

# F3E

**Fonds pour  
la promotion des  
études préalables  
études transversales  
évaluations**



## Inter Aide

44, rue de la Paroisse  
78 000 VERSAILLES - FRANCE  
Tél : 01 39 02 38 59  
Fax : 01 39 53 11 28  
Interaide@interaide.org

## Report of the evaluation of the projects hydro 6 & 7: “access to safe water, hygiene and sanitation in TA Kalolo and TA Chadza”

Inter Aide - Malawi

June 2004

Bob Peeters (South Research)  
James Longwe (Water Aid)

## South Research

Leuvensestraat, 5/2  
B - 3010 Kessel-Lo BELGIQUE  
32 (0) 16 49 83 10  
info@southresearch.be



32, rue Le Peletier  
75009 Paris  
T. 33 (0)1 44 83 03 55  
F. 33 (0)1 44 83 03 25  
f3e@f3e.asso.fr  
www.f3e.asso.fr





# **Report of the evaluation of the projects hydro 6 & 7: access to safe water, hygiene and sanitation in TA Kalolo and TA Chadza - Inter Aide- Malawi**

## **Table of contents**

1	Introduction	6
1.1	Objectives of the evaluation (see ToR, appendix 1)	6
1.2	Methodology and description of the evaluation (for a detailed agenda see appendix 2)	6
2	description of the project	7
	<b>2.1 Logframe of the project</b>	<b>7</b>
2.2	Specific context the project is working in	8
3	General description of the results of the project based on the reports of the project and field visit	9
3.1	The availability of safe water to target group is presented in following tables:	9
3.2	Use of safe water by target group and improvement of hygienic conditions	9
3.3	Changes in attitude and knowledge of the target group	10
3.4	Use of improved latrines	11
4.	Specific evaluation questions	12
4.1	The relevancy of the strategy used (PHAST)	12
4.1.1	Description of how PHAST is implemented at local level by the facilitators	12
4.1.2	Description of the appropriation of PHAST by the animators	12
4.1.3	Description of the results of PHAST	12
4.1.4	Conclusions and recommendations related to PHAST	15
4.2	Sustainability of the water and sanitation systems introduced	16
4.2.1	Appropriation by the community	16
4.2.2	Institutional development, co-operation with other organisations, state actors	17
4.2.3	Effectiveness of the water maintenance system	18
4.2.4	Conclusions and recommendations related to the sustainability of the water and sanitation systems introduced	22
4.3	The monitoring and evaluation system	26
4.3.1	Description of the monitoring and evaluation system used by the project	26
4.3.2	Analysis of the efficiency and effectiveness of the system applied	26
4.3.3	Recommendations related to the monitoring and evaluation system: types of indicators, tools, procedures, involvement of different actors	27
5	General conclusions and recommendations	29
Appendix 1	Terms of References	32
Appendix 2	agenda of the evaluation	63
Appendix 3	evaluation methodology and proposed indicators	63
Appendix 4	French summary	69

## SUMMARY

Inter Aide is an executing NGO. From 2000 till 2003 both projects hydro 6 and 7 have constructed 147 Protected Shallow Wells (PSW) equipped with a Afridev handpump. The access to safe water has improved for 40 382 persons.

To increase the awareness and the ownership, a Participatory Hygiene And Sanitation Transformation (PHAST) training was held in the villages that were earmarked and asked for assistance. After the PHAST the villages could decide to ask for a PSW or an assistance in the construction of sanitation slabs for pit latrines. Villagers have to provide the local materials. A water committee has to organise the execution of the works and the maintenance of the PSW. Village Level Operation Management (VLOM) training were organised for the members of the committees. A special training was organised for local artisans that can, if needed, assist the committees in the maintenance and the repair of the pumps. If the committees want to collaborate with a local artisan, they have to sign a contract with them. These contracts are registered and supervised by the maintenance services Madji Ndi Moyo and Mjigo Usafe, set up by the projects to guarantee maintenance and heavy repairs of the PSW. A network of grocery shops is selling the spare parts for the pumps. The responsables of the shop have to obtain their spares through Madji Ndi Moyo and Mjigo Usafe or other suppliers.

The PHAST training have a positive effect on the awareness and knowledge of the villagers. Also those who participated in a PHAST training feel more owner of their PSW. However, the PHAST is seen as a training and not as an approach of accompanying villagers through a process of action and reflection leading to real transformation. Many possibilities of increasing capacities of villagers are not taken up. As the name says, Participatory Hygiene And Sanitation Transformation, the aim should be that villagers design and execute their own hygiene and sanitation plan. A more intense facilitation of such processes is needed. Emphasis has to be put on planning, execution, monitoring and evaluation. Trainers have to be trained and equipped to facilitate and manage these processes. The management of the projects have to shift from a focus on the construction of PSW to the strengthening of groups and organisations. Village committees have to play their role in the planning, the definition of indicators and the monitoring of the activities and results, so that the village committee can propose corrective measures. The findings of the results at grass root level have to be discussed at project level where proper conclusions have to be drawn at their level.

Financial means at village level are crucial to guarantee a proper maintenance and reparation of the Afridev pumps. Village committees have to be strengthened in order to be able to collect and manage funds. But even if they are strong they will remain dependent of external funds for repairs demanding special tools, highly qualified technicians, transport and spares and for the depreciation of the pumps. Therefor it is important that the committees are strengthened so that they can claim and negotiate for their right to water and to be assisted when needed under well agreed and negotiated conditions. More emphasis has to be put on organisational development at group village and district level.

Inter Aide has to reflect on the application of the principles of the **right based approach**. In that approach a distinction is made between right holders and duty bearers. In this case the water users presented by the water committees have the right to access safe water. An NGO can strengthen the right holders or work with organisations that have the duty to increase the capacities of the right holders. In that case they become duty bearers. In the area of hydro 6 & 7 they are the local agents of the Ministry of Health, the Ministry of Water and the Ministry of Gender. In other areas local NGO's, churches or other local organisations can be

intermediates. Inter Aide can increase the capacities of these organisations to facilitate empowerment processes at grass root level by e.g. applying the PHAST methodology.

The duty bearers are Madji Ndi Moyo, Mjigo Usafe, local artisans, shop keepers selling spareparts, suppliers of these parts, health centres, the district local council, other private companies active in the field of water, local politicians etc. An international NGO can strengthen the capacities of these organisations so that they will deliver good services in a responsible and respective way to the right holders. Besides material assistance training in management and in technical skills can help them very much. Decision makers in organisations and in the political scene need access to information so that they can take the right decisions. Inter Aide can deliver good studies on the water sector and the experiences they have so that these people can take good decisions.

SUMMARY FRENCH (see appendix 4)

## **MAIN REPORT**

### **1 Introduction**

#### **1.1 Objectives of the evaluation (see ToR, appendix 1)**

A new multi annual project will be elaborated in 2004 . The conclusions of this evaluation will be used in the elaboration of the new project proposal.

The objectives of the evaluation are :

- To evaluate the current strategy strongly oriented towards a noticeable and long-term modification of families' practices and behaviours in terms of hygiene and sanitation.
- To evaluate the regional system of sustainability
- And to evaluate the relevance of the indicators as well as the follow-up and assessment methods developed and used by the project

More specifically the organisation wants to get an answer on following questions:

- Related to the assessment of the implementation of the PHAST method  
The implementation of a participatory method can be complex and requires a lot of sensitivity in the trainers' attitude as well as in the tools used. The organisation wants to know :
  - what should be modified or reinforced in the trainers' work in order to favour the participatory approach?
  - How should it be possible to allow each individual or each community to involve itself into its own process and not in a process that has been influenced by the intervention context of the project in the zone?
- It is particularly interesting to position at the articulation between the PHAST participatory approach and the regional maintenance system for answering the following questions:
  - What are the effects of the PHAST approach on the water point appropriation by the community as well as on the maintenance
  - What is the efficiency and effectiveness of the organisations Madji Ndi Moyo and Mjigo Usafe for ensuring the maintenance of the water points
- The current follow-up and assessment method is the result of the implementation practices in evolutions since the projects started in Malawi and recent internal reflections
  - The evaluations will pay attention to the assessment method, analysing both the form of the data collection and the selections of samples
  - Is the sanitation indicator taking into account the highlights of the PHAST method impacts?

#### **1.2 Methodology and description of the evaluation (for a detailed agenda see appendix 2)**

Mr. James Longwe and Mr Bob Peeters formed the evaluation team.

At the start of the evaluation they organised a meeting with the staff of both projects Hydro 6 and Hydro 7 to present their interpretation of the ToR, to discuss on the proposed methodology and the indicators (see appendix 3) to be used during the evaluation. During that meeting the sampling of the villages to be visited was discussed. 12 villages, 6 in each project area, were identified. In each project area 1 village in which IA was not active was taken up in the sample, 2 villages the staff was proud of, 2 villages they considered as a

failure and 1 village they considered as neutral. Seen the fact that IA started only half 2002 with the implementation with the PHAST methodology, we asked that in each project area two villages in which PHAST was used should be included in the sample.

In the field the team visited the infrastructures, discussed with people they met in the village and organised meetings with the villagers. They collected information using PRA tools. The information was triangulated by consulting different sources of information. On the road 9 other water points were visited and discussions were held with users to find out how they managed them and the problems they encountered. Out of these 9, 4 were constructed by IA in Mazengera a TA IA worked in from 1993 till 2002.

In one village the team assisted to a part of a PHAST training.

The evaluation team held a one day meeting with the staff of each of the projects. Utilising PRA tools such as a Venn diagramme, a historygram, the SWOT analysis they got a good insight of the functioning of the teams, how the team considered the PHAST approach and how they looked at the sustainability of the projects. These meetings were prepared by studying the project documents. At the end of the field visits in each of the projects a restitution was held where the staff got the opportunity to react on the findings and to provide more information.

As well in Kalolo as in Nathenje a meeting was organised with the staff of the health center. The responsible as well as several Health Surveillance Assistants (HSA) participated in these meetings.

Before the start of the field visits the evaluateurs had a meeting with the staff of the maintenance centres Mjigo Usafe and Madji Ndi Moyo to get an idea of the approach and the problems encountered. After the field visits a one day workshop was held with the staff of these centres in order to discuss the findings and the recommendations.

Mr. Muhezuwa, CMB Unit manager Of the Ministry of water, Mr. Steven Sugden of Water Aid and Mr. Amose Kudzala of Unicef were visited and interviewed.

Saturday the 20th of March the findings of the evaluation mission were presented to the teams of both project. The reactions and observations of the 25 participants are integrated in the report.

**2 description of the project**

**2.1 Logframe of the project**

Project description	Indicators	Means of verification	Assumptions
---------------------	------------	-----------------------	-------------

<b>Overall objective</b> The sanitation conditions have improved by reduction of water born diseases	Reduction of % of children with diarrhea Reduction of cholera	Enquiries of project Documents of health centres	
<b>Specific objectives</b> Improved access to clean water Improvement of water use and level of hygiene	Increase with 32% of the number of protected and functioning water points Improvement with 20 points of the sanitation index	Project information inquiries	Stability in the country No climatic constraints Sufficient food in the area
<b>Intermediate results</b> 1 more improved water points 2 good maintenance of the water points by comités 3 micro enterprise for maintenance functional 4 appropriation of water points by community 5 increased capacity of community to improve hygiene 6 improved household practices related to storage of water 7 increased use of water 8 increased number of latrines	1) 189 water points constructed quality less then 5 coliforms per 100 ml 2) 90% of the water points are functioning 3) ME is autonomous in 2004 4)time for reparation less than 15 days in 90% of committees 5&6) 75% families apply good conservation of water, 55% use 2 cup system, 90% use latrines, 90 % use more than 25 litres of water a day 8) 90% of committees have improved latrines and encourage others to use them		

## 2.2 Specific context the project is working in

The projects hydro 6 & 7 are situated in T.A Kalolo and T.A. Chadza, both in Lilongwe rural district. T.A. Kalolo is situated at 56 km west of Lilongwe, T.A. Chadza at 32 km east of the capital. The principal ethnic group are the Chewa. Their organisational structure is based on the Traditional Authorities and is matrilinear. The population density exceeds 180 people per square kilometer. Tobacco is their cash crop. Maïze is cultivated by all families. With an average area cultivated by a family of 0,5 hectares and a yield of 800 kg per hectare there is a six months deficit of maïze in the area

### 3 General description of the results of the project based on the reports of the project and field visit

#### 3.1 The availability of safe water to target group is presented in following tables:

##### Chadza (hydro 7)

	<b>2000</b>	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>Total</b>
Rehabilitation	2	12	9	11	34
New Shallow well	6	9	22	34	71
Hand Augured	-	-	-	-	-
Spring	-	-	-	-	-
Boreholes (new)	-	-	-	-	-
Others	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>21</b>	<b>31</b>	<b>45</b>	<b>105</b>
Water point users	1.442	5.412	10.213	11.819	28.886
Pupils	-	-	-	-	-
Trained Villagers	1.473	5.787	10.213	6.100	23.573
Vlom trained				440	

##### Kalolo (hydro 6)

	<b>2001</b>	<b>2002</b>	<b>2003</b>	<b>Total</b>
Rehabilitation	-	4	9	13
New shallow wells	2	5	20	27
Hand augered springs	-	-	2	2
Boreholes (new)	-	-	-	-
others	-	-	-	-
<b>total</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>31</b>	<b>42</b>
Water point users	441	2.700	8.355	11.496
pupils	-	-	-	-
Trained villagers	441	3.128	16.380	19.949
Vlom trained			310	

#### 3.2 Use of safe water by target group and improvement of hygienic conditions

In four years time 147 were constructed or rehabilitated. The number of people calculated that have access to clean water is 40 382.

During our visits we didn't come across people that were excluded of the use of the water pump. Also trainers didn't mention problems of exclusion.

Hygienic conditions at the PSW is in general very good. The surroundings are cleared, there is no standing water near the water point. Also villagers coming to collect water cleaned their containers and were aware of the importance of hygiene.

Although it was not part of our ToR,, the evaluation team wants to make, based on their observations, following remarks:

In 50% of villages visited, the traditional water points are still used. In one village, villagers even preferred the water of their traditional water points because of the taste of the water. In two other villages they still used the traditional water points because they are nearer to the house. They claim that they only use that water for cleaning and washing clothes. If so we may assume that the quantity of water used increases which has indeed a positive effect on the overall objective. Some of the improved wells (three of the wells visited) dry up during the dry season. At that moment people have to go to the traditional wells.

However we were surprised to find only one traditional water point improved. The surroundings of all other traditional wells are dirty, the exhaure system are not at all hygienic. We have observed that the HSA is not chlorinating these traditional wells any more. One supposes that because a PSW exists in a village, people will not use their previous water points anymore for consumption use. The projects do not have sufficient information on the use of traditional wells and the effect this has on the overall objective 'reduction of water borne diseases'. We recommend that this aspect has to be looked into profoundly.

Safe water means also good quality water. Although the water quality test in 2002 were quite good, the ones done in December 2003-January 2004 are less optimistic. In Kalolo 8 of the 34 water points tested had a too high concentration of colliform bacteria, in Chadza 18 out of the 43. The reasons of the contamination are not clear. Was testing not done in a proper way? Does contamination occur during the maintenance of the pump or is it, because of an increased extraction of water by using a water pump and the increased number of latrines in the area, due to a contamination of the water table? A more in depth study and follow-up has to provide an answer to this question because again this can have a negative effect on the overall objective.

### 3.3 Changes in attitude and knowledge of the target group

To answer this question we developed a score for each of the 11 villages visited. Villages where the hygienic methods were applied, where we observed that children are clean and in good conditions point of view hygiene and where we saw that villagers were also undertaking other innovative measures e.g. organising contributions for buying mosquito nets were categorised as 1. We consider that hygiene is internalised i.e. part and parcel of the thinking of villagers. 3 villages can be said to have reached that stage. One of these villages is a model village of the health centre of Nathenje, in the two other villages a PHAST training was organised by IA. The second category are villagers that have knowledge about hygiene. They can explain what has been learned during the training and we observed a start of application but not yet an internalisation. We observed still uncleaned area around the houses, pigs roaming around in the area, children putting dirt in the mouth ect. 3 villages are within that category. 5 villages do not have sufficient knowledge on hygiene, they even are not capable to tell us the main elements told during training. Awareness is very low. Very few latrines were found, only limited number of people using water pots, area around the houses not cleared.

Following table summarises some findings of the field visits:

Villages visited	Score on hygiene	PHAST	Folow-up	Village headman	Committee
Malikebu	2	PHAST	Intense, also from government	+/-	Starting (50%)
Dzuluwana	3	not under IA, but training from Health Center		+/-	Weak (25%)
Sichongo	3	Hesp training but non	Normal	+/-	Plus minus (75%)

		PHAST			
Katimba	3	Hesp training but non PHAST	Normal	Problem	Weak (25 %)
Katumba	2	Hesp training but non PHAST	Normal	Problem	Weak (25%)
Ndabi	4	Hesp training , no Phast	?	Problem (7 headmen involved)	Not met (0%)
Msulira	2	Hesp no Phast	Normal	Good	Plus minus (75%)
Mwasambo	1	Phast	Normal	Good	Plus minus (75%)
Chingowe	1	Hesp training and Phast	Normal	Very good	Good (85 %)
Mongho	1	Not assisted by IA but pilot village of Health centre	Intensive	Very good	Good (85%)
Chikalusa		No committee met, No training at all		Problems between leaders	0%
Chakwawa	3	Hesp, no Phast	Normal	Sick and old	Weak (25%)

### 3.4 Use of improved latrines.

Both projects started only recently with the introduction of the making of pit latrine slabs in the villages. Hydro 6 organised training in 9 villages. 641 households are living in these villages. Hydro 7 organised training in 5 villages, 311 families were implied in the project. After the training they are learned how to make the sanslabs (latrine slabs). Cement and iron bars are provided by the project.

It is too early to come up with a conclusion. Training was organised at the end of the dry season. Due to the start of the rainy season villagers didn't have had sufficient time to install the latrines. The discussions we had with the villagers shows that the installation and the use of the latrines is not evident. There are still a lot of practical problems (materials to build the latrine, collapsing of the pits, children making it dirty, privacy -they come in when you are on the toilet, family in law cannot use it, .... ) A close follow-up will be needed not only of the construction -we saw nicely constructed latrines but not used- but also on the use of the latrines.

## **4. Specific evaluation questions**

### **4.1 The relevancy of the strategy used (PHAST)**

#### **4.1.1 Description of how PHAST is implemented at local level by the facilitators**

The facilitators are called trainers. They consider their job as training villagers in hygiene and sanitation. PHAST is seen as a participatory training instrument. There is a standard procedure and agenda that are followed in all the villages. PHAST is implemented in different steps. Posters are used to visualise the different subjects related to sanitation and hygiene and to enhance group discussions.

Our observation of part of a PHAST 'training' showed that there was little attention to group dynamics. Trainers stressed group work, but started after some time to guide the groups towards the desired results. There was little scope for asking questions. Not sufficient time for repeating the conclusions was foreseen. There was little flexibility and time for listening to participants own experiences and capacities.

Where the PHAST manual (see OMS website) distinguish 7 steps in the process, only four of the steps (identification of problems, analysis of problems, elaboration of solutions and planning) are really taken up by the projects. The PHAST is implemented in 4 half days (Chadza) and 3 whole days (Kalolo). The PHAST manual gives following estimated time for the different steps : identification of problems 5,5 hours, analysis of problems 2,5 hours, elaboration of solutions 2,5 hours, making choices 3,5 hours, planning 4,5 hours, organisation of activities 2 hours and preparing for evaluation 2 hours. If we take into account that one can at maximum work -get attention of the villagers, getting real participation- during 2 hours a day, interrupted by a lot of breaks and energizers, this means that a complete PHAST process will take 10 days in the village.

#### **4.1.2 Description of the appropriation of PHAST by the animators**

Trainers can use the PHAST tools as training instruments but they lack confidence to implement PHAST as a participatory approach . They do not see it as an instrument that can improve the capacities of the villagers. They see it as a training tool. It is not considered as a way of approaching villagers, showing respect for the knowledge and capacities of villagers, taking into account their priorities, their capacities and values. It is not seen as a approach to negotiate with villagers and to come to good agreements with them. It is much easier as well for the trainers as for the management of the project to stick to a defined process that has to lead to the outcomes as foreseen by the project.

PHAST is more an art than a skill. Besides skills it demands enthusiasm and confidence.

#### **4.1.3 Description of the results of PHAST**

##### **4.1.3.1 Consciousness by participants, changes in attitudes**

If we apply following ladder :acquisition of knowledge, ability to name things ->awareness and conviction -> to application -> reflection, monitoring and undertaking new actions and initiatives we see that 3 villages visited can be situated between the phases of application,

reflection and new initiatives. Two of these villages got a PHAST, one even a PHAST and a HESP training. the third village is a model village of the health centre of Nathenje and has got a lot of follow-up by the HSA. In three villages we saw a start of application. Problems related to applications were not yet completely solved. One of these villages got a PHAST training, 2 a HESP training. In 5 villages there was little knowledge. People could not tell us a lot about hygiene and sanitation, the surroundings were not clean, we saw very few and dirty latrines etc. They all got a traditional training in Hygiene and sanitation but no PHAST. This shows that even the application of PHAST as a training tool has proven its effectiveness. However, as will be explained, the projects are not making use of the other possibilities related to the use of PHAST.

#### 4.1.3.2 Soundness, uniqueness and appropriation of the decisions taken

The scope for real participation in decision making during the PHAST process as implemented presently is limited. Alternatives offered to the participants are limited. Villagers can say yes or no to a PSW or a project of Sanplats. If they say yes to the projects they have to agree with the conditions set out by the project.

In fact we see already that in the beginning of the PHAST, decision making is very much influenced by the trainers. Not enough information is given or is allowed to be given by participants. Alternatives, or the consequences of the installation of a PSW are not discussed. The consequence is that participants have little information to really negotiate and participate in decision making. If we look at the ladder of participation in the different PSW projects there is a high participation in implementation -villagers provide local material- and villagers participate in giving information. It is seldom that villagers are asked for advice or consulted for some problems and the genuine participation in decision making is still limited.

