma, CARITAS - BDD



ANNEXE 5 : TERMES DE REFERENCE DE L'EVALUATION

Termes de Référence

Évaluation de la stratégie d'intervention du BDD de Bukavu et Caritas Goma dans le cadre des programmes hydraulique et assainissement appuyés par le Secours Catholique depuis 1995

I. L'action à évaluer et les acteurs impliqués

1.1 Présentation succincte de la structure commanditaire[1]

1.1.1. Mission, objectifs de la structure.

Fondé en 1946, le Secours Catholique-Caritas France est un service de l'Église catholique.
Association loi 1901 à but non lucratif et reconnue d'utilité publique, il fédère un réseau de 65 000 bénévoles pour *« apporter, partout où le besoin s'en fera sentir, à l'exclusion de tout particularisme national ou confessionnel, tout secours et toute aide directe ou indirecte, morale ou matérielle, quelles que soient les options philosophiques ou religieuses des bénéficiaires »* (extrait des statuts, art. 1).

Le Secours Catholique mène depuis sa création une action forte sur l'international. Membre du réseau Caritas Internationalis, il soutient chaque année, à la demande des Caritas locales, 500 projets internationaux d'aide aux populations défavorisées. Le financement de ces projets est assuré par les donateurs et par des aides publiques.
En collaboration avec les Caritas locales, le Secours Catholique finance et accompagne des projets de développement sur le long terme. Il appuie des programmes d'aide d'urgence qui sont prolongés dans une perspective de développement durable. Il participe activement à des collectifs internationaux pour peser sur les décideurs politiques, économiques et financiers. Ces actions de plaidoyer internationales entendent influer sur les enjeux liés à la mondialisation et promouvoir une vision juste et humaine du développement.
Toutes ces actions sont menées en lien avec le réseau Caritas Internationalis. Cette confédération rassemble 163 Caritas nationales capables d'intervenir à tout moment dans la plupart des pays du monde. Les Caritas agissent en étroite coopération pour apporter des réponses adaptées aux problématiques d'urgence et de développement.

1.1.2. Organisation institutionnelle interne.

Sur l'international, le Secours Catholique est composé d'une cinquantaine de salariés et d'un nombre aussi important de bénévoles.
Cette direction se décompose en 3 pôles géographique (Afrique, Asie/Amérique Latine, Moyen Orient / Nord de l'Afrique), un pôle Appui Urgences (Urgences internationales, cofinancement, finances, appui institutionnel) et un pôle Plaidoyer et Animation.

Pour les projets de développement, le Secours Catholique n'est pas directement opérateur de projet. Il travaille en collaboration avec des partenaires du réseau Caritas qui assurent la mise en œuvre des projets. Le Secours Catholique apporte :

- un appui méthodologique durant tout le cycle du projet (appui à la conception, le suivi et l'évaluation des programmes) et au moins une mission de suivi par an sur les projets
- la mise à disposition de moyens financiers (fonds propres + financements publics) et humains (si nécessaire) : expatrié, volontaire, consultants spécialisés
- mène des actions de plaidoyer en France pour relayer la voix des partenaires, alerter les pouvoirs publics et l'opinion publique

[1] Structure membre du F3E : ONG, collectivité locale,…

- facilite la mise en réseau de ses partenaires avec d'autres
- apporte un appui institutionnel et accompagne le renforcement des capacités des partenaires

Organisation institutionnelle interne, plus spécifiquement pour la RDC :
- Un chargé de projets sur la zone Afrique des Grands Lacs (RDC, Burundi, Rwanda) : il assure le suivi des projets sur la zone, pilote les actions de plaidoyer, participe à l'animation du réseau des délégations du Secours Catholique qui sont impliquées sur la RDC
- Une chargée de cofinancement qui suit plus particulièrement les programmes financés par des bailleurs de fonds publics et qui travaille systématiquement en binôme avec le chargé de projet
- Deux bénévoles (un sur la partie Ouest, un sur la partie Est de la RDC) formés à la gestion du cycle de projet, qui accordent deux jours par semaine pour assister le chargé de projets sur le suivi des programmes en RDC
- Un volontaire international basé dans le Sud Kivu à Bukavu (assistant technique auprès du BDD de Bukavu) et qui facilite la coordination des programmes hydraulique appuyés par le Secours Catholique dans le Nord et Sud Kivu.

1.1.3. Expérience dans le pays et dans le domaine d'intervention concerné.

Expérience dans le pays

Le Secours Catholique, à travers l'accompagnement et l'appui de ses partenaires locaux, intervient en RDC depuis le début des années 90 et plus particulièrement après 1995 (génocide rwandais et ses conséquences en RDC).
L'engagement du Secours Catholique auprès des populations congolaises a beaucoup augmenté depuis 15 ans. La RDC est aujourd'hui un pays prioritaire tant en matière de soutien à des programmes d'urgence, de développement, que de plaidoyer. Le Secours Catholique/Caritas France travaille avec ses partenaires Caritas et Commissions Justice et Paix.
Au niveau national, il répond aux programmes d'urgence de Caritas Développement Congo et soutient ses partenaires dans leur rôle de formation, de coordination et de renforcement des capacités des structures diocésaines. Avec cinq diocèses (Bukavu, Goma, Kikwit, Kinshasa et Kasongo), il a engagé un partenariat privilégié pour des actions de développement dans plusieurs domaines prioritaires : l'eau potable, la santé et le VIH/SIDA, les enfants des rues, la formation des jeunes et des femmes, Justice et Paix, le renforcement des capacités et la sécurité alimentaire.

Expérience dans le domaine d'intervention concerné

L'expérience du Secours Catholique dans le domaine de l'hydraulique est à la fois ancienne et diverse. Elle est ancienne car les premiers programmes qu'il a appuyés remontent au début des années 1980, elle est diverse car elle concerne plusieurs pays d'Afrique et d'autres continents.
Dans la mesure où le Secours Catholique n'est pas opérateur de terrain mais intervient en appui à des organisations du Sud, son expérience résulte de divers partenariats. A travers l'appui et le suivi rapproché de multiples projets d'hydraulique rurale, le Secours Catholique a pu enrichir ses connaissances dans ce domaine et capitaliser les différentes approches et méthodologies de ses partenaires. Grâce à cette vision transversale, le Secours Catholique est en mesure de développer les échanges d'expérience et de confronter différentes méthodologies d'intervention. Ces échanges sont aussi l'occasion pour le Secours Catholique d'être l'initiateur de transfert de savoir-faire entre Caritas d'un même pays ou de pays différents.

Actuellement, le Secours Catholique appuie la mise en œuvre de programmes Hydraulique, Hygiène et Assainissement au Burkina Faso, au Togo, en République Démocratique du Congo, au Burundi, en Ethiopie, au Sénégal, etc.

1.1.4. Budget global et part relative au pays et au domaine d'intervention concerné.

Le budget global du SC est de 130 M€ sur l'international il est de 22 millions d'€ par an.
Au cours des 4 dernières années, de 2007 à 2010, le Secours Catholique a soutenu la mise en œuvre de 42 programmes dans le domaine de l'Hydraulique et l'assainissement pour un montant total équivalent à 4 Millions d'€ soit un volume d'un million d'€ par an (soit un peu moins de 5% du budget destiné à l'international). Ces fonds proviennent non seulement des fonds propres de l'association mais également de subvention publiques et privées tels que l'Union européenne, le Ministère des Affaires Etrangères/Agence Française de Développement, l'Agence de l'Eau Seine Normandie, le

Syndicat des Eaux Ile de France, le Grand Lyon, les mairies (Paris, Issy les Moulineaux) ou les fondations d'entreprise (Fondation Suez Environnement, Fondation Ensemble, Fondation Sogreah).

1.1.5. Pratique et organisation internes en matière de suivi-évaluation, d'évaluation.

Le Secours Catholique, par le biais des chargés de projets et des chargés de cofinancement, assure un suivi à distance des programmes mis en œuvre sur le terrain.
Il apporte un appui méthodologique à l'élaboration, la programmation, la définition d'indicateurs de suivi et l'évaluation des programmes. Dans certains cas, il met à disposition des ressources humaines complémentaires (consultants spécialisés, assistants techniques) pour renforcer les compétences du partenaire dans la gestion de projets de développement.
Des missions de suivi sur le terrain sont effectuées au minimum une fois par an, des audits et évaluation à mi-parcours et/ou finale externes sont également menées sur ces programmes.
Démarche d'évaluation au Secours Catholique : sur les projets importants (budget supérieur à 70 000 €), une évaluation externe de type participative est systématiquement mise en œuvre : diffusion des termes de référence, choix évaluateur, COPIL, commentaires sur rapport et suivi des recommandations.

1.2. Descriptif de l'action à évaluer

1.2.1. Informations générales sur le contexte national et local : données géopolitiques, sociologiques, économiques...

→ Seules des informations pouvant être utiles à la compréhension de l'action sont demandées ici.

La République démocratique du Congo (RDC) vit une situation politique et économique très difficile du fait de différents conflits armés qui se succèdent depuis 1996.
En dépit de ses immenses ressources naturelles, la RDC est aujourd'hui classée par le PNUD au 176ème rang sur 182 en termes d'indice de développement humain. Prêt de 80% de la population vit à la limite de la dignité humaine avec moins de 2$ par jour. L'espérance de vie ne dépasse pas 50 ans, le taux brut de scolarisation diminue d'année en année (30% en 2006) et, malgré ses immenses richesses en eau douce, plus de 54% de la population n'a pas accès à l'eau potable. Les maladies d'origine hydrique sont l'une des premières causes de mortalité et les structures communautaires de base sont trop faiblement organisées et manquent de moyens financiers, logistiques et humains pour construire de nouvelles installations hydrauliques et sanitaires ou réhabiliter celles existantes. Les contraintes sont liées au relief (très accidenté), la pollution des points d'eau, les mouvements incessants de populations dus à l'insécurité dans de nombreuses localités et l'absence d'infrastructures de base, la faiblesse des revenus des populations bénéficiaires, etc.

La situation dans les provinces du Nord et Sud Kivu est plus alarmante. Suite à la longue période d'instabilité qu'a connue la région, où se conjuguent tristement conflits armés et catastrophes naturelles, les populations ont été durement affectées aussi bien dans leur intégrité physique que dans leurs ressources vitales. L'appareil politique est resté sclérosé à la suite de ces événements et les infrastructures de base sont soit obsolescentes ou soit très délabrées, faute de renouvellement en l'absence d'une politique publique globale et durable.
Malgré de forts potentiels et ressources en eau, l'insuffisance de l'accès à l'eau potable et à l'assainissement demeure un problème crucial. Selon le rapport de développement humain 2008 sur la RDC, 55.6% de la population du Nord Kivu et 52,6% de la population du Sud Kivu n'ont toujours pas accès à l'eau en 2006.
Dans ce domaine plusieurs problèmes sont à résoudre : en milieu rural la population s'approvisionne dans des points d'eau ou résurgences dans la plupart des cas non aménagés, et consomment une eau non potable à l'origine de maladies d'origine hydrique. Les lieux d'accès à l'eau sont souvent éloignés, très escarpés, et parfois risqués du fait de l'insécurité latente dans les campagnes. Enfin, les mouvements de populations incessants limitent les possibilités d'expression de solidarité villageoise. L'insécurité dans les campagnes est également à l'origine d'afflux massifs de populations en zone périurbaine. Les ouvrages existants, souvent vétustes ou en état de délabrement ne permettent pas de répondre aux besoins croissants de consommation en eau et il n'est pas rare que des conflits sociaux naissent autour des points d'eau. En outre, les règles élémentaires d'hygiène de base autour du point d'eau et dans les foyers ne sont pas respectées et le manque d'accompagnement des comités de gestion est source de mauvaise maintenance ou d'abandon des points d'eau défaillants.

