

Informations et orientations relatives au COVID-19 pour les programmes

Version 1 : 30 avril 2020

La pandémie de COVID-19 (maladie causée par le virus SARS-CoV-2, également appelé « nouveau coronavirus ») a touché tous les pays où le WSSCC soutient actuellement des programmes par le biais du GSF. Les programmes y ont été axés sur les efforts nationaux de prévention. Les présentes orientations ont pour vocation d'éclairer les programmes, notamment les coordinateurs nationaux, sur les derniers éléments disponibles concernant le virus et la maladie, et de fournir des conseils pratiques.

Nous attirons votre attention sur le fait que les meilleures pratiques évoluent en permanence à la lumière des nouveaux éléments disponibles, et que l'ampleur et la nature des ripostes mises en œuvre face au COVID-19 varient d'un pays à l'autre. Les présentes orientations ne sont pas exhaustives. Elles seront mises à jour en fonction des dernières informations disponibles. Consultez toujours les autorités nationales en charge de la santé pour connaître les consignes les plus récentes en vigueur dans votre région.

Sommaire

Qu'est-ce que le COVID-19 et comment le virus se propage-t-il ?	3
L'eau, l'assainissement et l'hygiène dans le contexte de la pandémie de COVID-19.....	3
Conseils concernant le lavage des mains.....	4
Quant faut-il se laver les mains ?	4
Quels sont les produits efficaces pour se laver les mains ?.....	4
Quelle doit être la qualité de l'eau pour se laver efficacement les mains ?.....	5
Comment se laver les mains ?	5
Quelles doivent être les caractéristiques d'un dispositif de lavage des mains ?.....	5
Conseils de nettoyage des installations sanitaires	6
Conseils relatifs aux autres mesures préventives.....	6
Éviter de se toucher le visage	6
Maintien d'une distance minimum.....	6
Nettoyage des surfaces.....	7
Masques.....	7
Conseils de sensibilisation à la prévention	9
Bonnes pratiques générales de programmation	9
Campagnes pour le changement comportemental pour le lavage des mains	10
Conception d'une campagne pour le lavage des mains	10
Élaboration d'approches envers le changement des comportements : ce qu'il faut faire et ne pas faire.....	11
Au sein des communautés.....	13
Au sein des établissements de santé.....	14
Au sein des écoles.....	17

Éléments à prendre en compte pour les programmes visant la santé et l'hygiène menstruelles (SHM)	19
Considérations relatives aux populations défavorisées	21
Ressources supplémentaires	23

Qu'est-ce que le COVID-19 et comment le virus se propage-t-il ?

Le COVID-19 est la maladie infectieuse causée par le dernier coronavirus découvert en date, le SARS-CoV-2. Les coronavirus sont à l'origine de nombreuses maladies. Chez l'humain, certains ont été identifiés comme étant la cause d'infections respiratoires pouvant aller d'un simple rhume à des pathologies plus sévères telles que le syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS, *Middle East Respiratory Syndrome*) et le syndrome respiratoire sévère aigu (SARS, *Severe Acute Respiratory Syndrome*).

Les éléments dont nous disposons jusqu'ici indiquent que le virus se transmet par de petites gouttelettes provenant du nez ou de la bouche des personnes infectées. Ces gouttelettes sont projetées lorsque ces personnes expirent, toussent ou éternuent. D'autres personnes deviennent alors porteuses du virus en inhalant ces gouttelettes, ou en touchant des surfaces ou des objets contaminés par ces gouttelettes, puis en se touchant les yeux, le nez ou la bouche.

Nous ignorons encore beaucoup de choses concernant la propagation du virus, par exemple, la durée pendant laquelle il reste infectieux sur différentes surfaces ou ses possibilités de transmission aéroportée. De nouvelles études sont constamment analysées, et ne sont pas nécessairement interprétées de la même manière par tous les spécialistes. Soyez donc prudents face aux informations et interprétations présentées dans la presse et sur les médias sociaux concernant le virus et la maladie, et consultez toujours les autorités compétentes et dignes de confiance en matière de santé pour obtenir les dernières informations.

L'eau, l'assainissement et l'hygiène dans le contexte de la pandémie de COVID-19

Eau – Le virus SARS-CoV-2 à l'origine du COVID-19 n'a pas été détecté dans les approvisionnements en eau potable et selon les éléments actuels, le risque d'une contamination de ces approvisionnements est faible, bien qu'il soit reconnu qu'une persistance du virus soit éventuellement possible dans l'eau. Plusieurs mesures peuvent être prises afin d'améliorer la sécurité et la sûreté de l'eau, à savoir la protection des sources d'eau, le traitement de l'eau aux points de distribution, de collecte ou de consommation, ainsi que le stockage en toute sécurité de cette eau traitée une fois à la maison, dans des conteneurs couverts et régulièrement nettoyés.

Assainissement – Les éléments actuels semblent indiquer que le risque de propagation du virus à partir des selles d'une personne infectée est faible. Bien que de premières analyses indiquent la présence du virus dans les selles dans certains cas, la propagation par la voie féco-orale ne semble pas constituer une caractéristique prédominante dans cette épidémie. Le risque d'une telle transmission subsiste néanmoins : la prudence impose donc de veiller à contenir, vider, transporter et évacuer ou traiter les excréta conformément aux [lignes directrices sur l'assainissement et l'hygiène](#) de l'OMS. Les recherches se poursuivent concernant la transmission féco-orale du COVID-19. Des précautions particulières doivent aussi être prises lors du nettoyage des latrines utilisées par une personne infectée (voir ci-dessous).

Hygiène – Se laver les mains avec du savon constitue l'une des mesures les plus cruciales pour prévenir la propagation du virus. Les personnes infectées peuvent en effet propager le virus sur des surfaces ou en touchant d'autres personnes après avoir toussé ou éternué dans leurs mains. Les personnes saines peuvent quant à elles devenir porteuses si elles touchent des surfaces contaminées et touchent ensuite leur bouche, leur nez ou leurs yeux. Se laver convenablement les mains n'offre **pas une garantie systématique** d'être protégé de toute contamination, mais il s'agit d'une méthode directement accessible et peu coûteuse pour contribuer à se protéger et à protéger les autres, et à réduire la propagation du virus.

Conseils concernant le lavage des mains

Quand faut-il se laver les mains ?

Dans un souci de prévention face à la pandémie de COVID-19, il convient de se laver les mains :

- après s'être mouché et après avoir toussé ou éternué ;
- après s'être rendu dans un espace public, notamment un marché, un lieu de culte ou les transports en commun ;
- après avoir touché des surfaces en dehors de son domicile, notamment de l'argent ou des colis ;
- avant, pendant et après les soins donnés à une personne malade ; et
- avant et après chaque repas.

De manière générale (c'est-à-dire épidémie ou pas), n'oubliez pas qu'il faut se laver les mains :

- après avoir utilisé des toilettes ;
- avant et après chaque repas ;
- après avoir manipulé des déchets ;
- après avoir touché des animaux, y compris domestiques ;
- après avoir changé la couche d'un bébé et après avoir aidé un enfant à utiliser des toilettes ;
- avant d'allaiter ; et
- chaque fois que nos mains sont visiblement sales.

Les consignes supplémentaires destinées aux professionnels de la santé (et à ceux qui prennent soin de personnes atteintes du COVID-19) sont décrites plus en détail ci-dessous.

Quels sont les produits efficaces pour se laver les mains ?

- Le **savon ordinaire** est recommandé pour se laver les mains. Le savon détruit en effet le virus SARS-CoV-2 à l'origine du COVID-19 au niveau moléculaire. Le savon ne doit pas nécessairement être liquide ou antibactérien : une simple savonnette est efficace. Contrairement aux idées reçues, un savon ordinaire est tout aussi efficace qu'un gel hydroalcoolique.
- Un **gel hydroalcoolique** doit contenir au moins 60 % d'alcool. L'avantage du gel hydroalcoolique est qu'il peut s'utiliser sans eau, ce qui le rend très utile en déplacement. Il est cependant moins répandu et plus coûteux que le savon ordinaire. De manière générale, il ne faut donc pas promouvoir ce produit en lieu et place du savon ordinaire. Si vos mains sont visiblement sales, lavez-les toujours avec du savon et de l'eau.
- Une **eau savonneuse** obtenue par adjonction d'un savon en poudre ou d'un détergent peut être utilisée s'il est difficile de se procurer des savonnets.
- **Des cendres** peuvent être utilisées en dernier recours pour se laver les mains. Les cendres peuvent aider à tuer les virus parce qu'elles forment une solution alcaline lorsqu'elles sont mélangées à de l'eau. Les cendres peuvent aussi être mélangées avec du bicarbonate de sodium (qui augmente l'alcalinité), pour fabriquer une savonnette à la maison.

