

# **Rapport Intermédiaire du Projet Kynarou Santé**

**Mars 2010**



**Réalisation du projet dans trois villages du Tamil Nadu**

**Période de Mars à Décembre 2009**

---

**TABLE DES MATIERES**

---

<b>INTRODUCTION .....</b>	<b>4</b>
<b>A/ METHODE D’ACTION DE KYNAROU .....</b>	<b>4</b>
<b>A1. Rappel du projet Kynarou Santé .....</b>	<b>4</b>
<b>A2. Le plan d’action Kynarou .....</b>	<b>4</b>
<b>A3. Les réalisations depuis janvier 2008 .....</b>	<b>5</b>
<b>A4. Présentation du partenaire local .....</b>	<b>5</b>
<b>A5. Les moyens .....</b>	<b>6</b>
<b>B/ RESULTATS PRELIMINAIRES AU 15 DECEMBRE 2009 .....</b>	<b>6</b>
<b>B1. Identification des villages cible .....</b>	<b>6</b>
<b>B2. Localisation des trois villages réalisés .....</b>	<b>7</b>
<b>B3. Réalisation des études de faisabilité technique.....</b>	<b>8</b>
<b>B4. Sensibilisation de la population au projet.....</b>	<b>9</b>
<b>B5. Formation des comités de gestion de l’eau et des Self Help Groups .....</b>	<b>9</b>
<b>B6. Réalisation des travaux avec la participation de la communauté .....</b>	<b>11</b>
<b>B7. Sensibilisation à l’eau, à l’hygiène et à la santé.....</b>	<b>13</b>
<b>C/ REFLEXIONS SUR LES LIMITES ET LES PERSPECTIVES .....</b>	<b>14</b>
<b>C1. Appréciations concernant l’évolution de l’action .....</b>	<b>14</b>
<b>C2. Impact mesurable des actions.....</b>	<b>14</b>
<b>C3. Suivi du réseau d’alimentation en eau potable mis en place .....</b>	<b>15</b>
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>15</b>

## **LISTE DES ANNEXES**

---

Annexe 1 : Rapport Financier Mars/Décembre 2009

Annexe 2 : Calendrier récapitulatifs des activités

Annexe 3 : Rapport technique des études hydrogéologiques

Annexe 4 : Logging reports

Annexe 5 : Présentation des comités de gestion de l'eau

Annexe 6 : Présentation des SHG

## INTRODUCTION

Ce rapport est un rapport d'étape du Projet Kynarou Santé qui présente le travail effectué et les résultats préliminaires après 9 mois dans trois villages du Tamil Nadu, permettant aujourd'hui à 4500 personnes de bénéficier d'un accès à l'eau, à la santé et à l'hygiène. Les travaux de mise en place des réseaux d'eau potable dans ces trois villages ont été financés par la fondation Rainbow Bridge.

La partie A est une présentation synthétique de la méthode proposée.

La partie B donne les résultats préliminaires par activités selon les objectifs définis dans les termes de références.

La partie C propose réflexions et orientations pour la conduite future du projet.

Des annexes sont fournies en parallèle au rapport narratif.

### A/ METHODE D'ACTION DE KYNAROU

#### A1. Rappel du projet Kynarou Santé

Le projet Kynarou Santé, démarré en Janvier 2008 et prévu sur 3 ans, a pour objectif d'améliorer les conditions de vie des populations des villages défavorisés du Tamil Nadu au sud de l'Inde, grâce à la mise en place d'accès à l'eau, à la santé et à l'hygiène.

Kynarou aménage pour cela des réseaux d'alimentation en eau potable et met en place des structures sanitaires communautaires dans quinze villages défavorisés du Tamil Nadu, ce qui touche en moyenne 25 000 personnes.

Nos axes majeurs consistent à :

- Améliorer l'accès à l'eau par la standardisation des structures hydrauliques et sanitaires dans les villages ;
- Favoriser l'autogestion des populations par la création de comités de gestion de l'eau au sein de chaque village ;
- Sensibiliser aux bonnes pratiques d'hygiène et de gestion de l'eau.

