



West Africa Learning and Exchange Workshop “Towards sustainable total sanitation”



Workshop report

Azalai Hotel de la Plage, Cotonou, Benin

12-14 November 2013

IRC International Water and Sanitation Centre

BP 82327, 2508 EH La Haye, Pays-Bas

T: +31 (0)70 304 4000 - F: +31 (0)70 304 4044 - general@irc.nl

Acronyms

CLTS	-	Community Led Total Sanitation
IRC	-	International Water and Sanitation Centre
MDGs	-	Millennium Development Goals
NGO	-	Non-Governmental Organisation
O&M		Operation and Maintenance
S&H	-	Sanitation and Hygiene
UNICEF	-	United Nations Children's Fund
WASH	-	Water, Sanitation and Hygiene

Photos

Photos used in the report were made by Valentin A. Salako - official photographer contracted for the event.

This document has been produced by the IRC International Water and Sanitation Centre

Table of Contents

1	Introduction.....	5
1.1.	Background.....	5
1.2.	Objectives and outputs.....	6
1.3.	Participants.....	7
1.4.	Organisation	7
2	Workshop	8
2.1	Opening and welcome.....	8
2.2	Case studies presentation	9
2.3	Analytical framework.....	14
2.4	World cafés (Days 2 and 3).....	15
2.5	Evaluation and closure	22
	APPENDIX 1 – Programme of the workshop.....	24
	APPENDIX 2 – Attendance list.....	27
	APPENDIX 3 – Welcoming remark from the Ministry of Health	31
	APPENDIX 4 – Welcoming remark from IRC International Water and Sanitation Centre	33
	APPENDIX 5 – Welcoming remark from UNICEF representative	35
	APPENDIX 6 – Local media coverage	37
	APPENDIX 7 – Analytical framework key components	38
	APPENDIX 8 – Detailed feedback from the World Cafés tenants in original language.....	42
	APPENDIX 9 – Recap Day 1	55
	APPENDIX 10 – World Cafés methodology	58
	APPENDIX 11 – World Cafés key points in French	59
	APPENDIX 12 – Selected photos	66

1 Introduction

1.1. Background

In November 2013, IRC International Water and Sanitation Centre, in collaboration with the Ministry of Health in Benin, and in partnership with United Nations Children's Fund (UNICEF), WaterAid and SNV organised a sanitation and hygiene practitioners' workshop especially for the West African region. The general objective was to discuss the successes and challenges faced in implementing current sanitation & hygiene programmes, and ways of moving towards more sustainable total sanitation approaches. During this regional event, bringing some 70 participants from both Francophone and Anglophone countries together, a total of 17 case studies were presented and discussed, followed by various round tables discussions for detailed analysis on key factors and the way forward.

The Learning Exchange's background paper¹ provided a basis for the framework of this workshop. The rationale for undertaking this practitioners' workshop includes:

- Given the slow rate of increase in improved sanitation access, it is clear that conventional approaches have been inadequate;
- There is a growing acceptance of new behavioural change strategies that are helping to accelerate this progress;
- A focus on hygiene/sanitation behaviour change and the enabling environment around CLTS and other sanitation improvement approaches appear key components; and
- There is a need to move away from the programmatic-approach.

This workshop was not meant to focus solely on CLTS, however, experiences shared from West Africa show that CLTS is one of the most implemented sanitation methodology at the moment.

CLTS is based on the premise that sanitation is a household and community responsibility. In other words, CLTS has a substantive hold at the community and the decentralized local government level. At the same time, at national level, CLTS has been integrated in many national policies with national targets and is already being implemented at scale in many West African countries.

Reports and documentation from implementing stakeholders clearly show that CLTS is effective to trigger awareness of the dangers of open defecation, and contribute to improved coverage and change of new social norms in the area of sanitation. However, follow up is needed to make sure that this initial trigger translates into sustained sanitation behaviours, latrine use and maintenance over time. Actually, there appears to be much debate on the scalability and relative contribution of CLTS to sustainable sanitation and hygiene services for all.

¹ <http://www.irc.nl/page/80130> in English and <http://www.fr.irc.nl/page/80135> in French

This workshop “Towards sustainable total sanitation” focused on this debate by discussing the successes and challenges currently faced by implementing organisations, with an emphasis on: (1) underlining the main issues in current programmes; and (2) possible ways to deal with these challenges.

Some of the key questions for the workshop:

- What is needed to bridge the gap between triggering through CLTS and sustained sanitation behaviour change?
- How can we scale-up and shift from project-based interventions to district/sub-district-based and national-supported sanitation improvement approaches?
- How to ensure that mechanisms are put in place in order to reach everyone, especially vulnerable households?
- How can we get a better and effective balance of public, private sector and provider’s role in the provision and sustaining of sanitation services to ensure ODF at household /community level?

1.2.Objectives and outputs

The objectives of this regional workshop were:

- Facilitate sharing and learning on current sanitation implementation methodologies among West African practitioners;
- Encourage practitioners to identify and documents successes and challenges, and the reasons behind them;
- Create opportunities to debate and discuss on how to take sanitation beyond triggering and construction; and
- Analyse and synthesise lessons learned and initiate the thinking of key factors, which could encourage a move towards sustainable total sanitation.

The methodology stressed a high level of interaction and debate among participants. The production of cases studies and their presentations provided the backbone of this workshop and was further supported by participatory facilitation, analysis of material from participants and the engagement of all in debates.

Outputs of this workshop include:

- A set of case studies from practitioners, shared during the workshop and now available on line² (including the powerpoint presentations).
- Documentation of successes and challenges as identified and promising and/or required directions for the way forward coming from the workshop discussions³.

The long-term objectives of the learning exchange are:

² Summaries of the case studies are available at <http://www.irc.nl/page/81849> in English and at <http://www.fr.irc.nl/page/81895> in French. Full papers (pdf) are available in original languages only with the summaries in the non-original language at <http://www.irc.nl/page/82229>

³ Bilingual Learning Exchange Workshop booklet available on IRC website in January 2014

- (a) To influence perceptions towards importance of behavioural change versus physical sanitation facilities, and how to use these perceptions to adjust policy and practice; and
- (b) To facilitate the development of national/local strategies and actions towards more synchronised efforts on sustainable sanitation between the various actors in a scaling up process.

Strategies and messages emerging from the exchange may feed into country-level and regional sector processes and plans targeting sanitation development partners, planners and policy makers.

The synthesis of this learning and exchange workshop will be taken forward to AfricaSan 2014 through political, government and civil society institutions and structures such as AMCOW, ANEW, UCLGA and others.

1.3.Participants

A total of 72 participants and facilitators attended the workshop (see full list of participants in **Appendix 2**). Most participants came from West Africa, including 33% from Benin, 18% from Nigeria and 17% from Burkina Faso, 8% from Liberia and 7% from Mali. The remainder came from Ghana, Niger, DRC, Guinea Bissau, Senegal, USA, the Netherlands and one person from Lao PDR (Asia).

As this workshop was bilingual, the workshop gathered 64% of francophone and 36% of Anglophone.

The organisations represented came mainly from local and international NGOs (42%) and ministries and local government (40%). International organizations (such as UNICEF), donors, private sector, journalists and academia represented all together 18% of the participants.

1.4.Organisation

Facilitation of the workshop was led by the IRC Water and Sanitation Centre, in partnership and with support of co-partners of the event: WaterAid, UNICEF, SNV, as well as three external facilitators from the WSSCC, PNE and PEP. The IRC International Water and Sanitation Centre led the documentation of the workshop. An external partner was contracted for logistical and coordination support in Benin, in collaboration with the logistic teams of SNV Benin and UNICEF Benin.

Participants and facilitators contributed through plenary and group discussions, and the *world café* dialogues. The workshop was free of charge for the participants, and was made possible through financial support by the IRC International Water and Sanitation Centre, UNICEF, WaterAid and SNV.

2 Workshop

2.1 Opening and welcome

[Opening](#)

The workshop was officially opened through speeches from the representative of the different organisations involved with the presence of local media (TV and newspapers):

- Mr. Raphael Edou, representing Madame Minister of the Ministry of Health (Refer to **Appendix 3**),
- Mr. Juste Nansi, from IRC Burkina Faso (Refer to **Appendix 4**),
- Mrs. Anne Vincent, representative from UNICEF in Benin (Refer to **Appendix 5**),

To add to the West African atmosphere, traditional dances completed the official opening of the workshop.

Good newspaper coverage of the workshop opening was also made and is available in **Appendix 6**.

[Programme presentation](#)

The objectives and programmes of the workshop were presented by Juste Nansi (Country Director, Burkina Faso- IRC International Water and Sanitation Centre). The full programme of the workshop is available in **Appendix 1**.

Participants were asked to note on a card, questions they had in mind in reference to the theme of the workshop. Questions collected included:

- What are the factors of successes and failure of CLTS?
- What is the impact of CLTS on the ground in terms of behaviour change?
- What types of infrastructures are promoted? How are they financed? At what stage of the CLTS process shall support be given to ensure quality construction?
- How to finance CLTS (1) when there are no donors, and (2) and respect technical norms at the same time?
- Which strategy to develop for post-CLTS?
- In difficult areas (high groundwater, flood-prone or rocky soils), how to install latrines?
- How to implement CLTS in semi-urban areas?
- How to sustain a community that has triggered sanitation, and avoid slippage?
- How to ensure that many years after a project is completed, sanitation facilities are still in use and maintained?
- Are there different approaches to adapt to the different cultural contexts?
- What is the weight of social and cultural norms in the implementation of CLTS, and how to adapt the methodology accordingly?
- How to switch from NGO/project-led CLTS to governmental programming? What happens after the NGO programme has ended and who takes over from the NGO once they leave?
- How can CLTS approaches be harmonized at the different levels to make sure that all stakeholders involved achieve similar results?
- To which extent can we learn from other experience? In particular regarding behavioural change?
- How could CLTS be internalized and contextualized to African context?

- Why does CLTS seem to perform better in Asia than in Africa?

The responses to these questions were again reflected on at the end of the workshop to make sure that these were all optimally answered.

2.2 Case studies presentation

In total, 17 case studies have been presented during the workshop. The case studies were divided into five themes:

- During Day 1:
 - Session 1: Examples of CLTS implementation on the ground,
 - Session 2: Leaders-led CLTS,
 - Session 3: Other experiences of CLTS in rural context
- During Day 2:
 - Session 4: Institutionalization of CLTS,
 - Session 5: Steps forward for a sustainable financing.

All case studies presented in the workshop are available on line in their original language only. Summaries of all papers however are available in both English and French⁴.

2.2.1 Summary Day 1

Session-1 Example of CLTS implementation on the ground

facilitated by Mr Juste Nansi (IRC) had three presentations. Discussions took place after the three presentations.

Ms. Marielle Snel (The Netherlands) from the IRC International Water and Sanitation centre presented a summary of progress of work and lesson learned from the on-going PanAfrica programme. The results presented focused on three countries of the West African regions: Sierra Leone, Ghana and Niger. The presentations also underlined the strengths and weaknesses of the CLTS approach and suggested some key aspects to consider in the way forward.

Mr. Yasseya Ganame (Burkina Faso), from the DGAEUE⁵, presented the experience of Burkina Faso in implementing CLTS in rural area since 2006. Sanitation coverage in Burkina Faso is very low, and the approach adopted within the national sanitation strategy includes subsidies. In terms of results, coverage has increased significantly in some areas, as well as the number of trained masons. However, challenges faced include sustainability of the infrastructures and the lack of know-how in many areas.

Mr. Ibrahim Oussmane (Mali) from SNV shared an experience on post-ODF certification monitoring which was conducted as a pilot in one region in Mali. The study looked at 30 villages which had been certified as ODF during an UNICEF-led project in 2011/2012. It also aimed at supporting the community in order to maintain good hygiene practices and community dynamism. The process involved the setting-up of exchange fora between communities and at different level (district, regions, etc). Although the experience shows positive results, challenges remain as when to start this post-certification process and which activities to include so as to be more effective.