L'Église Catholique a un poids considérable en République Démocratique du Congo (RDC). Non seulement parce que les Catholiques représentent plus de 50% de la population, mais surtout parce que l'Eglise mène une action sociale de grande envergure dans tous les diocèses du pays. Depuis la guerre de 1996, l'Eglise de la RDC à travers ses différentes structures sociales (diocésaines et nationales) est très sollicitée pour répondre aux situations d'urgence que vivent les populations directement touchées par le conflit.

1.2.2. Historique de l'action

Depuis 1993 le Secours Catholique soutient le Bureau Diocésain (BDD) de Bukavu et la Caritas Goma dans la mise en œuvre de programme d'accès à l'eau potable principalement en milieu rural.
Au total, 5 réseaux d'adductions d'eau (au Sud Kivu avec le BDD de Bukavu), près de 3000 sources d'eau potable et 1080 latrines familiales ont été aménagés dans les deux régions avec la création de comités de gestion et la sensibilisation/formation des bénéficiaires sur la promotion de l'hygiène et l'assainissement et l'entretien et la maintenance du point d'eau. Ces projets ont été cofinancés à plusieurs reprises par le Ministère des Affaires Etrangères, puis l'Agence de l'Eau Seine Normandie et plus récemment par l'Union européenne.
Ces programmes menés au départ séparément entre le SC/BDD Bukavu d'une part et le SC/Caritas Goma d'autre part, on été fusionné à partir de 2001 (mise en œuvre par chaque structure dans sa zone mais programmation commune et échanges d'expérience une fois par an).
Sur le plan opérationnel, les pratiques ont également évolué (renforcement de l'animation des populations et plus grand effort de structuration des comités de gestion) et des actions orientées sur la promotion de l'hygiène et l'assainissement (sensibilisation, construction de latrines familiales) sont venues se coupler à l'aménagement d'ouvrages hydrauliques afin de favoriser pleinement l'amélioration de l'état de santé des populations bénéficiaires des points d'eau.
Cf tableau récapitulatif des programmes au point 1.7

1.2.3. Objectifs de l'action

Objectif global : L'état de santé des populations en milieu rural dans les régions de Goma (Nord Kivu) et Bukavu (Sud Kivu) s'améliore
Objectif spécifique : L'incidence des maladies d'origine hydrique baisse grâce à la consommation d'eau potable

1.2.4. Organisation interne (l'équipe) et partenariale (les partenaires, leur rôle et les relations avec la structure commanditaire)

Le Secours Catholique n'est pas opérateur sur les projets de développement. Il intervient en collaboration avec des partenaires locaux qui assurent la mise en œuvre des projets. Les programmes hydrauliques appuyés par le Secours Catholique dans la région du Nord et Sud Kivu sont mis en œuvre de la manière suivante :

<u>Caritas Goma : responsable de la mise en œuvre pour la zone Nord Kivu</u>
Présent dans la zone depuis 1964, Caritas Goma, asbl, est une organisation solide reconnue par les autorités locales et les populations bénéficiaires et soutenue par de nombreux partenaires du Nord et organisations internationales dans la mise en œuvre de programme d'urgences et de développement. Il met en œuvre des programmes d'accès à l'eau et l'assainissement depuis plus de 15 ans et à notamment permis l'aménagement de près de 2000 sources d'eau potable avec l'appui du Secours Catholique dans la région du Nord Kivu. Caritas Goma dispose d'un bureau de développement, responsable notamment de la mise en œuvre des programmes hydraulique et assainissement (1 coordinateur de projet, 6 animateurs techniciens, 1 maçon et des aides maçons, 1 logisticien)

<u>BDD Bukavu : responsable de la mise en œuvre pour la zone Sud Kivu</u>
Tout comme Caritas Goma, le BDD enregistré en tant qu'asbl, s'inscrit dans une approche globale d'accès à l'eau potable et l'assainissement à travers la mise en œuvre depuis 1993 de programmes d'aménagement de plus de 1000 sources d'eau potable (avec l'appui du Secours Catholique); mais également la réalisation d'une vingtaine d'adduction d'eau potable et la construction de latrines familiales.
Son équipe hydraulique est composée d'un coordinateur de projet, deux animateurs techniciens, 1 chauffeur et deux maçons et 8 fontainiers.

• *Leurs rôles :*

- Ils participent à la conception des projets (prise en compte des besoins exprimés par la population, consultation et concertation avec les villageois, les comités paroissiaux, les autorités locales, etc.) sur les infrastructures hydrauliques et sanitaires à réaliser, la méthode d'animation et de formation des structures de gestion et des bénéficiaires ainsi que l'accompagnement à effectuer
- Ils assurent la programmation et la planification des activités à mettre en œuvre dans le Nord Kivu (pour Caritas Goma) et dans le Sud Kivu (pour BDD Bukavu)
- Ils mettent en œuvre et assurent le suivi à travers une équipe technique qui assure la supervision des travaux, l'analyse de l'eau, l'animation des populations, la sensibilisation et la formation des membres des comités de gestion et des maçons/fontainiers.

• *Les raisons motivant ces rôles*

La supervision des chantiers, la formation des maçons, l'animation et la sensibilisation requièrent des compétences que les animateurs du BDD et la Caritas disposent (connaissance technique des ouvrages, des types de formation appropriées, maitrise des langues locales, connaissance des us et coutumes et organisation sociale des communautés villageoise). Ils s'appuient également sur l'influence et la crédibilité de l'église auprès des populations. Le BDD et la Caritas cherchent également à valoriser les savoir-faire locaux (maçons, laboratoires d'analyses de l'eau) et à mettre en synergie l'ensemble des acteurs concernés.

Le Secours Catholique – Caritas France est le partenaire méthodologique et financier sur le programme. Partenaire depuis plus de 20 ans de Caritas Goma et du BDD de Bukavu sur la mise en œuvre de programme d'urgence et de développement. Il a notamment soutenu depuis 1993 plusieurs programmes menés séparément ou conjointement par Caritas Goma et le BDD de Bukavu sur l'accès à l'eau, l'assainissement, la promotion de l'hygiène et le renforcement des capacités des communautés en charge de la gestion et maintenance des ouvrages hydrauliques et sanitaires. Dans le cadre de l'action, il assure un rôle :

- d'appui méthodologique à la conception, la programmation et la mise en œuvre et au suivi, évaluation du programme
- d'appui technique sur le respect des procédures des bailleurs de fonds publics et sur le reporting opérationnel et financier
- de mise à disposition de ressources humaines pour la coordination du projet à travers l'envoi d'un volontaire international pour le suivi administratif et financier du projet (basé à Bukavu depuis plus de 3 ans)
- de suivi à distance et sur le terrain à travers des missions annuelles (visites de terrain, réunions de coordination, rencontres des bénéficiaires, autorités locales et autres acteurs dans le domaine de l'hydraulique et l'assainissement sur la zone)
- d'un appui financier au projet afin de couvrir le % restant du montant total du projet.

Les autres acteurs

- les comités paroissiaux de développement accompagnent les initiatives locales collectives à caractères sociales, ils sont le relais local des deux structures.
- les comités zonaux de santé coordonnent les informations et les activités menés dans le cadre de la santé dans la zone. Leur participation au projet permet d'obtenir une meilleure concertation sur les thèmes de sensibilisation à développer et une meilleure complémentarité entre les acteurs de santé curative et le projet
- Les autorités locales sont associées dés la conception de l'action. Elles donnent leur accord quant à l'aménagement des sources, des adductions d'eau. Elles collaborent depuis longtemps sur le terrain, elles encouragent souvent les groupes cibles à être plus actifs ou à se redynamiser pour l'entretien des ouvrages.
- Le Service National d'Hydraulique Rurale : interface technique en milieu rural pour l'approvisionnement des communautés de bases en eau potable et accompagner techniquement les intervenants dans ce secteur. Cependant le contexte politique actuel et fautes de moyens, ce service éprouve des difficultés à jouer pleinement son rôle.
- La REGIDESO : entreprise étatique en charge de l'attribution, le traitement, l'entretien et la maintenance des ouvrages hydrauliques en milieu urbain. Les structures BDD Bukavu et Caritas Goma ont peu de lien avec elle puisqu'elles interviennent majoritairement en milieu rural.

1.2.5. Les « bénéficiaires »

Les bénéficiaires directs de l'action sont les populations vivant dans les communes rurales ou les ouvrages hydrauliques et sanitaires sont aménagés dans les provinces du Nord et du Sud Kivu. L'ensemble de la cellule familiale est considéré comme bénéficiaire de l'action.

Nombre de bénéficiaires des programmes sources depuis 15 ans

Sur la base du nombre bénéficiaires concernés dans le cadre du programme le plus récent (juillet 2007 – juin 2010), il s'avère qu'une source bénéficie à 92 ménages en moyenne. Cette moyenne a été reportée sur le nombre total de sources aménagées depuis 15 ans avec l'appui du SC dans la zone et est présenté dans le tableau ci-dessous :

	NORD Kivu	SUD Kivu	**TOTAL**
Nbre total de sources aménagées	1845	1022	**2867**
Nbre total de ménages bénéficiaires *	169 740	94 024	**263 764**
Nbre total de personnes bénéficiaires **	1 018 440	564 144	**1 582 584**

* Soit une moyenne de 92 ménages par sources
* Soit une moyenne de 6 personnes par ménage

S'y ajoutent les bénéficiaires des 1080 latrines familiales améliorées pour 1280 ménages x 6 personnes = 7680 personnes qui sont généralement les mêmes familles bénéficiaires des points d'eau.

Les bénéficiaires finaux font l'objet de toute l'attention de l'action qui s'efforce de promouvoir une réelle coopération avec les communautés afin d'éviter toutes démarches d'assistanat (et des erreurs dans la prise en compte des besoins des bénéficiaires) et les responsabiliser dans leur rôle d'auto développement. Dans le cadre de cette action, les populations bénéficiaires participent à la mise en œuvre de l'action à différents niveaux :

- lors des enquêtes d'identification de l'action, leurs besoins et attentes sont prises en compte pour la conception de l'action. A ce titre, les villageois, via un comité provisoire, sont à l'origine d'une demande écrite (généralement approuvée par l'autorité locale) pour l'aménagement de sources et d'infrastructures sanitaires.
- au cours de l'aménagement des ouvrages, leur implication est surtout humaine et matérielle. Lors des travaux d'aménagement des sources, ils s'occupent de la collecte des matériaux de base, d'une partie des travaux de captage de la source et son aménagement en présence de techniciens expérimentés. Pour les réseaux d'adductions d'eau, ils participent au creusage des tranchées, au déblayage et au remblayage des excavations pour l'installation des tuyaux. Pour les latrines, les populations creusent la fosse et l'apport de matériaux de base.
- ils assurent l'entretien et la maintenance des ouvrages hydrauliques et sanitaires à travers les comités de gestion, créés et formés dans ce but ;
- avec l'appui des équipes techniques du projet, ils participent activement à la co-animation et à la réalisation des campagnes de sensibilisation des populations bénéficiaires des ouvrages sur la promotion de l'hygiène et l'assainissement.

1.2.6. Activités et principaux résultats obtenus (avec l'appui du SC)

- *Activités liées à l'amélioration de l'accès à l'eau et l'assainissement*
  - Aménagement de 4 réseaux d'adductions gravitaires d'eau potable : étude de terrain, signature protocole de collaboration avec les communautés bénéficiaires, captage des sources, réalisation d'un bac de décantation, réservoirs, bornes fontaines, remise de l'ouvrage
  - Captage et aménagement de 2 867 sources d'eau potable : vérification de la pertinence d'aménager la source, signature de protocole de collaboration entre la structure et les communautés bénéficiaires, formation de fontainiers dans les villages bénéficiaires, approvisionnement du chantier et préparation des abords de la source ; réalisation du captage et aménagement de la source, remise officielle de l'ouvrage
  - Suivi de la qualité de l'eau sur tous les points d'eau
  - Construction de 3 bacs à lessive et de 2 abreuvoirs à proximité des sources
  - Aménagement de 1080 latrines familiales
- *Activités liées à la promotion de l'hygiène et l'assainissement*
  - Sur tous les programmes, campagne de sensibilisation des populations bénéficiaires et formation des comités de gestion sur les règles d'hygiène et d'assainissement

- *Activités liées au renforcement des capacités locales dans la gestion et l'entretien des ouvrages*
  - création de 2867 comités de gestion sur la maintenance et l'entretien des points d'eau
  - formation (pendant les travaux : formation sur le tas des fontainiers locaux (techniques de captage et entretien/maintenance des ouvrages – après réalisation des ouvrages : formation des comités de gestion (rôle du comité, techniques d'entretien, sensibilisation des ménages sur l'hygiène et l'assainissement)

  Activités liées au renforcement des capacités des partenaires :
  - missions d'échange d'expérience entre Caritas Goma et BDD Bukavu une à deux fois par an
  - formations technique du personnel opérationnel de BDD Bukavu et Caritas Goma
  - Assistance technique sur la gestion de projet par la présence d'un volontaire international depuis plus de 3 ans.