Quelle doit être la qualité de l'eau pour se laver efficacement les mains ?

Il est possible de se laver efficacement les mains en utilisant de l'eau potable ou non potable (c'est-à-dire une eau impropre à la consommation). Idéalement, il convient de se laver les mains avec l'eau qui est utilisée pour cuisiner et pour la consommation. [Une étude](#) examinant la qualité de l'eau et le risque d'infection lors du lavage des mains a montré qu'à moins d'utiliser une eau lourdement contaminée, se laver les mains avec une eau non potable a des effets positifs pour la plupart des ménages.

Comment se laver les mains ?

Il convient de relever que les pictogrammes ci-contre (source : OMS) montrent un robinet raccordé à un système de distribution d'eau : de tels équipements ne sont pas nécessairement disponibles partout. À défaut, des dispositifs à pédale peuvent contribuer à protéger l'eau et à éviter une recontamination des mains lavées.

Les virus tels que le SARS-CoV-2 sont beaucoup plus petits que les bactéries et généralement plus difficiles à éliminer de nos mains. Il est donc important de bien se savonner et de se frotter les mains sur toute leur surface pendant environ 20 secondes.

En cas d'utilisation de gel hydroalcoolique, assurez-vous de couvrir toute la surface de vos mains et de les frotter l'une contre l'autre pendant 20 à 30 secondes, jusqu'à leur séchage complet. Si vos mains sont visiblement sales, lavez-les toujours avec du savon et de l'eau.



Quelles doivent être les caractéristiques d'un dispositif de lavage des mains ?

- L'ouverture/fermeture de l'arrivée d'eau doit se faire soit via une pompe à pédale, soit via un grand levier de façon à pouvoir stopper l'arrivée d'eau du bras ou du coude.
- Les savonnettes doivent être protégées de la pluie et reposer sur un support permettant à l'eau de s'égoutter, afin que la savonnette ne soit pas détrempée. Les distributeurs de savon doivent soit être équipés d'un capteur, soit être suffisamment grands pour être actionnés de l'avant-bras.
- Les eaux usées doivent si possible être canalisées et recueillies dans un conteneur ou un système d'égouttage couvert. Lorsque cela n'est pas possible, les eaux usées d'un dispositif de lavage des mains sont à recueillir dans un seau. Il est également envisageable d'ajouter des pierres sous le

dispositif pour empêcher la stagnation de l'eau, et de creuser une petite tranchée pour que l'eau puisse s'évacuer.

- Pour vous sécher les mains, utilisez des essuie-mains en papier et mettez des poubelles à disposition. À défaut, encouragez l'utilisation de sèche-mains durant plusieurs secondes.
- Les matériaux employés doivent être faciles à nettoyer et les pièces de rechange/réparation doivent être recherchées sur place.
- Les dispositifs de lavage des mains doivent être accessibles à tous, y compris aux enfants et aux personnes à mobilité réduite.

Des exemples de dispositifs de lavage des mains peu coûteux sont présentés [ici](#).

Conseils de nettoyage des installations sanitaires

Le nettoyage des installations sanitaires exige des précautions supplémentaires en présence de cas suspects ou confirmés de COVID-19. Les toilettes doivent être nettoyées et désinfectées chaque jour (deux fois par jour dans les établissements de santé), en nettoyant d'abord à l'aide de savon ou d'un détergent ménager. Après rinçage, un produit de nettoyage ménager standard doit être appliqué, à raison de 0,1 % d'hypochlorite de sodium – ce qui équivaut à une dose d'eau de javel à 5 % d'hypochlorite de sodium diluée 50 fois. Si disponibles, un masque, des lunettes de protection, un tablier imperméable et des gants doivent être portés durant le nettoyage. Après nettoyage et retrait des équipements de protection individuelle, il convient de se laver les mains avec de l'eau et du savon. Les textiles et autres supports souillés de fluides corporels (nez, bouche et yeux) ou de selles doivent être placés dans un conteneur ou un sac fermé.

Nous attirons votre attention sur le fait que la transmission peut être plus importante dans les ménages disposant de toilettes à chasse d'eau (ou de latrines à chasse d'eau) car des gouttelettes peuvent être projetées sur les surfaces avoisinantes. En cas d'utilisation de toilettes à l'occidentale, l'abattant doit être fermé avant d'utiliser la chasse d'eau. Les latrines à fosse sèche présentent vraisemblablement moins de risques, bien qu'un nettoyage journalier reste recommandé pour celles qui sont utilisées par une personne atteinte du COVID-19, en se lavant bien les mains avec du savon et de l'eau après chaque nettoyage.

Conseils relatifs aux autres mesures préventives

Éviter de se toucher le visage

L'une des principales règles d'hygiène est d'éviter autant que possible de se toucher le visage, afin de prévenir une contamination par le virus, pour soi-même et pour les autres. Ceci implique de tousser et d'éternuer dans son coude, plutôt que dans ses mains. Sachant que nous nous touchons le visage 23 fois par jour selon les estimations, cesser de le faire peut être une habitude difficile à adopter. Ceci souligne l'importance de se laver correctement et fréquemment les mains avec de l'eau et du savon.

Maintien d'une distance minimum

Également appelé « distance physique », le maintien d'une distance minimum consiste à maintenir une certaine distance entre les personnes en dehors de leur domicile, afin de réduire les possibilités dont dispose le virus pour se propager. Les conseils et les règles de maintien d'une distance minimum diffèrent d'un pays à l'autre, mais de manière générale, cela signifie :

- maintenir une distance de deux mètres entre les personnes (et éviter de se serrer la main¹) ;
- ne pas se réunir en groupe ; et
- éviter les endroits très fréquentés de même que les rassemblements de masse.

¹ L'OMS recommande actuellement une distance physique d'un mètre, mais beaucoup de pays ont recommandé une distance de deux mètres.

La mesure dans laquelle l'éloignement physique doit être appliqué dans les situations de la vie quotidienne dépend des consignes données par les autorités nationales en charge de la santé. Quoi qu'il arrive, il convient de respecter une distance de deux mètres face à toute personne qui tousse ou qui éternue.

De manière générale, il est recommandé d'adopter des mesures relatives au maintien d'une distance minimum dans le cadre des activités soutenues par le WSSCC, par exemple, lors des réunions, des ateliers et des visites à domicile. Ceci a pour but de contribuer à protéger les personnes impliquées dans un programme, tout en démontrant concrètement l'importance de la conservation d'une distance physique minimum aux ménages, aux communautés et aux autres parties prenantes. Les grands rassemblements communautaires doivent être reportés.

Nettoyage des surfaces

Nettoyez les surfaces susceptibles d'avoir été contaminées par le virus, et augmentez la fréquence de nettoyage des surfaces, en particulier dans les espaces publics. Commencez par un nettoyage à l'eau et au savon (ou à l'aide d'un détergent). Utilisez ensuite un produit désinfectant contenant de l'alcool (environ 70 %) ou de l'eau de javel. Le vinaigre et les autres produits naturels ne sont pas recommandés. Il convient de nettoyer, entre autres, les tables et autres meubles (dans les chambres à coucher, notamment), de même que la vaisselle, en évitant de la partager et en veillant à la laver et l'essuyer après chaque utilisation. Les salles de bain doivent être nettoyées et désinfectées au moins une fois par jour.