#### A2. Le plan d'action Kynarou

1. Planification des actions de développement dans le domaine de l'eau en collaboration avec les populations et les partenaires locaux.

2. Education et sensibilisation des populations à la gestion de l'eau et à l'hygiène élémentaire.
3. Création de comités de gestion de l'eau pour assurer le bon fonctionnement des ouvrages hydrauliques.
4. Construction de réseaux d'alimentation en eau potable et de structures d'assainissement communautaires.
5. Soutien et formation de Self Help Groups afin d'assurer l'autogestion des populations face aux nouvelles structures hydrauliques mises en place.
6. Renforcement des partenariats avec les structures locales.

### **A3. Les réalisations depuis janvier 2008**

Deux villages pilotes sont aujourd'hui terminés et fonctionnels grâce aux fondations Veolia Environnement et Avenir Finance :

- Le village de Mathigiri dans la commune de Hosur près de Bangalore, où Kynarou a construit deux réseaux d'alimentation en eau potable et des sanitaires communautaires (douches et toilettes) pour 4000 personnes. L'un des réseaux était destiné à l'école publique du village, l'autre à la salle communautaire utilisée pour les événements divers des habitants de la commune.
- Le village de Vilvanatham dans le district de Villupuram où Kynarou a construit un réseau d'alimentation en eau potable pour 1500 personnes et créé un groupe de microcrédit.

### **A4. Présentation du partenaire local**

L'ONG indienne « Kalvi Kendra », centre pour l'éducation et le développement, a été créé en 1982 dans le but de construire une « communauté humaine » dans la région du Tamil Nadu. Cette ONG travaille dans cinq blocks différents du district de Villupuram : Vikravandi, Vanur, Kandamangalam, Gingee et Melmalaiyanur. Leurs principales activités sont la construction de maisons pour les victimes des violences communautaires et des risques naturels, l'alphabétisation et la scolarisation, le renforcement des capacités des femmes et la micro finance. Le centre Kalvi Kendra assure des programmes de développement en général et des formations liées aux différents thèmes des projets.

Kalvi Kendra est partenaire de Kynarou depuis le 1er septembre 2009 et va assurer la partie formation/sensibilisation du projet Kynarou Santé. En effet, des travailleurs sociaux spécialisés dans la formation des Self Help Groups et dans la sensibilisation à l'hygiène et à l'environnement vont suivre les différents villages dans lesquels Kynarou va installer des réseaux d'alimentation en eau potable.

## **A5. Les moyens**

- Moyens humains:
- 1 Coordonnateur local de projet Kynarou
  - 1 Volontaire chef de projet Kynarou
  - 1 Formateur Kynarou spécialisé dans la gestion de l'eau, la santé et l'hygiène
  - 1 Responsable de projet Kalvi Kendra
  - 4 Travailleurs sociaux Kalvi Kendra
  - 1 Comptable Kalvi Kendra
- Moyens matériels :
- Matériel de formation et de sensibilisation (audio-visuel, documents)
  - Transport pour les différentes visites de terrain, formations et réunions
  - Matériel de bureau et informatique

## **B/ RESULTATS PRELIMINAIRES AU 15 DECEMBRE 2009**

### **B1. Identification des villages cible**

Afin d'identifier correctement les villages selon les critères de sélection de Kynarou, le coordinateur local de l'association s'est d'abord renseigné auprès des autorités et des partenaires locaux. En effet le Block Development Office (BDO) nous a remis en mars 2009 une liste des villages les plus défavorisés où le gouvernement n'intervient plus, et les ONG locales nous ont présenté les caractéristiques sanitaires des villages où elles interviennent. Nous avons ainsi obtenu trois lettres de demande d'intervention de la part des panchayats (autorité) des villages identifiés en Avril 2009. L'ONG partenaire Kalvi Kendra aide aujourd'hui à l'identification des nouveaux villages puisqu'elle intervient auprès de villages défavorisés dans cinq blocks différents depuis de nombreuses années.