Du point de vue des résultats/impacts, des enquêtes auprès des centres de santé les plus proches des points d'eau ont été effectuées pour tenter de mesurer l'impact sur la diminution des cas de maladies d'origine hydrique. Ces données sont toutefois difficiles à interpréter pour les raisons suivantes :

1. les données ne sont pas systématiquement prises au démarrage des projets pour les comparer à la fin
2. le personnel de santé ne dispose pas toujours des outils, formations et du temps nécessaires pour relever ces données
3. les postes de santé ne sont pas toujours situés à côté des ouvrages
4. de nombreuses ONG interviennent dans la zone et mettent également en œuvre des programmes hydrauliques et assainissement, il devient donc compliquer de mesurer l'effet des seules actions du BDD de Bukavu et de Caritas Goma.
5. Depuis quelques années on assiste aussi à un piratage des ouvrages hydrauliques par certains acteurs. Les sources réalisées par le BDD et la Caritas sont légèrement transformées par d'autres acteurs qui posent ensuite leurs logos pour s'attribuer la réalisation. Ces litiges sont en instance dans les cluster Wash. Néanmoins, il devient difficile de différencier les sources du BDD et de la Caritas des autres.

Du point de vue des résultats sur l'assimilation des pratiques d'hygiènes saines par les populations bénéficiaires, le même problème se pose : jusqu'ici aucune analyse de type CAP (Connaissance, attitudes et pratiques) en matière d'eau, d'hygiène et d'assainissement n'a été effectuée auprès des bénéficiaires afin de mesurer l'effet des campagnes de sensibilisation menées par le BDD Bukavu et Caritas Goma.

1.2.7. Budget total et plan de financement

BUKAVU						GOMA						BUGET TOTAL
Projets	**Période**	**Finanement**	**Type d'ouvrage**			**Projets**	**Période**	**Financement**	**Type d'ouvrage**			
			Sources	AEP	Latrines				Sources	AEP	latrines	
IP8496	1993	MAE/SC		5								58 500 €
IP09192	1996-1999	MAE/SC	300			IP09265 IP09671 IP10103	1995-1999	SC	285			141 029 €
IP17040	2001-2005	MAE/SC	242			IP14740 IP19760	2001-2004	MAE/SC	550			360 962 €
IP28020	2005	SC	28			IP28020	2005	SC	75			53 128 €
IP30120 IP30600	2005-2006	SC/AESN	70			IP30120 IP30600	2005-2006	SC/AESN	150			130 600 €
IP3162	2006-2009	MAE/SC	140			IP3162	2006-2009	MAE/SC	300			338 900 €
IP3626	2006-2007	AESN	20			IP3626	2006/2007	AESN	20			50 000 €
IP3582	2007-2010	UE/SC	210			IP3582	2007-2010	UE/SC	450			578 236 €
IP3980 IP4001	2010	SC	12		600	IP3980 IP4001	2010	SC	15		480	69 105 €
total			**1022**	**5**	**600**	**total**			**1 845**		**480**	**1 780 460 €**

Total AEP	**5**
Total Latrines	**1080**
Total Sources	**2 867**

1.2.8. Antécédents en matière d'identification, de programmation, de suivi et d'évaluation de l'action : présentation des dispositifs, modalités d'utilisation / exploitation

L'identification des besoins est effectuée par les partenaires locaux. Les populations sont à l'origine de la demande d'aménagement de source pour éviter le manque d'appropriation des ouvrages par les communautés bénéficiaires. Le BDD de Bukavu et Caritas Goma réalisent ensuite des enquêtes sur terrain et analysent sur la base de différents critères (accessibilité, qualité de l'eau, motivation et implication de la population), la faisabilité ou non d'aménager l'ouvrage.

Le BDD Bukavu et Caritas Goma coordonnent leurs actions avec la REGIDESO (Service public en charge de la gestion de l'Eau), le SNHR (Service National de l'Hydraulique Rural) et les autres ONG (au sein des Cluster Wash) afin d'obtenir des données sur les couvertures en eau, les besoins dans les zones et en déduire leur programmation.
Pour le suivi, des fiches techniques sur les ouvrages et plus récemment des relevés GPS permettent d'identifier précisément le lieu ou est localisé le point d'eau. Les centres de santé proches des points d'eau sont visités pour vérifier l'évolution des données relatives aux maladies d'origine hydrique. Dans les projets les plus récents, des missions de suivi ex-post ont également été prévues pour recycler les comités de gestion, renforcer la sensibilisation des populations.
Enfin, dans le cadre des programmes financés par des bailleurs de fonds publics, des évaluations externes ont été menées en fin de programme. Les plus récentes sont les suivantes :

- évaluation externe du programme d'aménagement des sources d'eau potable dans les provinces du Nord et Sud Kivu - 2001 -2004
- évaluation externe du programme d'aménagement de sources et amélioration des conditions sanitaires dans le Nord et Sud Kivu – 2009
- évaluation externe du programme « appui aux initiatives villageoises d'accès à l'Eau potable dans le Nord et Sud Kivu » - 2007 – 2010

II. L'évaluation

2.1. Justification de l'évaluation

2.1.1. Origine de la demande

→ Qui est à l'origine de cette évaluation (le commanditaire ? ses partenaires du Sud ? les bailleurs de fonds ? etc.) ? Qu'est-ce qui a motivé cette demande d'évaluation ?

Le Secours Catholique est à l'origine de la demande. Après plus de 15 ans de soutien à des partenaires locaux dans la zone sur la mise en œuvre de programmes hydraulique, le Secours Catholique s'interroge sur les évolutions, au fil des ans, de la stratégie d'intervention de ses deux partenaires locaux dans le domaine de l'eau, l'hygiène et l'assainissement et de la stratégie d'appui/accompagnement du Secours Catholique à la mise en œuvre de ces projets. Cette évaluation permettra aux partenaires locaux et au SC d'approfondir et d'affiner leur stratégie d'intervention pour ensuite élaborer des programmes sur financements publics.

2.1.2. Attentes et objectifs pour le commanditaire

→ Qu'est-ce que le commanditaire attend de cette évaluation, comme changements qualitatifs ? (changement qualitatif de son action ? changement qualitatif de sa stratégie globale d'intervention, au-delà de l'action évaluée ? changement qualitatif de son dispositif institutionnel ou organisationnel ? etc.)

Le Secours Catholique attend de cette évaluation qu'elle puisse mesurer l'évolution des pratiques (identification, techniques, animation/sensibilisation des populations, renforcement des capacités des structures de gestion des points d'eau, suivi-évaluation, concertation avec les autres acteurs) des partenaires locaux et l'appui qu'apporte le Secours Catholique dans la mise en œuvre de programme hydraulique et assainissement, qu'une stratégie plus poussée/affinée soit proposée dans le domaine de l'hygiène et l'assainissement et le renforcement des comités de gestion des points d'eau afin d'assurer une gestion durable des infrastructures hydrauliques et sanitaires, tout ceci dans un contexte socio-économique et politique instable et un nombre important d'autres acteurs de terrain en présence dans la région. Enfin, il s'agira également de réfléchir dans quelle mesure il serait possible d'amener progressivement les autorités congolaises à s'impliquer davantage dans le suivi et la maintenance de ces ouvrages toujours dans un objectif de pérennité à long terme.

2.1.3. Attentes et objectifs pour les principaux partenaires de l'action

→ qu'est-ce que le / les principaux partenaire(s) du commanditaire, au Nord et au Sud éventuellement, attend(ent) spécifiquement de cette évaluation ?
NB : dans le cas où ce seraient les mêmes attentes que celles du commanditaire, alors il conviendrait de le préciser.

Le BDD de Bukavu et la Caritas Goma souhaitent que cette évaluation leur permettent de :

- renseigner le niveau d'harmonisation/coordination/complémentarité des activités hydrauliques et assainissement des deux structures avec les autres intervenants travaillant dans ce domaine *(SC aussi)*
- montrer les changements/évolutions dans :
  - ✓ Efficience des réalisations : le rapport budget/réalisation (exemple : avec un budget de X en 2000 combien d'ouvrages construisait-on ? Quelles sont les différences aujourd'hui ?
  - ✓ la consultation des bénéficiaires, l'identification des besoins et des sites de construction des ouvrages avant le lancement des projets *(SC aussi)*
  - ✓ le niveau d'appropriation, d'engagement, de participation des populations bénéficiaires (leurs avis sur les structures d'exécution des programmes) – *(SC aussi)*
  - ✓ les progrès techniques enregistrés dans la réalisation des ouvrages *(Sc aussi)*
- Mesurer le niveau de partenariat engagé avec les services étatiques et dans quelle mesure cette collaboration pourrait être renforcée ? *(SC aussi)*

2.1.4. Expliquer en quoi l'auto-évaluation accompagnée / l'évaluation externe est l'exercice le plus approprié.

→ si le commanditaire choisit l'outil « évaluation externe », pourquoi ? Si c'est l'autoévaluation accompagnée, pourquoi ?

Des évaluations externes locales ont été menées à la fin des programmes triennaux mais les recommandations proposées nous ont paru insuffisamment précises ou justifiées. A chaque nouvelle phase triennale, les volontés d'évolution des partenaires ont été prises en compte dans les programmes suivants. Sur la base de son expérience dans la gestion d'autres programmes hydraulique et assainissement en Afrique, le Secours catholique a également été force de proposition pour accompagner les partenaires à davantage préciser leurs choix méthodologiques et renforcer leurs compétences techniques et en gestion du cycle de projet.
Cette évaluation plus large ne consiste pas en une addition des évaluations précédentes mais dans l'analyse des actions menées jusqu'alors pour poser les bases de la conception d'un nouveau programme triennal prenant en compte les expertises des deux partenaires, les réalités du contexte local et les défis qu'il reste encore à relever pour apporter une réponse durable aux problèmes d'accès à l'eau et l'assainissement dans cette zone.

2.2. Objet de l'évaluation

→ sur quoi va porter l'évaluation ?

Sur les actions menées par le BDD de Bukavu et la Caritas Goma dans le domaine de l'Eau, l'Hygiène et l'assainissement et soutenues depuis plus de 15 ans par le Secours Catholique.

2.2.1. Délimitation de l'action à évaluer

→ sur quoi doit porter concrètement l'évaluation ? Quelles actions (tout ou partie d'un programme) ? Dans quel intervalle de temps (depuis le début ? les 3 dernières années ?) etc.

Sur la base des programmes hydraulique et assainissement menées par BDD Bukavu et Caritas Goma depuis 1995 avec l'appui du Secours Catholique (avec un regard plus accentué sur les 5 dernières années)

- Evaluer la stratégie d'identification des besoins
- Evaluer la qualité et les choix techniques des ouvrages (sources, latrines)
- Evaluer l'accompagnement des populations (sensibilisation sur pratiques Hygiène et assainissement + entretien et maintenance des ouvrages)
- Evaluer la structuration des comités de gestion des points d'eau

L'évaluation portera avant tout sur la stratégie et les méthodes d'intervention, dans leurs différentes dimensions : technique, opérationnelle, institutionnelle, etc. Il s'agirait donc d'une évaluation à caractère stratégique et <u>prospective</u> ou les activités passées doivent servir de base d'analyse pour réfléchir sur les actions futures à mener ces prochaines années.