#### 4.1.3.3 Capacity building of participants

We looked especially at the increase of capacities of villagers induced by the actual implementation of PHAST. We looked at capacities of doing things, capacities to reflect and make own analysis, capacities to communicate and negotiate but also at the improved well feeling of the participants

According to the theory of social learning capacities of doing things will increase if one can make easily the link between the activities and the objectives one wants to reach, if one looks and takes into account alternatives, if one has knowledge of resources and can handle unforeseen events. The way the PSW and the making of sanplats are implemented by the projects makes that villagers see the link between what they are doing and the immediate objectives i.e. a shallow well and a latrine. However, alternatives (e.g. improving traditional wells) are not discussed, resources (financial, technical, management) and events that occur are dealt with by the project. Villagers have no idea and are not involved and as a consequence, learning is limited.

Capacities of **reflection** will increase if villagers really understand the cause and effect relations between different problems, if they can look for and analyse alternatives, if own experiences and potentials are taken into account, if culture, values and symbols are taken into account and if also monitoring and reflection between the activities and the outcome is done by them. Again we see that in the way PHAST is implemented few of these conditions are met. Cause and effect relations are discussed based on the posters of transmission and the possible blockages. On the other aspects learning opportunities are limited.

Capacities to **communicate and to negotiate** will increase if indeed villagers can listen to each other, can formulate their point of views and change them when they are convinced by others, when they can challenge others and are able to take risks during negotiation. We see that emphasis is especially put on communication during the PHAST, not at all on negotiation.

**Well feeling, self respect**, confidence of participants can be created by putting emphasis on what they are doing well, on acknowledging their knowledge and capacities, to take into account their ideas, to appreciate their values and symbols etc. Not much emphasis is put on these elements during the PHAST process.

#### 4.1.3.4 Creation of own dynamic/ sustainability of the dynamics

Only in two villages we have seen that some dynamics are going on. The village takes new initiatives related to hygiene and sanitation are taken without the intervention of the project. One village set up a revolving fund system to buy mosquito nets for all of them -they contribute money after harvest, with that money some nets are bought and given to those most in need, when again there is money in the village a new collection is held and other people get a net. In another village they have planned to change the pump rods (8 which amounts to 12 000 K if they would buy the high quality rods) within 6 months and they were already collecting money for that. All other villages had no specific plans or if they specified something, it resulted in asking IA for a second PSW or sanplats.

#### 4.1.4 Conclusions and recommendations related to PHAST

- PHAST is considered as a participatory training and even if it is not yet implemented as recommended by the WHO has proved its value. However the potentials of PHAST to increase ownership and capacity building are not yet exploited by the projects
- **The projects have to make a clear choice.** If the emphasis is on installing as many PSW as possible, they can continue with the PHAST as implemented now and a few changes can improve the process. If they want to increase the appropriation of the interventions and to emphasis the empowerment of villagers, two elements very important to guarantee the sustainability of the projects (see further), the PHAST methodology as implemented now has to be reviewed according to the principles laid down in the WHO manual and integrating the conditions that guarantees capacity development of the villagers. The objective of a PHAST process should be that villager developed their own health and sanitation plan for the village, that they are able to implement that plan and that they also can do the follow-up and the evaluation of their plan.
- PHAST has then to be considered as an **approach** and this approach has to be reflected in the organisation i.e. confidence in people you are working with, valuing their capacities, giving them responsibility, accepting compromises, entering in negotiation processes, allowing flexibility and real participation in decision making. This has to be reflected in the way the projects are organised and monitored (see recommendations monitoring and evaluation)
- The projects have to **invest in good confident facilitators of PHAST processes.** PHAST is an art, demanding skills, confidence, knowledge, capacities to deal with group dynamics etc. The projects have to invest in training, exposure and coaching of the facilitators. An experienced PHAST co-ordinator is needed to guide and coach the staff in PHAST.
- Besides good training material **very simple tools** that can enhance the management and the follow-up by the village committee have to be designed and provided. Some of the tools used during PHAST e.g. the resource map, or the three pile method has to be used at different moments during the process, not only at the moment of analysing problems.
- PHAST implemented to increase appropriation and capacity building is a **long process and demands an intense follow-up.** A facilitator can only guarantee a proper follow-up to, according to our estimates of the present capacities of the villagers, 10 villages a year. In the first two to three months a close facilitation is needed to enhance the reflection and the analysis on the actual situation in the village. They must be able to analyse different alternatives, to make choices and to define objectives they want to reach. During the implementation a guidance is needed to make sure that villagers can negotiate with other actors, that they can do a proper follow-up etc. Once the village committees got experiences, the intensity of guidance can diminish.
- This approach requires also that the organisation is **networking** with other organisations so that, if priorities are selected by villagers that cannot be taken up by the organisation these villages can be referred to other organisations. This supposes a close collaboration

with other actors and a good definition of roles (see also general conclusions right based approach).

- A **long term engagement** is needed. After the planning process in the villages a close follow-up is needed. Regular visits by the facilitators are needed. The approach is not limited to village level but has also to facilitate processes of organisational and institutional development at inter village level and even at district level.

## 4.2 Sustainability of the water and sanitation systems introduced

We looked at following elements: the appropriation of the water points by the villagers, the functioning and capacities of the village committees, the institutional development and the collaboration with other organisations and the effectiveness of the maintenance system.

### 4.2.1 Appropriation by the community

#### 4.2.1.1 Feeling of responsibility by beneficiaries

We looked at following indicators of appropriation: maintenance of water points and the environment, collaboration and involvement of villagers with committee, attendance to meetings, support by village headmen, contributions (financial and other) of villagers, implementation of by-laws and regulations.

Only in two villages we saw that there was a full appropriation, in three villages we estimate the appropriation at 75%, one village at 50%, 4 villages at 25% and in two villages there was no appropriation at all.

After probing we found that in 8 villages the committees are not fully accepted and endorsed by the villagers. Problems of mistrust and jealousy are common.

#### 4.2.1.2 Functioning and capacities (management, technical and organisational capacities) of the water user committees

When asked the committees mentioned that they take up following roles: looking for the cleanliness of the water points, raising awareness on hygiene by holding meetings and doing follow-up in the houses, maintaining of the pumps and managing spareparts and funds to guarantee a proper functioning.

A more detailed analysis showed that 50 to 75% of the committees are facing a lot of problems and chances are high that they will not last very long. Leadership is weak in committees. They have little support from the villagers. The long term mission and vision remained vague and limited to cleaning and maintaining the PSW. Fundraising and especially the management of funds is a big problem for most of them. If there are regulations they are very limited and informal. Follow-up and actions taken against intruders are not clear. Decision making is not transparent. During our visit we created in three villages a tense debate because of decisions that had been taken within the committee without proper discussion.

Records could only be presented in one village but we couldn't make anything out of the notes.

Villagers are familiar with committees. Every organisation coming into the area be it Care, Masaf or others are asking the villagers to put up committees. These committees disappear and become not functional once the intervention is stopped.

Additionally the village headman has a big influence in the functioning of the committees. Especially where money is involved the headman has always the last say as well in collection as in expenditure.

#### 4.2.2 Institutional development, co-operation with other organisations, state actors

##### 4.2.2.1 Collaboration with other organisations and stakeholders, appreciation by other organisations

Inter Aide chooses to be active at local level and to implement the projects themselves. Project staff are present in the village to do the training. Local builders can participate in the execution of the works needed to install the PSW. Inter Aide is executing the projects in an efficient way, as shown in table 1 (results of the projects).

In hydro 6 there is no collaboration and very limited contact with the different Health Centres and the HSA in the area. In the beginning health centres were asked advice on which villages are in need of a PSW and a lot of meetings were held. The never ending discussion on allowances made IA decide not to continue to seek collaboration. Now the Health Centres are informed of visits but no further contacts are made. WMA are very few in the area and also there no collaboration is sought. The village headman is always respected. The GVH and TA at higher level are sometimes informed but no regular contacts are made.

No efforts have been made to look for local builders and small companies that could do some of the jobs the project staff is doing. Local builders at village level can help during the construction but are not contracted by the project. For the aspects related to the maintenance and the repair of pumps, an own organisation Madzi ndi Moyo was set up.

Two other NGO's Care and Masaf (world vision) are active in Kalolo. There is no collaboration with them although MASAF is also providing PHAST training to the HSA. Care provides some materials to villages to build a PSW. In one village we found out that both organisations are active.

At district level the contacts are limited to being present in some meetings.

In hydro 7 contacts with the health centre are better. The planning is presented to the Health Centre Co-ordinator, He is aware and informed of what Inter Aide is doing but he does not participate in decision making. The HSA are always invited to participate in the training. However, they can sit and look what is going on, they do not really take part. The collaboration with the WMA is more complex because there are only two in the area. The relation with the TA is the same as in Kalolo.

Again here no proper analysis is done of small indigenous building or technical companies. Instead the project has set up its own companies. In the past it seemed that there was, in other TA's where IA was active, a closer collaboration with some builders but because of difficulties in guaranteeing the quality of the work IA stopped that collaboration and set up its own structure.

In the TA of Chadza (hydro 7), no other NGO's are active at local level. In the past JICA (Japanese development Cooperation) was drilling wells, but in other areas then the project. There was a demand from JICA that IA would provide training to the committees in their area but this did not materialise.

At district level the collaboration is limited to the participation in some meetings.

With UNICEF there are close contacts. Unicef is funding a part of the project. Some contacts are made with Wateraid, an international NGO active in the water sector.

Inter Aide is seen as an organisation that does a good job in the field (the quality of the infrastructures are known). Also the efforts done in the field of setting up maintenance system and spare parts distribution are known and appreciated. But still not many have an idea of what Inter Aide is actually doing.

#### 4.2.2.2 Adequacy of the Inter Aide approach and the government approach

The policy of the ministry of waterworks related to rural water supply is very much based on Community Based Maintenance and corresponds very much with what Inter Aide is doing. According to Mr. .... Villagers have to contribute to the maintenance of their water infrastructure. Even they are in favour of asking villagers a deposit for maintenance before the construction of a PSW.

#### 4.2.2.3 Long term vision regarding institutional set-up

As well hydro 6 as hydro 7 are working in isolation. There is no partnership with other organisation. The Project Officer acts on his own in the framework of the objectives of the project. He is accountable immediately to the head office in Versailles. There is no local body to give direction to the PO. The desk officers visit the project Officers at least three times a year. This is the policy of Inter Aide with the advantage that the project officers, because of their independence and creativity is very effective in getting the results i.e. improved shallow wells. The disadvantage is that the projects are not integrated in local dynamics, that Malawians do not consider the projects as their project and that Inter Aide is seen as a good implementing agency to be contacted if you are in need of a PSW.

With the setting up of the two maintenance centres (Madzi ndi Moyo and Mjigo Usafe) the organisation is looking now on how to transform them into independent organisations

### 4.2.3 Effectiveness of the water maintenance system

#### 4.2.3.1 Description of the maintenance system

Four elements play an important role in the maintenance system. First of all there are the water points committees at village level, secondly the network of local artisans, thirdly the network of local shops selling spare parts and at last the two maintenance centres Madzi ndi Moyo and Mjigo Usafe. For each of the four elements we analysed the different factors influencing their sustainability.

#### 4.2.3.2 Sustainability related to the village water point committees

➤ Economic aspects

In order to guarantee a proper maintenance of their installation the committees must be able to raise sufficient money. A theoretical calculation shows that 700 to 1000 Kwachas a year are sufficient to buy spares for a recent pump. When the pump is 4 years or older some more important repairs such as the replacement of rods (750 K per rod), plunger body brass (905 Kwachas) can be necessary. It is difficult to make an estimate of the annual repair cost because much depends on the maintenance done, the water quality, the way the pump is used etc. The evaluators think that is realistic to suppose that a committee must be able to raise around 3 000 Kwacha to maintain a pump that is older than three year. This figure was confirmed by the good functioning water committees.

The lifespan of a pump is estimated at 15 year. A new pump costs 27 000 Kwacha without transport nor installation costs. In theory the villagers have to save 2000 Kwachas for depreciation of their pump. If a big repair is needed that involves transport with a car and the presence of a technician for e.g. a fishing operation, a redeepening of a well, lifting of heavy non VLOM pumps the costs involved can, at this moment, never be raised by the committees.

In theory, you could state that the 30 to 50 families that make use of a PSW should be able to raise 100 Kwacha a year -the equivalent of the price of two kg of tobacco, their cash crop- or 8,5 Kwacha a month<sup>1</sup>. In reality, most of the committees have difficulties in raising and managing that amount of money.

Mainly three ways of getting money are used by the committees: a regular contribution at several moments in the year, piece work done by the villagers and collection of funds when the money is needed.

Regular contributions demand a good management system and a treasurer who is able to keep the money without using it for other purposes. The village headman must also be strong enough not to use the money for other purposes. At this moment no books are kept by committees and there is a big mistrust between the villagers and the committee. Only very limited committees will manage to acquire sufficient funds in that manner. In most of the cases they buy spare parts with the money collected.

Piecework can be done at certain moments in the year. Also the quantity of piecework that can be done in the village is limited. When asked people could give figures of around 1 000 Kwacha. We have seen that committees start organising piecework when there is a need for repairing the pump or to get some money to buy spares. It is not guaranteed that at the moment the pump breaks there is a demand for piecework in the village. The consequence will be that the pumps remain broken for a certain period.

Many times a collection is done when the need arises. It is clear that at some moments in the year the capacities to contribute are limited with as consequence that the repairs can take long.

➤ Institutional aspects

As already stressed committee members are in many cases not fully accepted by the villagers because of reasons of jealousy, mistrust, history. Many committees are supported by the village headman but he is sometimes not strong enough to defend and support the committees.

Despite the fact that there exist other committees in the villages there is little division of tasks and coordination of these committees. In some cases a lot of members are the same.

---

<sup>1</sup> It looks to be an NGO syndrome that one cannot discuss a financial contribution of villagers. In our opinion the capacities of villagers are in many cases underestimated if they are really convinced of the relevance of a project. NGO remain very friendly (see also negotiation aspect in PHAST).

There are no contacts between different water point committees. They are e.g. no meetings organised at group village level.

➤ Technical aspects

The VLKOM training organised for the members of the water committees has left sufficient skills to do the maintenance of the pumps. In some committees the person responsible for the maintenance has left and so the capacities are lost. The refresher courses organised by the projects are quite important to guarantee that sufficient knowledge remain in the committees. In the committees where the maintenance was not done it was due to lack of awareness of the importance and especially leadership in the committee.

➤ Socio-cultural aspects

Committees are set up in function of projects and remain active as long as the foreign organisation is in the area. Water point committees with a good leadership, with a clear vision and mission and definition of its roles, with sufficient skills and supported by the villagers and the TA as seen in some areas will continue functioning even after the withdrawal of the project. The village headmen play a very important role. In all villages visited where the committees are able to do their job, the headman is active and capable of giving good leadership.

An additional point to mention is that in all cases where water points fall under the responsibility of different village headmen, a lot of problems could be identified. Nobody of the village headmen took the responsibility with the known consequences.

#### 4.2.3.3 Sustainability related to the network of artisans

➤ Economic sustainability

First of all the role of the village artisan has to be clarified as well as his added value regarding the water point committees. They are better trained than the members of the water point committees and can come in when the last one fail to do the maintenance or a small repair. The principle is that in first instance the water point committee is responsible. If they decide not to do the maintenance themselves, due to time constraints, conflicts between themselves or because trained people left, they can appeal on a village artisan.

Studying the figures of the number of contracts the artisans in Mazengera, we see that after 2 years of functioning, out of the 17 artisans, five had in 2003 between 8 and 33 contracts, 10 had less than 4 contracts. Mazengera is an area where a lot of pumps (estimated 300) are installed by Inter Aide since 1993.

We can conclude that there will be a kind of self-elimination of the artisans. Those active and willing to do the job will be recognised by the committees and will be asked to do the job. Others will little by little disappear or do the maintenance or the repairs for the pumps in their own village. Even with 33 contracts the income of the artisan amounts maximum at 13 200 Kwacha a year, or 1 100 Kwacha a month, not sufficient to make a living, but attractive for people motivated. Even if he would do 1 maintenance a day at 100 Kwacha his income would be too little to make a living out of it.

Artisans we spoke to remained very much dependent on Inter Aide (asking for bicycle allowances, raincoats...). Reasons for this are many. The project idea related to the artisans was not sufficiently clarified to them. The role of the incentives they got not discussed and the high involvement of IA in the management of the contracts between water committees and the artisans gives to them the idea that they are engaged by the project. The income for the maintenance contracts cannot sustain the maintenance centres and will even not remunerate

the costs involved of the follow-up of the contracts (Mjigo Usafe had an income of 14 750 Kwacha out of the contracts in 2003)

➤ technical aspects

the artisans have good technical skills. Those with many contracts and jobs will increase their capacities, those with little jobs will lose their skills. At the moment the follow up by as well Mjigo Usafe as Madzi ndi Moyo guarantees the quality of the jobs done. In future the committees have to be sufficiently equipped to claim good services at good prices for these artisans and to do a proper follow-up.

➤ socio cultural aspects

the selection process of the artisans is important. They must be interested in the job, being known and accepted by the villagers and especially the headmen, the chances must be high that they remain in the area.

#### 4.2.3.4 Sustainability of the spare parts distribution network

➤ the economic aspects

the sales in the different shops vary. In total the benefits made by the shops supervised by Madzi ndi Moyo (2003) was 32.578 Kwachas for 11 shops i.e. 2.962 Kwachas per shop per year. For Mjigo Usafe, the profits for 8 shops was 26.763 Kwachas or 3345 Kwachas per shop per year. On the total profit a shop makes (6 000 to 10 000 K a month) the contribution of the spare parts is not very high. But we have seen other products in the shop such as suite cases of which the sales are also not very high. A theoretical calculation shows that if all the waterpoints in Kalolo and Khongoni equipped with an Afridev pump (300) would buy their spare parts (an amount of 700 to 1000 kwacha's a year) at the 11 local sales points their income (15 % profit) would be  $300.000 \times 0,15$  divided by 11 = 4.090 Kwachas per shop per year. Given the fact that there will be more competition (Chipiku stores started to sell spare parts) this amount seems to be the maximum. What will happen is that the most active and dynamic shops situated at a central place with enough turn over will remain, especially if they have themselves to procure the spare parts in town.

A study of Wateraid showed that it is very important for the maintenance of pumps that people are guaranteed that all the spare parts are available at a central place. Shop keepers will not continue to visit central procurement places if they are not guaranteed that at every visit they find what they need. Villagers of motivated committees are capable to travel 40 km if they know that at that spot the spares they need will be available.

In Lilongwe different shops are selling the spare parts. Chipiku has again started to sell spare parts in their selling points in the important commercial areas. The prices of these parts are more expensive than the one actually sold by IA. The evaluation team estimates that the private market will soon play its role. This is also the point of view and the strategy of the government.

In 2003 Mjigo Usafe, the oldest distribution centre serving TA's in which IA started already working in 1992 sold for 155 068 Kwachas spareparts. If we count 15% profit, the income would be 23 260 Kwacha, 4 months of salary of a shop keeper. For Madzi ndi Moyo, the profit is nearly the same. A big part of the profit was made by the sales of mosquito nets (785) and Waterguard (660).

➤ the technical aspects

the posters and the information given to the shop keepers is sufficient to sell the spares. However many of them -many times the shop assistant is having contact with the client, not the owner- cannot give advice to the villagers e.g. on how to change the spares or to give, based on the description by the villagers of the problem, good advice.

➤ the socio-cultural aspects

these shops have always existed in the villages. Shop keepers are respected and in some cases play even an important role in the village. We have met two shopkeepers that played an important role in the maintenance and the repair of the pumps in their neighbourhood.

#### 4.2.3.5 Sustainability of the heavy repair structure

➤ the economic aspects

the role of this structure is to do the repairs that cannot be done by the maintenance committees and the artisans, because of the technicality of the work or because it needs special equipment. Some examples of this work are fishing operations, re-deepening of shallow wells and lifting of heavy non VLOM pumps. Mjigo Usafe has done 15 of such operations last year.

These operations demand means to transport the equipment (tripod) and the presence of a highly qualified technician. Only these costs (e.g. distance of 100 km cost 1 800 Kwacha, the salary of a highly qualified technician at least 1 000 Kwacha a day) without even taking into account the costs of the spare can never be covered by the 25 to 50 families using the pump

The number of these kind of repairs will not exceed 30 in a district seen the actual number now of these kind of repairs done by Madzi ndi Moyo and Mjigo Usafe and thus not sustain this maintenance system.

#### 4.2.4 Conclusions and recommendations related to the sustainability of the water and sanitation systems introduced

Inter Aide is providing **high quality infrastructures**. The choice for a hand driven VLOM pump makes that the sustainability, defined as: villagers will be able to continue, repair and replace these pumps when broken down, remains, given the economic situation of the villagers, a big challenge.

The sustainability depends on three aspects i.e. availability of funds, availability of skills and availability of spare parts. This evaluation as well as a study done by Wateraid shows that the question of funds remains the most important. This aspect is least developed by Inter Aide.

At village level

- To avoid that some water points are installed that are not relevant to the villagers and thus not appropriated by them, **more emphasis has to be put on the feasibility study and the negotiation during the PHAST process** before engaging in the construction of a costly infrastructure<sup>2</sup>. The project has to look at existing water points, previous experiences of

---

<sup>2</sup> Although it is dangerous to compare the approach of two organisation we want to mention as an indication to be analysed further by the projects that the cost of an Inter Aide water point is twice as much as of a Wateraid infrastructure (160 000 K against 56 500 K, costs for VLOM training not included in the wateraid cost (wateraid 46 000 MK materials, 3 400 MKs labour, 3 740MK partner overheads, 3 400 MK wateraid overheads, Inter Aide 103 100MK materials, 25 070 MK allowances, 9 000MK training, 22 900 transport and pumping for digging under water level).

the villages, the co-operation with the village headmen, the sanitation and water committee and other relevant elements. Also a small financial contribution can be asked to increase the level of appropriation of the infrastructure. We recommend to study other interventions in the water sector in Malawi that are applying that principle to find the most appropriate way.