Pour évaluer les besoins des villageois, nous avons effectué des enquêtes de terrain auprès des habitants pour comprendre leurs conditions de vie et leur utilisation quotidienne de l'eau. Nous utilisons pour cela trois questionnaires différents : un pour les données générales du village, un pour les données hydrauliques, un pour les enquêtes par famille.

Il s'est avéré que l'eau dans les villages de Komidipattu, Aruvadai et V. Kenipet était très insuffisante, voire inexistante pour certaines communautés du village. Nous avons jugé utile d'intervenir dans ces villages étant donné l'insalubrité de l'eau desservie et les conditions très rudimentaires ou détériorées des installations hydrauliques en place. En effet les habitants de ces villages utilisent en moyenne 5 à 10 Litres d'eau par jour et par personne pour tout usage (boisson, cuisine, douche, lessive), sachant que le minimum accepté par l'Organisation Mondiale de la Santé est de 40 litres par personne et par jour en Inde. De plus, cette eau est souvent salée à cause de la surexploitation des terres agricoles ou des

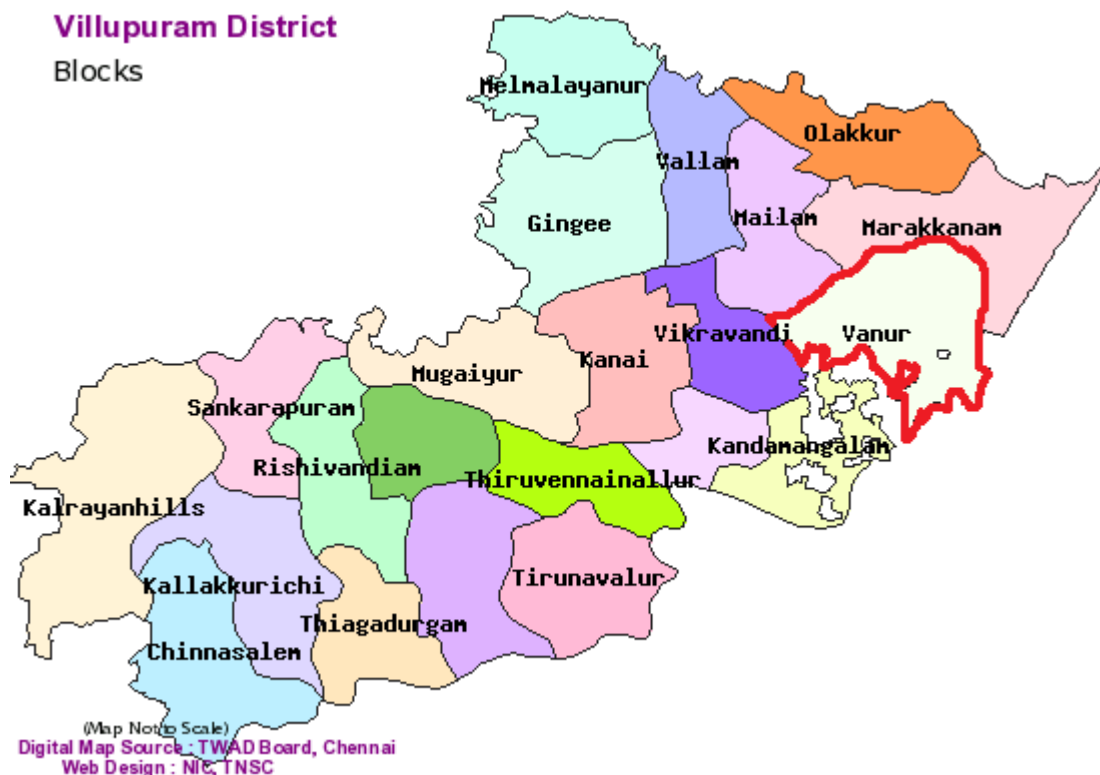
infiltrations d'eaux marines dans les nappes phréatiques, ou encore l'eau peut être polluée à cause de non protection des sources d'eau (puits ou forage non entretenu).

