



Entité des Nations Unies pour l'égalité des sexes
et l'autonomisation des femmes

RESUMÉ EXECUTIF

WSSCC / ONU FEMMES EVALUATION FINALE DU PROGRAMME CONJOINT GENRE, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT



ÉVALUATION FINALE DU PROGRAMME CONJOINT GENRE, HYGIÈNE ET ASSAINISSEMENT DU WSSCC / ONU FEMMES

L'évaluation finale du Programme conjoint Genre, Hygiène et Assainissement du WSSCC / ONU Femmes » (ci-après dénommée le Programme Conjoint) a été entreprise entre la mi-octobre et le 7 décembre 2017. Elle répond aux questions relatives aux critères d'évaluation de l'Organisation de Coopération et de Développement Economiques (OCDE), comme la pertinence, l'efficacité, l'efficacéité et la durabilité tout en évaluant le Programme Conjoint sur la base des principes Genre et Droits Humains.

Conçue pour être axée sur l'utilisation, l'évaluation a permis d'identifier des leçons apprises du Programme Conjoint et de formuler des recommandations réalisables..

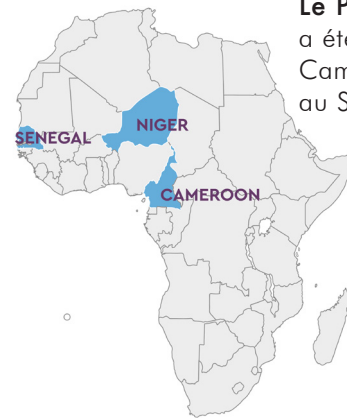


LE PROGRAMME CONJOINT

Le Programme Conjoint « Genre, Hygiène et Assainissement » a été conçu en vue de contribuer au renforcement des politiques publiques, de la législation nationale et régionale relatives à la Gestion de l'Hygiène Menstruelle (GHM).

Doté d'un budget de 2,65 millions de dollars US sur une période de quatre ans de Mai 2014 à Juin 2018), le Programme Conjoint a été mis en œuvre par WSSCC et ONU Femmes dans trois pays : le Cameroun, le Niger et le Sénégal. Cette initiative du programme était conforme à la résolution 2010 de l'ONU sur le Droit à l'Eau et à l'Assainissement ; l'ODD 6 sur l'Eau Potable et l'Assainissement dans le cadre du Programme 2030 ; et la Résolution 70/169 qui fait une nette distinction entre les droits à l'eau potable et les droits en matière d'assainissement. Le Programme Conjoint a abordé des questions importantes, mais traditionnellement taboues comme la menstruation en liant la GHM à la disponibilité et à l'entretien des toilettes dans les écoles et les centres de santé, au droit à l'eau et à l'assainissement, à la santé (les infections liées à un manque d'hygiène), à l'hygiène, à l'environnement, aux politiques publiques et à la législation nationale et régionale.

Le Programme conjoint a été mis en œuvre au Cameroun, au Niger et au Sénégal



Le Programme Conjoint a élaboré des stratégies de plaidoyer politique ciblant les Ministères responsables de l'Hydraulique et de l'Assainissement, de l'Environnement, de la Femme, de la Famille et du Genre, de la Santé Maternelle et du Développement Local. Il travaille également avec les Municipalités et les Organisations Communautaires de Base, ainsi que le Réseau des Journalistes.

OBJECTIFS DU PROGRAMME CONJOINT

1. Changement de Politique
2. Connaissances et renforcement des capacités
3. Recherche - Action
4. Apprentissage Interagence

PROGRAMME CONJOINT

Agences Partenaires au Programme Conjoint :

- **ONU Femmes - WSSCC**

Durée :

Quatre ans (Mai 2014 - 31 Juin 2018)

- **Evaluation Finale :**

Commanditée conjointement par ONU Femmes et WSSCC

Période d'évaluation : Mi-Octobre - 7 Décembre 2017

EQUIPE D'ÉVALUATION INDÉPENDANTE

- **Cheffe de Mission**
 - Françoise Coupal ;
- **Membres de l'Équipe**
 - Guennolet Boumas (Sénégal) ;
 - Evelyne Ndipondjou (Cameroun) ;
 - Boureima Gado (Niger)

OBJECTIF DE L'ÉVALUATION

Le Programme Conjoint devait subir une évaluation finale indépendante qui doit être à la fois un exercice sommatif et formatif dont le but est de soutenir le processus d'apprentissage et de prise de décision de WSSCC et ONU Femmes. L'évaluation vise à identifier dans quelle mesure les objectifs ont été atteints et si les ressources ont été raisonnablement utilisées.