⁴ <http://www.irc.nl/page/81849> in English and at <http://www.fr.irc.nl/page/81895> in French

⁵ DGAEUE = Direction Générale de l'Assainissement, des Eaux Usées et des Excréta

Discussion:

The discussions centred on a number of issues:

- *Feasibility of CLTS in School.* The Pan Africa programme shows examples of successful examples in Ghana and Ethiopia – although the CLTS process is still going on at community level; students get involved for community/household latrines/ODF (checking for OD, etc).
- *Latrine technology.* There are several stories of collapsing latrines, which is indeed a serious issue; a successful example from Ghana was presented to deal with this issue, but the Ghana solution is one solution. IDS developed a one-pager [<http://www.communityledtotalsanitation.org/resource/sustainable-sub-and-super-structures>]. See also WASHTech [www.washttechnologies.net].
- *Subsidy management.* Criteria of subsidies allocation towards reaching the poorest are heavily questioned and discussed as disadvantages have been identified and inequity remains. In Burkina Faso, 90% of the latrine cost is subsidized versus 10% with financial commitment from the household (although in reality it is more 70%), and local assistance is required to select the targeted households. Regarding SanPlats (latrine slabs), production is done in clusters of three villages; subsidies are needed, as it appears too costly for the households.
- *Harmonization of action.* The example of Burkina Faso was given where since January 2013, a Ministry dedicated to Water and Sanitation has been created.
- *Integrate other services at operational level.* Are new Village Committees a solution? There are already existing village committees; perhaps is it better to strengthen them instead of new ones. And how to involve education and agricultural sectors in CLTS? How to involve women groups? How to better involve the education sector given that there are more teachers on the ground than sanitation or health officers.
- *Rural sanitation and climate change.* Construction materials (e.g. timber products) may increase climate change and information (also through media) shall be shared to all corners of the countries.
- *Role of local government.* In Burkina Faso, SNV took the initiative of implementing CLTS in which the local government is made project owner and participated in the development of the tools. SNV's role is to support the process.

Session-2 Leaders-led CLTS

facilitated by Mr Félix Adégnika (WSSCC) had four presentations. Discussions took place after the four presentations.

Mr. Pie Djivo (Benin) from the Ministry of Health presented the implementation process of CLTS in Benin since 2010, the year when activities got started (UNICEF areas). The results show that OD has reduced but it is still present and that there is a lack of willingness from the households to construct a latrine. Technological constraints remain as well as un-equity among beneficiaries. Subsidies criteria need to be re-aligned and a stronger involvement of the local government is required. Finally, it was stressed that there is a large gap in supporting the villages' post-ODF status.

Mrs. Clarisse Baghnyan (Burkina Faso) from WaterAid presented an innovative case of CLTS led by leaders (ATPL⁶). The leader does not need to be a political leader, but someone who is willing to mobilize its own funds to finance latrines for others or support the sanitation market, in order to

⁶ ATPL = Assainissement Total Porté par les Leaders (in English: Leader-Led Total Sanitation = LLTS)

support access to sanitation to the most vulnerable households. A report was made which described the support provided by the leader. Another activity promoted through this project is the “Sanithon” which aims at raising funds for latrine building during a day-event. These methodology aims at creating awareness among decision-makers, leaders and local governance with regards to sanitation.

Mr. Piet de Vries (Liberia) from Global Communities, shared the experience from the USAID funded IWASH program within the CLTS National technical Coordinating Unit (NTCU), where CLTS is implemented through Natural Leader Networks (NLNs) to trigger and monitor target communities. The innovation lays in encouraging natural leaders to join the process and trigger neighbouring communities themselves, under the supervision of the Ministry of Health. Economies of scale are significant in a country where logistics is a real issue.

Mr. Yaya Ganou (Burkina Faso) from SNV presented an initiative where CLTS is led by women. They receive training for soap production as a means of generating an income. This training is also linked to hygiene promotion and sensitization through the use of a toolkit. In addition, a micro-credit scheme is set up as households do not have cash to build what is being promoted as standard latrine. However, micro credit is not given to individual households but only to a group of minimally five persons.

Discussion:

The discussions centred on a number of issues:

- *Local believes.* A question mark remains on how to implement CLTS though the use of local believes.
- *CLTS and subsidies.* Are the subsidies not going against the CLTS principles?
- *Complementarity of CLTS and LLTS. (SNV BF)* Both approaches are complementary as the leaders intervene at a moment where the households were already triggered i.e. at a moment where they are willing to construct a latrine (but where they do not necessarily have the financial and/or technical capacity to do so).
- *CLTS “according to the book”.* There is a big concern from some of the participants on the fact that (i) CLTS should not deviate from the no-subsidies principle. The reply was: “ ...but some people are very poor...”; (ii) donation does not mean /guarantee the ‘use’ of the latrine; (iii) technology standard should not be dictated as by CLTS rules/principles. The author from Burkina Faso stressed that the norms are not the ones from Kamal Kar and that CLTS has been adapted to BF reality.
- *Criteria for ODF status.* In the case of Burkina Faso, the national sanitation policy is to be adopted, in which the criteria for ODF verification and CLTS follow-up need to be clarified and included.
- *Moving from CLTS to Total Sanitation.* In Burkina Faso, process is still at the triggering stage, not post-triggering or post-CLTS. Since there is no harmonized approach yet for the implementation of CLTS (see previous note), each implementers use its own criteria. There is a need to have the ownership being at the national level.

Session-3 Other examples of CLTS

facilitated by Mr. Arnauld Adjagodo (PNE) had three presentations. Discussions took place after the three presentations.

Mr. Oumar Coumbassa (Guinée Bissau) from SNV presented a new implementation strategy put in place, based on a study showing that there was 36% of slippage among villages previously declared ODF. This strategy comprises of re-educating the LCBs and receiving feedback from natural leaders on past triggering sessions. The lessons learned cite that the population need professional support and that establishing a pre-diagnosis of the population beforehand is essential.

Mr. Saidou Savagado (Burkina Faso) from WaterAid presented the case of the Sanifaso project, where a key role has been given to the district authorities. The approach is a mixed of CLTS/PHAST with development of a local market. Support is given to the district to recruit local sanitation technicians, and they organize activities and have to plan financial resources. The project also trained 90 masons and supported 270 hygiene promoters. The challenges remain in having the district supporting 100% of the financial cost of the technicians, and also that some masons abandon the work after some time (due to other more attractive jobs in the area). The lesson learned is that districts need a framework and “motivation” to conduct sanitation activities.

Mr. Ali Timi Kaoura (Democratic Republic of Congo) from SNV presented the Healthy Village and School programme (VEA) implemented since 2006 in partnership with UNICEF. This programme reaches certification after a 7 step-process for both water and sanitation. The limitations are a lack of adequate strategy to fulfill gaps, poor community participation and slippage due to lack of motivation. The way forward comprises of designing tools to build capacities of local authorities and support population.

Discussion:

The discussions centred on a number of issues:

- *Subsidies.* It is difficult to switch to a non-subsidies approach when communities are used to subsidies (Guinée Bissau). Subsidies can also be given in kind; in the case of Sanifaso (Burkina Faso), the superstructure was to be provided by the households. And if needed, subsidies were given to support the construction of the superstructure. In the case of DRC, 50 million people still do not have access to safe sanitation and therefore subsidies is not a sustainable approach: too expensive and not realistic.
- *Strict CLTS standards.* Are the Kamal Kar CLTS principles achievable and maintainable?

2.2.2 Summary Day 2

Mr. Guy Clegbaza (GIZ) provided a useful overview of day-1 (**Appendix 9**) indicating that the presentations on country and project experiences pointed towards specific results and the successes but also the challenges and problems. Participants added that the role of the community and natural leaders, as well as local government is crucial for success. They indicated that methodologies need to take the social, cultural and economic factors into account.

Ms. Mélanie Carrasco (IRC) presented the IRC **framework for sanitation service delivery** as developed in the **workshop background paper**⁷, which was well appreciated.

⁷ <http://www.fr.irc.nl/page/80135> in French and <http://www.irc.nl/page/80130> in English

Session-4 Institutional issues

facilitated by Mrs. Marielle Snel (IRC) had four presentations. Discussions took place after the four presentations.

Ms. Jennifer Schmitzer (Liberia) from the Min of Health & Social Welfare presented the institutional sanitation framework in Liberia, and the key issues, challenges and way-forward in the country's CLTS approach.

Mr. Godfrey Iloha, WaterAid Nigeria, presented WaterAid's approach to sanitation improvement focussing on the support of Environmental Health Officers (EHO). There is learning on formalising their roles, cost and effectiveness.

Mrs. Louise Maule from UNICEF HQ/NY presented a paper prepared by Mr. Nadar UNICEF Nigeria who was unable to attend. The paper presented the Local Government Area (LGA)-wide approach towards total sanitation; Nigeria has 774 LGAs. EHOs are involved in a clustered communities' approach. Issues around ownership and effects were discussed.

Mrs Jefyne Togba, Liberia (IWASH project by USAID-PSI) presented a social marketing approach called *Delta process*. The process was presented in detail. However, expectations remain high as there is no evidence yet regarding the long-term effectiveness of this approach.

Discussion:

The discussions centred on a number of issues

- *Sustainability*: will integration of S&H into other health areas such as child mortality or diarrheal diseases control result into a concerted community approach and higher cost-effectiveness?
- *Local government involvement*: suggestion (from Nigeria) to have MoUs between central and decentralised governments in order to get CLTS incorporated into regular health staff activities, and mainstream project activities into programme.
- *Cooperative communities*: How to identify cooperative communities and leaders? The IWASH project in Liberia very much responded to interest and demand from communities, so the non-cooperative communities were left aside for the time being.
- *Involvement decentralised government*: WaterAid Nigeria involves LGAs in CLTS, EHOs were mostly involved in other health-related subjects and now WaterAid hopes to get support from LGAs to take CLTS/sanitation forward with involvement of EHOs.
- *Guidelines for Liberia*: These 'guidelines' are not yet country-specific; present version is more generic from other countries and gives the required institutional structure (steering committees etc.). Work in progress in Liberia.
- *National Technical Coordinating Committee (NTCU)*, Liberia: members NTCU are technical units in Ministry of Health. It is being overseen by a national steering committee with members from ministries of Internal Affairs and Education.

Session-5 Financial issues

facilitated by Mr. Arnault Adjagodo (PNE-Benin) had four presentations. Discussions took place after the three presentations.

Mme Alice Bonkougou (Burkina Faso) presented experiences on financing 'communes' (local municipalities/districts from Sanifaso (titled "Oui, nous pouvons!"). Transferring funds and accounting for expenditures is a hard process. 'Communes' (districts) are expected to contribute

CFA1,000,000/year (equal to €1,500/year or about US\$2,000). Steps towards local ownership are taking place.

Mme Codja, Benin, presented the experiences from a SNV-supported project using micro-financing. They agreed on a PPP between local government and a bank, with SNV as a guarantee. She presented the financial details on interest rates, loan boundaries and repayment schedules. The project is currently in a testing phase.

Mr. J.P. Masquelier (ONG LVIA) (Burkina Faso) presented ecological sanitation based sanitation project. Urine diversion latrines are relatively expensive and therefore hard to replicate. There is a need for awareness raising on economic gains from EcoSan as it 'produces' fertiliser. Aspects on ways forward including institutional support, partnerships, monitoring and advocacy were cited.

Discussion:

- *Micro finance in sanitation*: Interest is on the amount of the loan but loan is not on full cost of latrine. Operational cost of micro-credit banks are covered by interest rate: 1.5% per month or 18% year, which is a promotional rate! 400 loans provided; only 20 returned loan and more than 100 HHs have started paying back! Project and sector have a lot to learn still; just started. Influence regulatory and institutional framework, and see what would work in BF.
- *Sustainable total sanitation*, how to obtain that? Progress from presentations but not fully clear yet. Countries need the tools and means how to achieve that best in their context.
- *EcoSan*: urine diversion latrines face challenges: how is urine collection? How is faeces stored and transported?
- *Local government*: LGs are (or need to be) put central in the solutions. Also CSOs/local NGOs play an important role. As sustainability is difficult, CSOs need to be involved.
- *Financing in SaniFaso*: who checks quality of infrastructure of local masons? And there is serious delay in release of funds? If money has been transferred to local account, then easy, just check of completion of work/latrine and quality. Village may be blamed if some HHs cannot afford, then the village as a unit should solve this.
- *Sanitation Day and end of OD*: these 'days' may help achieve ODF and sustain it
- *Social, political issues and challenges*: Better to stay away from communities (or even 'communes') with various sanitation projects and political involvement and non-met political promises
- *Rock soil and flood-prone areas*: EcoSan may very well be a good option although quite a costly one. Which EcoSan is affordable? Seems that promoting EcoSan (urine diversion option) without subsidy may be hard. Cost of urine diversion latrine is a serious hindrance in uptake. The target for EcoSan facilities may not be the poorest. But there are cheaper alternatives: e.g. arborloo and fossa alterna.