- Water points **committees have to be strengthened** as to overcome the problems of acceptance and legitimacy, leadership and management. Water points committees -to be more in line with their role we would like to call them water and sanitation committees- have to start playing an important role as soon as possible in the process of collaboration with the village. If they do not exist, they have to be installed as soon as possible i.e. after some contacts and negotiation with the village headman and villagers. Members of the committee have to play a role in the organisation and the execution of the PHAST and the execution and monitoring of a sanitation plan that will result out of the PHAST. Inter Aide has to be clear and transparent on the role and responsibilities of the committee.
- Emphasis has to be put on **leadership training and Organisational Development** of the committees. At the end of the collaboration with Inter Aide, these committees must have a clear and accepted mission, a good leadership, a clear distribution of roles between the members, clarity on the way of functioning, enough capacities to formulate and make respecting by-laws, enough capacities to manage fund and to keep records and reports of meetings etc. Then they can indeed play their role. Inter Aide has to build up these capacities or appeal on other organisations to assist them.
- The village headman has to patronise the committee and thus be included in the negotiation on the committee. Also a good and transparent communication between the committee and the villagers has to be stimulated.
- The **financial consequences** related to the maintenance and the depreciation of the water pumps **have to be discussed with the committees and together solutions have to be worked out.**
- In order to be able to forward claims and, in the long run, to lobby for their rights, networking and **organisation at higher level** i.e. inter-village level and area level has to be stimulated.
- All this implies that there is an intense and long term **collaboration and follow-up** needed and this has to be integrated in the PHAST process.

#### Recommendations related to the availability of skills

- The **VLOM training** for some of the water point committee members have proven their importance. A sufficient number of members have to be trained. In order to keep the technical skills that can erode during time or disappear because some members die or leave the area, refresher training remain important. Even in areas where IA is not functioning any more such refresher training have to continue. The independent organisations Madzi ndi Moyo and Mjigo Usafe can continue to play a role in these training (see recommendations for the maintenance structures).

- **Training of artisans is important.** The number and the selection of these artisans has to guarantee that sufficient number will continue doing the repairs of pumps when needed so as to cater, in an efficient way, for all the demands of the area. Criteria for selection could be: motivation, interest and experiences in technical matters, being accepted by villagers and T.A., dynamic... Water and sanitation committees have to be involved in the selection and informed on what can be expected of these artisans, the quality they can demand and reasonable prices that can be charged. In order to avoid that crooks will present themselves as artisans village committees have to be sufficiently informed and a certificate can be given to the trained artisans. Weighing the advantages (clarity for committees and artisan, quality guarantees, follow-up by the project) and the disadvantages (expensive follow-up and low income, creating dependency of the artisans to the project) of the system of contracts managed by IA we recommend that village water and sanitation committees are given responsibility in negotiating and managing contracts with artisans if they want to have these contracts. The project limits its role in quality control of the work of the artisans and to strengthen the committees so that they can negotiate good terms with the artisans. With the relevant authorities, the position and the role of the Water Monitoring Assistance has to be discussed.
- Seen the financial situation of the villagers, heavy repairs can never be paid by them. A repair centre, even at district level can never be managed in an autonomous way without access to subsidised contracts. **We recommend that Madzi ndi Moyo and Mjigo Usafe are transformed in private companies registered** at the register of Companies and the national construction institute council, so that they can compete for contracts in the field of water as well for government as for donors. In the beginning they can be privileged by Inter Aide who can ask them to install water points in other areas. These companies have to be run in a manner competitive to other private companies. Management capacities have to be increased as well as capacities to write tender and project proposals. A small board has to guide these companies so that they do not loose sight of their obligation to repair pumps and to provide refresher training, although that will not contribute to their profit. Specific funds at the level of the district authorities or donors have to be found. This proposal is in line with the policy of decentralisation of the government. The authorities at district level will have more responsibilities in planning and execution of projects and more donor organisations trust the execution of projects to contractors.

#### Recommendations related to the availability of spare parts

- The idea of setting up a distribution **network for spare parts** through existing shop is good. The shop that are dynamic and have sufficient capacities to purchase the spares in town and to stock them will continue doing it after the end of the project. They will do so on condition that a few selling points remain in town where they can buy in bulk as they do for other products continues to operate. The process of privatisation that is taking place in the country and the strategy of the government to involve as many players as possible without imposing too many rules and restriction can influence this process in a positive sense on condition that the water and sanitation committees can claim their rights. If Mjigo Usafe and Madzi ndi Moyo become private companies specialised in the construction and the maintenance of water points they can also function as a distribution point for spare parts for water points, knowing that this function can never provide a big income or profit. It has to be considered as a service to the villagers and hopefully it will cover the costs involved.



### 4.3 The monitoring and evaluation system

#### 4.3.1 Description of the monitoring and evaluation system used by the project.

In the projects a lot of information is gathered and stored at project level.

The results of the PHAST training in the villages is documented and stored.

Information to calculate a sanitation index is collected through interviews and observation at the start of the intervention in a village, after a PHAST training and 6 months after the construction of a PSW.

Both projects started recently to collect information on the functioning of the committees. In Hydro 7 the committees are asked to fill in a questionnaire every three months. For the distribution of spareparts, shop keepers are asked to record their sales. This information is collected. Also the work artisans are doing is recorded in an efficient way.

The Project Officers are doing a lot of very interesting studies and surveys, e.g. on the contamination of water (2 000), a survey at the level of the shop keepers (2003).

Trainers and supervisors are responsible for the collection of the information on sanitation index and on the functioning of committees. Analysing the information, formulation conclusions and defining of actions is done under the responsibility of the Project Officer. The real participation of trainers and supervisors is not clear. Meetings are held as well with the head of sections for evaluation and planning every week and with the trainers once a month to discuss on the problems related to the PHAST. Out of discussions we conclude that participants do not feel very comfortable to really participate in these meetings. There is a dominance of the Project Officer.

There exists a project logframe in French. The evaluation team didn't come across an English version. The Project Officer in Hydro 7 is using it to present the results in the year report. The logframe is not known by the team.

#### 4.3.2 Analysis of the efficiency and effectiveness of the system applied

The sanitation index is a strong instrument to get informed on general trends. Some of the information can be obtained through observation and thus be obtained in an efficient and objective way. For other information the answer of respondents is important. Some information can be triangulated but not all. In half a day the information of 30 household is obtained. This leaves little scope for probing to find out if indeed the information is correct. We have seen that after probing the conclusion can be, in many cases different. Villagers know very well what foreigners want to hear and see. In one village villagers had hand washing facilities installed near the latrines. Probing showed that in some cases the toilets were constructed but not used and that 75 % of the people interviewed had no idea on how to use these hand washing facilities. The same can be said of the questionnaire used to interview the committees.

The evaluation team could not really point out a change in the process of a PHAST training due to findings related to the sanitation index or things that came up during the process. The information gathered during PHAST shows that the most important diseases in the Kalolo area (we did only this analysis for Kalolo) is Malaria followed by cough. Water borne disease

comes at the third and for many even at the 5th place. In the training little or no attention is paid to malaria and cough. PSW and latrines remain the main focus of the project.

At this moment the trainers, coordinators and the Project Officers are responsible for monitoring. The beneficiaries and the water and sanitation committees do not participate in the monitoring. If we want them to participate in monitoring they have to participate also in the planning. In Hydro 7 the conclusion of the PHAST is a project plan describing the different steps and activities that have to be done in order to get a PSW, but the indicators remain very general and not detailed or quantified so that the plans can be used to guide the village committee.

#### 4.3.3 Recommendations related to the monitoring and evaluation system: types of indicators, tools, procedures, involvement of different actors

- At the moment the monitoring is very much focussed on impact and concentrated by the Project Officer. The sanitation index has to be considered as one of the tools to measure impact. One has to be aware that at several moments the information has to be checked and triangulated. Probing is necessary.
- At the level of results in the **logframe** the information is gathered but the logframe is not used as an instrument to really learn from experiences and to improve the intervention. At the level of the assumptions in the logframe little or no information is gathered in a systematic way e.g on the motivation of villagers, capacities of organisations, conflicts in the villages....Based on the experiences of this evaluation we see that these factors can have a high impact. These factors are not discussed with the village water and sanitation committees.
- If one decides to put more emphasis on participation and empowerment by using the PHAST approach, **indicators have to be developed together with beneficiaries** to measure the results of PHAST and sustainability. These indicators will not be perfect from the start, but little by little villagers will gain capacities. In appendix 3 you will find the indicators the evaluation team used in order to measure results and progress.
- In PHAST emphasis is put **on planning and monitoring by the participants**. Village water and sanitation committees can play an important role in monitoring and evaluation of the sanitation plan and provide sufficient and reliable information to the project staff. These committees can collect information, analyse that information at their level, come up with some conclusions and to decide on actions at their level (changing some activities they do, intensifying the follow-up of some villagers, sensibilising more, approaching other organisations...). The results of the monitoring by the committee can be presented and discussed with the trainers and the coordinators. They than can then analyse that information and draw conclusions at their level (related to the training they give, the facilitation of the process and to their involvement...). Results of the monitoring by the trainers and the coordinators have to be presented to the Project Officer who then draws conclusions and decide on actions at his or her level. A quality control, not only of the information gathered but also of the process of analysis and formulating conclusions has to be installed. It starts with clear procedures at the different levels and a follow-up of these procedures by the Project Officers or other person within the organisation.

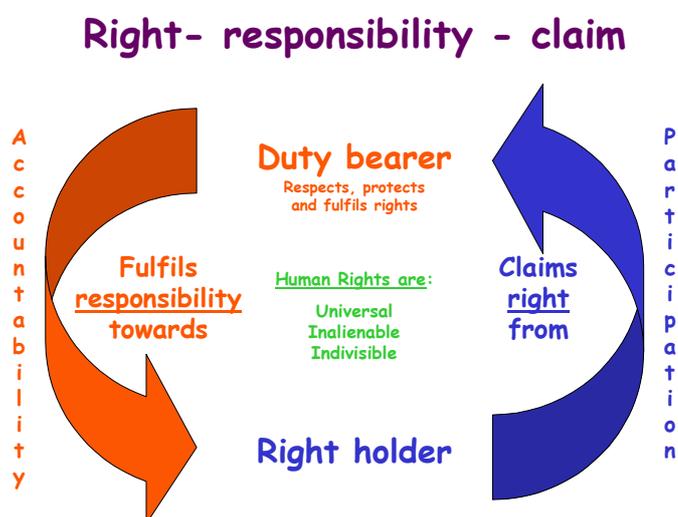
- On items that will crop up during monitoring a specific study or an evaluation can be asked.  
The results of the good studies done and the evaluations that will be executed in future have to be made available to other organisations working in the water and sanitation sector so that the lessons learned can increase the effectiveness and the efficiency of the sector.

## 5 General conclusions and recommendations

Access to safe water is a right for all. This statement is also endorsed by the Malawian Government. In a right based approach we make a distinction between **right holders** in this case the rural population that has right to safe water and the **duty bearers**. Many duty bearers are involved in the water and sanitation sector. At country level we can identify policy makers and the Ministry of Water, at district level the District Council, District Authorities, Government Departments at district level. At local level there are the Health Centres, HSA, WMA, local craftsmen, artisans, Group village headmen, village headmen...

An external organisation can work at the level of the duty bearers to make them more accountability, to increase their capacities to execute, to provide them with information and arguments to take the proper decisions, etc. At the level of the right holders the organisation can increase their capacities and to empower them so that they can claim their rights. Capacity building is important and PHAST is one of the approaches that can be used.

Organisations can play a role in lobby work and informing policy makers on issues that have to be discussed and on which a decision have to be taken.



At this moment Inter Aide is providing PSW to the beneficiaries. They do not integrate the duty bearers, in most cases they by-pass them. Many reasons for this are given. To work with government as well at national as at district level is time consuming. Meetings are in many cases inefficient. Working with local craftsmen is putting high demand on quality control. It is easier to do it yourself. The values of many of the local organisations are different from the values of Inter Aide. They demand for allowances, they need means of transport, they need food during training, ... Inter Aide has not the capacities to negotiate with them on values and on conditions for collaboration.

The way the PHAST methodology is applied is not leading to a real empowerment of the water and sanitation committees and the villagers. PHAST is used as a participatory training tool. PHAST is done in three days instead of the 10 days recommended in the manual. The leadership training and the follow-up of the committees are not sufficient. Emphasis is put on the realisation of as many water points as possible. Inter Aide does not have sufficient capacities and does not invest sufficiently in their personnel to be able to increase the capacities and hence to empower the villagers and their local organisations.

The result is that a lot of PSW are realised. They are of good quality. However a lot of problems are faced related to sustainability. We visited at random 4 water points in the T.A. of Mazengera where IA constructed or rehabilitated in the period 1992 and 2002 300 water points. 2 of the 4 visited were broken down, especially due to problems in the water point committee. These visits confirmed our analysis on sustainability of the water points.

IA has set up two maintenance centres. The problem of sustainability of these centres remains a big challenge. An alternative strategy for IA could have been to look for local organisations or artisans at district level or even in Illongwe. Even if they are not yet very well organised, IA can work together with them and increase their capacities so that in future they will deliver good services to right holders.

For the PHAST process, government services of the Ministry of Health and the Ministry of Gender are at present also promoting the use of PHAST and other Participatory approaches. A lot of training are taken place. Unfortunately the capacities to provide the necessary follow-up are not sufficient.

The fact that Inter Aide is doing everything themselves has as a result that the beneficiaries see them as providers of good water points free of charge. The contribution is limited to providing local material and some labour.

It is very important that Inter Aide clarifies the role it will and wants to play in future as well at the level of the clients or users as at the level of the suppliers.

A scenario could be:

- **At the level of the clients or right holders:** capacity building of the clients indirectly by strengthening the capacities of the service providers at district level i.e. the District Health Office and the District Community Development Office falling respectively under the responsibility of the Ministry of Health and Population and the Ministry of Gender and Community Services. Inter Aide can work in partnership with them to strengthen the utilisation of PHAST approach, including training, follow-up, study, evaluation.. This supposes that Inter Aide can show a clear added value and that a good negotiation takes place with these departments. The results of these negotiation are: a good understanding and agreement on the roles and the obligations of all parties, agreed indicators of the results, a transparent decision making procedure. Eventually a trial period can be agreed upon.

The results at the level of the clients could be: extension workers are able to accompany village committees to develop and execute own village sanitation plans. The capacities of these committees will increase, they are able to organise themselves at intervillage level and put claims on the service delivers such as local artisans, WMA, VDC's, VGTA and also DAE.

This proposal is also in line with the policy of decentralisation of the government and will fill in a gap that is not taken up by others. One of the aspects of the village sanitation plan will be the installation of PSW. Because during the PHAST, Inter Aide will not be visible the bias will be less. If there is a good networking, the village sanitation and water committee can be put in contact with other organisations e.g. building companies Madzi ndi Moyo, Mjigo Usafe....

- **At the level of the suppliers or duty bearers:** existing suppliers can be strengthened in order to increase their accountability and their credibility as well towards the clients, the government, politicians and donors. Madzi ndi Moyo an Mjigo Usafe, the network of artisans, eventually existing builders organisations.. Not only their technical capacities can be improved but also their managerial capacities. They must be able to provide clear and transparent financial books, doing a good and juste price calculation, being able to elaborate tender and project proposals, to manage their human resources and to network. Inter Aide can assist them at that level without making them dependent. Giving them direct financial assistance will keep them dependent. Offering them contracts, giving them advice and training and leaving the management responsibilities to them gives more chances of sustainability.
- **At the level of government and decision makers:** Inter Aides' role can be to provide them with good information on e.g. the results of the PHAST processes, the results of the study on the quality of water, the results of a study on maintenance and repair distribution, the need and the problems of financing repairs demanding for transport and the presence of a highly qualified staff etc. This information can help them to develop initiatives and to take sound and good decisions.

## Appendix 1 Terms of References



# EVALUATION DU PROJET D'ACCES A L'EAU POTABLE, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT AU MALAWI

## Demande de financement au F3E

**Octobre 2003**

1 - CONTEXTE DU PROJET A EVALUER.....	34
1.1. Le contexte malawite .....	34
1.2. Le contexte local.....	34

2. DESCRIPTIF DU PROJET.....	35
2.1 historique de l'intervention.....	35
2.2 objectifs du PROJET.....	38
2.3 COUT TOTAL ET FINANCEMENT.....	38
2.4 ORGANIGRAMME INSTITUTIONNEL INTERNE.....	39
2.5 ACTEURS IMPLIQUÉS.....	40
2.6 ACTIVITES ET PRINCIPAUX RESULTATS.....	42
2.6.1 METHODOLOGIE.....	42
2.6.2 Description des activités.....	45
2.6.3 Principaux résultats.....	50
3. L'Evaluation.....	56
3.1. JUSTIFICATIF DE L'EVALUATION.....	56
3.1.1. Objectifs pour le projet en cours.....	56
3.1.2 Objectifs pour l'ONG.....	56
3.2. Objet de l'évaluation.....	58
3.2.1 Postulats dont les évaluateurs apprécieront la pertinence.....	58
3.2.2 Question à traiter par les évaluateurs.....	58
3.3 Méthodologie.....	60
Pour la mission d'évaluation	60
Pour la restitution	61
3.4 Moyens.....	62
Moyens humains :	62
Moyens financiers	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
3.5 Calendrier de l'évaluation.....	62

## 1 - CONTEXTE DU PROJET A EVALUER

### 1.1. Le contexte malawite

Le Malawi est un pays enclavé d'Afrique australe de 94 276 km<sup>2</sup>, bordant le lac du même nom et comptant environ 11 millions d'habitants (116 h/km<sup>2</sup>). Il s'agit de l'un des pays les plus pauvres du monde : l'espérance de vie à la naissance est désormais en dessous de 40 ans, l'Indice de Développement Humain, comme la plupart des indicateurs sociaux, est dans les dix derniers de la planète à 0,4 (163<sup>ème</sup> rang sur 173 pays, rapport PNDU 2000).

Le fardeau des pathologies comme le paludisme, la tuberculose, le SIDA, les maladies diarrhéiques pèsent lourdement sur le pays. Le Sida affecte particulièrement la catégorie active incluant les personnels de santé, les enseignants et les cadres du gouvernement. Le choléra frappe régulièrement le pays. Suivant les données de l'OMS, la dernière épidémie (au début de l'année 2002) a été l'une des plus importantes que le pays ait vécues, avec 33 510 cas de choléra dont près de 981 mortels. Les décès liés au choléra ont été particulièrement élevés car l'épidémie a coïncidé avec la période de soudure (pénurie alimentaire), qui dure chaque année d'octobre à avril.

Le système de santé est financé à un niveau tout à fait honorable pour la région, mais tous les besoins sont loin d'être couverts. Les ménages financent 23 % de la dépense totale de santé du pays (OMS, 2000). Le gouvernement a mis en place un plan de réduction de la pauvreté, dont la pierre angulaire dans le secteur de la santé est constituée par « le paquet minimum de soins » (« essential health package ») qui vise à offrir à chaque malawite les soins de base essentiels à proximité.

Le dynamisme communautaire et la participation de chaque famille à la vie du village caractérisent traditionnellement la société malawite. Mais la fin des trois décennies de dictature, en 1994, a laissé paraître une société civile faible, peu apte à répondre aux exigences de développement socio-économique, avec un individualisme croissant et un esprit peu tourné vers l'initiative et la prise de risque. Deux facteurs principaux ont affecté le fonctionnement communautaire : les réalités économiques et aussi parfois certains acteurs de développement favorisent l'individualisme ; et la vulnérabilité alimentaire, liée à la monoculture du maïs et amplifiée par la récession économique, conduit à la marginalisation de certaines familles, quand elles n'ont plus matériellement de quoi contribuer à la vie sociale et aux événements traditionnels.

**Dans le domaine de l'approvisionnement en eau, l'hygiène et l'assainissement ciblé par le Projet, les besoins de base sont loin d'être satisfaits : 43 % de la population totale du pays n'a pas accès à l'eau potable (année 2000, Unicef) et la prévalence des diarrhées est de 17,6 %.**

### 1.2. Le contexte local

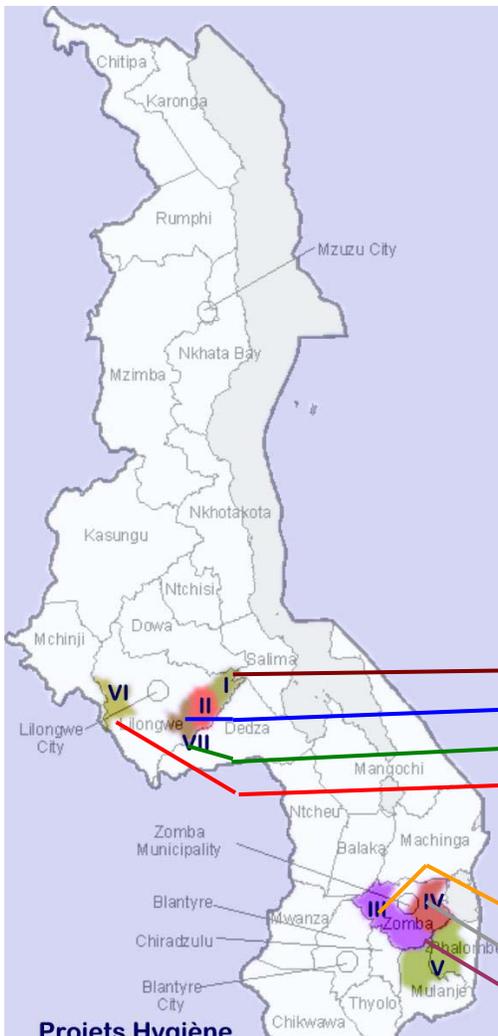
La population malawite est bantoue et suit un système de filiation matrilineaire: la femme a donc une importance prépondérante pour la stabilité de

l'action dans les villages. La taille moyenne des familles se situe entre 4 et 5 personnes. L'organisation sociale s'inscrit autour des autorités traditionnelles (Mfumu et Nyakwawa). A l'échelle d'une TA<sup>3</sup> (représentant en moyenne 75.000 personnes et 600 km<sup>2</sup>), les chefs de village choisissent un représentant, entériné par le préfet. L'assemblée traditionnelle qui est associée à chaque TA possède des pouvoirs importants dans la résolution sociale des conflits, en particulier les conflits fonciers qui s'accroissent avec la pression démographique. Les autorités traditionnelles sont puissantes, respectées et demeurent des partenaires incontournables.

**Dans la région Centre**, l'ethnie Chewa est majoritaire. Les zones d'interventions ont des densités supérieures à la moyenne du district (au-delà de 180 h/km<sup>2</sup>). La culture du maïs représente l'activité principale des familles. Plus d'un cinquième des familles sont dirigées par une femme. Dans la partie Est du district, plus de la moitié d'entre elles ont moins de 0.5 ha de terres cultivables (85 % ont moins d'un ha). Avec un rendement de 800 kg/ha en maïs local, et une consommation mensuelle de 70 kg par famille, la moitié des foyers est en déficit alimentaire 6 mois par an. Cette situation rend parfois difficile la participation des populations aux réalisations.