## B2. Localisation des trois villages réalisés

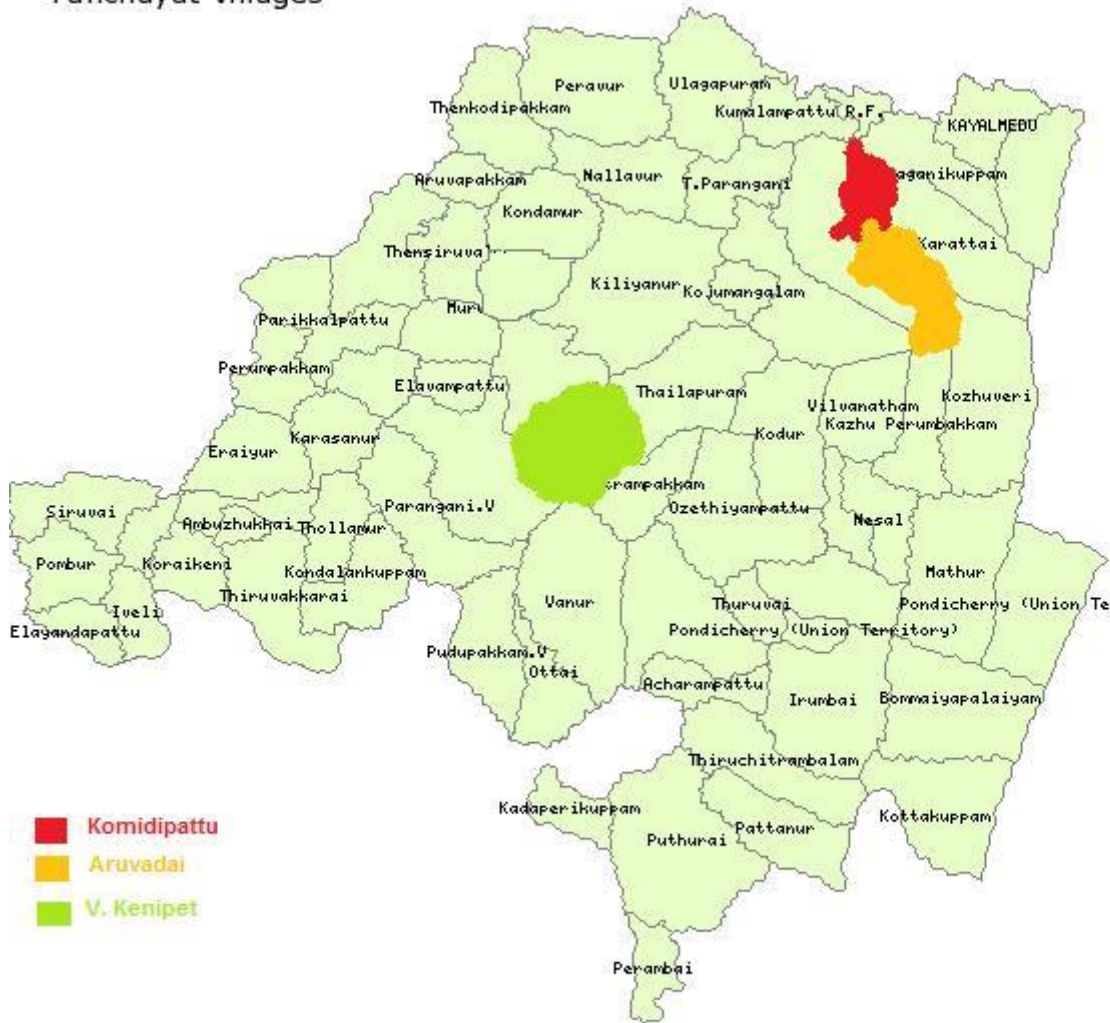
Les trois nouveaux villages du Projet Kynarou Santé se situent dans l'Etat du Tamil Nadu, dans le district de Villupuram.



Le district de Villupuram est lui-même divisé en Blocks. Les trois villages de Komidipattu, Aruvadai et V.Kenipet se trouvent dans le Vannur Block.