Masques

Il existe de nombreuses informations contradictoires concernant l'utilisation de masques pour se protéger et lutter contre la propagation du virus. Les éléments relatifs à l'efficacité des masques en milieu non médical ne sont pas concluants, et les règles officielles ainsi que l'opinion publique varient énormément d'un pays à l'autre. Les orientations relatives aux masques sont actuellement examinées par l'OMS. Entretemps, le WSSCC suit les orientations actuelles de l'OMS :

- Il convient uniquement de porter un masque lorsqu'on présente des symptômes du COVID-19 (en particulier de la toux) ou lorsqu'on prend soin d'une personne susceptible d'être atteinte. L'OMS ne conseille pas aux personnes asymptomatiques de porter un masque. En revanche, les personnes impliquées dans les activités d'intervention doivent suivre les consignes et les règles de port du masque dans les espaces publics.
- **Les masques médicaux doivent être réservés aux professionnels de la santé.** En raison de la pénurie mondiale de masques qui fait courir des risques à des milliers de professionnels de la santé, les masques médicaux jetables N95 et les masques chirurgicaux ne doivent pas être utilisés dans les activités de sensibilisation et ne doivent pas être distribués au grand public dans le cadre des programmes. Ceux qui disposent de grandes quantités de masques N95 ou de masques chirurgicaux/médicaux doivent être encouragés à en faire don aux établissements de santé et aux hôpitaux.

Dans plusieurs pays, les règles officielles et l'opinion publique ont conduit à une augmentation du nombre de personnes portant un masque, notamment des masques « faits maison » ou des alternatives en coton ou d'autres matières, bien que les éléments attestant de leur efficacité (ou démontrant qu'ils augmentent les risques) soient encore insuffisants. Pour les personnes qui choisissent de porter un masque, les messages suivants sont à diffuser afin d'en promouvoir une utilisation hygiénique :

- **En milieu non médical, les masques doivent uniquement être considérés comme une mesure complémentaire et non comme remplaçant le lavage des mains avec du savon,** la distanciation sociale, ainsi que la nécessité de tousser et d'éternuer dans son coude, de même que d'éviter de se toucher le visage, le nez, les yeux et la bouche. L'une des préoccupations majeures suscitées par une généralisation du masque est que la population risque de se croire

plus protégée qu'elle ne l'est en réalité et d'ignorer les mesures de prévention cruciales telles que le lavage des mains avec du savon. Des messages sur le lavage des mains doivent donc systématiquement accompagner les conseils relatifs à l'utilisation de masques.

- Lavez-vous les mains avec de l'eau et du savon juste avant de toucher un masque pour le placer sur votre visage.
- Un fois le masque ajusté et bien en place, n'y touchez plus. Tirer sur le masque pour l'abaisser jusqu'à votre menton pour parler puis le relever jusqu'à votre nez peut contaminer à la fois le masque et votre visage, rendant le port du masque inutile.
- Après utilisation, retirez le masque en le tenant à l'écart de votre visage et de vos vêtements.
- Les masques jetables doivent être placés dans un conteneur fermé immédiatement après utilisation. Les masques en tissu réutilisables doivent être lavés immédiatement après utilisation avec du savon ou du détergent et de l'eau : n'utilisez ni eau de javel ni autre substance chimique nettoyante, car cela peut dégrader les fibres. Assurez-vous qu'un masque en tissu réutilisable est entièrement sec avant de le porter à nouveau.
- Lavez-vous les mains avec du savon et de l'eau immédiatement après avoir retiré un masque et l'avoir placé là où il convient.

Conseils de sensibilisation à la prévention

Cette section fournit des conseils généraux de programmation tirés des orientations les plus récentes en matière de prévention, des bonnes pratiques identifiées et des activités en cours dans le cadre des programmes soutenus par le GSF. Ces conseils ne sont pas exhaustifs. Nous encourageons les partenaires des programmes et les coordinateurs nationaux à partager leurs expériences concernant ce qui fonctionne et ce qui ne fonctionne pas, pour nous aider à mener une riposte mieux éclairée.

Bonnes pratiques générales de programmation

- **Prioriser la durabilité de l'EAH** – Des services d'assainissement gérés en toute sécurité et de bonnes pratiques d'hygiène ne contribuent pas seulement à prévenir la transmission du COVID-19, mais aussi de dizaines d'autres maladies courantes (et mortelles). Ils permettent aussi de garantir la dignité pour tous. Les programmes doivent saisir cette opportunité pour garantir la durabilité de l'EAH au-delà de la pandémie actuelle, à travers tous les domaines d'activité.
- **Désigner un point focal COVID-19** – Chaque agence exécutive doit désigner un membre de son équipe en tant que point focal principal, qui sera chargé de réunir les dernières informations disponibles sur le COVID-19 et de diffuser des mises à jour dans le pays, ainsi que de fournir des réponses rapides et de coordonner le soutien entre les partenaires de mise en œuvre.
- **Maintenir une communication périodique avec les partenaires de mise en œuvre** – Il est recommandé aux programmes d'organiser des séances d'information hebdomadaires avec les partenaires de mise en œuvre afin de les tenir au fait de la situation, répondre à leurs questions et leurs préoccupations, et faciliter le partage des innovations et des bonnes pratiques.
- **Assurer un contrôle à distance** – Lorsque les équipes ne sont pas en mesure de se rendre sur le terrain, les programmes peuvent envisager d'introduire des outils de collecte de données sur appareils mobiles, tels que [Kobo Toolbox](#). Cette collecte devrait couvrir les données demandées par le WSSCC, ainsi que d'autres informations critiques propres à éclairer l'intervention des programmes en temps réel. Il sera, par exemple, utile de savoir si une personne est vulnérable au sein d'un ménage, quelles sont les connaissances, les attitudes et les comportements concernant le lavage des mains, ou encore quel est l'accès à des solutions d'hygiène menstruelle.
- **Tenir la documentation à jour** – S'agissant d'une nouvelle approche de programmation pour chacun de nous, il importe de veiller à documenter les bonnes pratiques, les difficultés et les leçons tirées, de façon à les réutiliser dans les programmes. Vous êtes vivement encouragés à partager la documentation relative à vos interventions COVID-19 avec vos partenaires de mise en œuvre ainsi qu'avec le Secrétariat du WSSCC.

Campagnes pour le changement comportemental du lavage des mains

Les programmes doivent identifier des approches créatives de changement comportemental, afin d'insuffler de bonnes habitudes d'assainissement et d'hygiène, pendant et après la pandémie. De nouvelles approches de changement comportemental doivent être élaborées et testées parce que (i) de grandes réunions communautaires risquent de ne pas être possibles, (ii) l'accent n'est plus uniquement mis sur la lutte contre la transmission féco-orale, et (iii) il est recommandé d'augmenter le temps de lavage des mains (voir plus haut).

Conception d'une campagne pour le lavage des mains

1. **Identifier les résultats souhaités** – Définissez clairement les résultats visés par la campagne, tant pour la prévention du COVID-19 qu'en ce qui concerne les autres moments où il est crucial de se laver les mains (par exemple, après avoir utilisé les toilettes ou avant de manger). Gardez à l'esprit qu'il n'existe vraisemblablement pas qu'un seul comportement propre à conduire aux résultats souhaités. Classez-les selon leur probabilité d'existence/adoption au sein de la population cible.
2. **Évaluer les approches et les éléments probants existants** – Examinez tous les rapports et études existants sur les approches pour le changement comportemental du lavage des mains dans votre contexte. Recherchez des études de référence sur les facteurs comportementaux influençant le lavage des mains ainsi que des évaluations indépendantes de campagnes pour le lavage des mains.
3. **Inventorier les campagnes en cours** – Faites l'inventaire des activités de promotion de l'hygiène actuellement menées par d'autres organisations et/ou agences gouvernementales. Notez les domaines ciblés, les messages mis en avant, les approches et les canaux utilisés, les modalités de coordination avec les partenaires, ainsi que toute leçon tirée.
4. **Évaluer les attitudes existantes** – Si possible, les programmes doivent mener des évaluations rapides des attitudes/perceptions qui prévalent concernant le lavage des mains avec du savon et le COVID-19 (y compris les incompréhensions et les idées reçues). Sachant que ces évaluations rapides ne pourront vraisemblablement pas être menées à suffisamment brève échéance, il est recommandé d'y procéder en parallèle aux activités pour le changement comportemental, en vue d'apporter des ajustements en continu.
5. **Identifier les canaux de communication** – Afin que les messages sur le lavage des mains restent accrocheurs et s'adaptent aux différents modes de consommation de l'information, ceux-ci doivent utiliser des formats et canaux aussi variés que possible. Ceci inclut les affiches (en particulier celles jouant le rôle d'incitant), la radio, la télévision, les groupes Facebook et WhatsApp, et les dirigeants communautaires. Consultez les dirigeants locaux pour connaître les sources d'information auxquelles la population se fie et les moyens permettant aux messages de l'atteindre rapidement.
6. **Élaborer un plan de suivi-évaluation** – Définissez clairement comment votre programme va assurer le suivi-évaluation de l'efficacité de la campagne. Il convient de définir des indicateurs de résultat (nombre de personnes atteintes par les messages, dispositifs de lavage des mains construits) ainsi qu'une méthode permettant de déterminer si la campagne atteint les bonnes personnes et obtient les résultats souhaités. Des outils de collecte de données et de documentation sur appareils mobiles peuvent permettre de recueillir le feed-back de la population (par exemple, par téléphone) pour le suivi-évaluation de l'impact.