## 2. DESCRIPTIF DU PROJET

### 2.1 historique de l'intervention



Bénéficiant de l'expérience acquise dans d'autres pays, Inter Aide s'est implantée au Malawi en 1991 en région Centre.

Le projet d'accès à l'eau potable a démarré en 1992 dans la zone de Chitekwele (zone 1). Des projets se sont déployés sur de nouvelles zones en fonction des besoins identifiés à travers l'analyse des données des statistiques gouvernementales. Des enquêtes sur le terrain ont permis de corroborer ces données.

A la phase de réalisations directes d'ouvrages a succédé la mise en place d'une structure, agissant à différents niveaux, dont la vocation est de développer les services permettant d'assurer la pérennité des ouvrages réalisés. Sur les projets plus récents, notamment Chadza et Kalolo, le développement d'une telle structure est fait en parallèle aux réalisations.

CENTRE	TA	Réalizations		Maintenance system
		Début	Fin	
Zone 1	Chitekwele	1992	2000	2001
Zone 2	Mazengera	1993	2002	2001
Zone 7	Chadza	2000		2001
Zone 6	Kalolo	2001		2002

géographique au Malawi, à la fois administrative et traditionnelle

SUD	TA	Réalizations		Maintenance system
		Début	Fin	
Zone 3	Zomba	1994		2004
Zone 4	Mwambo	1999		2004
Zone 5	Mulanje	2000		2003

Au niveau stratégique, les premiers projets ouverts (Chitekwele, Mazenguera) avaient pour « *objectif d'améliorer les conditions d'eau de consommation des communautés locales par la remise en état des structures existantes (puits, forages) et la construction de nouveaux ouvrages (puits, captages de source et citernes)* » avec « *une condition importante du programme : la participation communautaire lors des travaux* » (extrait du rapport d'exécution 1993 Mazenguera). Le projet intervient alors comme réalisateur d'ouvrages et on n'aborde encore peu la problématique de l'hygiène.

A partir de 1997, les objectifs initiaux sont augmentés par une sensibilisation des villageois aux notions élémentaires d'hygiène afin de diminuer les transmissions des maladies en particulier celles liées à l'eau. Des formations sont organisées pour répondre à cet objectif. Les premières réflexions concernant la maintenance des systèmes ont lieu et aboutissent par la mise en place de comités agissant sur une zone géographique couvrant plusieurs villages.

En 2000, Inter-Aide redéfinit clairement son action non plus en tant qu'aménageur mais en tant que promoteur de santé. L'objectif des projets devient un objectif de santé : améliorer durablement l'état de santé des populations en améliorant l'hygiène et l'assainissement dont l'une des composantes demeure la facilitation de l'accès à l'eau potable. L'implication des communautés bénéficiaires devient la voûte de notre action avec la mise en œuvre de la démarche PHAST<sup>4</sup>.

A partir de 2001, un système de maintenance est développé pour répondre au problème de la pérennisation des ouvrages réalisés. Les zones de Chitekwele, Chadza et Mazengera sont servies dès 2001 par le premier système régional de maintenance. La zone de Kalolo développe son propre système en 2002.

**L'évaluation est prévue uniquement en région centre pour les raisons suivantes :**

- Les projets de Chitekwele et Mazengera sont les plus anciens et la phase réalisation est terminée.
- La méthode Phast a été initiée et développée sur les projets du Centre
- Les systèmes de maintenance couvrent l'ensemble des projets de la zone Centre. C'est un projet pilote (soutenu comme tel par l'UNICEF).

Les expériences menées sur ces projets servent de référence aux projets du Sud au sein desquels la mise en place de la méthodologie Phast est effective alors que les réflexions sur la pérennité des ouvrages ne sont pas encore abouties.

**Au total dans la région Centre concernée, 639 points d'eau ont été réalisés depuis 1992 dans 536 villages (certains gros villages ont aménagé plusieurs points d'eau) au bénéfice de près de 140 000<sup>5</sup> villageois et de 6200 élèves. Les formations hygiène et assainissement ont touché au total 148 000 villageois.**

---

<sup>4</sup> La méthode PHAST est une méthode d'approche participative basée sur la définition avec les populations locales des problématiques liées à l'Hygiène et l'assainissement.

*Elle a été conçue à l'origine par le PNUD et l'OMS en 92 (à partir des méthodes d'animation "sarar" et "prowess") puis testée et améliorée sur le terrain au Zimbabwe, Botswana, Ouganda et Kenya, en coordination avec les gouvernements nationaux, des ONG, l'UNICEF et des bailleurs de fonds bilatéraux.*

Le processus se base sur les compétences et les facultés de la population locale et s'appuie sur deux techniques fondamentales liées à PHAST : d'une part le comportement affiné des animateurs qui tout en étant présent, place la communauté au centre de l'action et des discussions (l'animateur doit être un facilitateur « éclairé »). D'autre part, l'élaboration de kits d'outils tenant compte des caractéristiques culturelles des communautés est mis à jour et rendu vivant par les animateurs

<sup>5</sup> De plus, en zone SUD, de 1994 à 2002, 318 ouvrages ont été réalisés pour 83 000 bénéficiaires directs

## 2.2 objectifs du PROJET

### Objectif global<sup>6</sup>

**L'objectif global est l'amélioration durable de l'état de santé des populations. Un indicateur représentatif de la situation sanitaire est la prévalence des diarrhées chez les enfants de moins de cinq ans. Pour le mesurer, des enquêtes sont effectuées au niveau familial sur un échantillon représentatif de la population ciblée, et le taux d'enfants ayant eu une diarrhée dans les 15 jours précédents est calculé. Cet indicateur peut être complété par des données sur d'autres maladies liées à l'eau, comme le choléra. Ces données sont mises en parallèles avec les données d'enquêtes nationales.**

### Objectif spécifique

**L'objectif spécifique du Projet est l'amélioration durable de l'hygiène, de l'assainissement et de l'accès à l'eau potable.**

**Pour mesurer l'impact du Projet par rapport à cet objectif, plusieurs indicateurs sont prévus.**

- la prévalence des diarrhées chez les enfants de moins de cinq ans.
- l'indice sanitaire qui associe plusieurs facteurs pondérés (voir en 2.6.3).
- le taux de couverture en points d'eau protégée de la zone d'intervention.

## 2.3 COUT TOTAL ET FINANCEMENT

DEPENSES DU PROGRAMME D'ACCES A L'EAU ET HYGIENE AU MALAWI			
Zone	Période	nb mois	Dépenses totales Euros
Région Centre	01/12/91 - 31/12/92	13	<b>94 587</b>
Région Centre	01/01/93 - 31/12/93	12	<b>199 954</b>
Région Centre	01/01/94 - 31/10/94	10	<b>226 341</b>
Région Centre	01/11/94 - 31/10/95	12	<b>342 349</b>
Région Centre + 1 zone en Région Sud	01/11/95 - 31/12/96	14	<b>385 328</b>
Région Centre + 1 zone en Région Sud	01/01/97 - 31/12/97	12	<b>374 380</b>
Région Centre + 1 zone en Région Sud	01/01/98 - 31/12/98	12	<b>401 372</b>
Région Centre + 2 zones en Région Sud	01/01/99 - 31/01/00	13	<b>512 894</b>
Région Centre	01/08/00 - 31/12/01	17	<b>337 674</b>
Région Centre	01/01/02 - 31/12/02	12	<b>338 174</b>

**Le coût annuel du projet en région centre est de 338 174 EUR financé comme suit :**

- **Union Européenne : 195 803 EUR (cofinancement ligne B7-6000 prévu jusqu'à fin 2004)**
- **Ministère des Affaires Étrangères : 45 734 EUR (cofinancement en 2002 seulement)**
- **ONG : 46 745 EUR**

<sup>6</sup> Voir cadre logique en annexe 2

- **UNICEF : 49 892 EUR**

## 2.4 ORGANIGRAMME INSTITUTIONNEL INTERNE

### *L'organisation générale de l'ONG*

Inter Aide (créée en 1980) est une organisation humanitaire spécialisée dans la réalisation d'actions concrètes de développement, avec pour objectif d'aider les familles les plus démunies des pays en voie de développement en leur communiquant le désir et la capacité de répondre à leurs besoins vitaux. Inter Aide mène à ce jour 54 programmes répartis sur 7 pays (Malawi, Ethiopie, Madagascar, Haïti, République Dominicaine, Inde, Philippines).

**Les 54 programmes sont autonomes. Chacun est entièrement dirigé par un responsable de programme, expatrié ou local. Huit chefs de secteur déterminent les objectifs avec les responsables de programme, suivent et évaluent les activités. Une plate-forme de 12 personnes au siège fournit un appui technique et administratif.**

**Inter Aide n'agit jamais seule** : chaque programme est réalisé avec les communautés bénéficiaires, avec des partenaires locaux que nous avons formés ou simplement soutenus, et en coordination avec les pouvoirs publics locaux. La création et le soutien de structures locales sont la base de l'accès au développement. Notre ambition est d'aider ces partenaires locaux à se professionnaliser dans leur domaine de compétence et de les soutenir dans la recherche de moyens financiers pour initier eux-mêmes des projets similaires. Aujourd'hui, **nos programmes s'appuient sur plus d'une trentaine de partenaires**, dont certains se sont constitués à l'occasion du lancement des actions.

Pour accompagner ces partenaires, Inter Aide assure un **suivi rapproché** des activités, soit par l'envoi de responsables expatriés permanents, soit par le recrutement de responsables autochtones qui bénéficient de l'appui de chefs de secteur lors de fréquentes missions courtes. Cela permet d'apporter un soutien technique et organisationnel dont les partenaires sont souvent demandeurs.

### *L'organisation d'Inter Aide au Malawi*

**Inter Aide opère au Malawi dans le cadre d'un agrément avec le gouvernement, renouvelé tous les trois 3 ans, et en coordination technique avec les Ministères de la Santé, de l'Eau et de l'Agriculture. Treize programmes sont actuellement opérationnels, dans les domaines de la santé (6 programmes), l'eau, hygiène et assainissement (5) et l'agriculture (2). Chacun est autonome mais l'ensemble forme un réseau de collaboration, et les synergies sont exploitées quand plusieurs programmes interviennent sur la même zone dans des domaines différents.**

**Un relais logistique, situé à Lilongwe, appuie les 13 projets. Les deux chefs de secteur supervisant les programmes sont basés au siège : Dr Thierry Vincent et Lionel Combey. Benoît Michaux, ancien chef de secteur, basé en Belgique, continue à contribuer au développement des activités en tant que conseiller technique.**

**Trois partenaires locaux mènent actuellement des actions de développement en collaboration avec Inter Aide : Lieeza en agriculture (depuis 1999) Work for Rural Health en santé (depuis 2000) et Mjigo Usafe en eau et hygiène (depuis 2000).**

### *L'organisation des projets à évaluer*

Chaque projet Inter-Aide est dirigé par un responsable de programme expatrié ou local. Le responsable de programme a l'entière responsabilité de la mise en œuvre des actions pour atteindre les objectifs énoncés. Il est également responsable de la gestion financière de son projet dans le cadre des budgets définis. Les responsables de programmes sont avant tout des personnes de terrain et non pas des administratifs.

- Zone Chadza : le responsable du projet est un expatrié, Olivier Chanoine.
- Zone kalolo : le responsable du projet est un expatrié, Emmanuel Chaponnière.

L'organisation des équipes est sensiblement la même sur les zones de Chadza et Kalolo :

- Des « field coordinators » qui organisent les différentes actions dans les villages, au niveau formations et réalisations. Ils sont présents à chacune des étapes du processus engagé avec les communautés et sont le lien entre le terrain et le responsable de programme. Ils sont également engagés dans des actions directes auprès des communautés, notamment pour les recueils de données et en partenariat avec les formateurs pour les actions de formation.
- Les « trainers » sont chargés de la mise en œuvre de la démarche Phast.
- Les techniciens et maçons sont responsables des réalisations techniques des ouvrages (protection de points d'eau, latrines), la main d'œuvre est assurée par les villageois.
- Les équipes sont complétées par un logisticien, un chauffeur, des gardiens et éventuellement une secrétaire

Tous les membres de l'équipe sont intégrés à la réflexion sur le projet, aussi bien en ce qui concerne l'élaboration des guides de formations que pour les décisions techniques.

La structure de maintenance Mjigo Usafe, intervenant sur les zones de Chitekwele, Mazengera et Chadza est dirigé par un malawite, Shadrek Mango, ancien assistant du projet sur la zone de Chitekwere – Mazengera. Il est autonome au niveau de la gestion de son équipe mais Olivier Chanoine reste son élément de référence en tant que financeur privilégié (la structure est également soutenue par l'Unicef). Les orientations sont discutées entre Olivier Chanoine et Shadrek Mango. Mjigo Usafe a sa propre comptabilité. L'équipe de Mjigo Usafe, sous la supervision directe de Mango Shadrek, regroupe un coordinateur, un logisticien, un technicien, une secrétaire et plusieurs gardiens.

La structure de maintenance Madzi Ndi Moyo qui intervient sur le TA kalolo dépend pour le moment du responsable de programme Emmanuel Chaponnière. Une comptabilité séparée est en train d'être mise en place.

## 2.5 ACTEURS IMPLIQUÉS

### Les partenaires

- Les communautés : les hommes, femmes et enfants des zones sur lesquelles sont déployés les projets sont nos partenaires privilégiés car ils sont d'une part la cible de notre objectif global (voir §2.2) et les acteurs principaux des changements attendus pour réaliser cet objectif.
- Les comités villageois « eau & &hygiène » sont constitués dans chacun des villages où le projet engage une action. Ces comités sont composés d'hommes et de femmes du village, élus par les autres membres du village. Les

membres, en général une douzaine de personnes, sont tous volontaires et choisis du fait de leur investissement dans le village ou de leur notoriété. Ils sont les représentants de l'ensemble du village. Les membres de comités sont les animateurs privilégiés des améliorations engagées.

- Les comités inter-villages regroupent certains membres de plusieurs comités villageois venant de villages proches géographiquement. Ces rencontres permettent des échanges sur les problèmes et solutions de chacun. Ils ont également un rôle de conseil auprès d'autres villages souhaitant améliorer leur approvisionnement en eau potable.
- Les autorités locales traditionnelles, chefs de village (village headman), chefs de TA (appelé TA) représentent l'Etat au niveau villageois. Ce sont des personnages incontournables pour réaliser des actions sur leur zone d'influence.
- Les agents du Ministère de l'eau, les « Water monitoring assistants » (WMA) et du Ministère de la Santé, les « Health surveillant assistants » (HSA) interviennent sur le terrain pour réaliser des actions concrètes (vaccination, planning familial, maintenance de points d'eau, promotion santé....). Les HSA et WMA sont rémunérés par leur ministère de tutelle. Ils sont responsables d'une zone géographique mais disposent de faibles moyens d'intervention.
- Les systèmes de maintenance
  - Les structures de maintenance : (cf organisation des projets ci avant)
    - Mjigo Usafe est dirigé par un ancien assistant responsable de programme. Son équipe est composée d'anciens collaborateurs du projet et de personnes engagées directement par Mjigo Usafe
    - Madzi Ndi Moyo : les membres de cette structure dépendent directement du responsable de programme de Kalolo
  - Les artisans locaux sont des personnes indépendantes du projet et de la structure de maintenance. Ils proposent leurs services payants aux villageois qui souhaitent faire réparer ou entretenir la pompe manuelle montée sur leur point d'eau protégée. Ces artisans ont été formés par le projet ou par les structures de maintenance. Ils sont autonomes dans leurs actions dans le cadre d'accord passé avec la structure de maintenance.
  - Les vendeurs de pièces détachées sont des commerçants installés. Les structures de maintenance leur proposent d'assurer la vente de pièces détachées et de produits d'hygiène à un prix fixé par avance. Ces commerçants sont formés à la gestion du stock de pièces et aidés pour la promotion de ces produits.
- Les équipes Inter-Aide : (cf organisation des projets ci avant)

Le rôle de chacun des acteurs dans les différentes phases des programmes est précisé dans l'annexe 3.

### Les bénéficiaires

**Nous considérons dans le tableaux ci-dessous comme bénéficiaires de l'action, les personnes ayant accès à un point d'eau protégée construit dans le cadre du projet. Ne sont pas pris en compte le décompte des personnes ayant suivi des formations (qui ne font pas nécessairement partie des bénéficiaires d'un point d'eau protégée dans le cas où la population n'a pu mener son projet à terme), ni celles ayant entrepris des actions sanitaires autre que l'aménagement d'un point d'eau (latrines...)**

	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	Total
Chitekwere	2 851	5 211	3 808	7 850	12 815	6 773	6 167	7 331	7 164	1 314	1 255	62 539
Mazengera	-	1 126	5 840	11 124	7 947	7 932	8 130	8 028	4 049	-	-	54 176
Chadza	-	-	-	-	-	-	-	-	1 442	5 412	10 213	17 067
Kalolo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	441	2 700	3 141
Total	2 851	6 337	9 648	18 974	20 762	14 705	14 297	15 359	12 655	7 167	14 168	136 923

**Sur le zones de Chitekwele et Mazengera, des actions de formation spécifiques ont été réalisées dans certaines écoles. Ces formations visaient à sensibiliser les élèves à l'hygiène et à l'assainissement. Le tableau ci-dessous comptabilise le nombre d'élèves ayant suivi ces formations.**

Elèves	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	Total
Chitekwere	-	-	-	1 289				2 000		464	-	3 753
Mazengera	-	-	-			2 500						2 500
Total	-	-	-	1 289		2 500		2 000		464	-	6 253

## 2.6 ACTIVITES ET PRINCIPAUX RESULTATS

### 2.6.1 METHODOLOGIE

#### Critères de sélection des bénéficiaires.

La sélection des zones d'intervention se fait à partir des données extraites des données nationales (recensements de population faits par le Malawi et à partir de 1999) et des enquêtes menées par Inter Aide au niveau des familles et des villages sur le terrain.

Dans la zone d'intervention, les agents de terrain des ministères facilitent les premiers contacts avec les villages et informent les équipes sur leur situation sanitaire.

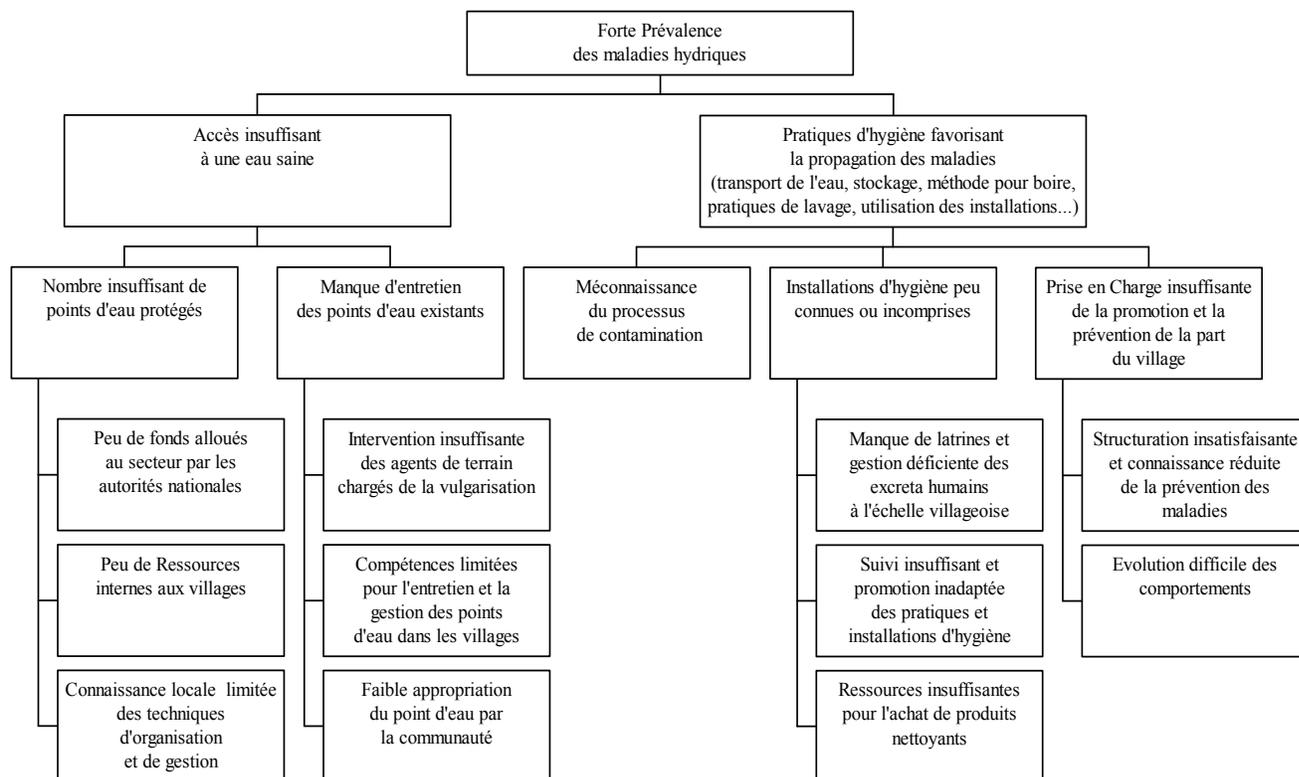
**Le Projet cible les communautés qui n'ont pas de point d'eau protégée ni les installations sanitaires de base. Parmi celles-ci, le choix se fait en fonction de leur réelle motivation, car le Projet ne peut exister que s'il est aussi celui de la communauté. Dans les zones frappées par le choléra, une action spécifique cible les communautés les plus touchées.**

**Les animateurs de terrain font des visites préalables dans les villages pour faire connaître et expliquer l'action proposée. Mais l'intervention technique commence uniquement quand la collaboration est explicitement demandée, c'est-à-dire quand la communauté a intégré le projet comme sien et se donne les moyens de le réaliser : organisation et comité villageois effectifs, accord sur les apports locaux à fournir. Alors, après une première phase d'information et de sensibilisation à l'hygiène, à l'assainissement et à la notion de projet, la responsabilité du Projet dans le village est donnée au comité villageois, qui doit organiser la communauté et gérer les relations avec les acteurs extérieurs.**

## Stratégie

**Les communautés ciblées vivent en milieu rural, comme plus de 85% de la population du Malawi. De nombreux ateliers et réunions dans les villages ont permis aux membres des équipes de définir avec les bénéficiaires et les autres acteurs de développement les différents problèmes liés à l'approvisionnement en eau, l'hygiène et l'assainissement. De nombreux liens existent entre eux.**

**Diagramme des problèmes**



Pour répondre à ces besoins, les projets ont été développés autour des deux axes :

➤ **La méthodologie participative a été mise en place pour que toutes les actions du Projet soient des appuis aux initiatives des participants locaux et soient réalisées avec eux. Cette approche permet à chaque niveau (familles, communautés, comités, structures régionales) de :**

- **susciter la motivation des participants locaux,**
- **les inciter à se structurer, renforcer la cohésion et l'intégration de chacun dans le groupe,**
- **Responsabiliser et confier les décisions aux acteurs locaux,**
- **Cerner les problèmes spécifiques à chaque village,**
- **Donner aux participants les moyens et la motivation pour viabiliser les actions, que ce soit les infrastructures ou les comportements améliorant l'hygiène et l'assainissement.**

L'approche participative est la stratégie maîtresse qui sous-tend toutes les activités : les bénéficiaires sont les acteurs principaux de leur propre développement. La stratégie consiste à leur confier la décision et la responsabilité du développement sanitaire du village, avec des techniques éprouvées d'animation et de formation, notamment la méthode PHAST, qui a été développée depuis 2000 dans toutes les zones.