2.3 Analytical framework

After lunch, the analysis of learning and some discussions on the suggested ways forward took place. Mr. Jo Smet (IRC) presented an analytical framework⁸ focusing on four areas: institutional issues, financial issues, social issues and technical issues. He reminded the participants that the overall goal

⁸ Analytical framework presentation (English) here: <http://www.irc.nl/page/82142>

Cadre analytique (French) here: <http://www.fr.irc.nl/page/80131>

of sanitation programmes is to achieve (i) total sanitation which is that all households have a sustainable sanitation facility, and (ii) Open Defecation Free status being sustained in the communities.

The factors for success and factors for hindrances to achieve total sanitation and sustain ODF were then identified in the working groups.

2.4 World cafés (Days 2 and 3)

World Cafés as group work methodology

Four Francophone and four Anglophone *World Cafés* were established with Café holders whom stayed in their Cafés. These Cafés holders played the role as the introducer, facilitator and recorder of the group discussions. Mr. Jo Smet explained the methodology in detail (**Appendix 10**; see also <http://www.theworldcafe.com/method.html>). A two-pager with the main questions in each of the four areas was distributed (**Appendix 7**). Café visitors were asked to stay for 30 minutes in each Café. The Café holders introduced to the second group of Café visitors what the first group discussed and the second group could then further add, modify and/or fine-tune the work from the previous group. Consequently, the third and fourth group then undertook the same exercise, as described earlier. This participatory exercise resulted in very rich and well-discussed sub-topics. The Café holders were then held responsible to report back on no more than five key issues coming from the discussions in the four rounds the next day.

The five key components for each thematic, for each round, is summarized below. These elements are available in French in **Appendix 11**. Detailed feedback (in original language) of each round table is detailed in **Appendix 8**.

Round 1	Francophone	Anglophone
Social issues	Mr. Arnauld Adjagodo	Mr. Joe Lambongang
Institutional issues	Mr. Guy Clegbaza	Mrs Marielle Snel
Financial issues	Mr. Felix Adégnika	Mrs Louise Maule
Technical issues	Mr. Wilfried Houeto	Mrs Mélanie Carrasco

Results Round 1

Social issues	
Table 1 (Francophone)	Table 2 (Anglophone)
1 – Problem is not the community; it is us, who bring in something into the community. It is essential to know the community we are working in.	1 – Capacity of facilitator: he should be passionate and trained. Need for an individual with the right attitude and able to identify himself to the community.
2 – Know the traditional /political/religious leader and any cultural “obligations”.	2 – Knowing the communities’ norms, beliefs and practices.

3 – Know the roles / how are practices implemented and who does what in the community.

4 – Perception of the community: what are the habits of the people in the village? How can we adapt the message to their values?

5 – Integrate S&H components within school programme.

6 – Going out of K.Kar dogmatism and adapt CLTS to local context.

3 – Community ownership: be that there is community cohesion.

4 – Make sure that the most vulnerable are reached. Finding out a system of support.

5 - Quality monitoring.

6 –Taking into account socio-cultural constraints e.g. aid dependency.

Institutional issues

Table 1 (Francophone)

1 – Strong national policies / strategies from national level adapted to local level. Strong political willingness.

2 –Human resources available at district level.

3 – Need for an S&H strategy at district level. Either there is no document, and if there is, it is not realistic.

4 – Need for sector coordination and sector leadership. Agreement / discussion between stakeholders is key.

5 – Learning and sharing between stakeholders.

Table 2 (Anglophone)

1 – Need of legislation in place.

2 – Strong leadership and ownership from a clear government structure.

3 – Monitoring and documentation at all level.

4 – Focusing on key people at community level (natural leader / students).

Financial issues

Table 1 (Francophone)

1 – Adapt a contextualized national CLTS programme, which takes into account financing from the beginning.

Table 2 (Anglophone)

1 – Prioritization and focus of funds on software components.

2 – Create and feed a national fund for sanitation (with several donors, sustainable and reliable mechanisms of mobilize and manage resources).	2 – Monitoring one the long-term and look at cost benefits.
3 – Promote innovative and incentives methods to get money from the population (example: microcredit).	3 – Pulling fundings, and check that funds used (e.g. from NGO) are used to improve conditions of the population / measurement of impact.
4 – Respect of international agreement/promise on S&H by governments to increase funds allocated to sanitation (eThekweni, HLM Washington 2012, etc.)	4 – Subsidies: defining criteria for allocations; could also be used for the private sector.
5 – Allow financing / Income generating activities for the poorest / most vulnerable, to acquire latrines.	5 – Provide the HH cost implication on short and long term to ensure their future ability to pay.
	6 – How can we integrate with other sectors for economy-of-scale
	7 – Build on the natural leaders.

Technical issues

Table 1 (Francophone)

- 1 – Local capacity shall be made available and re-enforced
- 2 – Adapt norms to local constraints
- 3 – Make materials available
- 4 – Innovation through research centres / universities
- 5 – Use of local technical solutions for

Table 2 (Anglophone)

- 1 – Training people on elements of the sanitation value chain, and help them make a business out of it. Involving private sector is key.
- 2 – Have good institutional sanitation as an example
- 3 – Technical options shall be made available at some points in the CLTS process.
- 4 – Let people come up with their own technical solution using local materials
- 5 – Training shall be provided at every level

development of local markets

(masons, stakeholders, authorities)

Round 2	Francophone	Anglophone
Strengthening local/community ownership (social) issues	Mr. Arnauld Adjagodo	Mr. Joe Lambongang
Government/political ownership (institutional) issues	Mr. Guy Clegbaza	Mrs. Marielle Snel
Innovative financing (financial) issues	Mr. Felix Adégnika	Mrs. Melanie Carrasco
Affordable technologies (technical) issues	Mr. Wilfried Houeto	Mrs. Gabriel Adu-Wusu

Results Round 2

Strengthening local/community ownership (social) issues

Table 1 (Francophone)

- 1 – To identify the messages at community level. This is important so as to create ownership from community to household level.
- 2- Creating advocacy awareness to the community level.
- 3- Identification of women at household level- working with women groups because they could be doing this work automatically.
- 4- Training of key stakeholders- entry points- that need to be supported.
- 5- Monitoring around local/community ownership through a set of indicators that should be in place. The monitoring person should then support the sustainable sanitation efforts.

Table 2 (Anglophone)

- 1- Focus on good triggering which leads to community self-realization. This also entails an improved community with triggered leaders (e.g. whom are also paying attention to gender issues, etc.).
- 2- Identify and train local stakeholders (e.g. committees and individuals) in addition to private stakeholders such as engineers.
- 3-Organize exposure visits to communities already doing well.
- 4- Encourage the use of locally available materials and innovations.
- 5- Enforce community monitoring and enforcement mechanisms (e.g. rewards, sanction).

Government/political ownership (institutional) issues

Issues

Table 1 (Francophone)

1- In order to get total sanitation it needs to be a reality at national policy level. There is a need for consensus at this level.

2- At the grassroots level, there is a need to define the roles and responsibilities of the different stakeholders.

3- Implementation tools need to be developed which the local level can then work with. Translation into local language is of key importance.

4- Planning at all operational levels, which includes a focus on accountability.

6- A national document needs to be in place, which focuses on a clear plan to create ownership at all levels.

Table 2 (Anglophone)

1- Domestic international commitments on sanitation with policies, institutional framework for sanitation.

2- Strengthen advocacy and social mobilization at all levels.

Innovative finance (financial) issues

Table 1 (Francophone)

1- Sanitation should be financing condition within development projects.

2- Develop a “cash for work” (CFW) to be used for sanitation.

Table 2 (Anglophone)

1- Community level:

- At community level: refinancing for individual household latrines
- Construction: solidarity through groups (e.g. women)

2- National level:

- Save money by spreading/sharing responsibilities to avoid duplication of resources
- Buy-in from national government to

prioritize sanitation in national budgeting

- Rethinking subsidies e.g. criteria and to whom. E.g. the example of vouchers which allow a household to buy in shops, equipment for water supply, sanitation materials, etc.

3- The sanitation levy tax should be included in water supply bills in rural and urban settings.

3- International level

- Have donors consider a higher percentage towards software components in sanitation

4- SANITHON (Sanitation TV fund raising program- a one-day media-based campaign for collecting money from private donors and individuals) should be organized regularly at national, regional and local level.

4- Alternative sources of funding

- Commercial banks (e.g. loans)
- Public-private partnership (e.g. public Ecosan toilets)
- Private donors/investors

5- Technical and financial partners and the government shall provide for and integrate a collateral fund for sanitation in micro-finance institutions (IMF).	
--	--

Affordable technologies (technical) issues

Table 1 (Francophone)

Table 2 (Anglophone)

1 – Train key local stakeholders. Train them about the different (new) technologies and focus on social marketing.

1- Review and reproduce catalogue of various technical options for different contexts (cost-benefits analysis).

2- Have demonstration at e.g. market places, to reflect on the types of latrine technologies.

2- Develop facilitators’ guide for promoting technical options and train facilitators (TAF of WASHTech⁹).

3- Disseminate communication materials (catalogues) and diffuse information to other communities.

3- Develop stratified approach considering sanitation value chain and implications for different contexts.

⁹ See for more information: <http://www.washtechnologies.net>

4- Organize a sanitation market so that suppliers and people become more aware.

4- Conduct market assessments/action aimed at identifying consumer preferences and reducing costs of technologies.

5- Create a partnership between government and small-scale businesses e.g. public-private-partnerships at district level.

5- Train artisans/ technologists/entrepreneurs to support technology uptake at local level focusing on climbing sanitation ladder.

6- Create S&H shops to promote materials at a good price.

6- Engage the private sector and sensitize scaling-up of businesses and reducing costs. This also means the need to engage the private sector, which entails doing an initial assessment.

7- Encourage and reward innovation/creatively and the use of local materials (e.g. local competitions).

7- Advocate for government to provide incentives for businesses focusing on the development of sanitation products.

2.5 Evaluation and closure

As part of the rounding off for the workshop, there was an opportunity for questions and answers. There were no fundamental questions from the group. Mrs. Louise Maule from UNICEF New York cited that based on the reactions from the group of participants, it seems that some of the countries represented at this workshop are still in the pilot phase of CLTS. As practitioners, she cited, it is important that use will be made of the information from this workshop. She also cited that unfortunately much of the information around sustainable sanitation including CLTS is only available in English and therefore there is a need for more translation of material into French. A brief evaluation then took place asking a few key questions in reflection to the workshop, namely:

1. Are you from (i) government, (ii) NGO, (iii) international organization, (iv) donor; (v) academic institute; (vi) private sector; (vii) media
2. Did this learning exchange meet your expectations?
3. Where your major questions on “sanitation” answered?
4. What are good points about this exchange (max. 3)?
5. What are aspects that could be better and need improvement (max. 3)?

The results of this evaluation showed that this learning exchange has largely met the expectations of the participants with an average score of 7.8 out of 10¹⁰, and largely answered the questions they had when they came to this event also with an average score 7.8 out of 10. The participant particularly liked the exchange of experiences between the different participants and the new ideas from countries both in Francophone and Anglophone West Africa. The discussions and presentations gave the participants many pointers on how they could adjust and innovate through their own sanitation programmes more effectively. It also allowed them to reflect on how to scale up their programme with quality towards achieving total sanitation and thereby reaching sustained Open Defecation Free (ODF) communities. From a methodological perspective, the learning exchange, both for the Francophone and the Anglophone participants, was very much appreciated in terms of the analytical methodology used in the *World Cafés*. This approach helped participants to break down their own thinking and take an “out-of-the box” perspective. In terms of points of improvement, many participants indicated that they would like to have more content discussion on, for instance on financing, technology options in difficult areas, motivational issues and issues around urban sanitation. Overall, the workshop was considered a success with important content material to help further comprehend and define how to create sustainable sanitation at all levels.