Élaboration d’approches pour le changement comportemental : ce qu’il faut faire et ne pas faire

Les deux listes ci-dessous peuvent s’appliquer aux ménages, aux communautés, aux établissements de santé et aux écoles.

À faire	À ne pas faire
<p>Les campagnes pour le changement comportemental doivent souligner la nécessité de se laver les mains à tous les moments critiques, y compris après l’utilisation de toilettes et avant de manger (voir ci-dessus). Les programmes doivent tirer parti de l’attention actuelle pour le lavage des mains afin d’insuffler de bonnes habitudes d’hygiène, qui perdurent après la pandémie de COVID-19.</p>	<p>Les messages pour le changement comportemental ne doivent pas donner l’impression que le lavage des mains est uniquement important face au COVID-19.</p>
<p>Les messages doivent cibler des émotions fondamentales. Souvent, nous ne modifions pas nos comportements pour améliorer notre santé, mais pour d’autres raisons émotionnelles. Un exemple bien connu d’émotion fondamentale est le dégoût, que les facilitateurs en ATPC les plus efficaces exploitent pour mettre un terme à la défécation à l’air libre. D’autres moteurs comportementaux doivent aussi être explorés, par exemple, l’instinct maternel et paternel (qui pousse les parents à protéger leurs enfants et à en prendre soin), le besoin d’appartenance (c’est-à-dire de se sentir accepté et respecté par les membres de sa communauté) et le besoin de reconnaissance (qui nous pousse à chercher à améliorer notre position dans les groupes auxquels nous appartenons, par exemple en attirant l’attention sur nos contributions, nos capacités et nos goûts).</p>	<p>Ne vous appuyez pas uniquement sur l’éducation à la santé. Des études ont montré à maintes reprises qu’uniquement sensibiliser la population concernant la transmission des maladies n’est pas efficace pour changer les comportements.</p>
<p>Gardez à l’esprit l’environnement dans lequel les comportements s’inscrivent. L’environnement dans lequel le lavage des mains a lieu est comme la scène d’un théâtre, où les différents acteurs sont supposés jouer différents rôles et suivre le script convenu en utilisant, pour ce faire, divers accessoires. Modifier cette « scène » et ses accessoires peut par conséquent se révéler très efficace afin de modifier les comportements.</p> <p>Il est également utile de considérer comment exploiter différentes incitations comportementales. Une incitation comportementale est un élément matériel, sonore, visuel, etc. qui nous pousse à nous comporter d’une certaine manière, sans aucun message particulier ni aucune promotion d’un comportement donné. Un exemple simple est le bruit irritant émis par un véhicule si quelqu’un ne met pas sa ceinture de sécurité, et qui l’incite donc à le faire.</p> <p>Voici quelques exemples :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Installer des dispositifs de lavage des mains de façon stratégique aux endroits où il convient de se laver les mains 	<p>N’installez pas des dispositifs de lavage des mains sans considérer l’environnement avoisinant. Associez toujours l’installation de dispositifs à des messages et à des adaptations de l’environnement avoisinant qui encouragent l’utilisation des dispositifs.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Installer des dispositifs bien visibles dans les espaces publics, pour inciter les personnes à se laver les mains dans le but d'éviter d'être jugées de façon négative par les autres • Équiper les dispositifs de différents accessoires qui les rendent plus faciles à utiliser ou incitent à l'imitation des habitudes des autres (par exemple, des miroirs et des porte-savons) • Utiliser des passages et des couleurs distinctifs pour indiquer l'emplacement des dispositifs de lavage des mains dans les endroits critiques 	
<p>Liez le lavage des mains à des situations courantes pour créer une association inconsciente. Par exemple, créez des affiches qui lient le lavage des mains aux actes critiques du quotidien (rentrez à la maison, se moucher, manger ou manipuler des aliments, etc.) ou placez des autocollants d'une couleur donnée sur les objets ou dans les zones liés au lavage des mains, en utilisant la même couleur pour indiquer les dispositifs de lavage des mains les plus proches.</p>	
<p>Liez les messages à de « petites actions faisables immédiates » que le public visé aura le sentiment de pouvoir faire. Ayez conscience que le COVID-19 suscite beaucoup de stress et d'incertitudes, et que certaines personnes peuvent se sentir désemparées. Tenez compte des questions que les personnes peuvent se poser et soulignez les étapes simples qui permettent à chacun de se protéger.</p>	<p>N'utilisez pas des messages qui tentent d'exploiter la peur. Les messages qui essaient de choquer et d'effrayer les personnes ne fonctionnent généralement pas. En effet, lorsque nous percevons une menace importante, mais que nous ne possédons pas l'assurance, les compétences, le soutien social ou les ressources matérielles nécessaires à y faire face, nous nous contentons de « gérer notre peur » (par exemple, en ignorant le message), plutôt que d'adopter le comportement souhaité.</p>
<p>Les messages doivent être simples. Par exemple, des instructions simples de lavage des mains sont plus efficaces que des instructions détaillées et complexes.</p>	<p>Ne créez pas des messages complexes, car l'idée centrale risque alors de ne pas être perçue.</p>
<p>Conservez une bonne accroche en exploitant l'effet de surprise : modifiez fréquemment les messages. Cela vous aidera à capter l'attention du public visé.</p>	<p>Ne vous en tenez pas toujours aux mêmes messages ennuyeux. Ils risquent de passer inaperçus.</p>
<p>Faites appel à des dirigeants locaux auxquels la population fait confiance ainsi qu'à des influenceurs pour diffuser les messages sur le lavage des mains, par exemple, des dirigeants religieux, des autorités traditionnelles, des personnalités du secteur des médias et des dirigeants politiques. Ils pourront vous aider à identifier des canaux de communication efficaces au niveau local, seront vraisemblablement plus persuasifs et pourront contribuer à corriger les incompréhensions et les idées reçues.</p>	<p>Ne vous appuyez pas sur les équipes des programmes pour élaborer et délivrer les messages. Les communautés doivent être directement impliquées dans toutes les activités de sensibilisation à la prévention.</p>

<p>Honorez les champions du lavage des mains, par exemple, à travers un « mur des champions » (physique ou sur les médias sociaux) et des marques de reconnaissance par les dirigeants locaux.</p>	<p>Ne faites pas la morale aux personnes et aux communautés concernant leurs habitudes de lavage des mains.</p>
<p>Corrigez les incompréhensions. Tenez compte des préoccupations des personnes, expliquez clairement les mesures de prévention correctes et mettez l'accent sur les petites actions faisables immédiates qu'elles peuvent adopter.</p>	<p>Ne négligez pas de corriger les idées reçues potentiellement néfastes.</p>
<p>Partagez de véritables expériences vécues concernant le COVID-19. Travaillez en partenariat avec les autorités du secteur de la santé pour interviewer des personnes qui ont été exposées au virus et qui s'en sont remises. Partager de telles expériences (avec le consentement des personnes concernées) contribuera à une bonne compréhension de ce qu'est le COVID-19. L'effet sera aussi vraisemblablement beaucoup plus crédible et persuasif si l'importance de se laver les mains avec du savon est expliquée par les personnes interviewées.</p>	<p>Évitez d'amplifier les messages qui blâment les personnes et alimentent les peurs et la suspicion. C'est par exemple le cas des spéculations sur l'identification de la « source du COVID-19 » ou du « patient zéro ».</p>