Par ailleurs, cet exercice a signalé les domaines pour lesquels des changements rapides étaient attendus. A cet effet, l'évaluation finale visera à mesurer à quel point le Programme Conjoint a mis en œuvre l'ensemble de ses activités, a produit des résultats et a atteint les objectifs planifiés. Elle avait également pour but de générer des connaissances substantielles basées sur des faits en faisant des recommandations constructives en vue d'améliorer et rendre durables les réalisations du Programme Conjoint.

MODALITÉS D'ÉVALUATION CONJOINTE

Commanditée par WSSCC et ONU Femmes, l'évaluation finale vise à évaluer la pertinence, l'efficacité, l'efficacités et la durabilité du programme de façon collective, tout en assurant une appropriation commune des résultats et des recommandations. Les résultats de cet exercice ont également permis de répondre à des questions d'évaluation plus larges, au-delà des résultats d'une seule agence.

METHODOLOGIE

L'évaluation a utilisé les méthodes mixtes consistant en une revue de la littérature, des entretiens avec 588 personnes du gouvernement, du Système des Nations Unies, de la société civile, des filles, des femmes, des hommes et des décideurs politiques, des visites de terrain, la tenue de plusieurs ateliers impliquant 96 parties prenantes, l'analyse de 94 questionnaires, et la tenue de quatre présentations de débriefing à la fin de la mission au Sénégal, au Niger, au Cameroun et à Genève où les résultats préliminaires, les conclusions et les recommandations ont été présentés. Les résultats ont ensuite été triangulés en fonction des différentes sources d'information et des méthodes d'évaluation.

PRINCIPALES CONSTATATIONS

1. **PERTINENCE** : Le Programme Conjoint est très pertinent pour les jeunes filles et les femmes qui sont près de 24 millions au Cameroun, au Niger et au Sénégal. Le Programme Conjoint a adopté une stratégie flexible pour intervenir dans chaque pays étant donné le contexte et les spécificités socioculturelles et politiques de chacun d'eux. Le Programme Conjoint a tiré profit de l'expertise technique du WSSCC en GHM et assainissement et d'ONU Femmes pour son étendue opérationnelle et son expertise en plaidoyer, politiques publiques et autonomisation des femmes.

2. **EFFICACITÉ** : Le Programme Conjoint a été lancé avec 2,65 millions de dollars US¹ pour travailler sur ce que le Programme appelle « briser le silence » un sujet tabou autour de la menstruation, un processus naturel et biologique préoccupant les femmes et les adolescentes. Le Programme Conjoint a atteint une grande partie des résultats que l'on en attendait. Ci-dessous sont les principaux résultats notés :

- **Objectif 1 du Programme Conjoint - Changement de Politique** : *Les besoins spécifiques des femmes et des filles en matière d'assainissement et d'hygiène sont intégrés dans les politiques, lois ou règlements et budgétisés dans les pays cible*

Ce résultat a été atteint avec succès dans les trois pays d'intervention, mais significativement au Sénégal et au Niger. Le Programme Conjoint a eu une forte influence sur les politiques qui s'est traduite par l'intégration de la GHM dans diverses politiques, notes techniques, documents sectoriels et manuels. Ceci constitue une avancée importante, car ces politiques et autres documents de référence intégrant la GHM seront essentiels pour développer des programmes, des plans d'activités et des budgets tenant en compte la GHM. Ci-après quelques exemples d'avancées relevées :

1 Ceci est le montant total dépensé par le WSSCC dont 1,6 millions USD transférés à ONU Femmes.

▶ **Cameroun**

- 3 Documents sectoriels nationaux révisés pour intégrer la GHM

▶ **Niger**

- 1 Loi adoptée pour intégrer la GHM
- 3 Politiques Nationales révisées pour prendre en compte la GHM