La méthode PHAST<sup>7</sup> (Participatory Hygiene and Sanitation Transformation) est une méthode d'approche participative basée sur la définition avec les populations locales des problématiques liées à l'hygiène et l'assainissement. Conçue par le PNUD et l'OMS en 1992 (à partir des méthodes d'animation "sasar" et "prowess"), elle a depuis été testée et améliorée sur le terrain au Zimbabwe, Botswana, Ouganda et Kenya, par plusieurs acteurs, en coordination avec les gouvernements nationaux.

*Le processus se base sur les compétences et les facultés de la population locale et s'appuie sur deux techniques fondamentales : d'une part le comportement affiné des animateurs qui, tout en étant présents, placent la communauté au centre de l'action et des discussions (l'animateur doit être un facilitateur « éclairé ») ; d'autre part des kits d'outils, élaborés en tenant compte des caractéristiques culturelles des communautés, puis mis à jour et rendus vivants par les animateurs.*

Lorsque la communauté a pris conscience des problèmes gravitant autour des notions d'Hygiène et d'Assainissement, elle peut décider des actions de développement à mener dans le village. Appuyée par les équipes de terrain du projet, la communauté peut les mettre en œuvre. Le processus normal PHAST intègre plusieurs jours de travail avec la communauté, étalés sur environ un an (variable selon les communautés et les projets menés).

Des techniques d'animation de groupes, des dessins à associer et d'autres outils pédagogiques adaptés permettent de réfléchir sur les chaînes de contamination et les pratiques quotidiennes efficaces d'hygiène et de prévention.

Pour faciliter l'échange des idées et les discussions entre villageois, des petits groupes de personnes séparant femmes et hommes sont constitués, qui rassemblent ensuite leur travail en grand groupe. Les enfants reçoivent une formation spécifique, pour susciter des bons réflexes d'hygiène dès le plus jeune âge. Ils bénéficient de jeux sur l'hygiène et la prévention des maladies liées à l'eau, sous forme de jeu de l'oie, jeux de cartes...

#### ➤ La création et le renforcement des systèmes régionaux pour la pérennisation

La stratégie participative PHAST mise en œuvre ambitionne de rendre les bénéficiaires totalement conscients de l'importance du projet entrepris. Dans le cas de l'aménagement d'un point d'eau protégée, ils vont donc tout faire pour en assurer la maintenance car ils ont conscience de l'impact de cet aménagement sur leur santé. La communauté, via le comité, a acquis une réelle compétence à gérer et entretenir l'ouvrage par les différentes formations reçues, mais :

- Ces compétences sont volatiles avec le départ du village de certaines personnes formées et s'érodent naturellement avec le temps.

---

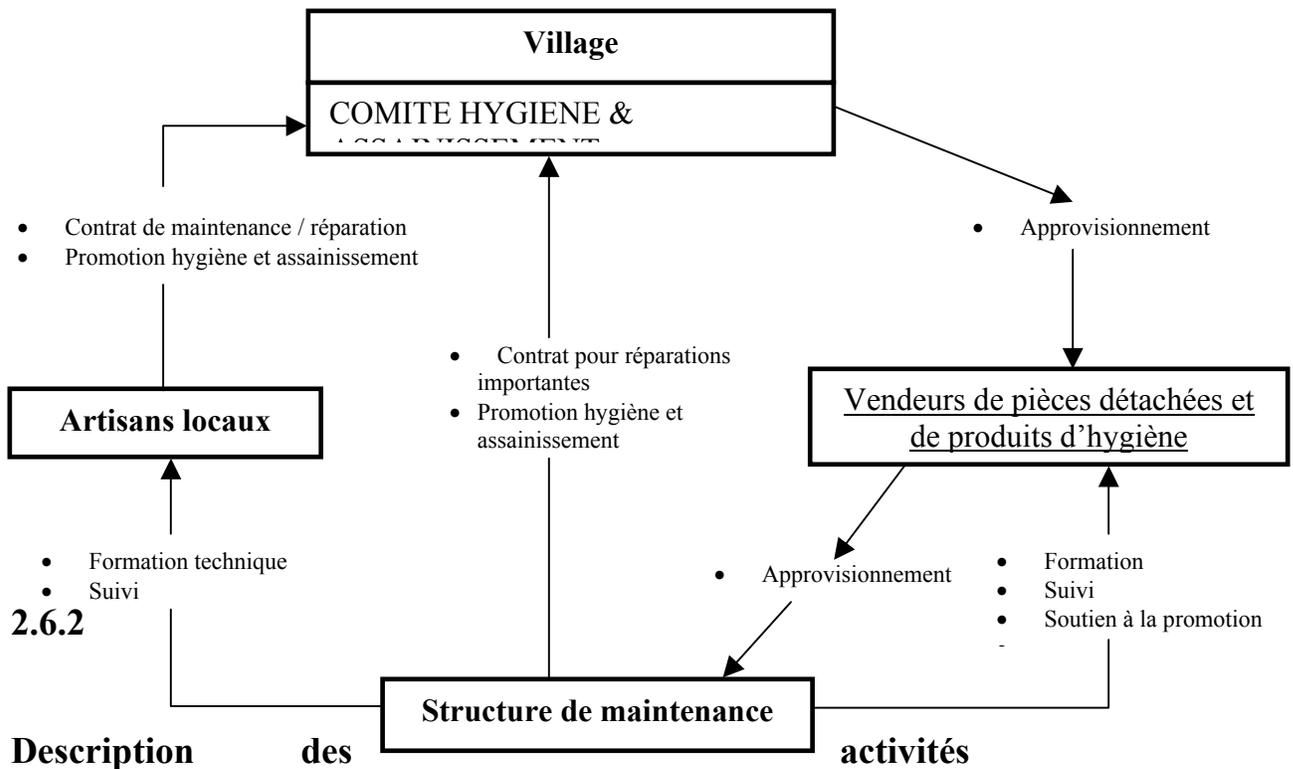
<sup>7</sup> Un exemple de démarche PHAST dans un village est disponible

- La réparation des pompes manuelles nécessite l'achat de pièces mécaniques d'usure, il faut donc que la disponibilité des pièces soit assurée.
- Certaines pannes complexes dépassent les compétences des villageois et ne sont donc pas réparables par la communauté.

**D'où la pertinence d'un système de maintenance au niveau régional capable d'assurer les divers services essentiels de pérennisation :**

- Des vendeurs de pièces détachées (et autres produits liés à l'eau, l'hygiène et l'assainissement).
- Des artisans locaux formés à la maintenance des pompes Afridev et à la promotion de l'hygiène et de l'assainissement
- Une structure régionale intervenant pour des opérations techniques lourdes, l'encadrement et le soutien des autres services, la promotion de l'hygiène et de l'assainissement.

**Les différents rôles et les relations entre chaque niveau de service sont succinctement repris dans le schéma suivant :**



Pour être efficaces et pérennes, les actions sont menées conjointement à quatre niveaux : les familles, les villages, les comités « eau et santé » et la région.

**A- ACTIVITÉS AU NIVEAU DES FAMILLES : AMÉLIORER LES PRATIQUES, COMPORTEMENTS ET NOTIONS D'HYGIÈNE**

**Le processus de formation vise la promotion et la sensibilisation de l'hygiène, de l'assainissement, de la maintenance et le renforcement des capacités des communautés.**

**L'ensemble du processus de formation des villageois peut être scindé en trois types d'activités :**

**A.1. Sensibiliser les villageois à l'hygiène et l'assainissement, les former à la lutte contre la contamination et transmission des maladies liées à l'eau.**

**A.2. Former les villageois aux pratiques d'utilisation de l'eau et des installations hygiéniques.**

**A.3. Suivre et évaluer les pratiques d'hygiène dans les familles**

Le Projet recueille des données sur la situation sanitaire des villages à la fois dans les centres de santé, en collaboration avec les agents de terrain des Ministères et par des enquêtes spécifiques aux points d'eau. Une évaluation finale sera réalisée dans chaque zone. Les procédures de suivi adéquates seront transmises aux comités villageois, pour qu'ils prennent à terme cette responsabilité dans leur village.

## **B- ACTIVITÉS AU NIVEAU DES VILLAGES : POINTS D'EAU PROTÉGÉE ET LATRINES**

### **B.1. Former les villageois à la construction d'ouvrages hydrauliques et sanitaires :**

Le projet organise des formations techniques des villageois pour qu'ils participent à la construction des ouvrages. Lors des premières visites du Projet dans le village, un système de cartographie est utilisé pour déterminer l'emplacement du point d'eau avec la communauté, afin de prendre en compte les critères techniques et les décisions de la communauté.

### **B.2. Construire ou réhabiliter des points d'eau protégée, munis des pompes manuelles :**

**Les points d'eau** sont en priorité des puits creusés à la main, à cuvelage plein et protégé. Quand le terrain ne s'y prête pas, d'autres types de points d'eau sont construits : forages manuels de faible profondeur au "Vonder Rig", captages de sources, forages. Lorsqu'un point d'eau détérioré existe, il est réhabilité.

Tous les puits ou forages sont équipés d'une **pompe à main** de type Afridev standard, recommandée par le gouvernement du Malawi, et largement diffusée depuis 1990 (plus de 6000 installées dans le pays). C'est une pompe à refoulement qui peut être montée sur des puits ou forages allant jusqu'à 45 mètres de profondeur. Elle est de type VLOM (village level operation maintenance), c'est-à-dire que son entretien est accessible aux villageois. Une clé suffit pour le démontage et l'entretien complet. Le débit efficace est supérieur à 0.25l/s ce qui est suffisant pour une communauté de 300 personnes.

**Les finitions** sont essentielles, pour bien protéger et assainir le point d'eau, mais également pour donner à la population l'occasion de s'investir et de s'approprier définitivement l'ouvrage hydraulique. Pour tous les types d'ouvrages, le projet veille donc à ce que les villageois prennent en main la réalisation de l'aménagement de surface. C'est d'autant plus décisif dans le cas des forages profonds ou des réhabilitations, pour lesquels les travaux nécessitent peu de participation communautaire.

L'aménagement de surface comprend une dalle de couverture avec trappe de visite, un sol en béton armé, une enceinte fermée, une grille d'entrée et un drain d'une douzaine de mètres conduisant à une évacuation naturelle ou un drainage cohérent. Une table de lavage interne ou externe est élaborée sur demande de la communauté. La clôture est réalisée en briques, faites par la communauté.

### **B.3. Equiper les familles en dalles de latrines**

**L'un des facteurs essentiels de l'environnement sanitaire est l'utilisation de latrines par l'ensemble des villageois. L'action porte sur la diffusion du système de dalles (ou « sanplats » : sanitation platform), qui constitue une base stable pour le sol des latrines. La responsabilité du creusement et de la construction d'abri est confiée à la population. Des recommandations techniques sont expliquées lors des formations.**

### **B.4 Suivre et évaluer le fonctionnement des ouvrages villageois**

**Les équipes suivent le fonctionnement des ouvrages réalisés. L'ensemble des informations recueillies lors de ce suivi est compilé dans une base de données réalisées par l'Ong WaterAid permettant d'évaluer la couverture en points d'eau protégée mais aussi le taux de fonctionnement des pompes sur une zone définie.**

## **C- ACTIVITÉS AU NIVEAU DES COMITÉS VILLAGEOIS : DONNER AUX COMITÉS LES CAPACITÉS DE DÉVELOPPER LA SITUATION SANITAIRE DU VILLAGE ET DE PÉRENNISER LES INSTALLATIONS**

**Pour faire passer les communautés d'un rôle de partenaire du projet à un rôle de moteur et de générateur de projets d'hygiène, assainissement et pérennisation des ouvrages hydrauliques, il est indispensable de susciter une transformation des comportements, une prise de responsabilité et un renforcement des capacités et connaissances des comités. Cela s'effectue progressivement, tout au long du processus de mise en place du projet et ne se limite pas dans le temps.**

**C.1. Former les villageois à la composition, à la gestion et aux rôles des comités.**

**C.2. Initier les comités à la dynamique de projet, les former aux techniques sanitaires, renforcer l'initiative villageoise.**

**C.3. Former les comités sur l'entretien et la réparation des ouvrages.**

**C.4. Suivre et organiser des ateliers d'évaluation participative entre les communautés Impliquer les comités dans le suivi et l'évaluation renforce la capacité de mobilisation. Un comité est sélectionné parmi un groupe de 5 ou 6, et il invite les autres pour une journée de réunion-formation reprenant des éléments de l'évaluation. Ceci permet aux comités de concevoir des solutions multiples aux difficultés qu'ils rencontrent dans leur organisation et leurs activités, et suscite des collaborations locales.**

<b>D- ACTIVITÉS AU NIVEAU RÉGIONAL : METTRE EN PLACE DES STRUCTURES OPÉRATIONNELLES DE MAINTENANCE ET UN APPROVISIONNEMENT EN PIÈCES DÉTACHÉES EFFICACES.</b>
---

#### **D.1. Appuyer la mise en place de structures de maintenance régionales autonomes**

L'efficacité du Projet passe également par une organisation au niveau régional, pour assurer la maintenance spécialisée qui dépasse les compétences des comités (changement de la pompe ou très grosses et coûteuses opérations), appuyer les comités dans la promotion et les actions sanitaires et veiller à l'approvisionnement en pièces détachées sur la zone.

Ces structures auront donc une capacité opérationnelle destinée à appuyer les comités villageois dans leurs projets hydrauliques et sanitaires, le suivi de la situation des villages, et qui pourront également être actifs dans l'approvisionnement en produits d'hygiène et en pièces détachées. Toutes ces structures régionales en place devront parvenir progressivement à un fonctionnement autonome. Le Projet assurera les formations des membres pour renforcer leurs capacités d'intervention technique, de promotion sanitaire, de gestion et d'administration. Leur équipement sera également amélioré.

Les orientations et la création de structures régionales sont faites conjointement avec les comités, les autorités traditionnelles et les divers acteurs de développement locaux. Les représentants de la société civile sont dès le début invités à être les garants de l'action. L'implication des agents de développement des Ministères de la Santé et de l'Eau doit être effective.

**Ces structures sont soutenues dans un premier temps financièrement et techniquement par Inter Aide.**

#### **D.2. Former ces structures et renforcer leurs capacités d'intervention technique, de promotion, de gestion**

Les structures régionales doivent parvenir progressivement à un fonctionnement autonome. Le projet assure les formations des membres pour renforcer leurs capacités d'intervention technique, de promotion sanitaire, de gestion et d'administration.

### **D.3. Former et équiper des artisans locaux pour la maintenance et les réparations**

L'intégration d'artisans locaux dans la maintenance et la réparation des réalisations est essentielle pour l'appui des comités dans leur tâche. Le Projet assurera un soutien pour leur équipement et leurs compétences techniques. A terme, ces artisans seront économiquement et techniquement autonomes, rémunérés par les comités pour leur travail. Les formations seront réalisées par les animateurs et techniciens du projet, ainsi que par les agents de terrain du Ministère de l'Eau.

### **D.4. Assurer l'approvisionnement en pièces détachées**

Le projet veille à rendre les pièces détachées disponibles sur la zone pour que les comités autonomes puissent faire les réparations en temps voulu. L'approvisionnement doit pouvoir se faire à une distance raisonnable, qui permette son efficacité.

### **D.5. Suivre et évaluer les structures régionales**

**L'activité de suivi et d'évaluation du système régional sera continue, pour appuyer les opérateurs (structures régionales de maintenance, comités inter-villages, artisans locaux...) dans leurs différentes tâches, orienter les formations en fonction des besoins, suivre les étapes de l'autonomisation. Des enquêtes locales nous permettrons d'évaluer l'état du parc de point d'eau et la couverture des opérateurs régionaux. La disponibilité des produits d'hygiène sera également suivie. La viabilisation financière des opérateurs correspond à un indicateur prépondérant.**

### 2.6.3 Principaux résultats

A- Résultat dans les familles : connaissances, attitudes et pratiques améliorées en hygiène et utilisation de l'eau

**Au total, près de 150 000 personnes ont bénéficié des formations à l'hygiène. Ce sont les pratiques usuelles, jalonnant la vie quotidienne, qui sont visées. Le résultat attendu auprès des familles est qu'elles abandonnent les pratiques favorisant la propagation des maladies liées à l'eau et à l'hygiène et qu'elles adoptent des comportements améliorés.**

**Touchant aux comportements, l'évaluation de ce résultat n'est pas simple : l'ensemble des comportements cibles est repris dans l'Indice Sanitaire<sup>8</sup> mis en place sur l'ensemble des projets. La mesure de cet indicateur est faite avant toute intervention dans le village, puis à échéances régulières après la finalisation du projet.**

**Avant intervention, l'indicateur sanitaire mesuré était le suivant pour les zones de Kalolo et de Chadza :**

	Poids du facteur	Kalolo (2001)	Chadza (2000)
Point d'eau protégée	19%	20,60%	30,10%
Consommation d'eau pour la toilette	3%	61,72%	47,80%
Stockage eau (un pot à eau propre et couvert dans chaque foyer)	3%	10,00%	50,10%
Méthode pour boire : tasse spéciale pour puiser l'eau dans le pot à eau du foyer	5%	4,80%	20,70%
Nettoyage des mains avant repas	17%	87,60%	87,00%
Nettoyage des mains après latrines	17%	57,40%	78,20%
Latrines protégées	20%	8,49%	26,30%
Trou à ordures	4%	45,00%	46,90%
Râtelier à vaisselle	4%	11,40%	5,80%
<b>Total Indice Sanitaire (maximum = 1)</b>		<b>0,36</b>	<b>0,49</b>

**Actuellement les villages avec lesquels Inter-Aide a collaboré pour accroître le niveau d'hygiène et d'assainissement possèdent des indices sanitaires supérieur à 0.62.**

**Concernant la prévalence des diarrhées chez les enfants de moins de 5 ans (les deux semaines qui précèdent l'enquête), les enquêtes transversales nous donnent les résultats suivants :**

<u>Zone de Chadza</u>	<u>Avant intervention Janvier-mars 2000</u>	<u>Après intervention Juillet - Septembre 2000</u>
<u>Prévalence des diarrhées</u>	<u>29,85%</u>	<u>13,51%</u>

**Les données proviennent d'enquêtes transversales auprès d'un millier de famille sur la zone. Ces résultats seront complétés par les enquêtes en cours. Ces données doivent être considérées avec précaution et doivent être complétées par des enquêtes se déroulant sur les mêmes périodes afin de tenir compte des phénomènes saisonniers.**

B- Résultat dans les villages : couverture accrue en infrastructures hydrauliques et sanitaires (points d'eau protégée, latrines).