2.2.2. Postulats fondateurs de l'action dont l'évaluation appréciera la pertinence

→ quelles sont les hypothèses de base et/ou principes opérationnels sur lesquels repose l'action évaluée ?

Même si au départ, le soutien du Secours Catholique s'était orienté sur l'aménagement d'adductions d'eau dans le Sud Kivu, le choix s'est par la suite davantage orienté sur l'aménagement de sources pour les raisons suivantes :

- volonté d'intervenir en milieu rural afin d'améliorer les conditions de vie des populations rurales et les inciter à rester ou revenir dans leurs villages
- ouvrages et techniques « simples » ou les populations peuvent être impliquées avant et pendant les travaux et qui ne supposent pas une forte maintenance risque de pannes inférieures à celles des adductions
- capacité à toucher un nombre important de personnes pour un coût unitaire faible par ouvrage (600 €/) dans un contexte politique et sécuritaire instable, l'aménagement de sources permet davantage de flexibilité dans la programmation géographique (possibilité d'aménager des sources dans une zone non prévue si les zones identifiées au départ ne sont plus accessibles (en conflits).

✓ possibilité de gérer une couverture géographique vaste avec une équipe réduite
✓ crédibilité et reconnaissance des deux structures par les bénéficiaires
✓ malgré un souhait de collaboration, difficulté opérationnelle d'impliquer le service régional de l'hydraulique faute de moyens

2.2.3. Questions que se posent le commanditaire et ses principaux partenaires, et critères d'évaluation à mobiliser.

→ quelles questions le commanditaire et ses principaux partenaires se posent-ils, et auxquelles ils aimeraient que l'évaluation leur apporte des réponses ? Quelles questions leur semblent pertinentes pour aller dans le sens des objectifs et attentes indiqués au 2.1 ?

En préalable : Pour répondre aux questions posées ci-dessous, l'évaluateur devra mettre en évidence les évolutions techniques, méthodologiques et en terme d'animation des deux partenaires locaux au fil du temps et montrer la plus-value (ou non) des échanges développées entre les deux partenaires et la coordination du Secours Catholique (présence d'un volontaire et coordination à Paris).
Les recommandations énoncées pour la suite devront prendre en compte le fait que les moyens (humains et financiers) resteront à niveau constant.
NB : les sous-questions sont classées par ordre de priorité

1. Pertinence des choix techniques (pour les ouvrages hydrauliques et sanitaires) par rapport aux besoins, contexte socio-économique, institutionnel et localisation :
   - (+++) Les ouvrages (sources et latrines familiales améliorées) sont-ils adaptés aux besoins et capacités des populations et au milieu (naturel et institutionnel) ?
   - (+++) Faut-il faire des ouvrages différents en fonction du milieu ? Aménagement d'Adductions d'Eau Potable (AEP) pour les zones périurbaines / sources en milieu rural ? Si on évolue vers des AEP, à quelles conditions pour assurer la pérennité des ouvrages ?
   - (++) Pertinence d'évoluer vers des latrines scolaires (autre public) ?
   - (++) Y a-t-il d'autres ouvrages à part les latrines, à promouvoir pour améliorer l'hygiène ? (Serait-il nécessaire d'accompagner désormais les latrines avec des lave-mains publics ? Peut-on expérimenter les systèmes de récupération d'eau de pluie dans les villages en remplacement des sources ?)
   - (+) Le coût des ouvrages est-il approprié aux moyens mis en place dans le projet ?

2. Stratégie sur le choix de la zone géographique :
   - (+++) Faut-il développer une stratégie différenciée (type d'ouvrages/ animation/sensibilisation/modalités de pérennisation) en fonction du contexte et de la zone ? (actions « allégées » dans les zones éloignées ou non-sécurisés où l'animation et le suivi ex-post sont compliqués à envisager / actions « renforcées », suivi rapproché et accompagnement dans la durée pour les zones accessibles et stables ?)
   - (++) Est-il plus pertinent de continuer à cibler l'ensemble des territoires ou faut-il avoir une stratégie plus « concentrée » pour pouvoir davantage en mesurer les effets et/ou tenir compte des moyens disponibles?

3. Comment davantage intégrer les volets Hygiène et Assainissement ?
   - (++) Les pratiques d'hygiène et d'assainissement prônées par les actions de sensibilisation des projets sont-elles bien assimilées par les populations bénéficiaires des latrines ? Comment améliorer le message aux populations [et/ou les méthodes de sensibilisation pour faire évoluer les pratiques ?
   - (+) Comment favoriser l'effet multiplicateur ? (Que les populations non bénéficiaires des latrines aient toutefois envie d'en installer une dans leur foyer ?) en sachant que nos moyens sont limités et que nous ne pouvons lancer des programmes de latrinisation à 100% dans les villages.

4. Durabilité : Animation/Renforcement des capacités pour pérenniser les actions :
   - (+++) Comment renforcer l'implication des populations (financière, matérielle et humaine) avant, pendant et surtout après les aménagements dans un contexte ou d'autres acteurs sont davantage dans une logique de distribution (urgences) ?
   - (++) Comment développer de manière concrète les partenariats existants ou d'autres (Services étatiques, ONG, autres commissions de l'église) pour favoriser la pérennité des actions ?
   - (+) La décentralisation mis en place dans d'autres pays (en Afrique de l'ouest par exemple) est-elle d'actualité/en projet en RDC (maitrise d'ouvrage par les communes) ? Si oui, quel rôle devrait jouer Caritas Goma et BDD Bukavu pour accompagner la maitrise d'ouvrage locale ?

- (+) Comment améliorer le dispositif de suivi-évaluation pour disposer de données plus précises, et comment faire en sorte que cela alimente le dispositif de pilotage des actions (y compris la concertation entre les différentes parties prenantes et l'implication des autorités en vue d'une pérennité accrue)

5. Rôle du Secours Catholique :
   - (+++) Sur la base d'une analyse sur l'appui effectué ces 15 dernières années, comment cet accompagnement pourrait-être amélioré dans les prochains programmes ? (plus-value méthodologique, de mise en réseau de Caritas Goma et BDD Bukavu, d'appui dans leurs capacités de négociation auprès des autorités congolaises et des autres intervenants dans le Kivu (cluster wash, etc.), renforcement des capacités des deux partenaires, etc.

Il est demandé aux consultants, dans leur offre de service, d'analyser l'ensemble de ces questions évaluatives. Si nécessaire, ils pourront faire des propositions de reformulation, de réorganisation, de compléments, etc. Ceci doit se faire en fonction de leur compréhension de la problématique, des enjeux et des objectifs de l'évaluation, qu'ils auront exposée par ailleurs.

2.3. Méthodologie

2.3.1. Pour la mission

→ Quelles étapes pour l'évaluation ? Quelles structures et/ou personnes rencontrer ? Sous quelle forme (enquêtes, entretiens, ateliers collectifs,…) ? Quelle dimension participative ?

Les étapes de l'évaluation

L'évaluation devra prioritairement être de type participatif avec les équipes et responsables des deux structures partenaires afin de faciliter l'appropriation des recommandations de cette évaluation pour la mise en œuvre des programmes futurs.

- *Cadrage /préparation* :
  - analyse biblio des documents rapports d'activités, évaluation, etc
  - réunion de cadrage avec le Secours Catholique et le F3e
  - préparation de la mission
- *Missions : eu deux temps : une dans le Sud Kivu (Bukavu) et une dans le Nord Kivu (Goma)*
  - atelier participatif (réunion préparatoire) avec les équipes de BDD et Caritas Goma pour repréciser les TdR et le contenu de la mission : le 1er jour sur place dans chacune des deux zones.
  - visites des ouvrages (sources, AEP, latrines) des projets avec entretiens individuels/focus-group des populations bénéficiaires, des comités de gestion et des autorités locales
  - visites d'ouvrages d'autres ONG et rencontres institutionnelles (services étatiques notamment)
  - restitution courte « à chaud » à la fin de la mission par un entretien individuel avec le responsable du BDD de Bukavu et le responsable de Caritas Goma.
  - restitution commune « a chaud » à Goma ou à Bukavu (auprès des 2 équipes opérationnelles de Caritas Goma et BDD Bukavu) et atelier participatif sur l'appropriation des recommandations pour la mise en œuvre des prochains programmes (priorisation des recommandations, faisabilité et volonté des équipes à intégrer ces recommandations dans leur future programmation)
- *Rédaction et restitution*
  - débriefing de la mission avec le Secours Catholique
  - rédaction du rapport provisoire
  - restitution du rapport provisoire à Paris avec le Secours Catholique et le F3e et restitution en parallèle à Goma ou Bukavu avec les deux équipes opérationnelles du BDD de Bukavu et Caritas Goma
  - commentaires de C.Goma, BDD Bukavu, Secours Catholique et le F3e
  - rédaction du rapport final
  - restitution du rapport définitif (Secours Catholique et F3e)

Personnes à rencontrer :

- Au niveau du terrain : les chefs coutumiers, les fontainiers locaux, les responsables de centre de santé, les membres des comités de gestion, les populations bénéficiaires des ouvrages, les autorités, cluster Wash.
- Au niveau des 2 structures partenaires : les responsables du BDD de Bukavu et de Caritas Goma, les équipes opérationnelles qui ont mis en œuvre les projets, l'assistant technique Secours Catholique basé à Bukavu
- Au niveau du Secours Catholique : Chef de projets Grands Lacs, chargée de projets cofinancés Afrique, si besoin : le responsable du pôle Afrique.

Echantillonnage :

L'objectif de cette évaluation étant d'évaluer les actions passées pour confirmer/compléter/améliorer les actions futures, il ne nous semble pas nécessaire de visiter un % important des 3000 sources aménagées ces 15 dernières années.

Le principe repose davantage sur le choix d'ouvrages « représentatifs » des réalités de nos deux partenaires dans la mise en œuvre des programmes hydraulique et assainissement à savoir :

- Par rapport aux choix techniques des réalisations :
  - visiter au moins une source par niveau de technicité différentes (si les partenaires ont fait des améliorations techniques sur les sources avec 3 types de sources sur les 15 ans, visiter 3 sources avec les caractéristiques différentes). Cela suppose que des sources d'ancienneté différente (qui sont encore utilisées avec ou sans présence de comités de gestion) soient visitées.
  - visiter au moins une des 5 AEP faites en 1995 à Bukavu et au moins une plus récente faite à Goma (hors financement Secours Catholique)
- Par rapport aux choix de zone d'intervention :
  - visiter au moins une source proche (de la route/ville et où le partenaire local a l'occasion de passer plus souvent) avec au moins une source éloignée/isolée
  - visiter au moins une source dans une zone « instable » où il y a eu des mouvements de populations (déplacés/retournés)
  - visiter au moins une source dans une zone « calme »
- Par rapport à l'Hygiène et l'Assainissement
  - visite de latrines familiales dans les villages qui sont si possible déjà sélectionnés pour les visites de sources
- Par rapport à la pérennité/durabilité
  - Visiter au moins une source mal entretenue/bien entretenue
  - Visiter au moins une source où le comité de gestion est dynamique/ inexistant/ peu actif
  - Visiter de sources dans les zones de forte concentration d'intervention d'autres acteurs/zones quasi exclusives des interventions BDD/Caritas

+ visite de 2-3 ouvrages aménagés par d'autres ONG

Au total, une quarantaine de sources sur les 2 zones (en moyenne 2-3/jours) pourraient être visitées.

Remarque :

Cet échantillonnage peut être élargit/révisé sur proposition méthodologique des consultants

Par ailleurs, il est demandé aux consultants, dans leur offre de service, de faire une proposition méthodologique détaillée, précisant notamment la répartition des jours de travail aux différentes étapes (y compris la répartition entre les consultants)

2.3.2 Pour les restitutions et rapports attendus

→ A minima : réunion de cadrage au démarrage de l'évaluation, restitution du rapport provisoire et éventuellement du rapport final. Mais aussi éventuellement : restitutions d'étape, restitutions « à chaud » sur le terrain à la fin de la (des) mission(s), etc.