The full results of the evaluation are available on <http://www.fr.irc.nl/page/82015> in French and <http://www.irc.nl/page/82016> in English.

A final round of reflecting on the initial cards that were put up by the participants regarding their concerns around sustainable sanitation on the first day (see chapter 2.1) were looked at one last time. Through a means of voting with a red or green card, participants could indicate if they agree or did not agree that their questions were sufficiently answered enough. There were a total of seven categories which focused on the following sub-themes, namely: triggering for change, cultural and social issues, technology, finance, success and failures, sustaining after triggering and from project to sustainable services. Under the category “triggers for change” and “cultural and social issues”, a

¹⁰ Fifty participants returned the evaluation form: 32 Francophone and 18 Anglophone.

total of 80% cited that their questions had been answered well. Under the subject “technology” around 75% stated that their questions were well answered. Similar under the category “sustaining after triggering” 70% noted that their questions were answered sufficiently. Under the topic “finance” over half (65%) felt this question was answered fully. It is interesting to note that under the category “from project to sustainable services” 80% viewed their questions answered well. Similarly under the theme “success and failures” 90% viewed their questions well answered. Overall this shows that most of the participants felt that their content questions were well addressed within the context of this workshop.

After this exercise, a number of participants made some closing statements. A few colleagues were asked to come up to the front table, namely: George de Gooijer (Dutch Embassy in Benin), Alice Bonkougou (HELVETAS, Burkina Faso), Orou Bagou Yorou Chabi (Ministry of Health, Bénin) and Emmanuel Eze (Ministry of Water Resources Nigeria). They gave each a closing statement, which was led by a final word of thanks by Félix Adegnika (WSSCC) to the participants and the supporters of this workshop before ending off with farewell drinks.

APPENDIX 1 – Programme of the workshop

Day 1 – Tuesday 12/11 – Starting of the workshop and sharing of experience	
Time	Session content
8:30 – 9:00	Arrival and registration of participants
9:00 – 10:30	<ul style="list-style-type: none"> - Introduction to the workshop from the organisation committee: objectives, programme, concept note (Juste Nansi) - Opening speech (Ministry of Health) - Opening speech (UNICEF regional representative)
10:30 – 11:00	Coffee-break and artistic break
11:00 – 12:30	<p><u>Sharing experiences: Implementation of CLTS in the field</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Application of CLTS in the Pan Africa programme (Snel, Netherlands) • Expérience sur la promotion de l'assainissement familial en milieu rural (Ganame, Burkina Faso) • le suivi post Certification comme facteur de consolidation et de renforcement des acquis de l'ATPC (Ibrahim, Mali)
12:30 – 13:30	Lunch
13:30 – 15:00	<p><u>Sharing experiences: leader-driven CLTS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • L'ATPC face aux réalités des populations rurales (Djivo, Bénin) • ATPC-ATPL une combinaison d'approches pour booster la fin de la défécation en plein air (Baghnyan, Burkina faso) • Natural leaders Network Driven CLTS a cost-effective sustainable model for sanitation (deVries, Libéria) • Assainissement total porté par les femmes: une approche novatrice de promotion de l'assainissement (Ganou, Burkina Faso)
15:00 – 15:30	Coffee-break
15:30 – 17:00	<p><u>Sharing experiences: other examples of approaches in rural sanitation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pérennisation des acquis de prestation des services d'assainissement et d'hygiène à travers le CLTS (Coumbassa, Guinée Bissau) • Using social marketing to accelerate CLTS (Togba, Libéria) • Initiation de 4 communes à la fourniture de services d'assainissement familial: cas SaniFaso (Savagado, Burkina Faso) • VEA programme implementation: evidence of the necessity for the community empowering in the improvement of their hygiene and sanitation practices (Kaoura, RDC)

Day 2 – Wednesday 13/11 – Towards sanitation services

Time	Session content
8:30 – 9:00	Recap of Day 1
9:00 – 9:30	Presentation of the background paper
9:30 – 10:30	<p><u>Sharing experiences: institutionalization of sanitation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Strengthening the institutional framework for CLTS (Schmitzer, Libéria) • Acceleration HH latrine construction through effective collaboration with Local government environmental Health officer (Iloha, Nigéria) • LGA wide approach to scaling up CLTS (Nadar, Nigéria)
10:30 – 11:00	Coffee-break
11:00 – 12:00	<p><u>Sharing experiences: towards sustainable financial mechanism</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Opérationnalisation des comptes de dépôt au Trésor pour la gestion des projets d'assainissement par les communes: le cas de SaniFaso (Bonkougou, Burkina Faso) • Microfinance pour la construction des ouvrages d'assainissement familiaux, une réponse durable au Secteur de l'hygiène et de l'assainissement de base (Codja, Bénin) • Vers un assainissement total pérenne: leçons tirées d'une expérience d'assainissement écologique au Burkina Faso (Masquelier, Burkina Faso)
12:00 – 12:30	Discussions
12:30 – 14:00	Lunch
14:00 – 14:45	Introduction to the analytical framework and to the World cafés principle
14:45 – 15:45	<p>World café</p> <p><u>Analysis of the components of a sanitation service</u></p> <p>Social / Financial / Technical / Institutional</p> <p>Participants cover 2 thematics (out of 4)</p>
15:45 – 16:00	Coffee-break
16:00 – 17:00	<p>World café</p> <p><u>Analyse of the components of a sanitation service - follow-up</u></p> <p>Social / Financial / Technical / Institutional</p> <p>Participants cover 2 thematics (out of 4)</p>
From 18 :30	Social event and diner - Azalai hotel de la plage

Day 3 – Thursday 14/11 – Getting ownership of the concept of sanitation service delivery

Time	Session content
8:30 – 10:00	Recap of Day 2 Recap of World Cafés facilitators
10:00 – 10:30	Coffee-break
10:30 – 11:00	Discussion: which topics still need to be tackled with? What about the local private sector? How to sustain behaviour changes? How to finance?
11:00 – 12:30	World café – part 2 <u>Directions to achieve total sanitation and sustain ODF</u>
12:30 – 14:00	Lunch
14:00 – 15:30	Recap of World Cafés facilitators Recap of the workshop (content)
15:30 – 16:00	Closure of the workshop
From 16:00	Closure drink - Azalai hotel de la plage

APPENDIX 2 – Attendance list

			First name	Name	Organisation	Country	Email
1	Facilitator	Mr.	Félix	Adegnika	WSSCC	Bénin	adegnikaf@yahoo.fr
2	Facilitator	Mr	Jérôme	Oza	SNV-Bénin	Bénin	joza@snnworld.org
3	Facilitator	Mr	Wilfried	Houeto	UNICEF	Bénin	whoueto@unicef.org
4	Facilitator	Mr	Arnauld	Adjagodo	PNE	Bénin	aarnauld@yahoo.fr
5	Facilitator	Mr	Guy	Clegbaza	PEP	Bénin	guy_clegbaza@yahoo.fr
6	Facilitator	Mrs	Mélanie	Carrasco	IRC	Netherlands	carrasco@irc.nl
7	Facilitator	Mr	Jo	Smet	IRC	Netherlands	smet@irc.nl
8	Facilitator	Mrs	Marielle	Snel	IRC	Netherlands	snel@irc.nl
9	Facilitator	Mr.	Joe	Lambongang	Water Aid	Senegal	JoeLambongang@wateraid.org
10	Author	Mrs	Fébronie Akimabera	Codja	MedA Conseils SARL	Bénin	febronie.codja@yahoo.fr
11	Author	Mr	Pie	DJIVO	Ministère de la Santé	Bénin	djivopie@yahoo.fr
12	Author	Mr	Yaya	Ganou	SNV BF	Burkina Faso	yganou@snnworld.org
13	Author	Mr	Saïdou	Savadogo	Water Aid Burkina Faso	Burkina Faso	saidousavadogo@wateraid.org
14	Author	Ms	Alice T.	Bonkougou	HELVETAS Swiss	Burkina Faso	alice.bonkougou@helvetas.org
15	Author	Mrs	Clarisse	BAGHNYAN	WaterAid	Burkina Faso	clarissebaghnyan@wateraid.org
16	Author	Mr	Yasseya	Ganame	DGAEUE	Burkina Faso	yass_gan@yahoo.fr
17	Author	Mr	Jean Patrick	Masquelier	ONG LVIA	Burkina Faso	assainissement-bf@lvia.it
18	Author	Mr.	Ali Timi	Kaoura	SNV	DRC	atimikaoura@snnworld.org

19	Author	Mr.	Oumar	Coumbassa	SNV	Guinée Bissau	ocoumbassa@snvworld.org
20	Author	Mr.	Pieter	de Vries	IWASH	Liberia	pdevries@chf-liberia.org
21	Author	Mrs.	Jefyne	Togba	Child Survival Program	Liberia	jtogba@psiliberia.org
22	Author	Mrs.	Jennifer	Schmitzer	MoH & Social Welfare	Liberia	jennifer.schmitzer@gmail.com
23	Author	Mr	Ousmane	Ibrahim	SNV	Mali	oibrahim@snvworld.org
24	Author	Mr	Godfrey	Iloha	WaterAid	Nigeria	llohaGodfrey@wateraid.org
25	Participant	Mr.	Alain	Tossounon	Journaliste	Bénin	tossounon@gmail.com
26	Participant	Mr	George	de Gooijer	Ambassade des Pays Bas	Bénin	George-de.Gooijer@minbuza.nl
27	Participant	Mr	Erick A.	Johnson	SNV	Bénin	eajohnson@snvworld.org
28	Participant	Mr	Germain	ALOHOU	Ministère de la Santé	Bénin	germanybj@yahoo.fr
29	Participant	Mr	Ben Candas	ADJAHOSSOU	Ministère de la Santé	Bénin	adjahossouben@yahoo.fr
30	Participant	Mr	Patrick	BOKO	Ministère de la Santé	Bénin	packboko72@gmail.com
31	Participant	Mr	Amadou	DJOBO	Ministère de la Santé	Bénin	adjoboamadou@yahoo.fr
32	Participant	Mr	Marilou	MATHIEU	Ministère de la Santé	Bénin	maloumat@gmail.com
33	Participant	Mr	Roch Appolinaire	HOUNGNIHIN	Ministère de la Santé	Bénin	roch_houngnihin2001@yahoo.fr
34	Participant	Mr	Serge	ARIORI	Ministère de la Santé	Bénin	sergeariori@yahoo.fr
35	Participant	Mr	Orou Bagou	YOROU CHABI	Ministère de la Santé	Bénin	yoroucob@yahoo.fr
36	Participant	Mr	Comlan-Xavier	CODJIA	Ministère de la Santé	Bénin	xcodjia@yahoo.fr
37	Participant	Mrs	Fabienne Ingabire	Zannou	MedA Conseils	Bénin	zifaby@gmail.com
38	Participant	Mr	Harald	van der Hoek	PROTOS	Bénin	harald.vanderhoek@protosh2o.org
39	Participant	Mr.	Hubert Frédéric	Gbaguidi	University de Louvain	Bénin	gbaguidihubertfrederic@yahoo.fr
40	Participant	Mr	Mamadou	Kone	Helen Keller Internation	Burkina Faso	kmadu1@yahoo.fr