- **Objectif 2 du Programme Conjoint - Connaissances et renforcement des capacités** : *Les bonnes pratiques en matière d'assainissement et d'hygiène pour les femmes et les filles sont intégrées dans les curricula d'enseignement.*

Le Programme Conjoint a contribué au renforcement des capacités de près de 90 agents des ministères et d'environ 30 organisations non gouvernementales dans toute la région. On estime que les 620 formateurs / rices² formé(e)s depuis le début de l'intervention en 2014 ont touché près de 26 344 personnes ; un nombre relativement significatif pour un Programme de 2,65 millions de dollars US. Ci-après le nombre de personnes sensibilisées par les formateurs / rices :

- o Cameroun : 5 483
- o Niger : 6 200
- o Sénégal : 8 469

L'intégration de la GHM dans les curricula d'enseignement a été partiellement réussie, car il a été noté que pour le Ministère de l'Éducation cela prendrait plusieurs années pour parvenir à réviser les curricula au niveau national.

- **Objectif 3 du Programme Conjoint - Recherche-Action** : *Les questions non traitées sont soulevées et documentées de manière à combler les lacunes en connaissances et à améliorer la pratique*

Neuf (09) études ont été financées par le Programme Conjoint et ont contribué à améliorer le niveau de connaissances et les pratiques GHM dans certaines régions des pays d'intervention. Aussi, les données collec-

2 Environ 30% des formateurs sont des hommes.

tées par le Programme Conjoint, de par leur fiabilité, ont servi aux cadres des Gouvernements et ont permis d'identifier les différentes perspectives sur les questions de GHM. Les études ont posé des questions fondamentales autour de l'accessibilité et de la disponibilité des services et celle de la nécessité de rénover des infrastructures publiques adaptées aux femmes. Les études ont montré qu'il était essentiel d'impliquer les femmes et les filles dans la conception et la réalisation de ces infrastructures afin que celles-ci répondent à leurs besoins spécifiques et qu'elles soient facilement accessibles.

► Cameroun :

- 7 études réalisées sur les questions de GHM

► Niger :

- 1 étude réalisée sur les questions de GHM

► Sénégal :

- 5 études réalisées sur les questions de GHM

- **Objectif 4 du Programme Conjoint - Apprentissage interagences** : *Un Comité Consultatif a été mis en place par le Programme Conjoint avec pour but l'apprentissage interagence et plus particulièrement la réduction des inégalités. Son objectif était de guider l'intervention pour s'assurer de mettre en place un dispositif de gestion axée sur les résultats, mais il s'est réuni seulement trois fois au Sénégal (et aucune fois au Cameroun et au Niger) et n'a pas vraiment joué un rôle d'apprentissage interagence.*

TÉMOIGNAGES :

Le plus important impact de la formation en GHM a été de changer l'attitude sur un sujet jugé tabou et dont on parle facilement aujourd'hui. J'en parle désormais sans aucune crainte ou honte. La prise en compte des besoins particuliers de mon genre (les besoins des femmes) dans notre pays. L'impact est important parce que ce sujet a fait souffrir les femmes psychologiquement et émotionnellement pendant longtemps.

- Femme, 46 ans, Cameroun

“La formation des formateurs / rices en GHM a eu plusieurs impacts dans ma vie : 1) Je ne savais pas que la GHM comprenait plusieurs aspects notamment l'eau et l'assainissement. Je jetais souvent les serviettes dans le bidet, ce qui les bouchait. À l'issue de cette formation, j'ai arrêté de les jeter dans le bidet. 2) Cette formation m'a permis de comprendre que la GHM est un sérieux problème, car si elle est mal gérée elle cause des problèmes. 3) Le changement de comportement sur la perception des menstrues est perçu comme un sujet tabou. » – Femme, 25 ans, Association PROFADE, Cameroun

3. EFFICIENCE : ONU Femmes était responsable des finances du Programme Conjoint. L'équipe d'évaluation a eu des difficultés à extraire des informations financières de base comme les budgets, les décaissements et les dépenses pour chaque pays. Néanmoins, avec un budget modeste de 2,65 millions de dollars US, le Programme Conjoint a atteint des résultats significatifs dans chacun des pays cible.