**Villupuram : Vanur Block**  
Panchayat Villages



Digital Map Source : TWAD Board, Chennai  
Web Design: NIC,TNSC

**B3. Réalisation des études de faisabilité technique**

Les études géophysiques et hydrogéologiques ont été réalisées le 10 avril 2009 à Komidipattu et V.Kenipet par un géologue privé, Monsieur T.Devarajan. Par mesure de précaution, nous avons refait une deuxième étude technique dans chacun des villages le 26 mai 2009 avec un géologue du gouvernement, Monsieur V.Gunasekaran, afin de comparer les données. Ces études consistent à localiser le point où le forage sera installé à l'aide de la méthode Wenner (Cumulative Cure Resistance

Method) qui sert à identifier par moyen électrique la qualité du sol à différents points de profondeur et ainsi déterminer à combien de mètres il faut creuser pour atteindre une eau de qualité (cf annexe 3 ).

Les résultats scientifiques ont déterminé que l'eau est disponible et de bonne qualité à 40 mètres de profondeur dans les villages de Komidipattu et V.Kenipet. Par contre à Aruvadai, les nappes phréatiques sont salées, un forage n'est donc pas possible dans ce village mais par chance, ce territoire appartient au même panchayat que celui de Komidipattu, ce qui nous a permis de faire un seul forage pour les deux villages.

#### **B4. Sensibilisation de la population au projet**

Une séance de « Participatory Rural Appraisal » (PRA) s'est tenue les 23 et 24 Septembre 2009 dans les villages de Komidipattu, Aruvadai et V.Kenipet. Cette technique courante en Inde sert à mobiliser les membres de la communauté, des SHG et des comités de l'eau à l'élaboration d'un plan du village dessiné sur le sol puis sur papier afin de localiser les différents quartiers du village, les points d'eau, etc... Cette activité nous permet de voir l'implication des villageois et d'identifier les éventuelles tensions. Des enquêtes sur la consommation de l'eau par famille ont également été menées dans une dizaine de foyers des trois villages afin de comparer les données avec celles récoltées durant l'identification des villages. Les travailleurs sociaux de l'ONG Kalvi Kendra en charge de ces différentes activités ont préalablement été formés par le coordinateur de l'association Kynarou.



*« Participatory Rural Appraisal » à Aruvadai*



*Enquête sur la consommation de l'eau d'une famille à Komidipet*

#### **B5. Formation des comités de gestion de l'eau et des Self Help Groups**

► **Le comité de gestion de l'eau** est un organe élu ou désigné dans le village. Il doit être créé le plus tôt possible, nettement avant le commencement des travaux car si les membres du comité participent activement à la préparation et à la réalisation des travaux avec les villageois, d'une part ils auront une meilleure vision du travail à faire lors de problèmes techniques et d'autre part cela leur permettra d'être reconnu par des villageois.

Le comité a pour tâche de sensibiliser tous les utilisateurs aux installations hydrauliques mises en place et assurer leur participation dans le projet. Il doit également gérer le budget de la maintenance des ouvrages avec l'aide du panchayat, entretenir les différents ouvrages afin de leur permettre d'avoir une durée d'existence la plus longue possible, respecter et faire respecter les règles d'hygiène nécessaires en vue de prévenir les risques de pollution de la source.

Les comités de gestion de l'eau ont été formés dès le mois d'août 2009 dans les villages de Komidipattu et V.Kenipet. Le comité du village de Aruvadai sera prochainement créé durant l'une des séances de sensibilisations prévue dans ce village le 17 décembre. L'éducateur Kynarou doit d'abord identifier les personnes qui formeront ce comité au sein de la population. Ces comités sont mixtes et chacun des membres possède des compétences différentes et complémentaires.

Etant responsable de la viabilité du projet, le comité de gestion de l'eau doit fournir à Kynarou un rapport mensuel pendant les six premiers mois post-travaux. Cette gestion assure la pérennité de nos projets.



*Formation du comité de gestion de l'eau à Komidipattu*

► **Le Self Help Group** est un regroupement de 12 à 20 membres, généralement des femmes, pauvres, intéressées par des causes sociales et de développement. Grâce à une activité manuelle, le groupe épargne un fonds communautaire qui sert aux besoins des familles (éducation, santé ou micro entreprise...) selon les règles fixées par les membres du Self Help Group. C'est un outil efficace pour modifier la situation économique et sociale d'un village.