Au sein des communautés

- **Les rassemblements de masse doivent être reportés** – Afin de contribuer à stopper la propagation du virus, les programmes doivent reporter les activités liées à l'ATPC qui nécessitent de réunir un grand nombre de personnes. Une distanciation sociale de deux mètres est conseillée pour les réunions en petits groupes.
- **Soyez attentif à l'environnement extérieur** – Élargissez l'accès à des dispositifs de lavage des mains dans les endroits que les personnes continueront à fréquenter, même en situation de confinement partiel ou total, ou qui présentent des risques de contamination particulièrement élevés. Il s'agit, par exemple, des marchés, des pharmacies, des lieux de culte, des gares et terminaux de transport, ainsi que des espaces de travail des activités essentielles. Les écoles et les établissements de santé sont couvertes dans une section spécifique ci-dessous. L'ajout de dispositifs de lavage des mains supplémentaires doit également accompagner les actions pour le changement comportemental ci-dessus.
- **Exploitez les réseaux existants au sein des communautés** – En tirant parti des réseaux existants au sein d'une communauté, par exemple, les comités EAH ou de santé publique, les leaders naturels et les volontaires, les messages sur le lavage des mains peuvent être plus rapidement diffusés, atteindre un plus grand nombre de personnes, et vraisemblablement avoir un effet plus persuasif. Cela est particulièrement important si le personnel des programmes travaille à la maison. Rappelez à ceux qui mènent les activités de sensibilisation au sein des communautés de respecter la distanciation sociale et de régulièrement se laver les mains avec de l'eau et du savon. Des précautions supplémentaires sont de mise en cas d'interaction avec un ménage où se trouve un cas suspecté ou confirmé de COVID-19.

Au sein des établissements de santé

De manière générale, les meilleures pratiques EAH doivent être suivies dans les établissements de santé. De plus amples informations sont disponibles [ici](#). Voici quelques conseils supplémentaires à retenir :

- **Installations sanitaires et gestion des excréta** – Au minimum, toutes les établissements de santé doivent avoir accès à des services d’assainissement de base, c’est-à-dire des installations qui « sont utilisables, comportent des toilettes dont au moins une est réservée au personnel, au moins une est réservée aux femmes et dotée de dispositifs d’hygiène menstruelle, et au moins une est accessible aux personnes à mobilité réduite ». La capacité des installations sanitaires doit idéalement être de 20 patients ambulatoires par toilettes/latrines et de 10 patients hospitalisés par toilettes/latrines.

Si possible, les cas suspectés ou confirmés de COVID-19 doivent utiliser des toilettes séparées et réservées, qui ne seront pas utilisées par les autres patients, le personnel ou le public. Ces toilettes doivent être nettoyées et désinfectées au moins deux fois par jour par des équipes de nettoyage dûment formées et portant des EPI (un survêtement imperméable ou à défaut, un tablier imperméable, des gants de protection adaptés, des bottes, un masque, et des lunettes de protection ou une visière de protection). Si les patients ne sont pas en mesure d’utiliser des latrines, les excréta doivent être recueillis soit dans une couche soit dans une panne propre, pour être immédiatement et précautionneusement évacués dans des toilettes ou des latrines réservées aux cas suspectés ou confirmés de COVID-19. Dans les autres cas, les protocoles standardisés de l’OMS doivent être appliqués lors de la manipulation d’excréta dans les établissements de santé.

En l’absence d’installations sanitaires, il convient de suivre les consignes de l’UNHCR pour la construction d’urgence de [latrines à fosse vidangeable](#) ou de [latrines à chasse d’eau et fosse septique/conduit de drainage](#) en milieu hospitalier. Des dispositifs de lavage des mains équipés de savon doivent être placés à proximité immédiate des toilettes.

- **Renforcement de la disponibilité de dispositifs de lavage des mains** – Garantir une hygiène des mains appropriée est particulièrement crucial. Une étude menée dans 54 pays a montré que seulement 35 % de leurs établissements de santé permettaient de se laver les mains avec du savon et de l’eau, et que deux tiers de leurs professionnels de santé ne respectaient pas les meilleures pratiques de lavage des mains.

Des dispositifs simples de lavage des mains (par exemple, des conteneurs à robinet accompagnés de savon) doivent être installés à travers chaque structure de santé. Ceux-ci doivent en priorité être installés à l’entrée de la structure, aux endroits où des soins sont prodigués, à proximité immédiate des toilettes, aux endroits où les EPI sont mis et enlevés, ainsi que dans les espaces d’attente et les autres endroits où des groupes de patients peuvent se trouver. Si la structure dispose d’une tuyauterie, veillez à réparer les robinets, les éviers ou les canalisations/tuyaux endommagés. Lors de l’installation ou de la modernisation de dispositifs de lavage des mains, examinez l’environnement avoisinant afin de déterminer s’il encourage ou décourage l’utilisation des dispositifs (voir ci-dessous).

Des idées de dispositifs de lavage des mains réalisables dans les contextes où les ressources sont limitées sont suggérées [ici](#). Les dispositifs de lavage des mains doivent être accessibles à tous, y compris aux enfants et aux personnes à mobilité réduite.

- **Promotion du lavage des mains** – Pour les professionnels de santé ou toute autre personne prenant soin de personnes infectées, le lavage des mains est crucial aux cinq moments suivants :
 1. Avant de toucher un patient
 2. Avant les procédures de nettoyage/d’asepsie

3. Après toute exposition potentielle à des fluides corporels
4. Après avoir touché un patient
5. Après avoir touché l'environnement d'un patient

Deux autres moments sont également importants face au COVID-19 :

6. *Avant de mettre des EPI*
7. *Après avoir retiré des EPI*

Lorsque les mains ne sont pas visiblement sales, la méthode privilégiée est de se frotter les mains à l'aide d'un gel hydroalcoolique durant 20 à 30 secondes. Lorsque les mains sont visiblement sales, elles doivent être lavées avec du savon et de l'eau durant 40 à 60 secondes en utilisant la technique appropriée. Un gel hydroalcoolique efficace doit contenir entre 60 % et 80 % d'alcool.

Une grande part des conseils applicables au changement des comportements au sein des communautés vaut aussi pour les établissements de santé. Allez plus loin que de simples messages d'éducation à la santé et envisagez :

- La façon dont les messages peuvent déclencher diverses réponses émotionnelles chez les différents utilisateurs des établissements de santé. Par exemple, des messages jouant sur le besoin d'appartenance et de reconnaissance ciblant les professionnels de santé peuvent faire écho à leur désir d'être perçus comme des professionnels responsables.
- La façon dont l'environnement des dispositifs de lavage des mains peut influencer les comportements. L'effet sera par exemple positif si des dispositifs de lavage des mains sont installés là où les personnes savent qu'elles sont vues, en ajoutant des porte-savons ou des distributeurs pour plus de commodité. Ajouter une signalisation indiquant l'emplacement des dispositifs est également utile.
- La façon dont des incitations comportementales peuvent être utilisées. Par exemple, utiliser une même couleur vive et distinctive pour identifier les dispositifs de lavage des mains ainsi que les endroits associés aux cinq moments cruciaux (voir plus haut) peut aider les professionnels de santé à ne pas oublier de se laver les mains. [Cet exemple](#) en provenance du Danemark montre comment la combinaison d'incitations comportementales et de messages jouant sur les émotions peut renforcer le lavage des mains dans les établissements sanitaires.
- La façon dont les professionnels de santé et les autres utilisateurs des établissements de santé peuvent surveiller les comportements des autres en matière d'hygiène, et dont les bonnes performances peuvent être récompensées et reconnues. Il est possible de jouer sur le besoin d'appartenance et de reconnaissance des professionnels de santé, d'ajouter une incitation comportementale, et de créer le sentiment d'être constamment observé et jugé par ses homologues en ce qui concerne l'hygiène.

Comprendre le fonctionnement de la hiérarchie dans les établissements de santé peut faciliter le déploiement efficace des interventions pour le changement comportemental. Le personnel le plus expérimenté et haut placé peut être utilisé pour donner l'exemple en adoptant les bonnes pratiques de lavage des mains, et ainsi influencer le personnel plus jeune.