41	Participant	Mr.	Michel	Lankoande	Commune de Thion	Burkina Faso	mdlank@yahoo.fr
42	Participant	Mr	Fousseini	Palenfo	DGAEUE	Burkina Faso	fpalenfo@yahoo.fr
43	Participant	Mr	Fidèle	GOORE	ONG LVIA	Burkina Faso	fidelegoore@gmail.com
44	Participant	Mr	Jean-Paul	OUEDRAOGO	UNICEF	Burkina Faso	jpouedraogo@unicef.org
45	Participant	Mrs	Justina	Anglaaere	SNV	Ghana	janglaaere@snvworld.org
46	Participant	Mr	Gabriel	Adu-Wusu	UNICEF	Ghana	gaduwusu@unicef.org
47	Participant	Mrs	Martha	Tia Adjei	UNICEF	Ghana	mtiaadjei@yahoo.com
48	Participant	Mr.	Ochiawunme	Ibe	Health officer - USAID	Liberia	oibe@usaid.gov
49	Participant	Mrs	Elizabeth	Geddeh	IWASH	Liberia	pdevries@chf-liberia.org
50	Participant	Mrs.	Cathy	Stephen	OXFAM	Liberia	cstephen@oxfam.org.uk
51	Participant	Mr.	Sahada	Traoré	CARE	Mali	Sahada.traore@co.care.org
52	Participant	Mr	Massa Antoine	Traoré	DRACPN	Mali	mantoine1972@gmail.com
53	Participant	Mr	Mahim	Touré	CARE	Mali	mahitoufr2000@yahoo.fr
54	Participant	Mrs	Fatimata	OUATTARA	USAID	Mali	fouattara@usaid.gov
55	Participant	Mrs	Ladoua	Arbachi	SNV	Niger	aabarchi@snvworld.org
56	Participant	Mrs.	Muslimat Oloruntoyin	Sanni-Anibire	Ministry of Rural Development	Nigeria	sannianibire@yahoo.com
57	Participant	Mr.	Hakeem Adediran	Bello	Ministry of Rural Development	Nigeria	belloha@yahoo.com
58	Participant	Mr.	Ajayi Timothy	Oluwagbenga	Health officer	Nigeria	olutimijasco@gmail.com
59	Participant	Mr	Emmanuel	Eze	Ministry of Water Resources	Nigeria	emmeze@yahoo.co.uk
60	Participant	Pastor	Joe	Ekpata	Cross river State, RWSSA	Nigeria	joekpata@yahoo.com

61	Participant	Mr.	Moyinoluwa	Segun	CLTS Desk Office	Nigeria	moyinwinsegun@yahoo.com
62	Participant	Mr.	Rabiu	ABDULLAHI	Ruwasa jigawa state	Nigeria	rabiushambe@yahoo.com
63	Participant	Mr	Aminu Mamuda	Dayyabu	Katsina State RWSA	Nigeria	aminudayyabu69@gmail.com
64	Participant	Ms	Abasiama Dominic	Akpan	Federal Ministry of Water Resources	Nigeria	amafmwr@yahoo.com
65	Participant	Mr	Ikechukwu Godwin	CHINEMEREM	Safe Water & Sanitation Embassy	Nigeria	eurekafoundint_l@yahoo.com
66	Participant	Mr	Tomothy	Chieshe	Benue State	Nigeria	timothychieshe@gmail.com
67	Participant	Mr	Dahiru	Abdullah Sunusi	Bauchi State	Nigeria	dahiruabdullah213@gmail.com
68	Participant	Ms	Louise	Maule	UNICEF	USA	lmaule@unicef.org

Present during Day 1:

69	Participant	Mrs	Megan	Ritchie	SNV	Lao PDR	mritchie@snvworld.org
70	Participant	Mrs	Brigitte	Dia	SNV	Bénin	bdia@snvworld.org
71	Facilitator	Mr	Juste Hermann	Nansi	IRC	Burkina Faso	nansi@irc.nl
72	Participant	Mr	Virgil	Houessou	L'événement précis	Bénin	vaphlyd@yahoo.fr

APPENDIX 3 – Welcoming remark from the Ministry of Health

- His Excellency Minister of Environment, Sanitation and Urbanization;
- His Excellency Minister of Decentralization, Local Governance, Administration and Regional planning;
- Distinguished representatives of International Organizations in Benin (IRC, WaterAid, SNV, UNICEF);
- Distinguished representatives of the National Association of Local Government of Benin;
- Distinguished actors of hygiene and sanitation;
- Honorable guests;
- Ladies and gentlemen;

First of all, allow me to greet you and say welcome to you all in this majestic conference room.

I am very happy to notice that you have been so numerous to honor our invitation despite your many occupations. Your presence shows your interest for the improvement of the living conditions of West African populations.

I am particularly happy to open this regional learning and exchange workshop for a sustainable and total sanitation, which has been able to gather in Cotonou excellent practitioners and professionals of sanitation from all over the world.

This workshop will make it possible for us to put our experience and lessons learned together in order to develop the best strategies for a sustainable sanitation in African countries.

In fact, sanitation, which had long been relegated to a position of secondary importance in African countries became a priority in national and international schedules. It will stand for an essential axis for progress evaluation after 2015. The importance and the priority of this issue on the eve of the evaluation of the Millennium Development Goals and their renewal in Sustainable Development Goals need not be demonstrated. In recent years, the issues of sanitation and hygiene have been granted a paramount importance in Benin. All this made it possible for the renewal of the legal, institutional and organizational framework and its adaptation to the new requirements of the acceleration of the access of the populations to the basic hygiene and sanitation with more responsibilities granted to the local communities who are the new manager. It is in this perspective that the new National Strategy of Basic Hygiene and Sanitation, which is about to be finalized has included the CLTS (Community Led Total Sanitation) approach as the main intervention approach in the sector. This option can be explained by the position of basic sanitation in Benin, which is not yet satisfactory in spite of its net improvement. In fact, as it is the case in most African countries, 87% of the rural population in Benin still practicing open defecation. Only 3 persons out of 10 wash their hand with soap in critical moments. Those figures make it possible to state with certainty that the challenges today do not exclusively have to do with equipment and sanitation services. The real needed is a sound combination of a change of behavior in terms of hygiene and the building, on a large scale, of sanitation facilities. As you can see, the experience of Benin as it is the case in many African counties in terms of the new approach is recent, scattered and not yet capitalized. As a result, it really needs to mingle with other experiences for a better enrichment and development.

Ladies and gentlemen,

Dear participants,

You can see by yourselves, the importance of this workshop for all the concerned countries in general and for Benin in particular. I am convinced that the presence of practitioners, planners and decision makers at local and national levels will help actors from Benin, Africa and the whole world to evaluate their own experience and take commitments in order to gain global access of households to better hygiene and sanitation conditions.

Dear participants, during this workshop, you are invited to find answers to the following questions:

- How to move from the stage of sensitization through CLTS approach to a sustainable and real change of behavior in terms of hygiene?
- How to enlarge the ladder so as to move from an intervention at the project level to the level of the district with the support of the national government?
- How to make sure that the mechanisms, which allow to reach all the members of the community, mainly the more vulnerable households are set up?
- How to find a better balance between the roles of public and private actors in the provision and upholding of sanitation services so as to achieve ODF (Open Defecation-Free) at the level of households and the community?

I am convinced that the three-day workshop will make it possible for you to find adequate answers to those questions and identify the steps to take in order to meet the expectations.

On behalf of the government of Benin and the governments of all African countries, I say thank you to our Financial and Technical Partners and particularly to IRC, UNICEF, SNV and WaterAid for having initiated this workshop. I also thank the others for their support not only to the organization but also to the holding of the workshop.

I could not finish my remarks without paying tribute to our Head of State, President Boni YAYI who supports our efforts in the improvement of the living conditions of all the citizens of Benin in terms of hygiene and sanitation.

I can assure you that the Head of State will make it possible for your recommendations to have a favorable response at the level of his peers.

I wish you a successful workshop and a nice stay in Benin!

Long live to the international cooperation.

Long live to Benin.

Thank you

Raphael Edou

Ministry of Health

APPENDIX 4 – Welcoming remark from IRC International Water and Sanitation Centre

- Monsieur le Ministre Raphael Edou, représentant le Ministre de la santé,
- Madame Anne Vincent, Représentante d'UNICEF au Bénin
- Madame Megan Ritchie, Directrice de SNV International
- Distingués représentants d'organisations internationales (IRC, WaterAid, SNV, UNICEF);
- Distingués acteurs de l'hygiène et de l'assainissement;
- Honorables invités;
- Mesdames et messieurs;

Le Centre International de l'Eau et de l'Assainissement (IRC) et ses partenaires UNICEF, SNV et WaterAid sont honorés et très heureux de vous accueillir ici à Cotonou au Bénin à l'atelier d'Afrique de l'ouest intitulé « vers un assainissement total pérenne ».

Plusieurs conférences, séminaires et ateliers sont organisés en Afrique sur le thème de l'assainissement. Le présent atelier est non seulement une occasion de transmettre un message spécifique, mais aussi de participer à ce processus global. La valeur ajoutée provient de la spécificité de la question qui sera abordée: comment parvenir à un assainissement total et pérenne?

Honorables invités, pour atteindre l'assainissement pérenne pour tous, il faut aborder le problème dans une perspective à long terme, qui va au-delà des actions ponctuelles au niveau de projets de 3 à 5 ans. Vous conviendrez avec moi qu'un service pérenne d'assainissement ne se limite pas à l'installation de latrines. Il assure aussi la promotion de l'utilisation adéquate et hygiénique des latrines, leur maintenance régulière, et prend en compte leur impact à long terme sur l'environnement.

En Afrique de l'Ouest, les opérateurs de projets ou les gouvernements développent leurs interventions sur la base soit des approches dites traditionnelles de promotion de l'hygiène et de l'assainissement avec la subvention des équipements, soit sur l'approche d'Assainissement Total porté par les Communautés (ATPC) soit une combinaison de ces deux approches.

Si elles contribuent indéniablement à augmenter la couverture ou a provoqué un changement de comportements (comme c'est le cas pour l'ATPC), ces approches ne sont pas encore en mesure d'apporter une réponse à plusieurs aspects importants.

Nous avons la problématique du financement des technologies adéquates par les ménages pauvres et vulnérables car malgré les avancées, dans certains contextes, les technologies appropriées restent à des coûts prohibitifs pour plusieurs ménages.

Nous avons la problématique de l'adoption des pratiques adéquates d'hygiène et d'assainissement sur le long terme (y compris l'utilisation, la maintenance et la vidange des latrines). Cela est en partie lié aux coûts induits à couvrir par les ménages ruraux pauvres pour ce changement à long terme;

Il y a également la problématique des impacts sur l'environnement (on n'a presque jamais conduit d'études pour évaluer l'efficacité des solutions technologiques appliquées.

Et enfin, on a la problématique de l'évolution des niveaux de service dont bénéficient les ménages.

Quand ces problèmes ne sont pas pris en compte dans les approches d'intervention, les projets aboutissent aux résultats que nous déplorons: ils fournissent un accès à l'assainissement à court terme, mais de nombreux ménages re-tombent dans les veilles habitudes une fois le projet ou le financement terminé.

Chers participants, Distingués invités, nous avons tous développé diverses solutions pour répondre à ces importantes questions. Malheureusement, à ce jour, il existe peu de documentation présentant les résultats de ces expériences d'approches mixtes, les facteurs de réussites et les difficultés rencontrées par rapport à la pérennité des services d'assainissement. Au-delà de la pertinence des problématiques identifiées, le moment nous semble plus qu'indiqué pour tenir cet atelier. Nous sommes à la veille de 2015, les énergies et intelligences se mobilisent pour améliorer les approches, les politiques et les stratégies qui déterminent les pratiques. Vous conviendrez avec moi qu'au-delà des objectifs qui seront fixés après 2015, ce sont les modalités d'intervention qui nous préoccupent dans le cadre de cet atelier. A la lumière des avancées actuelles, l'hygiène et l'assainissement méritent et nécessitent de nouvelles imaginations. L'hygiène et l'assainissement méritent et nécessitent un débat clair et transparent, affranchi de tout dogmatisme pour aboutir à des solutions pertinentes et réalistes. Nous comptons sur chacun d'entre vous, représentants de gouvernements, de collectivités locales, de partenaires techniques et financiers, d'ONG, de bureaux d'études et autres intervenants dans l'hygiène et l'assainissement pour conduire cette réflexion de fond.

Mesdames et messieurs, comme vous l'imaginez tous, de nombreuses organisations et personnes ont contribué à faire de cet atelier une réalité. Je me dois de remercier le Ministère de la Santé du Bénin, qui nous fait l'honneur d'accueillir cet événement à Cotonou et pour tout son soutien politique et opérationnel à l'organisation de cet atelier. Je voudrais également remercier UNICEF, SNV, WaterAid pour leurs contributions techniques et financières à l'organisation de cet atelier. Permettez-moi aussi de témoigner ma profonde gratitude à Félix Adégnika qui tout au long de la préparation de cet atelier a pu assurer pour IRC, la connexion avec les partenaires au Bénin. Enfin, le grand merci est à vous, chers participants et contributeurs à cet atelier venus du Bénin, du Burkina, du Congo (RDC), du Ghana, de la Guinée Bissau, du Libéria, de la Mauritanie, du Mali, du Niger, des Pays Bas, du Sénégal, de la Sierra Léone, du Togo et des USA.