Un animateur est sélectionné et deux représentants sont élus. Un compte en banque est ouvert sous le nom du SHG. Grâce à cette activité lucrative, la maintenance du réseau d'eau est en partie assurée. L'ONG partenaire Kalvi Kendra travaille avec les SHG des trois villages sélectionnés et assure le suivi des rapports de terrain avec Kynarou. Nous suivons 1 SHG à Komidipattu, 3 SHG + 1 groupe de jeune à Aruvadai et 2 SHG à V.Kenipet (cf annexes 5 et 6). En effet, comme pour les comités de gestion de l'eau, les SHG doivent remplir un rapport mensuel détaillant leurs revenus et leurs emplois des bénéficiaires pour le système hydraulique mis en place.



*Présentation des ouvrages du Self Help Group de V.Kenipet*

## **B6. Réalisation des travaux avec la participation de la communauté**

Les travaux de forage ont démarré le lundi 12 octobre 2009 à Komidipattu avec Mr. Sivaraman de la compagnie Sri Mahalakshmi Stores. L'installation de la foreuse puis le creusage du trou à 40 mètres de profondeur a pris 2 jours. Un essai de pompage a été fait le mercredi 14 octobre afin d'évaluer la qualité et la quantité de l'eau à différentes profondeurs (cf Annexe 4). Les négociations concernant la pose des canalisations et la localisation des points d'eau dans les villages ont duré deux jours afin de demander leur avis aux villageois, premiers concernés par les points d'eau installés (les 22 et 23 octobre 2009). Des villageois, hommes et femmes confondus, ont aidé à la réalisation de ce forage ainsi que le panchayat qui s'est montré très disponible. Les travaux d'installation des canalisations pour approvisionner également le village d'Aruvadai ont démarré le 21 octobre et ont duré une semaine.

Les travaux de forage à V.Kenipet ont démarré le jeudi 22 octobre 2009 avec la même compagnie. Par contre, compte tenu de l'arrivée de la mousson, les coupures d'électricité et d'eau étaient de plus en plus fréquentes, ce qui a retardé les travaux du forage qui se sont terminés le 3 novembre. L'installation du pipeline du forage et l'essai de pompage ont eu lieu le 4 novembre. Les canalisations jusqu'au village ont été posées la même semaine qu'à Komidipattu.



*Réalisation du forage à Komidipattu*



*Participation des femmes du villages aux travaux à V.Kenipet*

Les pompes des deux forages ont été installées le 30 novembre compte tenu des fortes pluies qui se sont abattues sur le district de Villupuram. En effet, le tracteur prévu pour acheminer la machine à compresser afin de nettoyer l'intérieur des forages n'était pas capable de traverser les champs gorgés d'eau. Nous ne pouvons pas non plus nous permettre de traverser des parcelles de terrain autres que celles du gouvernement afin de ne pas créer de conflit avec les propriétaires voisins des villages. Finalement un voisin du village est venu nous aider avec son propre tracteur afin de terminer les travaux, il y a eu une bonne coopération dans ce projet.



*Compresseur nettoyant le forage à V.Kenipet*



*Installation de la pompe à V.Kenipet*

L'installation des points d'eau potable et leur connexion au pipeline principal sont en cours de réalisation dans les trois villages. La construction des plateformes prévues pour supporter les réservoirs, est prise en charge par le panchayat qui paye les villageois afin qu'ils puissent participer pleinement aux travaux.



*Pose des canalisations par les villageois à V.Kenipet*



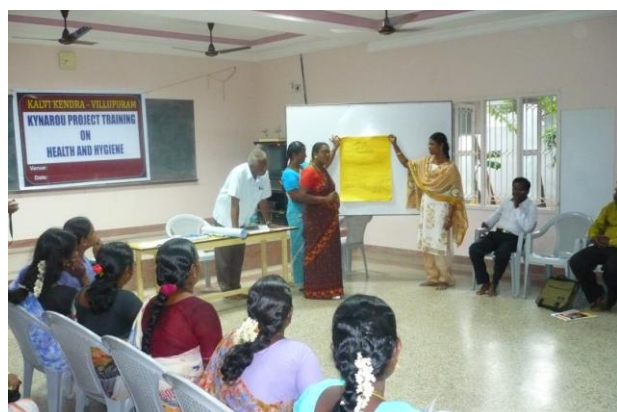
*Réservoir type d'eau potable de 2000 Litres à V.Kenipet*