- **Mise en place d'une culture de l'hygiène** – Encouragez une culture de l'hygiène dans les établissements de santé de santé. Soulignez que tous les membres du personnel, y compris du personnel de nettoyage et de maintenance, forment une équipe afin de lutter contre la propagation des infections. Vous pouvez notamment :

- Former l'ensemble du personnel aux règles d'EAH et à leur rôle dans ce domaine, avec une formation spécifique pour le personnel de nettoyage. Des rappels/mises à niveau périodiques sont également recommandés.
- Encourager le personnel des établissements de santé – y compris le personnel de nettoyage et de maintenance ainsi que les cliniciens – à désigner un point focal EAH chargé de superviser la gestion EAH au sein de la structure (remplissage des dispositifs de lavage des mains, suivi des stocks disponibles, rapports sur les problèmes de maintenance, surveillance des comportements de nettoyage et de lavage des mains du personnel, et information quotidienne du directeur de la structure).
- Encourager le personnel à étudier les protocoles EAH et à rappeler la nécessité de se laver les mains lors des réunions au début de chaque journée.
- Mettre à l'honneur les champions de l'hygiène au sein des établissements de santé.

Au sein des écoles

Dans bon nombre de pays, les écoles ont été fermées pour une durée indéterminée afin de prévenir la transmission du COVID-19 parmi les élèves, les enseignants, les autres membres du personnel et les parents. Alors que le débat porte maintenant sur la prochaine réouverture des écoles, les programmes doivent examiner comment ils peuvent soutenir ces dernières de même que les autorités du secteur de l'éducation dans l'amélioration de leurs services EAH, face à la pandémie actuelle et au-delà.

- **Installations sanitaires** – Élèves et enseignants doivent avoir accès à un nombre adéquat de toilettes améliorées (pour les filles et pour les garçons), dont le nettoyage et la maintenance sont systématiquement assurés, avec une désinfection fréquente (au moins une fois par jour) des sols et des poignées de porte. Les toilettes doivent être conçues pour que les élèves et le personnel en situation de handicap puissent accéder aux sanitaires, avec des portes pouvant être verrouillées de l'intérieur. La capacité des installations sanitaires doit idéalement être de 30 filles par toilettes et de 60 garçons par toilettes.

En l'absence d'installations sanitaires, il convient de suivre les consignes de l'UNHCR pour la construction d'urgence de [latrines à fosse vidangeable](#) ou de [latrines à chasse d'eau et fosse septique/conduit de drainage](#) en milieu scolaire. Des dispositifs de lavage des mains équipés de savon doivent être placés à proximité immédiate des toilettes.

- **Dispositifs de lavage des mains** – Le nombre de dispositifs peut varier, mais il faut idéalement prévoir un dispositif par classe, un dispositif à la sortie de chaque bloc de latrines, un dispositif à l'entrée principale de l'école, ainsi qu'un nombre adapté dans les dortoirs et les cantines, le cas échéant. Des idées de dispositifs de lavage des mains réalisables dans les contextes où les ressources sont limitées sont suggérées [ici](#). N'oubliez pas que les dispositifs de lavage des mains doivent être accessibles à tous, y compris aux enfants et aux personnes à mobilité réduite.
- **Promotion du lavage des mains** – De nombreuses ressources sont disponibles en ligne concernant la promotion efficace du lavage des mains dans les écoles. Voici quelques suggestions :
 - Utilisez des incitations comportementales amusantes pour encourager les élèves, le personnel et les visiteurs à se laver les mains avec du savon avant d'entrer dans une école (et éventuellement dans une classe) et après avoir utilisé des toilettes. [Une étude bien connue menée au Bangladesh](#) a montré qu'une signalisation de couleur du chemin des toilettes vers les dispositifs de lavage des mains, avec des distributeurs de savon de la même couleur, a permis d'augmenter considérablement le lavage des mains chez les élèves.
 - Utilisez les leaders : tout comme les leaders naturels peuvent, dans les communautés, être les plus efficaces pour favoriser l'adoption de bonnes habitudes d'hygiène, certains élèves peuvent aussi jouer ce rôle (avec le soutien de l'enseignant) pour promouvoir le lavage des mains aux moments cruciaux.
 - Encouragez et célébrez les bonnes pratiques d'hygiène : considérez la façon dont les élèves peuvent se surveiller et signaler les comportements inadéquats, ainsi que la façon dont les champions du lavage des mains peuvent être mis à l'honneur chaque semaine.
 - N'oubliez pas le personnel et les parents : les élèves ne sont pas les seuls à utiliser les structures scolaires. Envisagez la façon dont les campagnes pour le changement comportemental peuvent cibler les enseignants, le personnel de nettoyage et les parents.
- **Nettoyage, maintenance et gestion des installations**
 - Établissez des comités pour l'EAH en milieu scolaire afin de superviser la maintenance des installations. Ces comités peuvent se composer d'enseignants, de membres du personnel

de nettoyage, d'élèves plus âgés, de fonctionnaires locaux de l'éducation et de parents. Ces comités doivent mettre en place un système simple de surveillance du bon fonctionnement des services EAH et de signalement des problèmes, et définir un horaire de nettoyage et de désinfection pour chaque école. Des élèves plus âgés peuvent être chargés de vérifier la disponibilité de savon et d'eau pour chaque dispositif de lavage des mains au début de chaque journée.

- Le personnel sanitaire doit être équipé d'EPI de base (bottes, gants, masques), être formé à la désinfection en toute sécurité des toilettes et disposer du matériel et des produits adéquats pour le nettoyage et la désinfection (chlore, détergents, serpillières et seaux).
- Veillez à l'évacuation en toute sécurité des matières fécales et des eaux usées, soit sur site, soit via une méthode de collecte adéquate, avec transport et traitement.
- Le personnel sanitaire des écoles doit être informé des protocoles de sécurité à respecter pour la vidange des fosses (le cas échéant). Des services de vidange doivent être prévus pour les fosses septiques.
- Nettoyez et désinfectez les objets fréquemment touchés tels que les cloches, les supports de jeu, les aides à l'apprentissage, les poignées des portes et fenêtres, les tables de repas et les mains courantes à l'aide d'un chiffon humide et d'un désinfectant ménager en spray.

Éléments à prendre en compte pour les programmes visant la santé et l'hygiène menstruelles (SHM)

Le COVID-19 affecte indirectement et de différentes manières la SHM et la GHM (gestion de l'hygiène menstruelle). Le COVID-19 a par exemple restreint la mobilité dans de nombreux pays. Ceci peut rendre l'obtention de certains produits encore plus difficile, réduire les interactions possibles d'une personne avec son réseau de soutien social, réduire l'intimité de certaines membres d'un ménage habituellement actives à l'extérieur, mais désormais confinées, et générer un surcroît de stress : tous ces éléments peuvent avoir un impact sur la GHM. ***De manière générale, nous devons veiller à ce que les politiques et procédures reconnaissent les besoins liés à la SHM comme des besoins fondamentaux et essentiels d'hygiène.***

Professionnels et établissements de santé

Les professionnelles de santé menstruées sont confrontées à des difficultés spécifiques dans la lutte contre le virus. Elles sont largement majoritaires parmi les professionnels de santé, mais leurs propres besoins liés à la GHM ne sont pas toujours pris en compte.

- Des produits d'hygiène menstruelle doivent être inclus dans les équipements essentiels des professionnels de santé et dans les achats.
- **Les professionnelles de santé menstruées doivent disposer de produits d'hygiène menstruelle en suffisance et compatibles avec le port d'EPI (équipements de protection individuelle) durant de nombreuses heures sans interruption.**
- Si des professionnelles de santé choisissent de prendre une pilule contraceptive pour supprimer leurs règles durant la pandémie, elles doivent avoir accès à ces pilules. Les professionnelles de santé ne doivent cependant jamais être forcées à prendre des contraceptifs.

En ce qui concerne plus généralement les établissements de santé :

- Les établissements de santé doivent disposer de toilettes permettant une bonne gestion de l'hygiène menstruelle, équipées d'eau, de savon, d'un système d'éclairage, de portes verrouillables et d'une poubelle ou de tout autre système de collecte des produits d'hygiène menstruelle jetables.