L'hygiène et l'assainissement, c'est la santé et la dignité de l'homme, c'est la protection de l'environnement. Pour améliorer les approches en cours, pour aller au-delà des projets vers un assainissement total et pérennes, des solutions existent, mais doivent être partagées, diffusées pour être mises à l'échelle. C'est le chantier que nous allons conduire au cours des trois jours. Je vous souhaite à tous un atelier très riche. Partagez et discutez vos expériences, faites de nouvelles rencontres et tous ensemble, contribuons à faire progresser l'hygiène et l'assainissement.

Merci

Juste Nansi

IRC Burkina Faso

APPENDIX 5 – Welcoming remark from UNICEF representative

- Madame le Ministre en charge de l'Environnement,
- Monsieur le Ministre en charge de la Décentralisation,
- Mesdames et Messieurs les Responsables des Institutions Co-organisatrices de l'Atelier : IRC, WaterAid, et SNV,
- Mesdames et Messieurs les Directeurs Centraux du Ministère de la Santé,
- Mesdames et Messieurs les participants,
- Mesdames et Messieurs,

C'est pour moi un honneur et un plaisir d'être à vos côtés aujourd'hui, à l'occasion de l'ouverture de l'Atelier de Partage d'Expériences sur l'Assainissement Total Piloté par la Communauté, que le Bénin a l'honneur d'accueillir du 12 au 14 novembre 2013.

Permettez-moi au nom de l'UNICEF, de souhaiter la bienvenue à tous les spécialistes des questions d'hygiène et d'assainissement qui ont fait le déplacement de Cotonou. C'est la preuve de l'intérêt croissant que revêt la problématique de l'assainissement du cadre de vie de nos populations, en particulier celles qui sont situées en milieu rural.

Comme vous le savez tous, la communauté internationale s'est engagée pour les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD) dont l'axe 7c relatif au développement durable vise à réduire de moitié le nombre de personnes n'ayant pas accès à des ouvrages adéquats d'évacuation des excréta. Mais à l'évidence, il y a plus de dix ans, après les engagements pris, les évaluations réalisées ont montré que la plupart des pays africains n'avaient pas progressé. La tendance actuelle ne permettra pas d'atteindre les objectifs fixés à l'horizon 2015.

En effet, selon les derniers indicateurs publiés par le Joint Monitoring Programme (JMP), dans la Région de l'Afrique de l'Ouest, 73% de la population n'a pas accès aux ouvrages améliorés d'assainissement et 25% pratiquent encore la défécation à l'air libre. Au Bénin, ces proportions sont respectivement de 86% pour le non accès aux ouvrages améliorés d'assainissement et de 54% pour la défécation à l'air libre selon les mêmes sources.

Les Partenaires Techniques et Financiers intervenant dans le secteur y compris l'UNICEF ont compris très tôt la mesure de ce retard et son impact sur la survie de l'enfant, notamment la morbidité et la mortalité liée aux maladies diarrhéiques qui représentent la troisième cause de décès des enfants de moins de 5 ans. Ils ont dès lors engagé des réflexions sur des stratégies novatrices pouvant accélérer les progrès. C'est ainsi que l'approche « Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC) » qui a pris corps en Asie a été adoptée comme stratégie de l'UNICEF, en matière de promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base.

De nombreux pays d'Asie et d'Afrique de l'Ouest ont expérimenté ce nouveau modèle de facilitation, avec des niveaux de résultats variables.

Chers Participants,

Je suis persuadée que le présent forum qui est un cadre de partage d'expériences et réunit beaucoup d'expertise, vous permettra d'avoir de riches discussions. Vous saurez sans nul doute proposer à vos pays respectifs des solutions pour éliminer les principaux goulots d'étranglement, afin d'assurer un assainissement durable à nos populations rurales, surtout les plus vulnérables.

En impliquant les communautés bénéficiaires dans le processus d'amélioration de leurs conditions sanitaires et en utilisant des ressources locales, l'ATPC encourage le changement de comportement et permet d'obtenir des résultats durables. Je voudrais souligner que la responsabilisation des familles et des villages reste un élément majeur dans ce processus.

C'est ici l'occasion de rappeler l'engagement permanent de l'UNICEF à œuvrer avec les communautés pour promouvoir de bonnes pratiques d'hygiène, assurer une meilleure santé des enfants au niveau communautaire et sauver le plus grand nombre de vies possible.

Je souhaite plein succès aux travaux du présent atelier et je vous remercie de votre attention.

Anne Vincent

UNICEF Bénin

APPENDIX 6 – Local media coverage

ATELIER RÉGIONAL A COTONOU « L'ATPC vers un assainissement pérenne ». C'est le thème qui rassemble depuis hier à l'atelier régional sur l'assainissement. C'est le Centre international de l'eau et de l'assainissement (IRC), en collaboration avec le ministère de la Santé avec l'appui de l'Unicef, de la Sny et de WaterAid, qui organise du 12 au 14 novembre 2013, à Azalai hôtel de la plage, ses assises.

L'IRC et ses partenaires engagés pour l'amélioration du cadre de vie des populations

que se tient à Cotonou du 12 au 14 novembre à Cotonou, un atelier régional sur le thème « L'ATPC vers un assainissement pérenne ».

C'est le ministre Raphaël Edou, remplaçant son homologue Dorothee Akoko Kinde Gazard, ministre de la Santé, qui a ouvert hier, mardi 12 novembre 2013 à Cotonou, les travaux de l'atelier régional de partage d'expériences en matière d'assainissement. Pour le ministre, le problème d'assainissement constitue une préoccupation majeure pour les Etats africains à la veille de l'évaluation des Objectifs du millénaire pour le développement (OMD). En effet, renchérit-il, l'assainissement longtemps relégué au second rang des préoccupations des Etats, a depuis peu, gagné en priorité dans les agendas nationaux et internationaux. Cette rencontre de Cotonou, qui réunit praticiens, planificateurs et décideurs de plusieurs pays, permettra de mettre en commun les expériences, les leçons et les questionnements pour l'élaboration de stratégies conjointes pour un assainissement durable.

L'approche d'assainissement total pilotée par la communauté (ATPC) qui a pris corps en Asie a été adoptée comme stratégie de l'Unicef, en matière de promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base, a rappelé Dr Anne Vincent, Représentante résidente de l'Unicef au Bénin. Elle se dit persuadée que les discussions vont déboucher sur des solutions devant permettre à chaque nation d'éliminer les principaux goulots d'étranglement afin d'assurer un assainissement durable aux populations rurales, qui sont pour la plupart, les plus vulnérables.

V.O.

Nouvelle Supérieur 12 NOV 2013



En Afrique, 73% de la population n'a pas accès aux ouvrages améliorés d'assainissement et 25% pratiquent encore la défécation à l'air libre.

En Afrique, 73% de la population n'a pas accès aux ouvrages améliorés d'assainissement et 25% pratiquent encore la défécation à l'air libre.

Afrique de l'ouest

Le Matinal 13 Nov 2013

Bientôt une solution pour l'assainissement pérenne

Depuis hier, il se tient à Azalai hôtel de la plage de Cotonou, un atelier régional de partage d'expériences. Il est organisé par le Centre international de l'eau et de l'assainissement (IRC), en collaboration avec le ministère de la santé et appuyé par l'Unicef, la Sny et WaterAid. Le thème des assises porte sur « l'Atpc, vers un assainissement pérenne ».

Partage d'expériences. Cette rencontre ouest-africaine d'échanges et d'apprentissage réunit praticiens, planificateurs et décideurs venus de plusieurs pays. Elle permettra de mutualiser les expériences, les leçons et les questionnements pour l'élaboration de stratégies conjointes pour un assainissement durable. Dans son discours d'ouverture officielle, le ministre Raphaël Edou, intervenant au nom de sa collègue la santé empêchée, a indiqué que le problème d'assainissement constitue une préoccupation majeure pour les Etats africains à la veille de l'évaluation des Objectifs du millénaire pour le développement (Omd). L'assainissement longtemps relégué au second rang des préoccupations des Etats participants a, depuis peu, gagné en priorité dans les agendas nationaux et internationaux, a ajouté le ministre. Le Docteur Anne Vincent, Représentante résidente de l'Unicef au Bénin, dira, quant à elle, que l'approche Assainissement total pilotée par la communauté (Atpc) qui a pris corps en Asie a été adoptée comme stratégie de l'Unicef, en matière de promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base. Elle se dit confiante de ce que les discussions vont déboucher sur des solutions aux pays respectifs pour éliminer les principaux goulots d'étranglement afin d'assurer un assainissement durable aux populations rurales, surtout les plus vulnérables. Les travaux prennent fin le 14 novembre prochain.

Félicien Fagnon

Quotidien béninois d'informations «Le Matinal» N° 4226

Assainissement durable en Afrique de l'Ouest

Un atelier régional pour définir des pistes d'actions

Le Centre international de l'eau et de l'assainissement (IRC), en collaboration avec le ministère de la Santé et avec l'appui de l'Unicef, de la Sny et de WaterAid, organise du 12 au 14 novembre 2013, à Azalai Hôtel de la Plage, à Cotonou, un atelier régional de partage d'expériences.

Georges Akpo

C'est le ministre Raphaël Edou, remplaçant pour la circonstance le ministre de la Santé empêchée, qui a ouvert hier, mardi 12 novembre 2013, les travaux de cet atelier régional de partage d'expériences. Pour le ministre, le problème d'assainissement constitue une préoccupation majeure pour les Etats africains, à la veille de l'évaluation des Objectifs du Millénaire pour le Développement (Omd). En effet, renchérit le ministre, l'assainissement, longtemps relégué au second rang des préoccupations des Etats participants, a depuis peu gagné en priorité dans les agendas nationaux et internationaux. Cette rencontre ouest-africaine d'échanges et d'apprentissage, réunit praticiens, planificateurs et déci-


deurs de plusieurs pays. Elle permettra, selon le ministre Edou, de mettre en commun les expériences, les leçons et les questionnements, pour l'élaboration de stratégies conjointes pour un assainissement durable. L'approche Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC), qui a pris corps en Asie, a été adoptée comme stratégie de l'Unicef, en matière de promotion de l'hygiène et de l'assainissement de base, a informé Dr Anne Vincent, Représentante de l'Unicef au Bénin. Elle se dit persuadée que les discussions vont déboucher sur des solutions aux pays respectifs, pour éliminer les principaux goulots d'étranglement.

afin d'assurer un assainissement durable aux populations rurales, surtout les plus vulnérables. Selon les derniers indicateurs publiés par le Joint Monitoring Programme (JMP), dans la région de l'Afrique de l'Ouest, 73% de la population n'a pas accès aux ouvrages améliorés d'assainissement, et 25% pratiquent encore la défécation à l'air libre. Au Bénin, ces proportions sont respectivement de 26% pour le nonaccès aux ouvrages améliorés d'assainissement, et de 54% pour la défécation à l'air libre, selon les mêmes sources. En somme, des statistiques qui témoignent de l'urgence à agir et de l'opportunité de cet atelier.



Raphaël Edou, ministre de la Santé par intérim

APPENDIX 7 – Analytical framework key components



Learning Exchange: Towards Sustainable Total Sanitation, West Africa
Cotonou, 12-14 Nov 2013

KEY ELEMENTS IN ANALYTICAL FRAMEWORK

Purpose

The main purpose of the analysis is to learn from the present shared experiences on the key factors that drive or hinder the uptake of sanitation and the sustaining ODF. Some of this learning will help to make our programmes and projects more efficient and effective, and the achievements more sustainable.

Analytical Framework

Each context, being a country, district or community, may have its specific factors to the success or problems towards sustainable total sanitation. This context-specific conditions do not prevent us from sharing these factors as we can learn from any experience in West Africa in (re-) designing our own programme and developing the most promising approach and methodologies.

To structure the analysis of all the experiences/cases presented and the ones not presented (that have also lessons to share) we will use this analytical framework.