### **B7. Sensibilisation à l'eau, à l'hygiène et à la santé**

Les séances de sensibilisation à l'usage de l'eau, aux bonnes pratiques d'hygiène et à la santé sont un point primordial de nos projets puisqu'elles permettent aux communautés bénéficiaires de se rendre compte de l'importance de l'eau et donc de respecter cette ressource. Grâce à ces séances, les villageois font le lien entre l'eau et les maladies auxquelles ils sont sujets en réalisant comment l'eau est rapidement contaminée.

M.Ali, l'éducateur Kynarou, spécialiste en eau et assainissement, a formé pour cela 30 travailleurs sociaux de l'ONG Kalvi Kendra les 18 et 19 novembre 2009. Ces travailleurs sociaux ont ensuite pour tâche de mobiliser les villageois en différents groupes (comité de l'eau, SHG, écoliers...) et d'assurer la gestion logistique des sessions pour chacun des groupes en expliquant quels seront les thèmes abordés, en mobilisant le nombre de participants souhaités et en apportant le matériel approprié. Pour ces sessions de sensibilisation, l'éducateur programme différents types d'activités telles que des jeux d'évaluation, des connaissances sur l'utilisation de l'eau et de l'hygiène, des questionnaires pour connaître les dangers liés à l'eau, des films montrant les problèmes politiques et sociaux liés à l'eau dans les villages, des pièces de théâtre mettant en scènes des situations classiques villageoises, des groupes de discussion, des jeux de rue... 12 séances sont déjà planifiées avec l'ONG partenaire, du 9 décembre 2009 au 7 janvier 2010. Grâce à ces séances, nous pouvons identifier et renforcer les compétences des personnes ressources des SHG et des comités de gestion de l'eau pour assurer le suivi et garantir l'utilité de ces séances de sensibilisation dans le futur.

*Formation des travailleurs sociaux de Kalvi Kendra à l'usage de l'eau et à l'hygiène*



## C/ REFLEXIONS SUR LES LIMITES ET LES PERSPECTIVES

### C1. Appréciations concernant l'évolution de l'action

Une des conditions importantes de réussite de ce projet, reste la franche collaboration et le réel dialogue qui peuvent exister entre les villageois, les autorités et les différents partenaires cités dans ce document. Il est difficile de le prévoir à l'avance : les responsabilités sont entre les mains d'individus de tempérament différent, de charisme différent, de motivation différente et cela influence le déroulement du projet commun.

En effet, un des facteurs de ralentissement des activités est le temps d'explication et de négociation indispensable pour chaque activité planifiée avec les villageois, les travailleurs sociaux et surtout les autorités des villages qui ne sont pas toujours prêtes à investir de l'argent dans un projet et qui ont souvent un emploi du temps politique très chargé. Mais au final, les panchayats coopèrent bien et motivent les habitants de leur village à participer aux travaux et à suivre les séances de sensibilisation et autres meetings.

Les plus grandes difficultés encourues ces derniers mois ont été d'ordre climatique. En effet, la mousson démarrée en octobre 2009 a ralenti les activités de terrain puisque les déplacements étaient la plus part du temps décalés, la main d'œuvre était difficile à mobiliser et il était compliqué de déplacer les machines et le matériel nécessaire aux travaux techniques.

Nous pouvons également signaler que le rythme n'est pas toujours régulier concernant les résultats attendus des différents partenaires du projet. Kalvi Kendra, travaillant sur plusieurs projets en même temps, n'est pas disponible toutes les semaines, la compagnie de forage ayant également d'autres chantiers en cours n'est pas toujours libre, mais l'équipe Kynarou essaie de coordonner au mieux les activités avec chacun.