<sup>8</sup> L'Indice Sanitaire est un indicateur regroupant 9 facteurs pondérés. Ces 9 facteurs sont considérés comme objectivement mesurable et représentatifs de l'impact des projets dans le domaine de l'hygiène. Voir « Méthode de calcul de l'indice sanitaire dans les projets hygiène assainissement et approvisionnement en eau potable au Malawi »

**L'accès à des points d'eau protégée constitue le résultat le plus concret et le plus facilement mesurable. Au total, 639 points d'eau ont été construits ou réhabilités, donnant aux villages bénéficiaires un nouvel accès à l'eau potable, pour 215 personnes en moyenne. Le projet propose aussi aux communautés la généralisation des latrines dans le village, généralement en 2<sup>ème</sup> phase.**

**Dans la notion de couverture nous incluons plusieurs critères :**

- **qualité<sup>9</sup> : pour l'eau, moins de 5 coliformes / 100 ml après 12 mois d'utilisation du point d'eau construit. Les latrines sont également catégorisées suivant des caractéristiques standardisées.**
- **quantité : le point d'eau doit fournir plus de 27 l par jour et par habitant (le calcul est fait sur 8 heures). Pour les latrines, une installation par foyer est nécessaire.**
- **distances : le point d'eau protégé doit être à moins de 500 m des principales habitations. Pour les latrines des critères minima et maxima sont fixés pour que les installations répondent aux exigences de proximité des habitats et de sécurité contre la contamination**

*Tableau des résultats en région Centre*

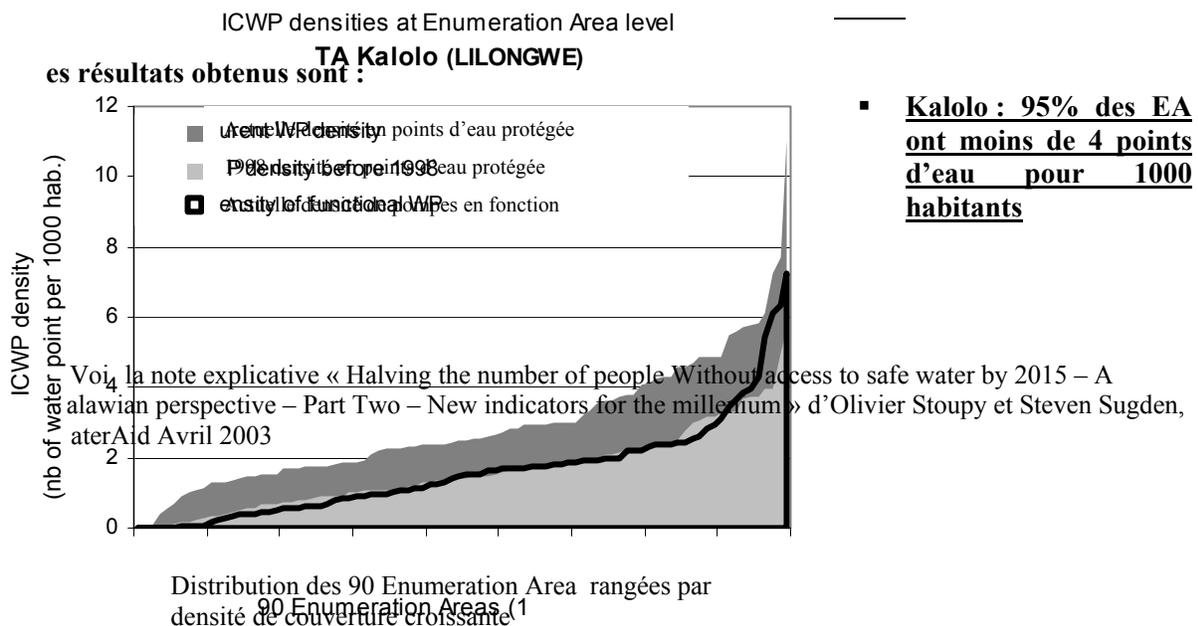
PO IN TS D' EA U								
Ré hab ilit ati ons Pui ts  Ca pta ges de sou rce For age s Au tres								
To tal poi nts d'e								

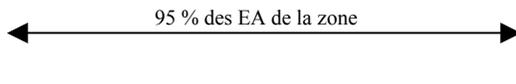
<sup>9</sup> Voir **Enquête sur la qualité de l'eau sur les projets du Malawi - -Inter-Aide**

au								
BE								
NE								
FI								
CI								
AI								
RE								
S								
Da								
ns								
les								
vill								
age								
s								
Élè								
ves								
dan								
s								
les								
éco								
les								

**Étant donné la méthodologie participative choisie par le projet, les résultats sont atteints à tous les niveaux avec la pleine participation des groupes cibles et des partenaires locaux (familles, communautés, comités, structures régionales). Ils prennent la responsabilité de leur développement sanitaire et le projet leur apporte les moyens de l'assumer, par un appui en formation et structuration.**

**L'évaluation de la couverture en point d'eau est réalisée conjointement avec l'ONG Wateraid. Le principe<sup>10</sup> de calcul de la couverture est le suivant : le Malawi est divisé en Enumeration Area (EA). Cette division a été réalisée lors du recensement de la population fait en 1998 par le Gouvernement. Chaque EA est parfaitement délimitée et la population connue précisément. Autour de chaque point d'eau, nous considérons un rayon d'impact de 500 m (relatif à la distance de 500m maximum retenu par le gouvernement). L'analyse informatique des cartographies ainsi réalisées permet de connaître la population desservie pour chaque point d'eau protégée et par suite la répartition des EA par rapport à la densité de point d'eau protégée.**





**Toutes les données seront disponibles au cours du 3<sup>ème</sup> trimestre 2003.**

**C- Résultat au niveau des comités villageois : capacités des comités de développer la situation sanitaire du village et de pérenniser les infrastructures existantes**

**Les 639 comités des villages bénéficiaires sont responsables de la gestion et de l'entretien du point d'eau. Plus largement, ils ont en charge le développement sanitaire du village. Ils ont acquis les capacités d'entreprendre par eux-mêmes des actions sanitaires villageoises.**

**Les informations concernant la maintenance sont les seules qui permettent pour l'instant de valoriser l'activité des comités : au total les structures de maintenance ont enregistré 229 contrats (réparation ou maintenance). Il n'est pas certain cependant que ces comités soient à l'initiative de l'opération de maintenance : elles peuvent venir d'autres groupes de villageois motivés. Les activités de promotion sanitaire des comités n'ont pas encore été évaluées.**

**D- Résultat<sup>11</sup> au niveau régional : organisation efficace pour la pérennisation des ouvrages et des actions sanitaires**

Le rapport "Water points spare parts procurement and maintenance support pilot system – Evaluation report – February 2002 – January 2003 Lilongwe District – Inter Aide" présente une description détaillée des activités menées et des résultats.

*Les principaux résultats sont :*

**Le réseau d'artisans locaux.**

En juillet 2003, le nombre total d'artisans locaux installés s'élève à 53, 10 couvrant la zone de Lilongwe Ouest (Ta Kalolo + Kongoni) et 43 pour la zone de Lilongwe Est (TA Mazenguera, Chitekwele, Chadza). L'activité des artisans de février 02 à janvier 03 est reprise dans le tableau suivant :

Février 02 – janvier 03	Lilongwe Ouest	Lilongwe Ouest
Contrat de maintenance	23	138
Contrat de réparation	24	44
Total	47	182

Le nombre de contrats réalisés par les artisans locaux, donc de pompes entretenues, représente :

- 17.3 % des pompes de la zone Lilongwe Est (chadza, Chitekwele, Mazengera)
- 10.8% des pompes de la zone de kalolo.

**La distribution des produits d'hygiène et des pièces détachées.**

Il y a actuellement 14 vendeurs de pièces détachées installées sur les 2 zones. Leur activité est reprise dans le tableau suivant :

De février 02 à mars 03	Lilongwe Ouest 6 vendeurs	Lilongwe Ouest 8 vendeurs
-------------------------	------------------------------	------------------------------

<sup>11</sup> Rapport final : Water points spare parts procurement and maintenance support pilot system – Evaluation report – February 2002 – January 2003 Lilongwe District – Inter Aide

<b>Pièces détachées</b>		
U-seal	138	712
Rod centraliser	70	201
Bush bearing	51	65
Bobbin	13	94
O-Ring	34	
Water Guard (chlore)	504	
<b>Marge dégagée</b>	8 347 MK	23 548 MK

Il est intéressant de rapporter le nombre de pièces vendues au besoin théorique. Les besoins théoriques sont évalués à partir des données constructeur précisant la durée de vie pour chaque éléments et du parc de pompes sur la zones considérées. Nous obtenons ainsi les résultats suivants :

<b>Lilongwe Est (Chadza, Chitekwele, Mazengera)</b>	<b>Theoretical needs based on 193 afridev pumps <i>In units</i></b>	<b>Quantities sold between March 2002 and March 2003 <i>In units</i></b>	<b>Quantities sold over theoretical needs <i>In %</i></b>
<b>U-seal</b>	386 – 174	138	48 – 79
<b>Rod centraliser</b>	483 – 328	70	14 – 21
<b>Bush bearing</b>	386 – 347	51	13 – 15
<b>Bobbin</b>	193 – 116	13	7 – 11
<b>O-ring</b>	193 – 58	34	17 – 58

<b>Lilongwe ouest (Kalolo)</b>	<b>Theoretical needs based on 800 afridev pumps <i>In units</i></b>	<b>Quantities sold between March 2002 and March 2003 <i>In units</i></b>	<b>Quantities sold over theoretical needs <i>In %</i></b>
<b>U-seal</b>	16 – 720	712	44 – 99
<b>Bush bearing</b>	1600 - 1440	201	13 – 14
<b>Bobbin</b>	800 - 456	65	8 – 14
<b>O-ring</b>	800 - 240	94	12 – 39

Ces résultats montrent, notamment pour le U-seal qui est la pièce qui s'use le plus rapidement sur les pompes, que le service rendu par les vendeurs est réel et contribue à la maintenance des pompes. En effet pour le U-seal, les vendeurs ont assuré la fourniture de 48 à 79%

des besoins théoriques sur la zone de Lilongwe Est. Nous pouvons également mettre en avant un autre résultat significatif : dans la zone de Kalolo 22,5% des villages équipés d'une pompe Afridev ont acheté des pièces détachées chez les revendeurs.

### la structure régionale opérationnelle de maintenance

Sur les zones de Chitekwele, Mazengera et Chadza, la structure régionale Mjigo Usafe (qui signifie « pompe en état ») est active depuis fin 2001. Sur la zone de Kalolo, la structure régionale fonctionne depuis 2002 : Madzi Ndi Moyo (« l'eau c'est la vie »).

Ces 2 structures assurent effectivement le suivi des artisans locaux, l'approvisionnement et le suivi des vendeurs. En terme d'intervention, plusieurs contrats ont été passés avec des communautés sur la zone de Kalolo notamment pour des maintenances de forage. L'évaluation de leur action en terme de promotion de l'hygiène et de l'assainissement n'a pas encore été faite.

Il apparaît également, sur cette période de fonctionnement, que l'autonomie financière de ces structures semble peu réaliste au regard des coûts de fonctionnement par rapport à ce que les communautés peuvent financer.

### 3. L'Évaluation

#### 3.1. JUSTIFICATIF DE L'ÉVALUATION

##### 3.1.1. Objectifs pour le projet en cours

L'évaluation vise à préparer une nouvelle phase dans les projets d' « eau potable, hygiène et assainissement » au Malawi. Nous allons démarrer des actions sur de nouvelles zones et nous désengager sur des zones d'intervention actuelles.

Les projets de la zone Centre sont à la pointe de la stratégie que nous voulons développer. C'est également sur ces projets que la réflexion sur notre stratégie a été initiée. L'évaluation de ces projets doit permettre de mesurer la pertinence de la stratégie mise en œuvre, d'en faire la critique pour l'améliorer, voir la réorienter si nécessaire.

Un nouveau projet pluriannuel sera élaboré en 2004 (les deux cofinancements CE en cours en régions Centre et Sud arrivant à échéance en 2004). **Ce projet s'appuiera sur les conclusions de l'évaluation.**

Pour les projets de la région Centre, il s'agit donc de :

- ***Evaluer la stratégie actuelle fortement orientée vers la modification sensible et durable des pratiques et des comportements des familles en matière d'hygiène et d'assainissement.*** Cette stratégie s'est développée autour de l'implication complète des villageois dans les décisions les concernant, à l'aide de la méthode PHAST.
- ***Evaluer le système régional de pérennisation.*** La maturité du projet et le désengagement progressif des zones d'intervention nous amène à mettre l'accent sur les mesures pour la persistance des effets de l'action. L'arrêt des réalisations sur Mazengera (2000), Chitekwele (2002) et les enquêtes menées sur le fonctionnement des pompes ont suscité la mise en place du système régional de pérennisation à partir de 2000 en région Centre.
- ***Evaluer la pertinence des indicateurs et des méthodes de suivi et d'évaluation*** mis en place sur le projet. Des outils ont été développés à travers plusieurs indicateurs (notamment l'indice sanitaire<sup>12</sup>) pour permettre l'évaluation des résultats et les effets des stratégies développées.

##### 3.1.2 Objectifs pour l'ONG

Nous souhaitons démarrer des actions sur de nouvelles zones et nous désengager sur des zones d'intervention actuelles dans la zone Centre et dans d'autres parties du pays. L'intérêt de cette évaluation dépasse donc l'unique cadre des projets évalués et doit être une réflexion plus globale sur nos choix stratégiques et opérationnels. Cette analyse doit nous permettre de mesurer la reproductibilité des systèmes proposés.

Nous souhaitons que ces stratégies soient améliorées puis validées. Ces avancées méthodologiques pourront ainsi être utilisées dans l'autre projet du Malawi en région Sud, servir

---

<sup>12</sup> Un document « Méthode de calcul de l'indice sanitaire et indicateurs dans les projets Hygiène Assainissement et approvisionnement en eau au Malawi » est disponible.

de base au nouveau projet pluriannuel à élaborer en 2004, et bénéficié aux autres projets d'« eau, hygiène et assainissement » de l'ONG dans d'autres pays via notre réseau d'échange « Pratiques » ([www.InterAide.org/pratiques/](http://www.InterAide.org/pratiques/)).

## 3.2. Objet de l'évaluation

### 3.2.1 Postulats dont les évaluateurs apprécieront la pertinence

- **En augmentant la participation des bénéficiaires au projet, nous assurons la pérennité du projet** : ce postulat est l'élément basique de l'intervention d'Inter-Aide sur l'ensemble des projets menés. Ainsi nous exigeons une participation maximum des bénéficiaires : cette participation est financière (argent ou nature) et humaine. Les choix techniques vont également dans ce sens avec la construction privilégiée d'ouvrages nécessitant une main d'œuvre non qualifiée et peu d'outillage (choix de puits creusés manuellement au lieu de forages mécaniques par exemple). Nous pensons que plus l'investissement de la communauté aura été important, plus les bénéficiaires s'approprièrent le projet et donc les ouvrages réalisés. Cette appropriation est nécessaire pour en assurer la pérennité.
- Les populations ont collectivement **la capacité d'analyser leurs comportements en matière d'hygiène et d'assainissement**. Il faut provoquer cette analyse pour déclencher une prise de conscience individuelle et/ou collective et induire une modification comportementale. Cette prise de conscience ne peut se faire que si chaque bénéficiaire est acteur de cette réflexion d'où la nécessité de mettre en œuvre une démarche participative dans laquelle **chaque individu doit réfléchir sur ses comportements**. Les modifications attendues doivent rendre chaque bénéficiaire soucieux de la pérennité du projet et des ouvrages réalisés. La stratégie PHAST, démarrée en 2000 et adaptée au contexte local, s'appuie sur ce postulat et vise à rendre les villageois acteurs de leur développement tant au niveau du choix des améliorations à apporter qu'au niveau des moyens à mettre en œuvre pour y parvenir.

Avant la mise en œuvre de la démarche participative PHAST, nos projets reposaient essentiellement sur le premier postulat même si certaines actions embryonnaires étaient menées sur le second postulat.

- **L'évaluateur analysera les apports et la complémentarité de ces deux postulats et les effets sur les réalisations du projet.**

### 3.2.2 Question à traiter par les évaluateurs

#### A) **Apprécier la mise en œuvre de la méthode PHAST**

Cependant la mise en œuvre d'une méthode participative peut être complexe et demande beaucoup de finesse tant au niveau de l'attitude des animateurs qu'au niveau des outils utilisés.

Au cours du processus PHAST, l'objectif est d'améliorer l'hygiène et l'assainissement, pour prévenir les maladies diarrhéiques. Cet objectif est connu et annoncé préalablement aux villageois. La méthode en elle-même consiste à impliquer toute la population dans le processus qui conduira à cette amélioration. La décision appartient à la communauté : le rôle des animateurs dans les équipes locales consiste à faciliter le cheminement des réflexions. Les guides de formations et les outils de communication sont élaborés par les animateurs et retravaillés avec le responsable du projet. Le travail des animateurs apparaît comme la clef de voûte de l'approche

participative, l'évaluation de leur travail est donc essentielle. L'évaluateur répondra donc à la question suivante :

- **Qu'est-ce qui, dans le travail des animateurs avec les communautés, doit être modifié ou renforcé pour favoriser la démarche participative ?**

Les villageois connaissent généralement le projet « eau, hygiène et assainissement » mis en œuvre par Inter Aide. Il est possible qu'ils cherchent alors en toute logique à obtenir ce qui a déjà été apporté aux villages voisins. Il n'y a donc pas de véritables réflexions la situation actuelle et les changements possibles. L'évaluateur répondra à la question suivante :

- **Comment permettre à chacun (ou à chaque communauté) de s'engager dans une démarche qui lui est propre et qui n'est pas influencé par le contexte de l'intervention du projet dans la zone ?**

## **B) Apprécier le système de pérennisation mise en place**

Il est particulièrement intéressant de se positionner à l'**articulation de la démarche participative Phast et du système régional de maintenance** pour répondre aux interrogations suivantes :

- **Quels sont les effets de la démarche PHAST sur l'appropriation par la communauté du point d'eau protégée et par la suite sur la maintenance ?**  
L'évaluateur mettra en évidence **les points de blocage et de renforcement** qui, dans la méthode PHAST mise en œuvre, ont un effet sur la maintenance
- Il s'agira également de faire **une analyse de l'organisation mise en place pour assurer la maintenance** des points d'eau afin d'en mesurer la pertinence et la pérennité. On mesurera **l'efficacité et l'efficience du dispositif**, sous l'angle de la complémentarité du rôle de chacun des acteurs, de leur autonomie propre de fonctionnement, de la normalisation de leurs interactions, de l'intégration des différents niveaux de ressources mobilisées, et par l'aptitude du système dans son ensemble à garantir la viabilité des réalisations effectuées
- **A partir des constatations faites, l'évaluateur identifiera ce qui dans le fonctionnement du système régional de maintenance n'appartient qu'au contexte pour que nous puissions envisager de transférer le dispositif sur des zones nouvelles.** Nous envisageons d'utiliser le système régional de maintenance comme point de départ de notre action sur de nouvelles zones.

## **C) Apprécier les méthodes de suivi et d'évaluation**

La méthode actuelle de suivi et d'évaluation est le résultat de l'évolution des pratiques en place depuis le début des projets au Malawi et d'une réflexion récente aboutie en 2003<sup>13</sup>. Cette méthode tente avec un minimum d'indicateurs de représenter l'évolution des projets.

---

<sup>13</sup> Synthèse d'août 2003 « Etudes d'impact et évaluations des projets hygiène, assainissement et accès à l'eau potable »

Cependant plusieurs constatations nous amènent à considérer qu'il est nécessaire de l'évaluer et de la compléter :

- L'indice sanitaire ne prend pas en compte toutes les composantes de PHAST.
- Les résultats des systèmes de pérennisation ne sont pas encore évalués par des indicateurs, bien que quelques idées existent et que des données soient récoltées.
- La méthode de suivi et d'évaluation établie n'a pas encore été critiquée par des personnes ou organismes extérieurs à Inter Aide.

L'évaluateur portera donc son attention sur :

- **La méthode de suivi** mise en place en s'intéressant particulièrement **au mode de recueil des données et aux échantillonnages réalisés et proposera un protocole de réalisation des enquêtes.**
- La mise en valeur de **l'impact de la démarche PHAST : l'indice sanitaire** mise en place rend-il compte de cet impact ? L'évaluateur pourra proposer des ajustements, compatibles avec les recueils de données déjà effectués. Il justifiera la relation entre l'indice et l'impact.
- Plus généralement, l'évaluateur précisera **les résultats les plus significatifs** à valoriser dans les différents volets du projet.

### 3.3 Méthodologie

Pour la mission d'évaluation

*Localisation* : L'évaluation se déroulera sur l'ensemble des zones touchées par les projets Inter-Aide de la région Centre, que le projet soit ou non encore actif sur la zone. Nous pourrions distinguer 2 zones principales :

- La zone 1 comprenant les TA de Chitekwele, Mazengera, Kalumbu et Chadza : le bureau du responsable du projet est situé à Nathenje à environ 1h de route de Lilongwe et les différents villages se situent dans un rayon de 45 min de piste
- La zone 2 comprend le TA de Kalolo avec pour centre Namitete situé à 1h de route de Lilongwe

L'équipe d'évaluation déterminera les communautés qu'elle souhaite visiter en fonction de critères qu'elle définira et pourra également visiter des communautés qui n'ont pas collaborées avec IA.

L'équipe d'évaluation devra être autonome dans ses déplacements, un membre des équipes locales sera mis à disposition pour faciliter l'accès aux différents villages tout en conservant sa neutralité pour ne pas biaiser la position de l'équipe d'évaluateurs par rapport à Inter-Aide.

*L'évaluation reposera sur l'étude des résultats disponibles*, à travers les rapports d'activités, les données d'enquêtes, les recueils de données réalisés, et globalement tout le système de documentation compilée dans le cadre informatif du projet. Ces informations seront disponibles avant le départ et feront l'objet de commentaires de la part des chefs de secteur. Il s'agit notamment des guides mis en place pour l'application de la démarche PHAST, des enquêtes

transversales faites dans les familles et des calculs de l'indice sanitaire, de l'enregistrement des activités des différents niveaux intervenant dans le cadre du système de maintenance, des enquêtes de couvertures en points d'eau et des enquêtes de qualité d'eau.

***L'évaluation s'appuiera sur des entretiens avec les différents acteurs du projet : les équipes chargées de l'animation dans les communautés, les équipes techniques, les bénéficiaires directs et leurs représentants, les comités hygiène et assainissement, les acteurs du système de maintenance, les autorités locales et autres acteurs institutionnels impliqués à différents degrés dans le projet.***

*L'évaluation s'articulera autour de discussions avec les responsables de projet, les chefs de secteurs, au siège à Versailles et sur le terrain au Malawi.*

Pour la restitution

*Une première restitution sur place, « à chaud », réunira l'ensemble des acteurs impliqués localement dans la réalisation du projet : représentants de comité d'usagers, opérateurs, autorités locales, bailleurs de fonds locaux.*

*Une réunion préparatoire aura lieu au siège d'Inter Aide, pour discuter du rapport intermédiaire présentant les résultats de l'évaluation et les recommandations de l'évaluateur. Le directeur de l'association, les 2 chefs de secteur Malawi, le conseiller technique « hygiène, assainissement et eau potable », la responsable des finances participeront à cette réunion.. Le F3E interviendra également pour faciliter la préparation du rapport final.*

Une restitution finale sera organisée avec le F3E en présence des représentants des bailleurs du projet. Elle pourra être ouverte à d'autres organismes intéressés, si cela est jugé pertinent.

Un rapport final détaillé sera fourni (en français), accompagné d'une synthèse d'une dizaine de pages en français et en anglais

### 3.4 Moyens

#### Moyens humains :

→ un évaluateur européen et un évaluateur malawite recruté localement.

Spécialistes de l'évaluation, les deux responsables de la mission devront avoir les compétences suivantes :

- Bonne connaissance des méthodologies participatives. (Par exemple PHAST).
- Bonne connaissance du suivi et de l'évaluation de projets
- Forte capacité à entrer en contact avec des populations rurales.
- Rapidité d'analyse du fonctionnement des différentes structures au niveau gouvernemental et communautaire.
- Solide expérience en analyse de projets « hygiène et assainissement et accès eau potable ».
- Facilité d'analyse de l'interdépendance entre les différents acteurs intervenants.
- Anglais indispensable.
- Une expérience antérieure en Afrique de l'Est est souhaitable.
- Pour l'évaluateur malawite, l'expérience dans les domaines des institutions malawites, de l'évaluation de projets et des populations locales sera privilégiée

### 3.5 Calendrier de l'évaluation

Date prévisionnelle de remise du rapport final : Avril 2004

L'intégralité de la mission durera 20 jours, dont 2 jours de voyage.