Four to five main areas influence our sanitation programmes, approaches and methodologies:

1. **Social and cultural issues** that strongly influence the decision-making on sanitation and hygiene, and influence the hygiene and sanitation behaviours
2. **Institutional issues** from the individual level, via the community and district, up to the international level. These institutions, their focus on specific programme elements, their dynamics, and strengths and limitations influence our sanitation programmes
3. **Financial issues** determine what we can do and forces us to make choices, provided the options are available and inform us on the consequences of the choice
4. **Technical issues** (possibly including technological and environmental issues) are fundamental to acceptance and sustainability. Again different hardware options have implications on uptake and sustainability; local market and private sector may be crucial
5. **Other area:** this Learning Exchange may identify another main area to pursue in the analysis.

In the analysis we need to ask for each of these main areas some questions; these could include (but in the break-out groups [world cafés] other questions may be asked as well):

Social and cultural issues

What influences an individual, household and community to change hyg/san behaviours?

What influences an individual, household and community to build a latrine(s) and maintain them?

1. What are key factors for success?
2. Is there a single specific methodology or a combination of mutually supporting methodologies that pull the trigger? Which?

3. What is/are the key social, cultural, economic, psychological, enforcing driver for change?
4. What are key challenging (hindering) factors? (learning from challenges)
5. What are the main personal/household motives, the drives that ignite individual/household/community to change behaviour?

Institutional Issues

Institutional issues are present and work at various spheres of influence: (i) individual; (ii) household; community; (iii) sub-district, district, regional, (iv) national and international.

1. Which institutional factors are most critical for success towards Sustainable Total Sanitation and ODF?
2. Which institutional factors are often lacking though crucial towards Sustainable Total Sanitation and ODF?
3. To have the institutions continue deliver these critical and crucial factors, what are key lessons learned from the practice, cases?
4. What approaches are used to make scaling up cost-efficient, feasible and replicable?
5. ...

Financial Issues

Availability of adequate finances often limits the scaling up of presently promoted approaches and technical solutions.

1. Which financial (and economical) factors are most critical for success towards Sustainable Total Sanitation and ODF?
2. Are scalable innovative financing options accessible for households emerging?
3. Are scalable and cost-efficient approaches in facilitating /supporting communities towards total sanitation emerging?
4. What lessons are coming from the local private sector, markets, offering sanitation building/maintenance services?
5. What lessons can be drawn from political support and budget allocations?

Technical Issues

Technical, technological (design) and environmental issues may strongly influence the uptake of sanitation.

1. What technical factors are most critical for success towards Sustainable Total Sanitation and ODF?
2. Is there an adequate support structure to make individual/HH/community go for the best option, design, choice of materials etc.?
3. What lessons can be learned from positive and negative experiences with local market approaches and local private sector involvement?
4. What lessons can be learned from positive and negative experiences with EcoSan, or the productive use of 'waste' products?
5. ...

ELEMENTS CLE DU CADRE ANALYTIQUE

But

L'objectif principal de l'analyse est de tirer des leçons du présent échange d'expériences sur les facteurs clé qui encouragent ou gênent le développement de l'assainissement et une FDAL durable. Quelques unes de ces leçons contribueront à rendre nos projets et programmes plus pertinents et efficaces et capables de produire des résultats durables.

Cadre Analytique

Chaque contexte soit-il un pays, une commune ou une communauté pourrait avoir ses facteurs spécifiques favorisant le succès ou ses problèmes dans la marche vers un assainissement total pérenne. Ces conditions contextuelles ne nous empêchent pas de partager ces facteurs, étant entendu qu'on peut apprendre toute expérience en Afrique de l'Ouest en reconsidérant nos programmes afin de développer des approches et méthodologies plus prometteuses.

Pour structurer l'analyse de toutes les expériences (cas) présentées ainsi que celles qui ne sont pas présentées (et qui contiennent des leçons à partager), nous utiliserons le cadre analytique suivant. Quatre ou cinq domaines principaux influencent nos programmes d'assainissement, nos approches et nos méthodologies:

1. **Les questions sociales et culturelles** qui influencent fortement la prise de décision sur l'assainissement et l'hygiène ainsi que les pratiques en matière d'hygiène et assainissement.
2. **Les questions institutionnelles** relevant du niveau de l'individu, via la communauté et la commune jusqu'au niveau international. Ces institutions, leurs programmes spécifiques, leur dynamique, leurs forces et faiblesses influencent nos programmes d'assainissement.
3. **Les questions financières** déterminent notre action et nous obligent à faire des choix, pourvu que les options soient disponibles et nous donnent des informations sur les conséquences de notre choix.
4. **Les questions techniques** (y compris les questions technologiques et environnementales) sont fondamentales pour l'acceptation et la durabilité. Une fois encore, différentes options matérielles ont des implications sur le développement et la durabilité ; le marché local et le secteur privé pourraient être d'une importance capitale.
5. **Autres domaines:** Cet échange apprentissage pourrait permettre d'identifier d'autres domaines principaux à explorer dans l'analyse.

Dans cette analyse, nous aurons à interroger chacun de ces domaines (mais dans les sous-groupes à savoir les world cafés), d'autres questions peuvent surgir.

Questions sociales et culturelles

Qu'est-ce qui influence un individu, un ménage et une communauté à changer de comportement en matière d'hygiène et d'assainissement?

Qu'est-ce qui influence un individu, un ménage et une communauté à construire une latrine et à l'entretenir ?

Quels sont les facteurs clés de succès ?

1. Y a-t-il une méthodologie unique ou une combinaison de méthodologies qui provoque le déclic ? lesquelles ?
2. Quels sont les facteurs clé aux plans social, culturel, économique et psychologique qui favorisent le changement?
3. Quels sont les défis majeurs (facteurs gênant)? (Apprendre à partir des défis)

4. Quelles sont les raisons (au niveau de l'individu ou du ménage) qui motivent l'individu/le ménage/la communauté à changer de comportement ?

Questions Institutionnelles

Les questions institutionnelles sont présente et opèrent à divers niveau d'influence: (i) individu; (ii) ménage; communauté; (iii) arrondissement, commune, région, (iv) national et international.

1. Quels facteurs institutionnels sont plus porteurs de succès dans la marche vers l'Assainissement Total Pérenne et la FDAL?
2. Quels facteurs institutionnels font souvent défaut alors qu'ils sont importants dans la marche vers l'Assainissement Total Pérenne et la FDAL?
3. Pour permettre aux institutions de continuer à produire ces facteurs importants, quelles sont les leçons qu'on peut retenir des cas pratiques?
4. Quelles approches sont utilisées pour rendre l'assurance qualité-coût réalisable et qu'on peut reproduire?
5. ...

Questions financières

La disponibilité de financement adéquat constitue une limite pour l'application des nouvelles technique et approches de solutions.

1. Quels facteurs financiers et économiques déterminent le succès dans la marche vers l'Assainissement Total Pérenne et la FDAL ?
2. Est-ce des options adéquates de financement sont accessibles aux ménages qui émergent?
3. Est-ce que les approches qualité-coût dans le processus de facilitation/appui aux communautés dans la marche vers l'assainissement total émergent ?
4. Quelles leçons peut-on retenir du secteur privé local, des marchés, des prestataires de services de construction et d'entretien?
5. Quelles leçons peut-on retenir des appuis politiques et de l'allocation des budgets ?

Questions Techniques

Des questions techniques, technologiques et environnementales pourraient influencer fortement le développement de l'assainissement.

1. Quels facteurs techniques déterminent le succès de la marche vers l'Assainissement Total Pérenne et la FDAL?
2. Y a-t-il une structure adéquate d'appui pour permettre aux individus/ménages/communautés de faire les meilleures options et d'opérer les meilleurs choix de matériels etc.?
3. Quelles leçons peut-on tirer des expériences positives et négatives avec l'approche de marché local et l'implication du secteur privé local?
4. Quelles leçons peut-on retenir des expériences positives et négatives avec EcoSan ou l'utilisation productive des déchets?
5. ...

APPENDIX 8 – Detailed feedback from the World Cafés tenants in original language

Round 1	Francophone	Anglophone
Social issues	Mr. Arnauld Adjagodo	Mr. Joe Lambongang
Institutional issues	Mr. Guy Clegbaza	Mrs Marielle Snel
Financial issues	Mr. Felix Adégnika	Mrs Louise Maule
Technical issues	Mr. Wilfried Houeto	Mrs Mélanie Carrasco

Round 1

Social issues

Francophone - Mr. Arnauld Adjagodo

1. Connaissance de la communauté (Milieu) d'intervention par rapport à :
 - Partage des rôles/rerelations en matière d'HA et thématiques connexes y compris les perceptions/habitudes communautaires;
 - Eléments de croyance/mœurs (sociales, culturelles et religieuses) valorisant l'HA et les Latrines;
 - Leaders/décideurs traditionnels, religieux et autres qui peuvent constituer des accélérateurs / exemples ou de leaders naturels (Griots – Chefs Féticheurs – Pasteurs; Imam – Parenté à plaisanterie) ou des canaux d'influence de la décision dans la communauté / Famille.
2. Adaptation des messages selon les niveaux de vie, d'éducation/Alphabétisation, les classes/genres sociaux existants et suivant les points/centres d'intérêt des gens par rapport à l'AH;
3. Conduite de campagnes officielles de promotion des valeurs d'HA suivant les canaux adaptés y compris les mesures d'accompagnement, de stimulation de la concurrence aux niveaux Communes, Arrondissements et Villages.
4. « Dédogmatiser » l'ATPC selon KAMAL KAR: « Sortir du Carqan de KAMAL KAR » L'ATPC n'est pas une religion mais un outil au service de la promotion d'HA
5. Intégration des questions d'HA et Eau dans les curricula de l'enseignement primaire et secondaire

Anglophone - Mr. Joe Lambongang

- Quality of the change agent – screening and training of facilitators; attitude, passion;
- Quality of social research and social mobilisation – understanding socio-cultural context, who influences decision-making within communities / HHs; finding opportunities for inter-community relations; - adapting approach and messages to these

- Community ownership of the process – harness community leadership / key influencers, support community cohesion; identify community pressure points and build community support mechanisms;
- Quality and effectiveness of community monitoring
- Socio-cultural constraints in communities – aid/relief dependence; myths and beliefs
- De-dogmatizing CLTS (not a religion!)
- Integrating hygiene and sanitation education in schools

Strengthening community level ownership

- Carry out a diagnostic and identification of interest, messages/entry points for different groups
- Reinforcing facilitator capacities; WASH committees, women’s groups and others to support message dissemination, monitor PoA implementation, monitoring
- Support ownership over monitoring process by community, according to defined criteria / indicators – reporting internally, and up to local authorities; may (should?) include enforcement bylaws/mechanisms
- Exposure visits to successful communities
- Ongoing mentoring/support to natural leaders/community throughout

Institutional issues

Francophone - Mr. Guy Clebaza

Sont considérés dans le cadre de l’exercice, les institutions ci-après : (i) individu ; (ii) ménage, communauté ; (iii) arrondissement, commune, région ; (iv) national, international. Les participants ont estimé que l’école est aussi une institution très importante dans la promotion de l’hygiène et de l’assainissement et ne s’aurait être ignorée. **In this exercise, the following institutions are considered: (i) individuals, (ii) households, communities; (iii) district, regions, (iv) national, international. Participants also agreed that the school is a very important institution for promoting hygiene and sanitation, and it shall not be left out.**

- 1- Les facteurs institutionnels porteurs de succès sont / **Institutional factors which increase chance of succes are:**
 - a) Les politiques et les stratégies, les lois et les règlements élaborés par l’Etat central et la volonté politique pour les mettre en application. L’ATPC et la fin de la défécation à l’air libre doivent apparaître clairement dans ces documents stratégiques pour permettre aux acteurs de mobiliser les ressources nécessaires pour leur mise en œuvre **Political decisions and strategies, laws and regulations made by the central government and the political willingness to implement them. CLTS and ODF have to clearly appear in these strategical documents in order to allow stakeholders to gather the funds necessary for their implementation.**

Commentaire : Les politiques et les stratégies, les lois et les règlements donnent les orientations générales et définissent les moyens pour l’atteinte des objectifs fixés. Ils définissent également le cadre institutionnel de leur mise en œuvre. Sans ces politiques et stratégies, il ne saurait y avoir une boussole pour l’ensemble des acteurs. Leur existence est une chose et leur application en est une autre. Un pays peut avoir les meilleurs textes du monde ; s’il n’y a pas une volonté politique sommet pour les faire appliquer par les différents acteurs, ils seront mis dans les tiroirs. Il est nécessaire de souligner que les acteurs doivent faire le plaidoyer afin que l’Etat respecte les engagements

internationaux pris

Comments: Political decisions and strategies, laws and regulations define how final objectives will be achieved. They also define the institutional framework for their implementation. Without this frame, there is no guidance for the stakeholders. But that the fact that they exist, and the fact that they are implemented, are 2 different things. A country can have the best texts in the world, if there is no willingness from the central state to have them applied by all, they will be put aside and forgotten. It is necessary to underline that stakeholders have to lobby to have their central government apply the agreements and engagements they have taken in international summits.

b) Les ressources humaines adéquates au niveau communal **Proper HR at district level.**

Commentaire : Dans la plupart de nos pays en Afrique au sud du Sahara, l'Etat central définit les politiques et les stratégies sectoriels, les lois et les règlements. Leur mise en œuvre est du ressort des communes. Aujourd'hui, les communes sont dépourvues de ressources financières et surtout de ressources humaines. La mise à disposition des communes de ressources humaines adéquates (en quantité et en qualité) leur permet de mobiliser les ressources locales requises pour aller à un assainissement pérenne. Comments: In most African and sub-saharan countries, central government define the strategies and political moves of the different sectors, their laws and regulations. The implementation is under the responsibility of the district. Nowadays, districts do not have the financial and human capacity / ressources. If districts get access to enough HR (in quantity and quality), then they will be able to mobilise local resources to move towards sustainable sanitation.