- réunion de cadrage au Secours Catholique et F3e avec note de cadrage
- réunion de préparation (atelier participatif) au démarrage de la mission dans chaque zone (Sud Kivu, Nord Kivu) avec les structures partenaires.
- restitution courte individuelle « à chaud » à la fin de la mission dans chaque zone (une à Goma et une à Bukavu) auprès du responsable du BDD de Bukavu et de celui de la Caritas Goma

- restitution commune « à chaud » à la fin de la mission avec les équipes opérationnelles de Goma et Bukavu et atelier participatif sur les grandes lignes du prochain programme.
- débriefing au Secours Catholique au retour de la mission
- restitution du rapport provisoire au Secours catholique et au F3E (France)
- restitution du rapport provisoire à Caritas Goma et au BDD Bukavu (RDC)
- restitution du rapport final au Secours Catholique et F3e

Plusieurs documents écrits sont attendus des consultants :

- une note de cadrage à envoyer avant la réunion de cadrage, puis à finaliser après cette réunion.
- une note intermédiaire à l'issue de la mission d'évaluation sur le terrain, et avant de rédiger le rapport final provisoire, destinée à donner les grandes lignes des conclusions vers lesquelles se dirigent les consultants ;
- un rapport final provisoire ; avec une partie importante portant sur les recommandations concrètes pour la mise en œuvre du prochain programme
- un rapport final définitif, complété à partir des remarques émises lors de la restitution du rapport provisoire ;

NB : le rapport final inclut un rapport détaillé (avec en annexe tout ce qui n'est pas indispensable à la compréhension du rapport) et une synthèse reprenant les principales conclusions et recommandations (5 pages maximum).

2.3.3. Rôle du commanditaire et de ses partenaires.

→ Quel est le rôle du commanditaire dans cette démarche d'évaluation ? Quel est celui de ses partenaires ? Y a-t-il un comité de pilotage de l'évaluation ? Si oui, quel est son rôle et de quelles structures est-il composé ?

Le Commanditaire pilote la démarche d'évaluation. Il s'assure que les attentes et questions des partenaires ont été intégrées dans les TdR de cette évaluation (BDD Bukavu et Caritas Goma ont organisé un atelier pour travailler sur les questions évaluatives qui ont été compilées par le volontaire basée sur place) et l'informe des échanges réguliers menés en interne du Secours et avec le F3e. Il n'existe pas de comité de pilotage à proprement parlé.
Le chargé de projets Grands Lacs et la chargée des cofinancements Afrique se réuniront à chaque étape de cette évaluation (rédaction des TdR, élaboration du budget, choix du consultant, préparation de la mission, restitution), les premières étapes étant systématiquement validées par les deux partenaires.

2.4. Moyens

2.4.1. Humains : expertise recherchée

→ Nombre et profil des consultants recherchés.

Une équipe de deux consultants (un chef de mission et un consultant associé) ayant, si possible, déjà travaillés ensemble dans le cadre d'évaluations de programmes de développement.
Compétences requises pour l'équipe de consultant :
- expérience solide en gestion et évaluation de programme hydraulique, Hygiène et Assainissement en Afrique, notamment portés par des ONG
- maîtrise des aspects techniques mais aussi des dynamiques communautaires et des dimensions institutionnelles et méthodologiques.
- maitrise des outils et techniques d'enquêtes et entretien
- bonne capacité et qualité pédagogique dans l'animation de groupe pour la tenue des ateliers participatifs
- bonne expérience de la région des Grands Lacs (indispensable)
- la connaissance de la politique Eau et Assainissement en RDC, serait un plus apprécié.

2.4.2. Financiers

a/ Budget avec coûts détaillés (cf trame de budget ci-jointe ; le plafond des honoraires Homme / jour TTC pour les consultants est de 650 euros).

Le budget de l'appui est fixé à **38 000 Euros TTC** (**coûts directs, hors imprévus**), jours de voyages internationaux compris. Les per diem (en France et en RDC) et les déplacements (internationaux, sur le terrain et en France) sont compris dans ce budget.

Des imprévus (5% maximum des coûts directs, sur justificatifs, utilisables éventuellement avec l'accord su Secours catholique et du F3E) peuvent être rajoutés à ce budget. Ils seront calculés à partir des propositions reçues.
Le montant maximum des honoraires est fixé à 650 € / j. TTC.

b/ Plan de financement (si cofinancement F3E, plafonné à 18 000 euros pour l'auto-évaluation accompagnée et 30 000 euros pour l'évaluation externe).

Le Secours Catholique = 20 000 et le F3e = 18 000 €

2.5. Calendrier de l'évaluation

2.5.1. Pour la démarche d'évaluation.

- Janvier 2011 : réunion de préparation avec le F3e
- 22 février 2011 : envoi de la 1ère version des TdR et du budget
- avril 2011 : appel à manifestation d'intérêt et élaboration d'une short-list de CV
- 16 avril 2011 : instruction en comités d'Examen F3e
- Fin avril 2011 : appel d'Offre
- Fin mai 2011 : clôture de l'appel d'Offres
- 16 Juin 2011 : choix définitif des offres par le comité d'examen du F3E.
- Fin Juin 2011 : contractualisation et cadrage initial
- Juillet – août 2011 : mission d'évaluation
- Fin août /début septembre 2011: débriefing de la mission
- Fin septembre 2011: restitution du rapport provisoire (date impérative pour préparer la recherche de financements publics)
- Octobre 2011 : rendu du rapport définitif

2.5.2. Pour la remise des documents au F3E.

- passage des TdR en comité F3e en avril 2011
- sélection des consultants en commission F3e le 16 juin

ANNEXE 6 : TABLEAUX DE REPARTITION DES SOURCES PAR PAROISSE

Caritas Goma :

Année	Bobandana	Sake	Matanda	Masisi	Nyakariba	Kitchanga	Mweso	Birambizo	Katwe	Kabasha	Binza	Karambi	Jomba	Rugari	Bibwe	Mutongo	Rutshuru	Walikale	Total
1996-1999 (*)																			**285**
2001-2002					40		20	20				10	10			20			**120**
2002-2003	10		20	30			10	30	10		10	10	10	10					**150**
2003-2004	10		20	40	10	20	20	20	20			20	20						**200**
2004 (2nd semestre)			20	20				20	20										**80**
2005 (1er semestre)			25	20		30													**75**
2005-2006	10	30			30				30				10		40				**150**
2006-2007	20				20	20	20	20		20		20			40				**180**
2007-2008	40			40	10				30	15	15								**150**
2007-2008	10			10				25	20	20									**85**
2008-2009	25					10	30	55											**120**
2008-2009	15	5				20	10	15											**65**
2009 (2nd semestre)		12																	**12**
2009-2010		10	50	20	20		30		20			30							**180**
2010-2011		15	5																**20**
Total	**140**	**72**	**140**	**180**	**130**	**100**	**140**	**205**	**150**	**55**	**25**	**90**	**50**	**10**	**80**	**20**	**0**	**0**	**1872**

(*) Les données relatives à la répartition des sources par paroisse ne sont pas disponibles pour la période 1996-1999.

BDD-Bukavu :

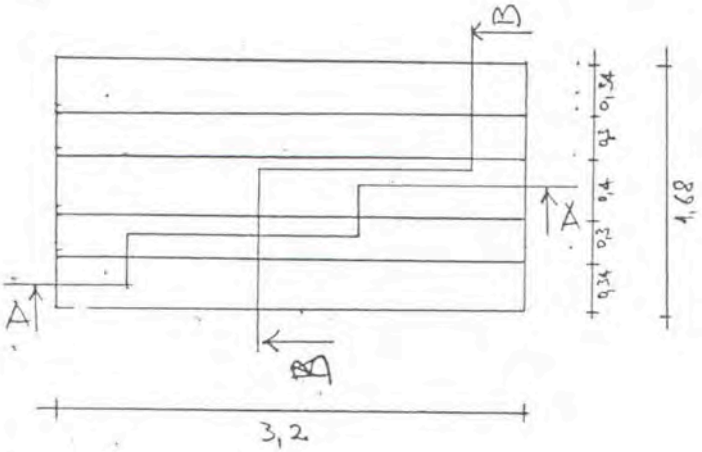
Année	Kalehe/Ihusi	Nyabibwe	Birava	Kavumu	Bumpeta	Luhwinja	Nyatende	Ciriri	Cibimbi	Kaniola	Kashofu	Murhesa	Kabare	Mwanda	Cimpunda	Burhale	Mbobero	Irambo	Bunyakiri	Ciherano	Cai	Mugogo	Walungu	Mubumbano	Burhinyi	Kalonge	Lwamarhulo	Kaziba	Burhiba	Total
1996	30	17	16	12	15	13	21	17	17	25																				**183**
1997	17	16	12	6	31	12		10			15	10	5	6	10	5														**155**
1998	19	12		10	30	28			10		10			6																**125**
2002				15			20					39					9	20												**103**
2003				23															42	39										**104**
2004				8								7							10	10										**35**
2005			14										20								4	25	17							**80**
2006													28			30						25	14	57	10					**164**
2007																38									29					**67**
2008			10		15	20				10	16			30												10	9			**120**
2009									15	20												21	14			6		20		**96**
2010																										14			15	**29**
2011																											18			**18**
Total	**66**	**45**	**52**	**74**	**91**	**73**	**41**	**27**	**42**	**55**	**41**	**56**	**53**	**42**	**10**	**73**	**9**	**20**	**52**	**49**	**4**	**71**	**45**	**57**	**39**	**30**	**27**	**20**	**15**	**1279**

ANNEXE 7 : PLANS DES LAVOIRS REALISES PAR LA CARITAS GOMA

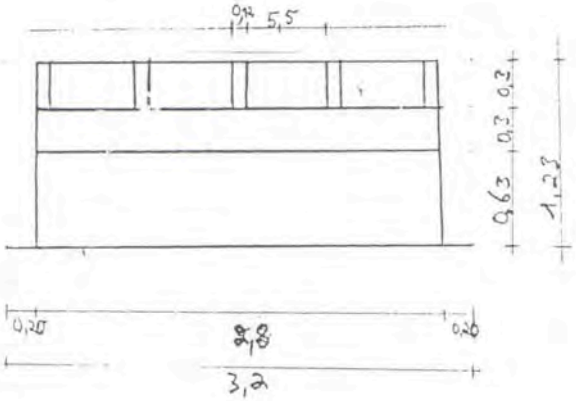
Modèles Oxfam et Protos

TABLE DE LESSIVE

A) Plan Terrier



B) Vue en face



C) Vue en profil

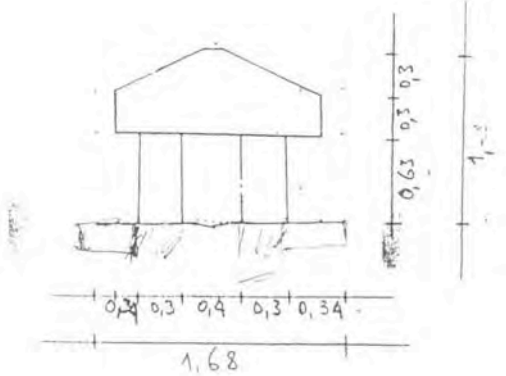
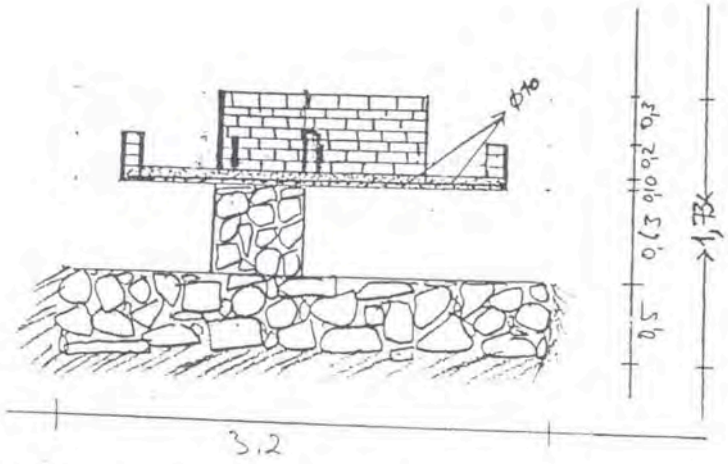
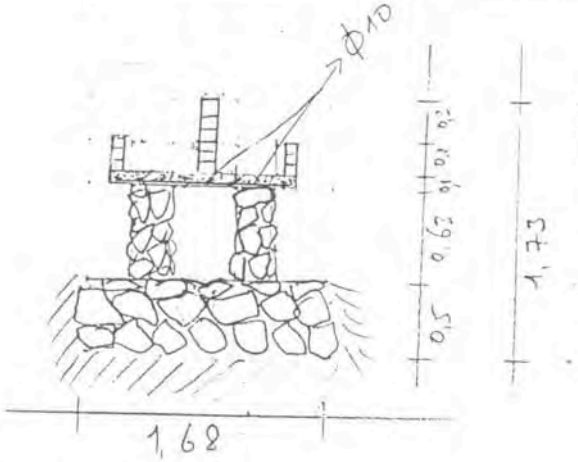


TABLE DE LESSIVE (p. 2).