Sont prévus :

- 1,5 jours en France (Versailles) pour la consultation des documents et la rencontre des chefs de secteurs
- La mission au Malawi devra avoir lieu entre mars et avril 2004, pour une durée de 13 jours sur place, répartis en :
  - ❖ 2 jours de voyage
  - ❖ 0,5 jour de préparation à Lilongwe
  - ❖ 12 jours sur les projets
  - ❖ 0,5 jour de restitution pour les équipes des projets, les représentants des bénéficiaires, les différents acteurs des services soutenant le système de maintenance, les autorités locales, les bailleurs de fonds locaux, les représentants des ministères concernés.
- 3 jours de rédaction en Europe pour la production du rapport provisoire en français et d'un condensé en anglais.
- 1 jour de préparation de la restitution finale à Versailles.
- 0,5 jour de restitution provisoire.
- 0,5 jour de production du rapport définitif.
- 0,5 jour de restitution définitive.

## Appendix 2 agenda of the evaluation

Friday 20 februari	Meeting and discussion with Mr. Lionel Combey on the ToR and the proposal
Monday 8 March	Preparation of the evaluation with Mr James Longwe Presentation and discussion with the teams of hydro 6&7 on the ToR and the proposed approach and indicators
Tuesday 9	Working session with the team of hydro 6 Working session with the trainers of hydro 6
Wednesday 10	Working session with the teams of Madji Ndi Moyo and Mjigo Usafe Visit to Village Malikebu
Thursday 11	Working session with Chikelele Health Centre Village meeting Participation PHAST training Village meeting
Friday 12	Discussion with PO hydro 6 Visite village Kitimba Visite Katumba Restitution with the team on the findings
Saturday 13	Working session team hydro 7 Working session trainers hydro 7
Sunday 14	Visit Ndabwi Visit Mwaramba
Monday 15	Visit village Visit village Chingowe
Tuesday 16	Meeting with Health Centre Nathenje Visit Mongho Visit Chakwawa Discussion on monitoring and evaluation
Wednesday 17	Discussion with Mr. H. Muhezuwa Ministry of water Discussion with Mr. Sugden of Wateraid Discussion with Mr Kudzala of Unicef
Thursday 18	Working session with the teams of Madji Ndi Moyo and Mjigo Usafe Visit 4 water points
Friday 19	Preparation restitution to the teams
Saturday 20	Restitution to the teams hydro 6 & 7
Wednesday 31	Restitution to Inter Aide et F3E at Versaille

## Appendix 3 evaluation methodology and proposed indicators

### Evaluation questions on PHAST

3 questions are essential:

- Is there an increased appropriation of the water and sanitation project and the related infrastructure by the beneficiaries because of PHAST?

- Are beneficiaries more sensitive, better motivated and convinced to work on health and sanitation problems?
- Is the capacity increased to guarantee sustainability of the effect of the project (maintenance of the infrastructure, continued sensibilisation on hygiene, solving problems when they arrive, starting new initiatives?)

Indicators to be looked at

Appropriation:

- Collaboration and involvement of community with committee, attendance of meetings,
- Support by traditional leaders
- Implementation of regulation (bylaws followed by villagers)
- Contribution of villagers
- Actions undertaken to repair
- Financial reserves of committee
- Knowledge for small repairs, hygiene, sanitation
- Maintenance and also care for the environment of the water point

Awareness:

- Knowledge on hygiene, importance of hygiene
- Application hygiene practices
- Care taking and use of facilities as pit latrines, dish racks (inside or outside: to consider what is best
- Care taking storage facilities, two cups and so on

Empowerment

- Functioning of the committees, roles taken up
- Composition of the committee (representation of users, also presentation of women
- Decisions taken and implemented as well as follow-up done by committee
- Internal rules for decision making, reporting...
- Committee has a mission, vision long term plan
- Meetings and reports of the meetings
- Leadership in the committee
- Finances: income and capacities to manage the funds
- Place of the committee in village, acceptance and relation with other existing organisations, leadership., place within traditional decision making system, PRSP planning system, government structure
- Support they get from others
- Capacities to communicate and negotiate internally (with members) externally with other organisations, relation with other committees,
- How they deal with problems: analysis, reflection, planning, follow-up

- Capacities to formulate claims and to approach others and do lobby work (networking)
- Capacities to do own PHAST

#### Factors of success

- How the PHAST is introduced, are objectives clearly stated to participants
- Respect of the process, evaluation criteria to move to the next step
- Sufficient attendance to well being of participants, they feel at ease, they understand the process, why they are doing things
- Management of group dynamics
- PHAST approach continued to be used during implementation, follow-up, evaluation
- Respect of decision making also taking into account tradition way of decision making
- .....
- Attitude of animators
  - Understanding of PHAST
  - Flexibility to adjust to take care of group dynamics
  - Attitude of handing over the stick
  - Dealing with unexpected outcome, linking up with other sectors
  - Dealing with dominant people

#### **Evaluation questions on sustainability**

Capacities to continue with what was started, maintenance of infrastructure

#### Technical aspect

- Skills available at village level, area level and for major breakdowns. Availability of these skills (time, price, quality)
- Availability of spare (places, distance, price, timing, quality)
- Involvement of private sector: what kind of private sector, spare parts outside sellers there is a new initiative (kijiko sellers), phasing out strategy for water aid, relation with different distributors

#### Funds

- Capacities to generate funds village: contribution by users, income generating activities
- Accountability, transparency
- Decision on prices
- Capacities to lobby, introduce projects claims to other organisations plus know own responsibilities, government

### Organisational capacities

- Waterpoint level ->Village level-> intervillage level: Strength of committee, leadership, involvement of women, relation with other village committees, structures, representation in other committees,
- Capacities to formulate claims, lobby, influencing, negotiation,

Socio-cultural acceptance (pit latrines...)

### **Evaluation questions on monitoring and evaluation**

Continuous reflection on actions in order to improve and do better. To learn from experiences

Information gathering, treatment of information and decision making process

Information gathering and analysis and decision making

At level of project:

On overall and specific objectives level: sanitation index, enquiries on dhiarea, information is available, but how used? How reliable is that information, how can collection eventually be improved, how to come up with conclusions and recommendations. How to integrate health centres and others in collection(definition of dhiarrea? Time of collecting information can give a bias. Usefulness of the information? How the information is used

On intermediate results:

- Functioning of pumps infrastructure, use of latrines: some information is available but no analysis (what are reasons of little repairs, of low use of pit latrines???)
- Functioning of the committees not much information (one study)
- On PHAST: outcome of meetings, changes...??? A lot of information is there but way of treating it is not clear, how to come to conclusions?

At village level

Follow-up and continuation of infrastructure, of committees??

How is the village committee involved in monitoring and evaluation????

How is information flow between water user group, village committee, project???? How you come to decisions based on the information??

Strengthening committee, guaranteeing sustainability of committee (now they disappear after some time (people died, lost interest...))

## **Proposed agenda**

### **Work with project staff and animators (half day)**

- Information on project: historigram, Venn diagram
- Appreciation by the team: SWOT made by the team
- Based on the outcome of SWOT, discussion on the three evaluation items (PHAST, sustainability, M&E)
- Getting documentation, figures, reports etc.

### **Work with animators, people dealing with PHAST**

Discussion on PHAST, interpretation, why , important aspects of the approach (start with pictures)

Presentation by animators how they apply PHAST in villages

- Discussion on problems encountered
- Follow-up given
- Sustainability, what do villagers learn from it
- How they solve problems of bias, dominance, participation of women and children..

A look at the didactical material uses, reporting on PHAST etc.

### **Work in villages**

half a day per villages, selection criteria for villages: 3 already long time active, 1 seen as a model (proud of), one with some minor problems, one problematic  
2 villages medium term started: 1 proud off, success, 1 problematic  
brief visit to committee of 1 or 2 village not reached by Inter Aide to see difference

agenda in villages

- Contact leadership
- Visit waterpoint: observation,
- Discussion at random with users and with non users
- Group meeting with few users at random selected in village (PRA to see their appreciation of intervention of Inter Aide, their appreciation of impact..
- Group meeting with village committee: discussion on PHAST, their functioning, role and mission, future plans, problems they encounter plus solutions, networking
- Meeting with VDC, ADC if they are there
- AEC and health worker : their role and relation to project: suggestion on sustainability

- Local technicians and sale points

### **Meeting with other stakeholders**

To find out the importance of these stakeholders, the influence they have/ can have on the project, issues related to sustainability...

- Unicef, water aid
- Ministry of water: at local level water extension workers and Mr Muhezwa
- Ministry of health: at local level health centres

### **Meeting with Madzi and Mjigo**

We have some analysis on financial aspects

Discussion on

- How they are organised
- Future plans
- Networkiing with others,
- Contracts they have,
- Networking with others
- SWOT with them

## Appendix 4 French summary



### **Evaluation des projets hydro 6 et 7 d'accès à l'eau potable, hygiène et assainissement au Malawi.**

Résumé Français  
Bob Peeters

#### **1 Introduction**

Cette évaluation a eu lieu du 7 au 21 Mars 2004.

Les objectifs étaient:

- Evaluer la stratégie actuelle fortement orientée vers la modification sensible et durable des pratiques et des comportements des familles en matière d'hygiène et d'assainissement. Il est demandé plus précisément d'apprécier la mise en œuvre de la méthode PHAST et de répondre aux questions suivantes:
  - Qu'est-ce qui, dans le travail des animateurs avec les communautés, doit être modifié ou renforcé pour favoriser la démarche participative?
  - Comment permettre à chacun (ou à chaque communauté) de s'engager dans une démarche qui lui est propre et qui n'est pas influencée par le contexte de l'intervention du projet dans la zone?
- Apprécier le système de pérennisation mis en place
  - Quels sont les effets de la démarche PHAST sur l'appropriation par la communauté du point d'eau protégé et par la suite sur sa maintenance?
  - Sur base d'une analyse de l'organisation mise en place pour assurer la maintenance et l'analyse de son efficacité et efficience, identifier ce qui dans le fonctionnement du système n'appartient qu'au contexte pour que l'organisation puisse envisager de transférer le dispositif sur des zones nouvelles
- Apprécier les méthodes de suivi et d'évaluation
  - Est-ce que la méthode de suivi mise en place en s'intéressant au mode de recueil des données et aux échantillonnages réalisés est efficace et efficiente?
  - L'indice sanitaire rend-il compte de l'impact de la démarche PHAST?
  - Quels sont les résultats les plus significatifs à valoriser dans les différents volets du projet?

#### **2 Méthodologie et déroulement de l'évaluation (voir calendrier annexe 1)**

L'équipe d'évaluateurs composé par Mr James Longwe et Mr Bob Peeters a appliqué une méthode participative. Au début de leur mission ils ont expliqué leur interprétation des TdR et les démarches proposées aux membres des teams des projets Hydro 6 et 7. Ils ont invité les participants de la réunion à donner leurs commentaires et à améliorer les démarches et la liste d'indicateurs (voir annexe 2) qu'ils voulaient utiliser durant les visites de terrain et les travaux avec les membres du team. Ils ont invité les membres d'équipe à définir un échantillon de villages à visiter. Vu la courte durée de la mission (2,5 jours de visites de terrain par projet), l'équipe ne pouvait visiter que 5 villages par projet. Les critères de choix étaient les suivants:

- Au moins 3 villages dont l'équipe de projet est fier. Il le considère comme réussite
- Au moins 2 villages où l'équipe a été confrontés avec des problèmes
- Car IA a commencé à appliquer le PHAST il y a un peu plus d'un an, nous avons demandé de garantir qu'au moins 2 villages sur les 5 retenus aient bénéficié d'un PHAST

Sur le terrain les évaluateurs ont visité le village et les réalisations d'IA. Les visites dans les ménages se sont réalisées d'une manière at random. Ils ont eu des discussions avec des villageois et collecté d'information lors des réunions villageoises en utilisant des méthodes MARP. Dans un village les évaluateurs ont assisté à une partie d'une formation PHAST.

Dans chaque projet un village où il n'y avait pas une intervention d'IA a été inclu dans l'échantillon.

En cours de route 9 puits d'eau, soit installés par IA (4 dans la zone de Mazengera, une zone dans laquelle IA a travaillé de 1993 jusqu'au 2002) ou bien par l'état ont été visités et des entretiens ont eu lieu avec les utilisateurs.

En utilisant les outils participatifs comme le calendrier, le diagramme de Venn et le SWOT les évaluateurs ont organisé les discussions avec toute l'équipe du projet et spécifiquement avec des formateurs PHAST (une journée par projet). Ces réunions étaient préparées sur base de lecture des documents du projet. A la fin des visites d'évaluation d'un projet les évaluateurs ont organisé une restitution à chaud pour l'équipe concernée.

A Kalolo ainsi qu'à Nathenje une réunion au niveau du centre de santé a été organisée. A part le chef de centre plusieurs Health Surveillance Assistances ont participé.

Avant le démarrage des visites de terrain les évaluateurs ont eu une réunion de travail avec l'équipe de Madji ndi Moyo et Mjigo Usafe, les deux structures de maintenance en vue de se former une idée de l'organisation, des démarches et des problèmes rencontrés. A la fin de la mission nous avons organisé une journée de travail avec les deux équipes dans le but de discuter sur les résultats, issus des visites de terrain et des lectures des documents, et sur les recommandations.

Mr. Muhezuwa Du Ministère de l'eau, Mr. Sugden de Wateraid et Mr Kudzala de Unicef ont été enquêtés

Le samedi 20 Mars une restitution pour toute les membres des équipes a été organisée. Les 25 participants ont pu apporter un regard critique sur les conclusions de l'évaluation et se prononcer sur les leçons à tirer. Leurs observations sont intégrées dans le rapport.

### **3 description succincte de la zone d'intervention**

IA intervient dans Lilongwe Rural district. TA Kalolo se trouve à 56 km à l'ouest de Lilongwe centre, TA Chadza à 32 km à l'Est. L'ethnie Chewa est majoritaire et son organisation s'inscrit autour des autorités traditionnelles. Les zones d'interventions ont des densités au-delà de 180 h/km<sup>2</sup>. La culture de maïs représente l'activité principale des familles. Elles cultivent en moyenne 0,5 hectare. Avec un rendement de 800 kg/ha et une consommation mensuelle de 70 kg par famille la moitié des foyers est déficitaire en alimentation pendant 6 mois par an.,

### **4 Description du projet**

L'objectif global est l'amélioration durable de l'état de santé des populations. Spécifiquement le projet veut améliorer l'hygiène, l'assainissement et l'accès à l'eau potable d'une manière durable.

Le projet cible les communautés qui n'ont pas de points d'eau protégés ni des installations sanitaires de base. Les animateurs organisent des visites dans les villages pour faire connaître et expliquer l'action proposée. L'intervention technique commence seulement quand la collaboration est explicitement sollicitée par les villageois. Après une première phase d'information et de sensibilisation à l'hygiène et des formations PHAST la responsabilité du projet est transférée au comité villageois de santé, qui doit organiser la communauté et gérer les relations avec les acteurs extérieurs.

Dans un premier temps le projet recueille des données sur la situation sanitaire des villageois. En trois jours de formation PHAST (trois jours dans hydro 6, 4 demi-journée en hydro 7), les villageois réfléchissent sur leur situation hygiénique et sanitaire et conclut soit à installer un puits amélioré soit à se lancer dans un projet de dalles de latrines. Les points d'eau sont en priorité des puits creusés à la main à cuvelage plein et protégé. Si le terrain s'y prête les forages manuels de faible profondeur 'vonder rig' sont faits. Si le point d'eau existe mais est détérioré, il est réhabilité. Tous les points d'eau sont équipés d'une pompe à main de type Afridev, une des types reconnus par l'état (VLOM pump). Les finitions forment un élément essentiel dans l'approche d'IA. D'une part pour bien protéger et assainir le point d'eau mais également pour donner à la population l'occasion de s'investir et de s'approprier définitivement l'ouvrage. Ils participent dans la construction et sont responsables pour les matériaux locaux. La pompe, la main d'oeuvre pour l'installation, l'équipe des puisatiers, le béton et les fers sont à la charge du projet. Une installation de ce type coûte selon les calculs propres de hydro 6, 160 070 Kwachas (1 US \$ = environ 109 Malawian Kwachas). Les frais de formation, de supervision et de

gestion sont inclus. Le coût de la participation locale qui est calculé à 46 900 kwachas n'est pas pris en compte.

Si suite à la formation PHAST les villageois se prononcent en faveur du projet latrines, ils seront alors formés à la construction des dalles. Le béton armé est à la charge du projet. Les villageois sont responsables pour le creusement du trou et la construction de l'abri.

Les comités responsables pour les points d'eau sont formés à la maintenance des pompes. Le projet a formé aussi des artisans locaux pour la maintenance et les réparations. Ils proposent leurs services aux comités n'ayant pas les compétences techniques ou ne disposant pas du temps nécessaire... Le projet assure un soutien pour leur équipement et leurs compétences techniques.

Deux structures locales sont formées par le projet : Madji ndi Moyo pour la zone de Kalolo et Mjigo Usafe pour les zones de Chadza, Chitekwele et Mazingera où IA a été actif dans le passé. Ces structures interviennent dans le cadre des opérations techniques lourdes, l'encadrement et le soutien des autres services, la promotion de l'hygiène et de l'assainissement.

Le projet veille à rendre les pièces détachées disponible sur la zone. Un réseau des petits magasins dans la zone sont approvisionnés en pièces détachées par le projet.

## **5 Description générale des résultats atteints**

### 5.1 L'accès à l'eau

Depuis 2000, hydro 7 a réhabilité 34 puits et installé 71 nouveaux puits. 28 886 personnes profitent de ce 105 puits. Hydro 6 a commencé en 2001. 13 puits ont été réhabilités, 27 nouveaux puits ont été installés et 2 forages avec le 'vonder rig' ont été creusés. 11 496 personnes ont, grâce au projet accès à une meilleure eau.

Bien que les TdR ne couvrent pas les aspects suivants, l'équipe d'évaluateurs souhaite quand même se prononcer sur les aspects suivants:

- L'accès à l'eau résultera à l'amélioration de l'état de santé de la population d'une manière durable à condition que l'accès en quantité suffisante est assuré et que la qualité de l'eau est garantie. Les projets doivent étudier en profondeur les effets sur l'objectif spécifique de la continuation de l'utilisation des puits traditionnel, constatée par l'équipe des évaluateurs dans 4 des 11 villages visités.s. Les raisons principales pour continuer à les utilisés sont la distance -les maisons situées à proximité d'un puits traditionnel préfèrent utiliser ce dernier- et des problèmes liés aux puits améliorés surtout le tarissement durant la saison sèche..
- Les résultats des testes de qualité de l'eau étaient satisfaisants l'année dernière. Cette année les résultats posent problèmes dans plus d'un quart des puits Les projets doivent

analyser les causes de ce problème de qualité -problème avec les testes, problèmes de contamination durant la maintenance, etc.- et prendre des mesures adéquates.

## 5.2 Changement dans l'attitude et le niveau des connaissances des villageois

Pour être capable de répondre à cette question nous avons développé une score pour les villages visités. Les villages où nous avons constaté l'intériorisation des concepts et des mesures d'hygiène qui dépassent ceux qui ont été offertes par les projets et où on constate que les villageois prennent des initiatives sont considérés comme les meilleurs. Trois villages sur les 12 visités tombent dans cette catégorie. Dans 3 villages nous avons constaté un début d'application. Les villageois sont au courant des mesures à prendre. Les chances d'application sont grandes mais pas encore assurées. Pour 5 villages nous estimons, vue l'attitude des gens et les constats faits durant les visites, que les chances d'application des mesures d'hygiène sont minimales.

## 6 Les questions d'évaluation spécifiques:

### 6.1 Appréciation de la mise en oeuvre de la méthode PHAST

Le tableau (voir annexe 3) qui donne les résultats observés dans les différents villages montre clairement que le PHAST, même si les expériences sont très récentes, contribue à une meilleure compréhension des aspects d'hygiène et de sanitation ainsi qu'un changement dans le comportement des gens. Les trois villages où une PHAST a eu lieu sont plus performants en ce qui concerne l'internalisation des aspects d'hygiène dans leur pratiques. Ils ont acquis les connaissances, sont sensibles à la problématique et appliquent les recommandations. Ils commencent à faire leurs propres réflexions menant à une amélioration de leurs actions en cours et au développement d'autres initiatives.

La méthode PHAST est considérée par les formateurs comme une méthode participative de formation et a prouvé ses avantages, malgré le fait qu'elle ne soit pas tout à fait appliquée comme décrite dans le manuel PHAST de l'OMS.

Les projets passent à côté de beaucoup d'opportunités liées à la méthode PHAST comme une augmentation de capacités de gestion et un renforcement des pouvoirs du groupe cible. Ceci est un facteur important pour garantir la pérennisation des infrastructures. De plus, ces capacités nécessaires pour créer une dynamique au niveau des villages ce qui cadre bien dans la politique de décentralisation et de PRSP du gouvernement.

### Quelques recommandations pour améliorer les résultats de l'application du PHAST

- Il faut considérer le PHAST comme une approche et pas comme une méthode de formation participative. Cette approche met l'accent sur une croyance et confiance aux capacités des gens aussi bien au niveau des connaissances, qu'au niveau de la réflexion et de la prise de décision. Cette approche doit être reflétée dans

l'organisation même. Il faut donner les responsabilités aux participants, entrer en discussion et négociation avec eux dans un climat de respect.