### C2. Impact mesurable des actions

- Les villages sont bientôt approvisionnés en eau potable

A ce jour, les villages de Komidipattu et Aruvadai ont un forage approvisionnant 4 différentes zones en eau potable par le biais de points d'eau réalisés par les villageois eux-mêmes. Dès que les plateformes des réservoirs seront terminées, le forage sera branché et l'eau sera distribuée dans les deux villages. Le village de V.Kenipet a également son propre forage alimentant 6 points d'eau dans toutes les rues du village. Le panchayat doit maintenant terminer la construction de la chambre d'électricité du forage et les villageois doivent finir les plateformes afin de pouvoir connecter le réseau d'eau aux réservoirs.

- Les groupes villageois sont autonomes et ont leurs compétences renforcées

Grâce à la formation des comités de gestion de l'eau et au suivi des SHG, les villageois connaissent leur projet car ils ont participé à sa réalisation, ils savent comment les installations fonctionnent et comment les réparer. Des liens se sont soudés entre les membres des différents groupes car ils ont dû au cours des travaux se répartir les tâches, prendre des décisions en commun, ou parfois faire face à

des malentendus. Ces structures communautaires en place vont permettre le développement du village selon les désirs de la population.

- Les villageois sont sensibilisés à la gestion de l'eau et aux pratiques d'hygiène élémentaire

Les séances de sensibilisation ont démarré le 9 décembre 2009 dans les trois villages. Chaque comité de gestion de l'eau, chaque SHG ainsi que chaque école des villages vont pouvoir en bénéficier. Nous avons également jugé utile de sensibiliser séparément les femmes et jeunes filles adolescentes sur les techniques d'hygiène intime. Des séances régulières de suivi sont prévues en janvier 2010 afin de vérifier que les participants suivent bien les conseils donnés, ou alors pour revenir sur des points précis à la demande des populations.

### **C3. Suivi du réseau d'alimentation en eau potable mis en place**

La durabilité de nos actions est assurée grâce à l'implication des populations lors de l'élaboration des projets. Ainsi les comités de gestion de l'eau, les Self Help Groups, les groupes de jeunes et les enfants sensibilisés à la gestion de l'eau sont à même d'entretenir leur réseau d'alimentation en eau potable.

Pour vérifier la bonne gestion de la maintenance des réseaux mis en place, nous suivons les comités de gestion dans leur organisation des tâches et les SHG dans leur gestion des revenus. En effet, une fois les ouvrages hydrauliques construits, leur maintenance s'auto financera par l'apport mensuel des Self Help Groups qui reversera une partie de leurs bénéfices aux comités de gestion. La moitié de leurs revenus minimaux mensuels correspond approximativement aux coûts de maintenance (changement des filtres, charges annuelles électriques, et charges pour la maintenance de la pompe).

Si un problème survenait et empêchait le comité de gestion de l'eau de financer ces charges ponctuellement, Kalvi Kendra aidera les Self Help Group financièrement, et les assistera dans leur travail jusqu'à ce qu'ils soient redevenus autosuffisants. Cependant, il y a très peu de risque de coûts de réparation puisque nous avons construit les installations avec des matériaux de très bonne qualité, ayant une espérance de vie sans réparation de 30 ans minimum.

## **CONCLUSION**

Le projet Kynarou Santé se déroule bien, les trois villages présentés seront bientôt opérationnels et dès la fin des travaux, nous vous enverrons le rapport de pré-étape finalisé.

Les partenaires coopèrent bien et sont un atout pour notre projet. Réalisé en collaboration étroite avec Kalvi Kendra et les entrepreneurs locaux, le projet Kynarou Santé est fort de la participation locale. Les villages pilotes fonctionnent bien et nous sommes donc capables de le reproduire à l'infini.

Nous continuons les activités de sensibilisation et de suivi pendant les 6 mois post ouvrage et des rapports de suivi seront établis par l'équipe de Kynarou, les membres des Self Help Group, des comités de gestion ainsi que par les travailleurs sociaux de notre partenaire local.

L'identification des quatre prochains villages a été effectuée et validée au mois de février 2010. Leur réalisation commencera dès le mois d'avril 2010.