4. **DURABILITÉ** : La prise en compte de la GHM dans les politiques publiques est un indicateur de durabilité. Un bon nombre de programmes et d'initiatives du gouvernement prendront en compte la GHM à l'avenir. Par exemple, au Niger, la GHM est explicite dans les programmes des Ministères de l'Hydraulique et de l'Assainissement et sera considérée dans les budgets. En outre, les infrastructures d'assainissement comme les toilettes des structures de santé, des écoles, des camps de réfugiés seront pris en charge sur la base de budgets publics. Un total de 620 formateurs/rices ont été sensibilisé(e)s, touchant 26 334 personnes en quelques années, ce qui représente un nombre impressionnant si on tient compte des retards notés dans le démarrage du Programme Conjoint au Niger et au Cameroun. Cette formation est un investissement dans le capital humain dont les acquis vont perdurer dans les pays longtemps après l'intervention. Dans l'ensemble, les enseignements suivants ont été tirés du programme conjoint :

- Impliquer les décideurs au plus haut niveau conduit à des avancées significatives dans l'intégration de la GHM dans les politiques et les budgets gouvernementaux.
- Associer les hommes s'est révélé être un catalyseur important du changement de comportement en matière de GHM au niveau communautaire.

5. **GENRE ET DROITS HUMAINS** : L'égalité des sexes, la non-discrimination, les droits des femmes et les droits à l'eau et à l'assainissement sont des piliers du Programme Conjoint. Le Programme Conjoint a travaillé avec les populations vulnérables, les femmes handicapées et les réfugiés. Dans les trois pays, on note un changement de comportement et de pratiques par les jeunes filles, les femmes et les hommes. Les filles ont une meilleure connaissance de leur corps, une meilleure gestion de leur cycle menstruel et ont amélioré leur fréquentation scolaire. Les hommes aussi sont plus sensibles aux besoins de leurs femmes et filles et sont même devenus des champions de la GHM.

CONCLUSIONS

Le Programme Conjoint est pionnier et à point sur les problématiques taboues et peu abordées de la GHM. Il répond ainsi à un besoin et à une demande réelle des jeunes filles et des femmes. Le Programme Conjoint répond de façon pertinente et multisectorielle aux besoins des femmes et des jeunes filles. Malgré son financement modeste, le Programme Conjoint a produit de grands résultats au niveau politique et communautaire à travers les dialogues politiques, en matière de recherche-action, et de renforcement des capacités des décideurs politiques. L'intervention est déjà parfaitement alignée à l'ODD 6 et a eu des résultats qui ont largement dépassé les attentes.

RECOMMANDATIONS

1. Élargir le Programme commun au FNUAP, à l'UNICEF et à divers autres ministères (par exemple, hydraulique et assainissement, santé, éducation, environnement), aux entreprises sociales et aux ONG pour créer des synergies dans l'esprit des ODD 6.2 et 17 (Partenariat pour la réalisation des objectifs)
2. Intégrer la GHM dans les programmes WASH nationaux et dans les curricula au sein des régions, des communautés urbaines et rurales, et dans les camps de réfugiés.
3. Formuler un document de projet et une stratégie de mobilisation des ressources qui facilitera la levée de fonds pour une Programme GHM.
4. Mettre l'accent sur l'approche ascendante dans la mise en œuvre du Programme Conjoint et renforcer la capacité des municipalités à mettre en œuvre les plans communautaires et à mobiliser leurs propres ressources.
5. Continuer à promouvoir la formation des formateurs / rices parmi les professionnels de la santé et les parlementaires en intégrant ce dispositif dans le plan annuel de formation des gouvernements et budgétisé sur la base des budgets ministériels et, encourager les échanges interculturels avec un accent particulier mis sur la formation de formatrices jeunes filles pour sensibiliser d'autres jeunes filles.
6. S'assurer que des études approfondies sont réalisées dans les zones d'intervention du Programme Conjoint afin de comprendre les spécificités socio-culturelles des communautés et identifier les meilleures méthodes d'intervention