Lors de la diffusion d'informations ou de produits d'hygiène

Durant le confinement dû au COVID-19, la stigmatisation et les tabous peuvent créer de nombreux obstacles pour les femmes menstruées, et les empêcher de gérer leur hygiène menstruelle en toute sécurité, en toute intimité et avec dignité, alors qu'elles sont confinées à la maison avec tous les autres membres de leur ménage. Cette situation peut confronter ces femmes à la stigmatisation de façon plus directe qu'à l'habitude, et limiter les possibilités dont elles disposent habituellement pour gérer leurs règles en toute discrétion.

- **Les informations diffusées sur l'EAH et plus généralement sur l'hygiène doivent couvrir la SHM.**
- Lorsque des informations sur l'assainissement et l'hygiène sont diffusées auprès des communautés, **il faut veiller à ce que les hommes/garçons et les femmes/filles reçoivent au moins des informations de base sur la SHM.**
- Des instructions doivent être distribuées afin d'expliquer comment fabriquer, nettoyer et éventuellement évacuer des produits d'hygiène menstruelle réutilisables.

Dans de nombreux pays, les femmes menstruées sont dans l'impossibilité d'accéder à des produits d'hygiène menstruelle, soit parce que le gouvernement ne les a pas reconnus comme des produits essentiels (d'où un arrêt de la production), soit parce que des achats massifs dus à la panique ont épuisé les stocks disponibles. Des actions doivent être menées pour améliorer l'accès aux produits d'hygiène menstruelle.

- **Les produits d'hygiène menstruelle doivent faire partie des produits reconnus comme essentiels par les gouvernements.** Si des restrictions de production sont en place, ces produits doivent être repris dans les exceptions.

- Lorsque des femmes sont placées en quarantaine dans des centres de soins officiels (comme cela est le cas en Inde), il convient de leur fournir des produits d'hygiène menstruelle, du savon et d'autres articles d'hygiène élémentaires. **Toute distribution de nourriture, de savon, d'équipements sanitaires ou d'autres produits essentiels (aux établissements de santé ou aux ménages) doit inclure des produits d'hygiène menstruelle.**
 - Tous les produits d'hygiène menstruelle distribués doivent être accompagnés d'informations sur la menstruation et la GHM en toute sécurité (couvrant notamment l'utilisation des produits, leur nettoyage et leur évacuation).
- Les entreprises doivent être découragées voire empêchées d'augmenter le prix des produits d'hygiène menstruelle, même si l'offre a diminué alors que la demande est demeurée stable ou a augmenté.
- Tous les obstacles à la fabrication et à la fourniture de produits d'hygiène menstruelle doivent être éliminés.

De nombreuses personnes connaissent des situations de grand stress directement ou indirectement causées par le COVID-19. Or, le stress peut avoir un impact sur le cycle menstruel. La menstruation est en principe le signe d'un système reproductif sain. Des modifications du cycle menstruel dues à un surcroît de stress sont également normales et ne doivent pas nécessairement être considérées comme alarmantes.

- **Des informations doivent être distribuées concernant le surcroît de stress causé par le COVID-19 et son impact potentiel sur le cycle menstruel**, qui peut se traduire par des règles tardives ou anticipées, des variations dans le niveau de la douleur ou encore des variations du flux menstruel.

Considérations particulières applicables à certaines populations

- **Lors de l'analyse de la situation des groupes vulnérables, notamment les personnes en situation de handicap, n'oubliez pas d'identifier les besoins non satisfaits liés à l'hygiène menstruelle ainsi que toute autre difficulté liée à la menstruation en cette période particulière.**
- Les femmes menstruées qui partagent des sanitaires avec d'autres ménages sont potentiellement plus exposées à la contamination, puisqu'elles doivent utiliser les sanitaires plus souvent durant leurs règles. Elles doivent donc recevoir des informations ciblées concernant la durée de vie du virus sur les surfaces qu'elles peuvent avoir à utiliser pour disposer leurs produits d'hygiène menstruelle.
- Dans les contextes humanitaires, la fourniture de produits d'hygiène menstruelle doit être rendue non négociable. Lors de la distribution, il convient bien sûr de respecter les mesures de distanciation sociale.

Considérations relatives aux populations défavorisées

- **Inventoriez les personnes et les ménages les plus vulnérables** – Identifier les ménages comptant des personnes à risque (par exemple, personnes âgées, personnes atteintes de pathologies augmentant les risques ou personnes en situation de handicap) peut aider les autorités locales à prioriser les efforts préventifs et curatifs.
- **Collaborez avec les organisations de défense des groupes défavorisés** – N’oubliez pas le principe « Rien sur nous sans nous » lorsqu’il s’agit de répondre aux besoins des personnes potentiellement précarisées. L’efficacité des efforts de prévention pourra être accrue en impliquant ces personnes, ou les organisations qui les représentent, dans la conception des campagnes ou des interventions.
- **Les messages doivent être disponibles sous différents formats** afin de répondre aux besoins de tous, notamment sous un format audio ou en braille pour les personnes non voyantes, de même qu’en langue des signes pour les personnes sourdes. Les enfants et les personnes en situation de handicap mental répondront aussi plus favorablement à des messages comportant des images simples et captivantes.
- **Traduisez les messages dans les langues locales.** Les femmes âgées, par exemple, ont moins de chances de comprendre la langue principale parlée au niveau national.
- **Considérez les canaux d’information consultés par les personnes à mobilité réduite.** Des mesures spéciales doivent être prises pour s’assurer que les personnes âgées, les personnes en situation de handicap, les personnes malades et les autres personnes moins en mesure de quitter leur domicile reçoivent également vos messages.
- **Représentez différents types de personnes dans vos messages.** Le virus SARS-CoV-2 à l’origine du COVID-19 est transmissible par tous et peut potentiellement rendre n’importe qui gravement malade. Ne liez pas des lieux ou origines ethniques donnés au virus (évités par exemple des formulations telles que « le virus chinois » ou « le virus de Wuhan »), ni des stéréotypes associés à divers groupes de personnes.
- **Soyez prudents dans la manière dont vous abordez le COVID-19 et sa propagation.** Vous pouvez par exemple dire que des personnes ont « contracté » le COVID-19, mais il convient en revanche d’éviter de dire que des personnes ont « transmis » ou « propagé » le virus, ou encore qu’elles ont « infecté » d’autres personnes : toutes ces formulations suggèrent en effet une intention et reviennent à blâmer ces personnes.
- **« Ne pas nuire »** – Assurez-vous que les interventions n’ont pas de conséquences négatives imprévues. Par exemple, de grands rassemblements publics présentent un risque de transmission du virus.
- **Élaborez des messages spécifiques afin d’expliquer les risques pour les personnes âgées et comment il convient de prendre soin d’elles.** Ciblez les membres de leurs familles, les professionnels de santé et les aidants. Veillez à ce que les messages soient dépourvus de toute stigmatisation potentielle de l’âge ou du handicap.
- **Priorisez les visites aux ménages et la sensibilisation des personnes les plus défavorisées.** En utilisant les réseaux communautaires existants et en respectant les mesures de distanciation sociale, rendez si possible visite aux ménages qui ne bénéficient pas d’un réseau de soutien ou sont particulièrement à risque (par exemple, présence d’une personne âgée, atteinte de pathologies augmentant les risques ou en situation de handicap).
- **Soyez transparents lors de la distribution de produits** – Quand vous distribuez des dispositifs de lavage des mains, du savon ou d’autres produits d’hygiène, assurez-vous de communiquer clairement à qui vous apportez un soutien au sein de la communauté, en coordination avec les

autorités locales et les institutions locales dignes de confiance. La distribution de produits doit être suivie et documentée par des groupes communautaires de confiance.

- **Surveillez les impacts secondaires du COVID-19** qui empêchent les populations d'adopter des comportements d'hygiène (par exemple, augmentation des prix des produits et services d'EAH). Un guide est disponible [ici](#).