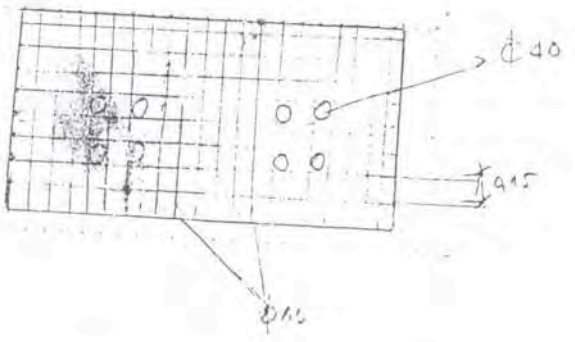
D) COUPE -AA-

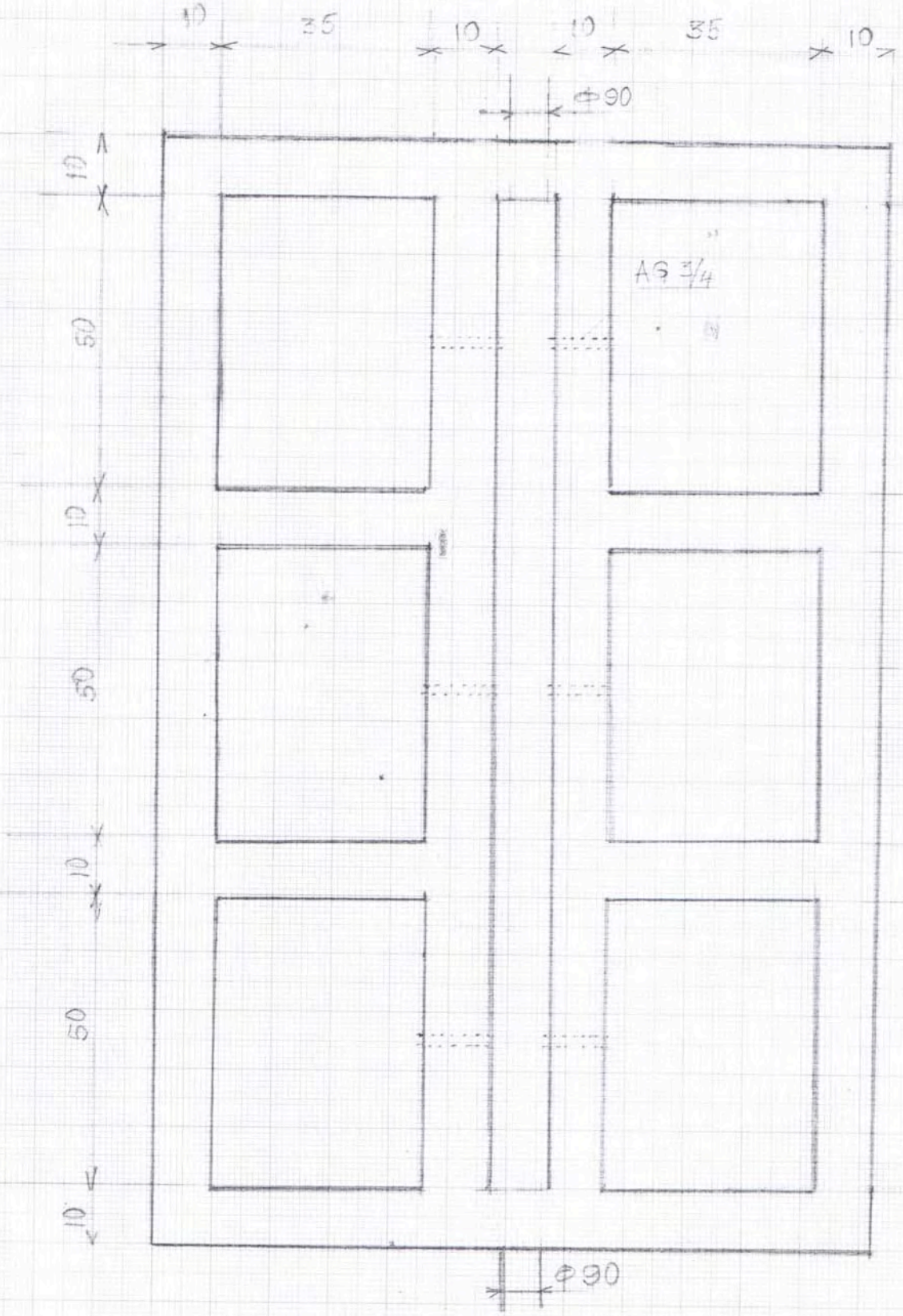


E) COUPE -BB-



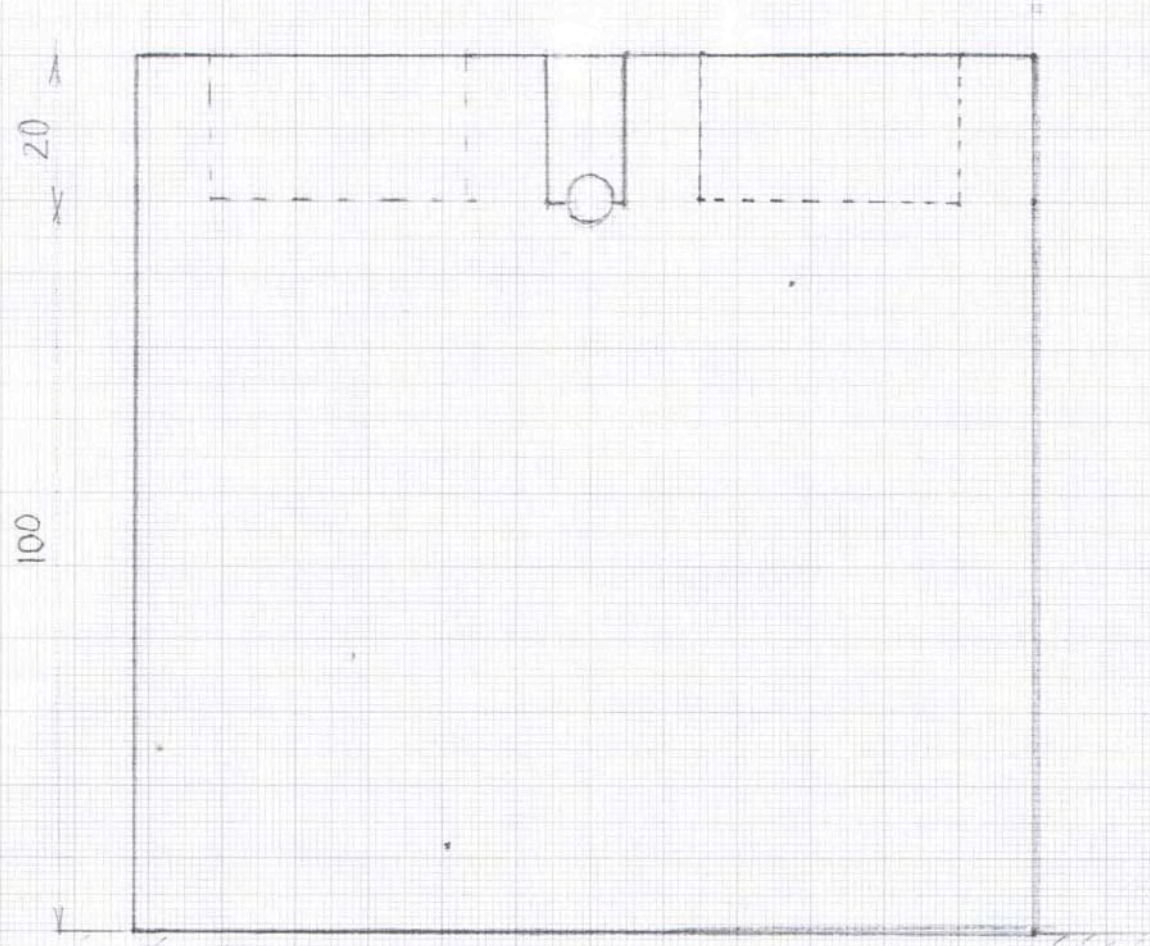
F) COUPE DES ARMATURES





Vue en plan

Ech. 1/10



Vue de profil

ANNEXE 8 : MODELE DE FICHE D'IDENTIFICATION

Eau - Hygiène - Assainissement : Evaluation des besoins - Fiche type

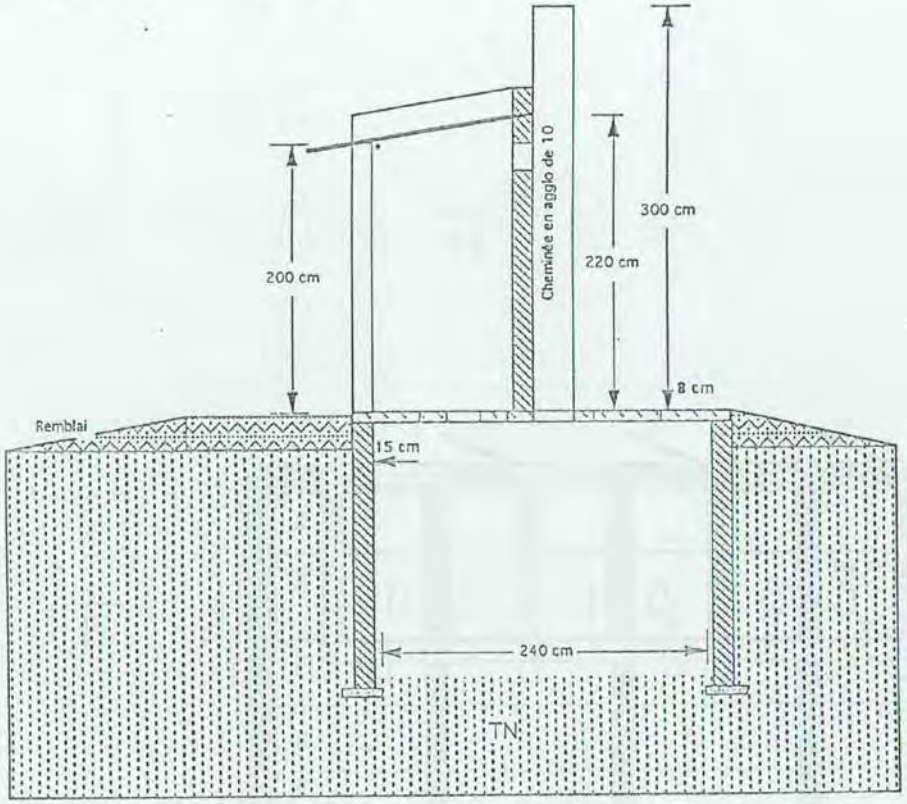
Evalué par:
Date:

GENERALITES	
Situation	
Nom du village	
Secteur	
Aire de santé	
Zone de santé	
Paroisse	
Accessibilité	
Population	
Population officielle	
Nombre de ménages	
Nombre de personnes/ménage	
Population récemment retournée? Quand?	
Actions entreprises par la communauté pour améliorer leur existence depuis la guerre?	
Actions réalisées par la communauté avant la guerre?	
Compétences au sein du village (maçons, plombiers,…)	
Priorités des besoins: 1: ... ; 2: ... ; 3: … ; 4: … ; 5: …	
Institutions	
Structures de santé	
Ecoles dans le village	
Autres institutions	
Associations/groupements	
Présence d'autres ONG/projets dans le village	
Economie	
Activités économiques dans le village	
Comment les finances de la communauté sont-elles gérées?	
Santé	
Principales maladies	
Hôpital le plus proche (km)	
Comité de santé dans le village?	
Origine des maladies selon la population?	
EAU POTABLE	
Sources en eau utilisées par la population pour:	
Boisson	
Cuisine	
Lessive	
Hygiène corporelle (adultes, enfants)	
Assainissement	
Source d'eau préférée pour boisson/cuisine/lessive/hygiène/assainissement	
Endroit préféré pour installation d'une table à lessiver/abreuvoir?	
Stockage de l'eau	
Comment l'eau est-elle stockée?	
Environnement direct des points d'eau	
Distance entre le point d'eau et le village (mètres)	
Conditions d'accès au point d'eau	
Risques érosifs	

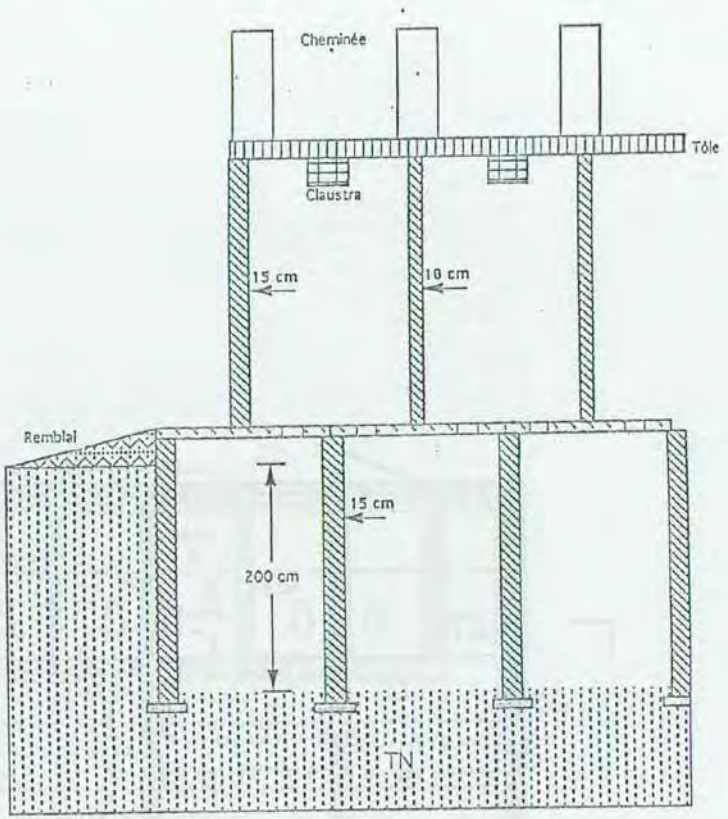
Proximité d'un rivière	
Risques de contamination? Endroits de défécation du bétail par rapport aux ressources en eau?	
Situation foncière du/des point(s) d'eau	
Quantité et qualité de la ressource en eau	
Tarissement de certaines sources d'eau pdt saison sèche?	
Couleur	
Odeur	
Goût	
Turbidité	
pH	
Coliformes fécaux	
Besoins en eau	
Nombre de bidons de 20l consommés par ménage par jour	
Besoins en eau des institutions	
Quelles ressources en eau pourraient être utilisées?	
Un traitement est-il nécessaire? Si oui, est-il réalisable?	
Une désinfection est-elle requise?	
Y a-t-il d'autres ressources en eau?	
Y a-t-il des obstacles à l'utilisation de cette ressource?	
Quels travaux sont nécessaires pour protéger la ressource?	
Matériel local disponible pour réalisation de points d'eau	
HYGIENE - ASSAINISSEMENT	
Gestion traditionnelle des excrétas ?	
Présence de latrines familiales traditionnelles?	
Les institutions sont-elles équipées de latrines?	
Existence de pratiques de défécation présentant un risque pour la santé?	
Les femmes et les hommes utilisent-ils les mêmes latrines?	
Niveau de sensibilisation des populations à l'assainissement?	
Niveau de sensibilisation des populations à l'hygiène?	
Environnement physique	
Endroit préféré pour installation des latrines familiales/publiques	
Risques d'inondations des latrines en saison des pluies?	
Pente du sol	
Facilité de creusage	
Matériel local disponible pour réalisation de latrines	
Déchets	
Où les déchets sont-ils entreposés?	
Quelle est la distance entre l'entrepôt des déchets et les ressources en eau?	
CONCLUSIONS	
Population exacte du village	
Population future qui sera desservie par le projet?	
Nombre de points d'eau nécessaires?	
Possibilités de réhabilitation de sources? Besoins?	
Nombre de nouveaux points d'eau requis?	
Travaux nécessaires pour réalisation de ces points d'eau? Disponibilité des matériaux/compétences ?	
Nombre de latrines nécessaires (familiales, publiques)?	
Recouvrement des coûts: existe-t-il déjà des schémas de génération de revenus?	
Gestion: existe-il une structure qui gère les points d'eau? Formations nécessaires?	
Inclure les institutions dans le projet (école, centre de santé)?	

ANNEXE 9 : PLANS DES LATRINES VIP - 6 FOSSES – MODELE CREPA

C.R.E.P.A / SERVICE TECHNIQUE
VIP pubique à 6 postes
E = 1/50 folio 2



COUPE BB

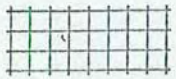


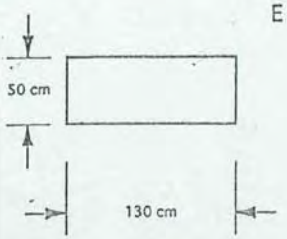
COUPE AA

C.R.E.P.A / SERVICE TECHNIQUE
VIP pubique à 6 postes
E = 1/50 folio 3

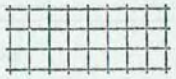
FERRAILLAGE DES DALLES

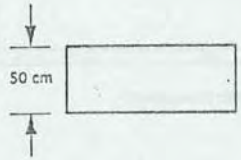
Dalle A



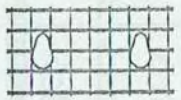


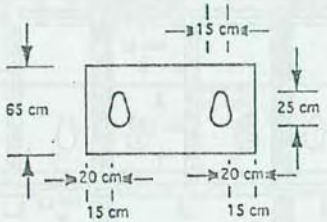
Dalle D (dalle de vidange)



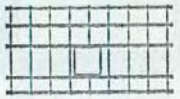


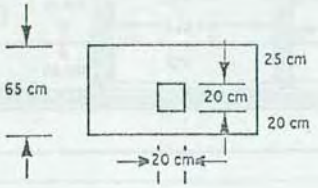
Dalle B (trou de défécation)





Dalle C (trou de ventilation)





Fr de Ø 6

Fr de Ø 10

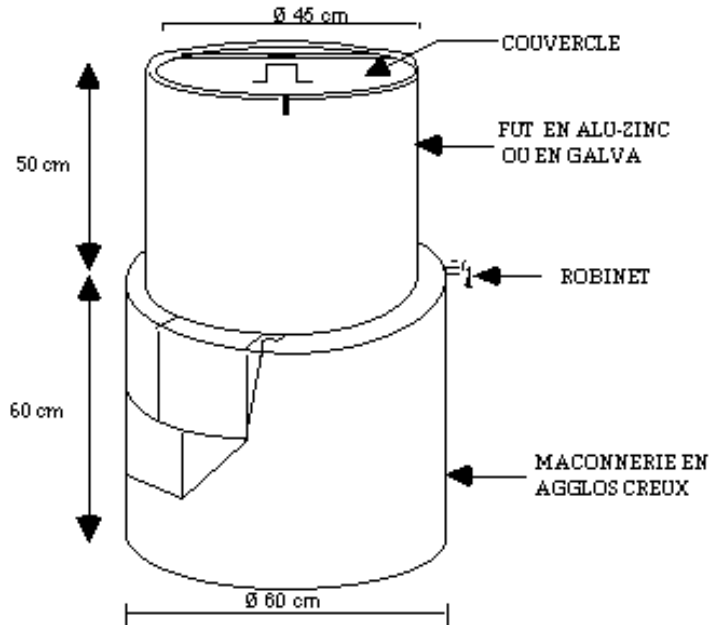
ANNEXE 10 : SCHEMA D'UN LAVE-MAIN TYPE CREPA

Le lave-mains type proposé par le CREPA se compose d'un fût en tôle galvanisé ou alu-zinc, d'un robinet de puisage et d'un socle en maçonnerie.

Le fût sert à stocker l'eau pour le lavage des mains. Sa capacité est de 80 l avec les dimensions suivantes: rayon = 22,5 cm ; hauteur = 50 cm. La confection est faite artisanalement. Le couvercle se compose d'une partie immobile solidaire au fût et d'une autre libre pouvant s'ouvrir et se fermer sur laquelle est installé un système de fermeture.

A 5 cm du fond du fût est vissé un robinet de puisage. Le robinet de puisage est fixé au fût par l'intermédiaire du manchon. Il permet le puisage de l'eau. Le débit du robinet est réduit sensiblement (à l'aide d'un réducteur ou d' une chambre à air percée) pour éviter les gaspillages d'eau. Une bonne partie du robinet est noyée dans le socle.

Le socle est en maçonnerie d'agglos et crépi au mortier de ciment. Il supporte le fût Il peut également être métallique, en bois ou en banco. De forme circulaire (comme pour le fût) il a une hauteur de 60-65 cm.



ANNEXE 11 : Tableau récapitulatif des constats sur l'état des sources et les modalité de gestion et d'entretien

Nom de la source	Village	Paroisse	Date	Membres	Modalités de création	Réunions	Etat de la source	Modalité de recouvrement des coûts	Modalités de maintenance	Observations
Diocèse de Goma										
Rubaré	Rubaré	Masisi	1998	-	-	-	Moyen Chemin et zone de captage entretenus. Pas de clôture de protection du captage	Aucune	-	Pas de fontainier connu
Kashaki	Mpanamo	Masisi	2003	8	-	-	Moyen Zone de captage entretenue mais non protégée. Erosion et fuites.	Aucune	-	Risque de pollution par le bétail. Le chef de localité propose de remplacer le comité.
Buhimba	Buhimba	Masisi	2003	5 dont 2 femmes	-	-	Bon	Cotisations ponctuelles de 500 fc par ménages	Un problème est survenu sur la zone de captage. Les fontainiers ont réalisé les réparations	-
Makelele 1	Bubale	Bobandana	2007	6	élu par la population	tous les 2 mois	Bon	Cotisations ponctuelles variables (ex : 2,5 USD)	Salongo hebdomadaire. Le comité a acheté 3 sacs de ciment pour réparer la zone de captage.	Les femmes font la vaiselle dans la rivière, avec latérite pour savon.
Makelele 2	Bubale	Bobandana	2007	7	-	-	Mauvais. Dalle cassée. Filet d'eau en amont (fuite au captage)	-	Salongo rotatif hebdomadaire (3 groupes)	Chèvres attachées en amont du captage. Files et disputes au puisage à cause du faible débit.
Chibiriga I	Ruhunde	Bobandana	2007	-	-	ponctuelles	Mauvais. Dalle dégradée. Eau stagnante à l'aire de puisage.	Aucune	-	Coexistence d'une petite adduction et de sources aménagées. Le comité de la source est inclus dans le comité de l'adduction, lors de réunions communes. Douche, lessive et vaisselle en aval.