- Ceci impose que les facilitateurs aient les compétences et se sentent suffisamment outillés pour gérer ces processus. Ils doivent avoir les capacités de gérer les dynamiques de groupes, de négocier et d'accepter des compromis, d'adapter le processus en fonction des résultats etc. Ils doivent être capables et prêts à gérer ces processus d'une manière flexible. IA doit investir dans ses facilitateurs. Un coordinateur PHAST peut assister les facilitateurs et les conforter dans leur travail. Il peut les aider à gérer ces processus d'une manière flexible.
- Actuellement seulement 4 des 7 étapes du processus comme décrit dans le manuel sont appliquées. Surtout les étapes d'analyse des problèmes et des solutions, de faire des choix et de préparer et exécuter le suivi et l'évaluation sont des étapes importantes dans le processus de renforcement des capacités. Ces étapes ne sont pas importants si on met l'accent sur la réalisation d'un puit amélioré ou des dalles de latrines i.e. des solutions déjà identifiées par le projet. Mais elles deviennent davantage importantes quand on met l'accent sur le renforcement des capacités. Une des conséquences est que les priorités ou les choix faites ne correspondent pas avec les services du projet. IA doit être clair sur ces services offerts dans le domaine d'hygiène et de santé et établir des contacts avec d'autres organisations, soit de l'état ou privé, pour une mise en réseau au cas où les services demandés dépassent les priorités d'IA. Il est recommandé de faire une distinction claire et nette entre le service d'accompagnement des processus de réflexion, faite p.e. ensemble avec les agents d'état HAS et community workers et d'autres services du projet p.e. la construction des puits et l'installation des pompes par des organisations comme Madji ndi Mojo ou Mjigo Usafe (voir plus loin en guise de conclusion: right based approach).
- Les expériences montrent aussi que les ONG ne doivent pas sous-estimer les capacités des villageois pour résoudre des problèmes. Dans le village Chingowe les gens ont mis sur pied un fond de roulement pour garantir qu'après un certain temps tout le monde du village ait accès aux moustiquaires.
- Dans le processus il faut mettre plus l'accent sur des aspects positifs, des réalisations par la population et par leurs leaders. Au lieu de commencer avec l'inventaire des problèmes le groupe peut faire un inventaire des choses qui se font déjà et qui ont du succès.
- L'objectif à long terme i.e. la diminution des maladies d'une manière durable doit être toujours central dans les discussions. La construction d'un puit est un des éléments qui contribue à cette objectif à condition que d'autres facteurs comme p.e. la maîtrise des points d'eau traditionnels et la maintenance et la réparation des pompes soient garanties. En mettant l'accent sur ces discussions les capacités des participants pour faire des réflexions propres et de négocier sur les solutions seront renforcées.
- Accompagner un tel processus nécessite du temps et requiert un suivi assez intensif ce qui résultera dans une diminution du nombre initial de puits à installer. En mettant l'accent sur le PHAST, le comité de santé dans le village est en mesure de présenter un plan sanitaire et d'hygiène comprenant plusieurs éléments et ceci après un accompagnement de 2 à 3 mois. Un des éléments de ce plan pourrait être un puit protégé. Après l'élaboration d'un plan opérationnel le comité veille à l'exécution et

fait le suivi et l'évaluation de l'exécution. Dans un premier temps ceci demande un accompagnement intensif de la part du facilitateur. Après un certain temps l'intensité de l'accompagnement peut diminuer et même disparaître..

## **6.2 L'appréciation du système de pérennisation mise en place**

Beaucoup de facteurs influencent la pérennité des infrastructures mise en place.

### **6.2.1 L'appropriation par les villageois**

Dans les villages où le team a appliqué le PHAST l'appropriation est meilleure. Néanmoins le fonctionnement du comité de santé responsable pour la maintenance et le fonctionnement de l'infrastructure se voit confronter aux problèmes suivants:

- Le fait que les villageois sont trop familiarisés au concept de comité et que ce dernier a perdu son vrai sens d'origine. Chaque organisation externe au village leur demande d'installer un comité pour chaque projet. Une fois l'intervention terminée le comité arrête de fonctionner. Dans deux tiers des villages visités les comités, même si ses membres sont élus, ont des problèmes avec leur légitimité et les villageois eux-mêmes disent que leur comité va disparaître dans le proche avenir.
- Les capacités organisationnelles et de gestion de ces comités sont trop limitées. La mission et vision de ces comités sont trop limitées. Les groupes n'ont pas des règlements internes. Les membres même le secrétaire ou le trésorier ne sont pas en mesure d'expliquer leur tâches. Au cas où des by-laws ou des règles concernant l'utilisation des points d'eau existent, ils sont très informels. La gestion des ressources est pas transparente. Il n'existe pas des informations écrites et donc les villageois ont peu de confiance dans leur comités.

Le constat du team d'évaluateurs n'est pas aussi optimiste que les résultats de la recherche faite par les teams concernant le fonctionnement des comités. Nous avons obtenu cette information après des longues discussions et une triangulation des différentes sources.

#### **Recommandation:**

- les projets doivent investir dans le renforcement des capacités des comités. L'installation de ces comités doit être négociée au début du processus. Les membres du comité doivent jouer leur rôle dans l'organisation et le suivi du PHAST. Une demi journée de formation sur le leadership, la gestion des groupes, le rôle du comité n'est pas suffisante. Un suivi plus intensif est nécessaire aussi dans l'exécution, le suivi, l'évaluation, la négociation avec d'autres acteurs etc. (voir PHAST).

### **6.2.2 Les relations organisationnelles et institutionnelles de IA dans la zone**

Inter Aide est une organisation d'exécution. La réalisation d'ouvrages est importante et IA cherche à les réaliser de la façon la plus efficiente et efficace. Le responsable du projet est responsable pour la mise en oeuvre du projet dans le cadre des objectifs fixés avec beaucoup de latitude sur les moyens d'y parvenir. Les responsables des secteurs visitent les projets 4 fois par an.

Parfois IA préfère de le faire elle même au lieu de collaborer avec d'autres organisations. Les rapports entre hydro 6 et les centres de santé se sont refroidis. à cause des quelques conflits et malentendus entre autre concernant les per diems . A hydro 7 il y a des contacts positifs mais la participation des responsables des centres de santé se limite à informer et demander des avis. Il n'y a pas une collaboration dans le vrai sens du terme. Les HSA sont invités à assister à un PHAST mais plutôt comme observateur. Concernant les infrastructures les projets ont leurs propres structures pour l'exécution des travaux qui font appel à des artisans locaux mais plutôt comme main-d'oeuvre. Pour la maintenance des pompes IA a crée deux organisations qui doivent maintenant devenir autonome et indépendante du projet. IA a choisi de travailler dans des zones difficiles où peu d'autres acteurs de développement sont actif. Le team d'évaluateur a l'impression que IA n'investit pas suffisamment dans le renforcement des dynamiques existantes, qui sont peut être limitées mais néanmoins existantes. A la connaissance de l'équipe d'évaluateurs, il n'existe pas d'étude sur les dynamiques existantes dans les zones d'interventions et une analyse des forces et faiblesses des organisations existantes. Il paraît qu'auparavant IA travaillait avec des équipes de builders autonomes mais, à cause de problèmes de qualité de leur travail IA a choisi de rompre les contrats et de mettre sur pied son propre équipe. Une autre démarche aurait été d'investir par la formation et le suivi dans l'augmentation de la qualité du travail des équipes existantes, une démarche plus difficile mais plus en concordance avec le rights based approach (voire conclusion générale)

Chez les autres acteurs IA est connue comme une organisation qui travaille bien et maîtrise bien la construction des points d'eau.

Le travail en isolement de IA entraîne d'une part le risque de disparition et de perte d'expériences e.g. leurs expériences avec le PHAST, les connaissances sur la pérennisation des puits protégés, les expériences avec la mise à disposition des pièces détachées, et d'autre part une contribution insuffisant, en tant que ONG externe, au renforcement des capacités locales.(voir en guise de conclusion).

6.2.3 L'efficacité et l'efficience du système de maintenance. Afin de garantir la pérennité les facteurs suivants sont importants:

- l'accès au finances
- l'accès aux capacités techniques
- l'accès au pièces détachées

Les projets ont travaillé sur les 4 éléments suivantes qui jouent un rôle important i.e. les comités d'eau, le réseau des artisans locaux, le réseau des magasins qui vendent des pièces détachées et les centres de maintenance Mijigo Usafe et Madj ndi Moyo.

#### **L'accès au finances:**

actuellement la plupart des comités ne sont pas capables de garantir suffisamment l'accès aux fonds pour la réparation des pompes. Les premières années les frais de réparation ne dépassent en général pas 1 000 Kwachas. Si la pompe à plus de 4 ans les montants peuvent être de l'ordre de 3 000 à 4 000 Kwachas par an. Dans notre analyse nous ne prenons pas en compte les frais de dépréciation de la pompe -27 000 Kwachas en 15 ans.

En théorie si les pompes sont utilisés par 30 à 50 familles, chaque famille devrait payer entre 20 et 50 Kwachas par an, l'équivalent d'un demi kilo de tabac, la culture de rente dans la zone.

Selon une enquête faite par les projets et qui a été confirmée par les observations des évaluateurs, environ 50% des comités n'ont pas mis en place des systèmes de collecte de fonds et seulement 25% réussissent à garantir suffisamment de fonds. A part le problème de disponibilité des fonds il y a le problème de gestion des fonds. La collecte de fonds peut se faire par une petite contribution régulière (mensuelle), par la collecte des fonds au moment dont on en a besoin (des sommes plus importantes) ou par le travail sur tâche par les villageois (piece work). Le montant qu'on peut gagner dans un village en faisant le travail sur tâche est limité (dépend du village mais un chiffre de 1000 Kwacha est le maximum que nous avons observé) et ce travail n'est pas toujours disponible durant l'année.

Si le comité dispose de l'argent, les membres du comité ont des problèmes à gérer cette somme. Le manque des institutions financières dans le village, le manque des livres comptables et des rapports au niveau du comité, le manque de confiance par les autres membres du village et l'influence du chef de village sur les affaires d'argent dans un village sont tous des facteurs qui influencent la mauvaise gestion d'argent et la non disponibilité d'argent au moment où ceci est nécessaire. Les comités les mieux organisés investissent leur argent dans des pièces détachées.

### **Recommandation:**

- les études de faisabilité doivent précéder la décision d'engagement dans un village. Dans ces études l'utilisation d'autres points d'eau, les capacités des villageois, les expériences avec d'autres projets, l'enthousiasme des villageois et les capacités du chef du village doivent être étudiées et négociées.
- dès le début de négociation avec les comités les aspects de frais de maintenances et de réparation doivent être considérés et le comité doit élaborer une proposition valable. L'idée de demander un montant minimal pour l'achat d'une pompe, une pratique pas dans les habitudes des ONG, et la mise sur pieds d'un fonds de maintenance par le comité en avance doit être étudié. Dans ces discussions les autorités doivent être impliquées.
- Pour des réparations majeures, qui demandent du matériel spécialisé et la dépréciation les villageois restent dépendants des subsides. L'état doit prendre ces responsabilités et d'où l'importance d'une rights based approach (voir en guise de conclusion)

### **L'accès aux capacités techniques**

Les formations VLDM données par les projets aux membres des comités garantissent que les comités soient capables de faire la maintenance des pompes. Des problèmes sont rencontrés si les membres ne collaborent pas, si les membres sont remplacés ou si les membres quittent le village. Le système de cours de recyclage organisés dans la zone répond à ce problème.

Les projets ont bien formé les artisans locaux à la maintenance et les réparations des pompes. Leur formation est de meilleure qualité que celle des membres du comité. Les comités d'eau restent responsable pour la maintenance des pompes mais ils peuvent, s'ils

ne se sentent pas capables ou n'ont pas assez de temps, faire appel à des artisans pour la maintenance et les réparations. Les projets ont élaboré un système de contrat entre le comité et l'artisan. Pour la zone de Mazengera, une zone où IA a été active jusqu'au 2002 et a installé beaucoup de points d'eau, 17 artisans ont été formés. Après 2 ans 5 ont entre 8 et 33 contrats de maintenance et 10 ont moins de 4 contrats. La conclusion est que certains de ces artisans garantiront l'accès aux capacités techniques, d'autres resteront seulement actifs à un niveau très local.

Les artisans interviewés restent très dépendants de IA. Le fait que IA joue un rôle - contrôle de qualité- et reçoit une rémunération par contrat fait que les artisans se considèrent comme des employés de IA. Ce montant, pour Mijigo Usafe 14 759 Kwachas en 2003, ne contribue pas d'une manière significative au financement total des centres de maintenance.

### Le système de distribution des pièces détachées

Un réseau de 19 magasins locaux existants est supervisé par Madzi Ndi Moyo and Mijigo Usafe pour la distribution des pièces détachées. Les profits de ces magasins s'élèvent en moyenne à 3 100 Kwacha's par an. Comparé avec le profit total entre 6 000 et 10 000 Kwacha par mois la contribution des pièces détachées est limitée. Une étude de Water Aid montre que les gens sont prêts à faire des longues distances pour obtenir des pièces détachées à condition s'ils sont toutes disponibles. La conclusion est que quelques de ces magasins avec des capacités de gestion suffisantes pour garantir la mise au point des stocks vont continuer avec la distribution des pièces détachées.

A Lilongwe on trouve plusieurs importeurs et fournisseurs des pièces détachées de la pompe Afridev. Avec la dynamique de la privatisation les pièces deviendront de plus en plus disponibles. Madji Ndi Moyo and Mijigo Usafe doivent continuer à jouer leur rôle dans la distribution. (voir en guise de conclusion).

### **Les structures de maintenance Madji Ndi Moyo and Mjigo Usafe**

Le rôle de ces structures est d'effectuer les réparations qui ne peuvent pas être faites par les comités et les artisans. Ces réparations qui ne dépassent pas 20 à 30 par district par an demandent un équipement spécial et un technicien hautement qualifié. Les frais de transport, de dépréciation du matériel nécessaire, les honoraires des techniciens ne peuvent pas être portés par la population locale.

### **Recommandations:**

- Les structures de Madji Ndi Moyo et Mjigo Usafe doivent devenir des entreprises privés qui exécutent des tâches suivantes:
  - La formation continue des artisans et des membres des comités
  - La réparation là où les comités ou les artisans ne réussissent pas
  - L'installation des nouvelles pompes
  - La commerce en gros des pièces détachées

Leur champs d'action est suffisamment grand (district) et en plus d'être une entreprise bien gérée, elle fait le lobby pour obtenir des fonds -avec la politique de décentralisation les opportunités de financements au niveau des districts augmentent-, elle gagne des appels d'offre, elle a des relations

avec des politiciens, des commerçants et de bailleurs de fonds. Elle devient un centre de référence pour toute matière d'eau dans le district. IA peut au début leur financer des contrats de formation, de maintenance et des constructions dans des nouvelles TA.

## 7 Le système de suivi et d'évaluation

Les projets disposent de beaucoup d'informations utiles.

Pour mesurer l'impact le taux de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans les deux semaines précédant l'enquête.

Avant le démarrage d'une formation un index sanitaire est élaboré pour ce village. Cet index inclut des données sur le comportement et les infrastructures sanitaires. Après la formation l'index est de nouveau mesuré ainsi que 6 mois après la construction d'un puit amélioré. L'information est collectée sur base d'observation (latrines, container, trou à ordures, ratelier à vaisselle) et des interviews (nettoyage des mains, utilisation du système de 2 tasses, quantité d'eau) en trois heures auprès de 30 familles. Elle permet de se former une idée du progrès dans le village ce qui concerne l'hygiène et l'assainissement.

Les résultats des formations PHAST sont documentés.

Les projets ont commencés à collecter, sur base d'un questionnaire de l'information sur le fonctionnement des comités.

Les données sur la vente des pièces détachées et des réparations faites par les artisans sont disponibles.

La qualité de l'information collectée dépend des capacités de la personne qui s'en occupe et sa relation avec les personnes interviewées. Nous avons constaté durant nos visites sur le terrain que les villageois connaissent bien l'information que nous voulons obtenir et les réponses à nous donner. En insistant et en triangulation des différentes sources d'information nous avons obtenu une information plus fiable. P.e. plusieurs personnes ont les deux tasses dans la maison et même le système de nettoyage de mains après latrines. En leur demandant de montrer l'utilisation de ces systèmes il devenait clair qu'environ un tiers ne les utilisent pas. Aussi l'information collecté par le projet sur le fonctionnement des comités ne correspondait pas toujours avec l'information que nous avons pu obtenir après des longues discussions et des visites sur les sites. L'information que les comités donne est plus optimiste qu'en réalité.

La vérification de l'information est très importante et ne se fait pas suffisamment dans les projets.

L'analyse et la formulation des recommandations et actions sont faites en grande partie par les superviseurs et les 'project officers'. Il y a des réunions d'équipe mais la participation des membres reste limitée à cause des relations de force au sein de l'équipe. Le fait que les membres de l'équipe ne sont pas au courant de l'existence d'un cadre logique -un cadre logique spécifique pour le secteur eau existe seulement en français- et que beaucoup de documents et rapports n'existent qu'en français montre la

dominance de 'project officer' et les responsables du secteur basés à Paris, dans le suivi et l'évaluation des projets. Ceci correspond avec la philosophie de IA qui donne au responsable de projet, sous la supervision des responsables de secteur à Paris, beaucoup de latitude sur les moyens pour atteindre les objectifs fixés par l'organisation.

Bien que dans le PHAST le suivi et l'évaluation sont élaborés comme activités participatives (phase 6) dans aucun des projets les communautés participent ni dans la collecte, ni dans l'analyse et la formulation des recommandations.

Si le concept est de formuler, à travers un processus PHAST, un plan d'hygiène et de sanitation du village, il est évident que les membres du comité formulent des indicateurs de progrès et planifient un processus de collecte et de traitement de l'information.

### **Recommandations**

- Il est important de garantir la participation des différents acteurs dans les différents actes de suivi et d'évaluation i.e. la collecte d'information, la vérification de cette information, l'analyse et le traitement de cette information et la formulation des recommandations et des actions en fonction de l'analyse. Chacun aura des responsabilités bien spécifiques. Les membres des comités collectent l'information sur l'index sanitaire. Ils font une première analyse et tirent des conclusions et formulent des recommandations. Les facilitateurs les aident au début, vérifient l'information et les analysent et font des analyses qui leur concernent c.à-d des analyse concernant leur rôle comme facilitateurs et tirent des conclusions à leur niveau. Ils informent les coordinateurs des analyses les plus importantes qui de nouveau font une vérification et tirent des conclusions à leur niveau. La responsabilisation des différents acteurs est important et contribuera aux renforcements des capacités.
- Des instruments doivent être élaborés qui facilitent la participation des différents acteurs. Dans le PHAST différents outils sont utilisés dans d'analyse comme la carte des ressources, la carte de transmission des maladies, la 'three pile method' etc. Ils sont en fait une visualisation du base line ou analyse de départ. Ces mêmes instruments doivent être utilisés pour mesurer des changements au cours de l'exécution du projet. Le cadre logique, dans des formats adaptés mais en respectant les principes de base doit être introduit aux différents niveaux. Le comité de santé doit être en mesure de négocier leur plan de santé villageois sous forme de cadre logique adapté en montrant les résultats qu'il doit obtenir pour atteindre son objectif et de contribuer à un objectif à long terme. Elle soit être capable de l'utiliser dans le suivi et pendant l'évaluation de leurs activités.
- Des formations et des accompagnements adaptées doivent être prévues.
- Les 'project officers' ont fait des études très intéressantes et bien documentées. Malheureusement à cause de l'utilisation de français ces documents ne sont pas disponibles aux autres acteurs à Malawi.

## **En guise de conclusion**

L'accès à l'eau potable est un droit de chacun. Ce droit est reconnu aussi par le gouvernement Malawite.

Inter Aide a choisi pour une stratégie d'exécution Elle réalise des infrastructures de bonne qualité. En appliquant des méthodes participatives elle permet aux villageois de devenir conscient des liens entre la consommation de l'eau et la diarrhée et de devenir de plus en plus responsables pour les infrastructures. Cette stratégie est valable à court terme. Mais vue le fait que les villageois restent dépendant aussi bien financièrement que techniquement pour des réparations lourdes et la dépréciation des infrastructures soit de l'état soit d'autres bailleurs de fonds, cette stratégie n'est pas suffisante. En outre, même si ce n'est pas voulu par l'organisation, elle crée une dépendance des bénéficiaires et des autres parties concernées vis à vis IA.

L'approche de droit (right base approach) met beaucoup plus l'accent sur la responsabilisation des différentes parties concernées. Elle fait la distinction entre les détenteurs des droits (right holders) qui ont le droit d'exiger leurs droits et les détenteurs des obligations (duty bearers) qui doivent prendre leur responsabilités dans un esprit de respect,

Une ONG peut travailler au niveau des détenteurs des droits en renforçant leur capacités organisationnelle et institutionnelle pour qu'ils puissent exiger et réclamer leur droit et faire de lobby. Elle peut aussi renforcer les capacités des détenteurs des obligations pour qu'ils puissent rendre des services et exécuter leurs obligations d'une manière efficace et efficiente, dans un esprit de respect envers les clients. Il s'agit aussi bien des capacités de gestion, des capacités techniques, l'accès à l'information, le leadership etc.

Les détenteurs des droits sont la population à la base représentée par les comités de santé au niveau local, au niveau intervillageois et pourquoi pas au niveau du district.

Sans avoir eu le temps de faire une analyse approfondie, nous avons pu identifier pour les projets hydro 6 et hydro 7 comme détenteurs des obligations :

au niveau local: les Autorités Locales, le Health Surveillance Assistance, le Water Monitoring Assistance, les community workers, les artisans locaux, les shop keepers qui vendent les pièces détachées...

Au niveau intermédiaire: les centres de santé, les TA à ce niveau, éventuellement des builders organisations.

Au niveau des district : les services d'état et des Ministères de Santé et de Genre, les politiciens et d'autres prestataires des services comme des compagnies de constructeurs, des ateliers techniques etc . Vu la politique de décentralisation ce niveau de décisions deviendra de plus en plus important.

Les rôles de Inter Aide peuvent être très divers:

- Elle peut renforcer les capacités des HSA, des centres de santé et des travailleurs au niveau de la communauté pour qu'ils puissent mieux accompagner et faciliter des processus PHAST et de renforcement des capacités au niveau des villages et

intervillages. IA doit négocier d'une manière transparente les termes de collaboration, la plus value qu'elle peut garantir, son rôle et les obligations des autres acteurs etc.

- Elle peut renforcer les capacités des prestataires des services à identifier dans des nouvelles zones ou dans le cas de hydro 6 et 7, le Madzi Ndi Moyo et Mjigo Usafe créés par elle même. A part des formations techniques et en gestion, IA peut leur financer des projets à exécuter, garantir un appui en gestion, faciliter des contacts avec d' autres bailleurs, garantir des évaluations qui aident ces organisations etc.
- Elle peut informer les décideurs politiques au niveau du gouvernement en vue d' influencer leurs décisions. Les études que IA a fait cadrent bien dans ces démarches.

Nous recommandons l'organisation d'entamer la réflexion et le débat au sein de l'organisation et en fonction des résultats de ces débats de bien définir son rôle dans des processus de développement.