Ressources supplémentaires

Ressources générales – EAH et COVID-19

Eau, assainissement, hygiène et gestion des déchets en rapport avec le virus responsable de la COVID-19 (OMS) :

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331922/WHO-2019-nCoV-IPC_WASH-2020.3-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Eau, Hygiène et Assainissement (EHA) et Gestion des Déchets pour la Prévention du COVID-19 (OMS/UNICEF) :

<https://www.washinhcf.org/resource/ehah-pour-la-prevention-covid-19-francais/>
<https://www.youtube.com/watch?v=KhTYFbchWPM>

Communication sur les risques et participation communautaire (RCCE) : préparation et riposte face au nouveau coronavirus 2019 (2019-nCoV) (OMS) :

<https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2020/04/WHO-2019-ncOV-French.pdf>

En anglais :

WASH and waste management for the prevention of COVID-19 (note technique régulièrement mise à jour)

(https://www.washinhcf.org/wp-content/uploads/2020/03/WHO_UNICEF_WASH_COVID19_EN_7April_Approved.pdf).

Key recommendations for WASH in the community (support didactique)

(<https://www.paho.org/en/documents/key-recommendations-water-sanitation-and-hygiene-covid-19-community>).

RISK COMMUNICATION & COMMUNITY ENGAGEMENT (RCCE) ACTION PLAN GUIDANCE: COVID-19 preparedness & response (programme guidance):

([https://www.unicef.org/media/65936/file/Preparedness%20for%20and%20response%20to%20coronaviruses%202019%20\(COVID-19\).pdf](https://www.unicef.org/media/65936/file/Preparedness%20for%20and%20response%20to%20coronaviruses%202019%20(COVID-19).pdf)).

Organization of handwashing partnerships for COVID-19 response (orientations programmatiques) :

(<https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2020/04/GHP-National-and-Subnational-Partnerships-Brief.pdf>).

EAH dans les établissements de santé

Liste de ressources sur l'EAH dans les établissements de santé : <https://www.washinhcf.org/resources/>

Dix mesures immédiates en matière de services EAH à adopter dans les établissements de santé pour lutter contre la COVID-19 (UNICEF) :

https://www.washinhcf.org/wp-content/uploads/2020/05/Activit%C3%A9s-EAH-%C3%A0-mettre-en-place-dans-les-ES-contre-la-COVID-19_FR.pdf

Outil d'amélioration de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans les établissements de santé :

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/277230/9789242511697-fre.pdf?ua=1>

EHA, prévention et lutte contre les infections dans les établissements de santé (UNICEF) :

<https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2020/04/FRENCH-WASH-COVID-19-infection-prevention-and-control-in-health-care-facilities-2020.pdf>

Préparation et riposte à l'épidémie de COVID-19: Mesures en matière d'EHA et de prévention et de lutte contre les infections (PCI) appliquées dans les ménages et les espaces publics (UNICEF) :

<https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2020/04/FRENCH-WASH-COVID-19-infection-prevention-and-control-in-households-and-communities-2020.pdf>

Hygiène et lavage des mains

Conseils et astuces WASHem pour le lavage des mains en situation d'urgence :

Outils d'évaluation rapide pour la conception de campagnes de promotion du lavage des mains (outils de programmation, en anglais) (<https://washem.info/tools>).

Comment changer les comportements de lavage des mains (synthèse didactique, en français) (https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2020/03/washem_quicktip_coronavirus_fr.pdf).

Alterner les messages (guide d'action, en anglais) (https://washem-guides.s3.eu-west-2.amazonaws.com/activities/ACT47_en.pdf).

Autres conseils et guides : <https://app.washem.info/quick-tips>.

Recommandations aux États Membres pour améliorer les pratiques d'hygiène des mains par un accès universel à des postes publics d'hygiène des mains afin d'aider à prévenir la transmission du virus de la COVID-19 (OMS) :

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331854/WHO-2019-nCoV-Hand_Hygiene_Stations-2020.1-fre.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Comprendre la promotion de l'hygiène dans le contexte de la communication sur les risques, l'engagement communautaire, la prévention et le contrôle de l'infection pour l'épidémie de COVID-19 :

<https://www.unicef.org/media/66406/file/FRENCH-WASH-COVID-19-hygiene-programming-guidance-2020.pdf>

Promotion de l'hygiène en situation d'urgence :

https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/2011/10_promotion_hygiene_urgence.pdf?ua=1

En anglais :

Interim recommendations on obligatory hand hygiene against transmission of COVID-19 (orientations techniques) (<https://www.who.int/who-documents-detail/interim-recommendations-on-obligatory-hand-hygiene-against-transmission-of-covid-19>).

Save lives: Clean your hands in the context of COVID-19 (support d'information)

(https://www.ircwash.org/sites/default/files/who_hand_hygiene_community_campaign.pdf).

Handwashing compendium for low resource settings (document de formation)

(https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2020/04/Handwashing_Compodium_for_Low_Cost_Settings_Edition_1.pdf).

EHA en milieu scolaire

Préparation et riposte à l'épidémie de COVID-19 Secteur EHA et mesures de prévention et de lutte contre les infections dans les milieux scolaires et éducatifs (UNICEF) :

<https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2020/04/FRENCH-WASH-COVID-19-infection-prevention-and-control-in-schools-2020.pdf>

Messages clés et actions pour la prévention et le contrôle de la COVID-19 dans les écoles (orientations générales) :

[https://www.unicef.org/media/65846/file/Key Messages and Actions for COVID-19 Prevention and Control in Schools French.pdf](https://www.unicef.org/media/65846/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID-19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools%20French.pdf)

Cadre pour la réouverture des écoles (UNICEF) :

<https://www.unicef.org/media/68866/file/FRENCH-Framework-for-reopening-schools-2020.pdf>

La prévention et le contrôle de la COVID-19 dans les écoles:

[https://www.unicef.org/media/66041/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID-19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools French.pdf](https://www.unicef.org/media/66041/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID-19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools%20French.pdf)

Santé et hygiène menstruelles

GHM et COVID-19 (ressources) :

<https://docs.google.com/document/d/1qPQspbiWSWsfIITQ2j-2PvIbQuGTPLAkshRDYsCLRs/edit>

Un instrument destiné à intégrer la gestion de l'hygiène menstruelle (ghm) dans la réponse humanitaire :

<https://wash.unhcr.org/fr/download/gestion-de-lhygiene-menstruelle-ghm-le-mini-guide-version-francaise/>

Protection contre l'exploitation et les abus sexuels dans le cadre de la réponse à la pandémie de COVID-19:

https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-04/IASC%20Interim%20Guidance%20on%20COVID-19%20-%20Protection%20from%20Sexual%20Exploitation%20and%20Abuse%20%28French%29_0.pdf

En anglais :

Mitigating the effects of COVID-19 on MHH (note technique) :

https://mcusercontent.com/d12d86e5c8b981b0521d81f6d/files/894515a3-f298-4693-bfb6-fa7d5e9c3830/Brief_on_mitigating_the_impacts_of_COVID_19_on_menstrual_health_and_hygiene_24_April_2020.01.pdf

Webinaire sur la GHM et le COVID-19 :

<https://www.youtube.com/watch?v=nqUIbivcqiY&feature=youtu.be>

Égalité et non-discrimination

La protection sociale soucieuse des questions de genre durant la COVID-19 : Fiche technique

<https://www.unicef.org/media/68636/file/Gender-responsive-social-protection-during-covid-19-FR.pdf>

En anglais :

COVID-19 response, considerations for children and adults with disabilities (orientations techniques)

https://www.unicef.org/disabilities/files/COVID-19_response_considerations_for_people_with_disabilities_190320.pdf.

Social Stigma associated with COVID-19: A guide to preventing and addressing social stigma (dossier d'apprentissage):

[https://www.unicef.org/media/65931/file/Social%20stigma%20associated%20with%20the%20coronavirus%20disease%202019%20\(COVID-19\).pdf](https://www.unicef.org/media/65931/file/Social%20stigma%20associated%20with%20the%20coronavirus%20disease%202019%20(COVID-19).pdf).

Monitoring and mitigating the secondary impacts of the COVID19 epidemic on WASH services availability and access (orientations techniques) :

<https://drive.google.com/file/d/1FdwGyHZ5SFgSwXF373dy2Ruinx5PFsBj/view>.

Autres liens utiles

COVID-19 et l'EAH – Ressources sur le COVID-19 et l'eau, l'assainissement et l'hygiène

(<https://www.sanitationandwaterforall.org/fr/a-propos/eau-assainissement-et-hygiene/covid-19-et-leah>).

Hygiène hub : (<https://hygienehub.info/covid-19>).