Kabati	Budurira	Sake	2009	6	Elu par la population	hebdomadaire, lors du Salongo	Bon. Captage : protégé avec haie vive Ouvrage : ok accès : ok	Pas de caisse mais un champs communautaire dont les bénéfices servent à motiver le Salongo et couvrir le coût des travaux	Salongo hebdomadaire	Présence d'un bac à lessive, qui a également son comité de 6 membres. Le comité de source a un champs communautaire.
Rugara	Mihanga	Nyakariba	2009	5	Elu par la population	-	Moyen Captage protégé. Puisage et accès dégradés.	-	Salongo irrégulier. Pas de fontainier. Travail au besoin.	Présence d'un abreuvoir. BDD l'a aménagé pour protéger la source mais cela crée un afflux et des difficultés de gestion. 1 comité pour les deux ouvrages
Archidiocèse de Bukavu										
Nyamuhondo	Nyamuhondo	Kalehe	2008 ('97)	4	-	ponctuelles, si nécesssaire.	Mauvais. Captage non entretenu. Conduite cassée	aucune cotisation	Salongo très irrégulier Le président du CPD est aussi fontainier (=conflit d'intérêt)	Comité inactif. 3 membres ont démissionné.
Bulengwa	Bulengwa	Kalehe	2008	5	Comité élu	-	Bon	Avant : cotisations régulières mais ils sont passés aux cotisations ponctuelles de 300 FC par ménage	Depuis 2008, 5 réparations effectuées. Coût : 50 $. Les fontainiers sont payés 300 fc/jour	Le chef de localité intervient lorsqu'il faut lever une cotisation mais il n'est pas dans le comité
Bulengwa 2	Bulengwa	Kalehe	2008	-	-	-	Bon	-	-	Plusieurs aménagements traditionnels autour du canal de dérivation et en aval pour augmenter le nombre de lieux de puisage et aménager des douches
Kaleba 1	Kaleba	Birava	2002	12	-	-	Bon	Contribution trimestrielle de 100 fc par ménage. Une femme du CPD passe dans chaque ménage. L'épargne est gérée par la paroisse. Ceux qui refusent de payer sont amendés et doivent faire des travaux supplémentaires.	Salongo hebdomadaire par le comité et les habitants. Achat de matériel de maintenance par le CPD pour les participants au Salongo	Le CPD "chapeaute" le comité
Maseka	Karbisha	Birava	2001	10	-	-	Moyen. Pas de clôture. Pas de gaine. Débit faible. Puisage et écoulement bien entretenus.	200 fc/ménage/mois. 15/20 $/mois de cagnotte. Achat de matériel d'entretien et d'une colation pour les participants au Salongo	salongo hebdomadaire	Existence de mécanismes d'entraide entre les membres du comité en cas d'événement malheureux. Aide en nature. Mécanimes d'épargne au sein du comité (likelemba)

Karhakumbwa	Kagabi	Kabare	2006	3	-	-	Bon Captage protégé Puisage propre	La "communauté écclésiale de base" mobilise des fonds pour les travaux. Des cotisations hebdomadaires "générales" sont récoltées au sein des communautés écclésiales	Des travaux en zone de captage ont été réalisés pour réparer une fuite et un tuyau abîmé.	Lorsqu'il y a problème, la trésorière du comité averti la communauté écclésiale pour mobiliser des fonds. Hommes, femmes et jeunes ont chacuns un jour de réunion différent. Les membres expriment leurs problèmes en AG mensuelle.
Karhabumbwa 2	Kagabi	Kabare	2006	3	par le chef de village	les communautés écclésiales se rencontrent chaque mercredi	Bon	pas de caisse au sein du comité. Par contre, les communautés écclésiales en ont une. L'argent collecté remonte à la paroisse et est utilisé pour les "cas sociaux" (bonheurs et malheurs)	Salongo 2 x/mois	ce sont les communautés écclésiales qui mobilisent les fonds.
Cibanda	Bikenje	Mugogo	2009	-	-	Réunions lors du Salongo	Bon Nettoyage du canal d'évacuation et de la clôture du captage	-	Salongo 1x/mois	-
Cibanda	Bikenje 2	Mugogo	2006	1	-	aucune	Mauvais	aucune	aucune	Le propriétaire de la plantation a modifié l'aire de captage pour drainer dans son champs
Kajabu	Nfunzi	Mugogo	2006	3	les 3 membres du comité d'eau ont été nommés par le comité de développement du quartier, issus du CPD	aucune	Mauvais Zone de captage non protégée Pas d'entretien	aucune	Aucune	Comité démissionnaire. Difficultés d'entente entre les différents quartiers qui profitent de la source. Plus personne ne veut s'y impliquer.
Cimembe	Kaniola	Kaniola	2009	0	-	aucune	Mauvais	aucune	aucune	Forte présence de militaires. Leurs femmes ont pris possession de la source et ne l'entretiennent pas.
Nakajoco	Tshondo	Kaniola	2009	5	-	-	Mauvais	aucune	suivi par le CPD	Forte présence de militaire et difficulté de dialogue avec leurs femmes.

Musingi	Igurhu	Walungu	2006	0	-	aucune	Mauvais	aucune	aucune	Ouvrage inondé en saison des pluies à cause de sa proximité avec une rivière. Comité démissionnaire.
Nzibira	Nzibira	Burhale	2008	8	par le chef de centre	aucune	Mauvais Captage : présence de bétail Puisage et écoulement : très sale	Tentative d'instaurer une cotisation de 200 fc/mois mais la population a refusé.	aucune	comité inactif. Le chef de centre est aussi président du comité ! Proximité avec les mines d'or. Les hommes, qui font une partie du salongo, ne sont pas présents.
Nitudwe	Kahimuzi	Mubumbano	2006	-	-	aucune	Mauvais Fuite au captage.	aucune	aucune	Présence de militaires. Pas de comité
Karumbi	Ciburi	Mubumbano	2006	1	-	-	Mauvais Ecoulement très sale Dale endommagée	aucune	une seule femme fait encore l'entretien.	Comité démissionnaire. Mines à proximité et faible présence des hommes au village.
Murayi	Nkanga	Mubumbano	2006	4	-	-	Mauvais Captage et évacuation non entretenus	aucune	aucune	Hommes démissionnaires. Difficultés entre villages bénéficiaires
Kashugi	Iwibaye	Burhinyi	2007	-	-	-	Moyen pas d'entretien du captage Puisage protégé par une palissade	-	-	Forte présence de militaires, qui utilisaient la zone de captage comme une douche.
Nabirundu	Nakashaka	Kaziba	2009	-	-	-	Bon	-	Salongo hebdomadaire	présence d'une adduction à proximité
Bukome	Muchingwa	Kaziba	2009	3	-	-	Mauvais Captage non protégé, évacuation non nettoyée	aucune	pas de Salongo	-

ANNEXE 12 : LISTE DES DOCUMENTS DE SENSIBILISATION UTILES

Enquête Connaissances, Attitudes et Pratiques (CAP) :

- Fiche type pour la réalisation d'enquêtes CAP, publiée par le programme "Village et école assainis".
  http://www.ecole-village-assainis-bdd.cd/va/modules/docs/

Approche participative :

- Manuel PHAST - Approche Participative pour la lutte contre les maladies Diarrhéiques, Sawyer R., Mayling S., Woo S., OMS, Sida, PNUD. Disponible à l 'adresse suivante: http://www.who.int/water_sanitation_health/hygiene/envsan/phastep/fr/index.html

- Manuel de l'Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC), Kar K., Chambers R., Plan International-UK, 2008.
  http://www.communityledtotalsanitation.org/sites/communityledtotalsanitation.org/files/Manuel_ATPC.pdf

Sensibilisation en milieu scolaire :

- Manuel sur l'hygiène et l'assainissement en milieu scolaire, Unicef, IRC, 1998.
  http://www.pseau.org/outils/ouvrages/manuel_hygiene_assainissement_milieu_scolaire_unicef.pdf

- Exemple d'outils pédagogiques de sensibilisation en milieu scolaire réalisés dans le cadre du Projet Hydraulique Villageoise 3e, 4e et 5e Régions – Mali, 2004, AFD, ANEA, DRH-Ségou.
  http://www.pseau.org/outils/ouvrages/afd_drhe_hygiene_de_l_eau_de_boisson.pdf

ANNEXE 13 : DETAILS DU CALCUL DE LA PROJECTION DES RECETTES PAR PAROISSES

Paroisse	Ménages	300 fc/an	20%	500 fc/an	20%	1000 fc/an	20%
Nyabibwe	1 778	533 400	106 680	889 000	177 800	1 778 000	355 600
Kalehe	4 114	1 234 200	246 840	2 057 000	411 400	4 114 000	822 800
Kavumu	7 822	2 346 600	469 320	3 911 000	782 200	7 822 000	1 564 400
Birava	14 951	4 485 300	897 060	7 475 500	1 495 100	14 951 000	2 990 200
Bumpeta	8 662	2 598 600	519 720	4 331 000	866 200	8 662 000	1 732 400
Luhwindja	2 750	825 000	165 000	1 375 000	275 000	2 750 000	550 000
Nyantende	3 534	1 060 200	212 040	1 767 000	353 400	3 534 000	706 800
Ciriri	1 470	441 000	88 200	735 000	147 000	1 470 000	294 000
Cibimbi	3 791	1 137 300	227 460	1 895 500	379 100	3 791 000	758 200
Kaniola	2 887	866 100	173 220	1 443 500	288 700	2 887 000	577 400
Kashofu	5 482	1 644 600	328 920	2 741 000	548 200	5 482 000	1 096 400
Murhesa	4 319	1 295 700	259 140	2 159 500	431 900	4 319 000	863 800
Kabare	5 267	1 580 100	316 020	2 633 500	526 700	5 267 000	1 053 400
Mwanda	5 812	1 743 600	348 720	2 906 000	581 200	5 812 000	1 162 400
Cimpunda	4 085	1 225 500	245 100	2 042 500	408 500	4 085 000	817 000
Burhale	7 612	2 283 600	456 720	3 806 000	761 200	7 612 000	1 522 400
Mbobero	516	154 800	30 960	258 000	51 600	516 000	103 200
Irambo	4 152	1 245 600	249 120	2 076 000	415 200	4 152 000	830 400
Bunyakiri	3 655	1 096 500	219 300	1 827 500	365 500	3 655 000	731 000
Ciherano	5 369	1 610 700	322 140	2 684 500	536 900	5 369 000	1 073 800
Cai	3 360	1 008 000	201 600	1 680 000	336 000	3 360 000	672 000
Mugogo	5 076	1 522 800	304 560	2 538 000	507 600	5 076 000	1 015 200
Walungu	2 578	773 400	154 680	1 289 000	257 800	2 578 000	515 600
Mubumbano	2 456	736 800	147 360	1 228 000	245 600	2 456 000	491 200
Burhini	3 927	1 178 100	235 620	1 963 500	392 700	3 927 000	785 400
Kalonge	2 204	661 200	132 240	1 102 000	220 400	2 204 000	440 800
Lwamarhulo	7 893	2 367 900	473 580	3 946 500	789 300	7 893 000	1 578 600
Kaziba	1 546	463 800	92 760	773 000	154 600	1 546 000	309 200
Burhiba	2 065	619 500	123 900	1 032 500	206 500	2 065 000	413 000
Moyennes	**4 453**	**1 335 859**	**267 172**	**2 226 431**	**445 286**	**4 452 862**	**890 572**
En $		**1 484**	**297**	**2 474**	**495**	**4 948**	**990**