2- Les facteurs institutionnels importants qui font souvent défaut sont **/Important institutional factors which are often missing are:**

a) Une programmation communale en hygiène et assainissement tenant compte des capacités réelles des communes **A district S&H planning which takes into account the real capacity of districts.**

Commentaire : Les communes manquent cruellement de plans d'actions détaillés de mise en œuvre de l'hygiène et de l'assainissement émanant des orientations nationales et fixant clairement des objectifs à court et moyen terme. Pour les communes qui arrivent à se doter de ce document, elles ont du mal à le mettre en œuvre parce qu'il est pour la plupart trop ambitieux et nécessite des ressources financières difficilement mobilisables au niveau communal. Même si ces ressources sont disponibles, il n'y a toujours pas une organisation interne satisfaisante pour la mise en œuvre.

Comments : Districts really miss detailed action plans which detail the implementation modalities of S&H activities in adequation with national strategies, and which gives objectives at medium and long term. For districts which have such documents, they struggle to implement them because it is too ambitious (not realistic) and would need a financial investment which is far beyond the capacity of the district. And when these financial resources are available, there is not always an internal organization available to implement it

b) Leadership – coordination – concertation **/Leadership – coordination - concertation**

Commentaire : Le sous-secteur de l'hygiène et de l'assainissement touche plusieurs autres secteurs (eau, éducation, communication etc.). Dans beaucoup de pays africains, il est à cheval sur plusieurs ministères. De plus, le cadre institutionnel définit à chaque niveau (central, régional, communal, communautaire etc.) des rôles et responsabilités qui sont complémentaires. Le développement harmonieux du sous-secteur nécessite qu'une institution forte prenne le leadership et qu'il y ait une réelle coordination à tous les niveaux. La concertation entre les acteurs est très importante pour

avoir l'adhésion de tous et éviter les doublons afin de maximiser les résultats.

Comments: the sub-sector of S&H is in contact with other sectors (water, education, communication, etc). In many African countries it is split between several ministries. In addition to this, the institutional frame defines at each level (central, regional, district, communities etc) roles and responsibilities, which are complementary. For an harmonious development of the sub-sector, it is necessary that one strong institution takes leadership (for sanitation) and that there is real coordination at all levels. Concertation between stakeholders is very important in order to have everyone implicated and avoid duplication of work, in order to maximize results.

3- Approches utilisées pour une assurance qualité-coût / Approach used for a cost/quality insurance

a) Le partage des expériences réussies entre les acteurs/ Successful share of experience between stakeholders

Commentaire : Le partage des expériences réussies est une école qui permet aux différents acteurs de s'informer de ce qui se fait de bien par les autres et de pouvoir faire les adaptations nécessaires à leur niveau.

Comments: succesful share of experience allors the different stakeholders to get informed about what is well done by others and be able to do the necessary adjustments at their level.

Anglophone – Mrs Marielle Snel

- Policy, strategy, laws/regulations, legal enforcement
- National and subnational political will / leadership
- Clear budget lines
- Institutionalisation of roles for CLTS
- Harmonisation of approaches – government / donors / NGOs
- Monitoring system – linking from level to level
- Coordination forums at national/subnational levels
- Working with formal / informal institutions / networks (e.g. religious groups, local landlord associations)
- Knowledge management and sharing success stories / best practices

Government/political ownership

- Actualise / domesticate international sanitation commitments into national policies, institutional framework, medium/long term plan, budget – accountability for results at all levels;
- Well defined roles / responsibilities at all levels – clear in job descriptions
- Training to develop skills / knowledge for (new) roles/responsibilities
- National documents need to be translated into local languages / or prepare simpler versions for dissemination at local/community level
- Advocacy and leveraging donor funds to get further Government commitments/ complementary funding
- Advocacy and social mobilisation to raise awareness and commitment of subnational levels; creating competition among states/districts/etc – spotlighting success

Financial issues

Francophone – Mr Felix Adégnika

1. Elaborer un Programme National ATPC contextualisée avec un financement approprié;
2. Créer et alimenter un Fonds National pour l'Assainissement (multi-bailleurs, mécanismes pérennes et fiables de mobilisation et de gestion des ressources) ;
3. Promouvoir des initiatives incitatives et innovantes de mobilisation des ressources endogènes pour l'assainissement (microcrédit, micro-épargne, mutuelle traditionnelle-tontine, warrantage, ...);
4. Faire le plaidoyer pour le respect des engagements internationaux pris par les Etats d'accroître de façon substantielle, les ressources financières pour l'assainissement (eThekwini, HLM Washington 2012,...) ;
5. Promouvoir l'accès des zones, communautés et personnes défavorisées à des financements pour des activités génératrices de revenu aux fins d'acquisition de latrines.

Details:

- Elaborer un Programme National ATPC contextualisée avec un financement approprié (Etat)
- Promouvoir des initiatives incitatives innovantes de mobilisation de ressources endogènes pour l'assainissement (microcrédit, micro-épargne, mutuelle traditionnelle-tontine, warrantage, ...)
- Promouvoir des financements innovants de résilience axés sur l'assainissement au niveau national ou régional appuyés par les PTF (type AGIR dans le Sahel) - Etat et PTF
- Promouvoir le financement solidaire de l'assainissement par l'institution de taxes sur les produits et services non essentiels (taxe touristique, GSM,...) et créer les conditions d'accès aux financements solidaires internationaux (Loi Ourdin-Santini en France)
- Créer les conditions de valorisation commerciale des excréta à travers la création d'un marché par la promotion des produits bio et des énergies renouvelables
- Faire le plaidoyer pour le respect des engagements internationaux pris par les Etats d'accroître de façon substantielle, les ressources financières pour l'assainissement
- L'assainissement n'est pas encore une priorité pour les autorités politiques au niveau national, régional et local et pour beaucoup de ménages. Les OSC et notamment les organisations de la défense des consommateurs doivent organiser des campagnes ou de groupes de pression pour le changement de la situation
- Le secteur privé n'investit pas suffisamment dans l'assainissement parce qu'il ne perçoit pas son intérêt. Créer la demande par l'ATPC et les conditions d'émergence des PME d'assainissement
- Créer et alimenter un Fonds National pour l'Assainissement (multi-bailleurs, mécanismes pérennes et fiables de mobilisation et de gestion des ressources)
- Financement de l'assainissement partout insuffisant par rapport aux besoins. Intégrer le financement de l'assainissement dans tous les programmes de développement
- Standardiser les coûts des différentes options technologiques en fonctions des zones
- Favoriser l'accès des zones, communautés et personnes défavorisées à des financements pour des activités génératrices de revenus aux fins d'acquisition de latrines
- Faire l'évaluation financière de la mise en œuvre d'un Programme ATPC et institutionnaliser la dotation d'une ligne budgétaire au niveau national, régional et local
- Renforcer la capacité d'intervention du secteur privé

Anglophone - Mrs Louise Maule

- Institutionalising implementation
 - o Government plan/budget should prioritise developing enabling environment and implementing software components (capacity development, pre/triggering/post; monitoring and technical support; social marketing/campaigns)
 - o Need to develop full costings of CLTS implementation and beyond - cost/benefit analysis – at both national and for provincial/district levels
 - o ‘pooled’ funds – NGOs should ensure better planning with local Government so that they are contributing their efforts/investment to overall strategy
- Subsidies
 - o National policy – harmonised approaches by all actors (NGOs/international orgs should respect and implement government policy/strategy)
 - o Specific allowances for special conditions (difficult hydrogeo conditions; v poorest)
 - o Use to support HHs to move up the sanitation ladder, not to take initial first step
 - o To support private sector to engage/enter sanitation market
- HH willingness to pay – may change with time
- HH ability to pay
 - o Savings: villages savings club; WASH Committees
 - o Micro-credit organisations/community banks
 - o Business credit offers – layaway; etc
- Business development
 - o Co-financing start-up (market surveys, product development, marketing)
 - o Access to start-up loans/credit
 - o Opportunity to use natural leaders as part of supply chain (after ODF reached); or to use as contract-able capacity for CLTS in other areas or other WASH/health activities
- Mobilising funds to support government budget and community level activities through creative means – looking at traditional solidarity networks (diaspora)

Technical issues

Francophone - Mr. Wilfried Houeto

- L'existence de compétence formées et disponibles au niveau intermédiaire et local (entreprises, partenariat avec les communes),
- L'existence des normes et technologies adaptées et appropriées (choix des communautés, sol, zone, genre),
- L'existence de centres de recherches, universités, d'un service d'appui-conseil par les services déconcentrés et décentralisés, la société civile et le secteur privé en vue d'un suivi adéquat des réalisations,
- L'existence de normes, référentiels techniques, de technologies adaptées aux différentes zones,
- La disponibilité et accessibilité de matériaux de qualité et de produits d'entretien,
- La sensibilisation des communautés sur la valorisation des sous-produits et la protection de l'environnement peut amener les ménages à opérer des choix techniques,
- La disponibilité du marché local,
- La faiblesse de la demande limite le développement du marché local et les innovations techniques du secteur privé au niveau local,
- La disponibilité des compétences et des facilités (entreprise, individus) pour l'évacuation, le traitement et la valorisation des excréta sera un atout pour le développement du secteur.

Anglophone – Mrs Mélanie Carrasco

- Group 1:
 - o Technical demonstrations of solutions,
 - o Attitude to technologies (linked to social)
 - o Community centred/led design for “normal” situations (for CLTS),
 - o How can ECOSAN technologies (or other more expensive options) be taken by communities since there are many constraints
- Group 2:
 - o Need for innovation: can come from the community (design made by the community);
 - o Use of local material is key
 - o Building capacity of the masons (by providing hands-on) to have local knowledge and know-how,
 - o Focus on the pit (sludge containment) rather than the substructure,
 - o Encourage implication of the local government and make capacity building of people on the best technical options.
 - o People shall come up with their own solution, copying the way their house is built,
 - o Knowledge / design can be also copied from neighboring communities,
 - o There should be in the community a trained artisan,
- Group 3
 - o Get a “menu” of technologic options for latrines,
 - o Capacity building of implementers (local government, NGOs, ...)
 - o Train people on different topics along the value chain; train people on how to make a business out of it (transport, treatment, etc)

- Involvement of private sector is key.
- Group 4:
 - Training people on treatment / reuse and have people making a business out of it,
 - Institutions shall be an example,
 - Technological options shall be made available at some point in the CLTS process,
 - ECOSAN is not necessarily expensive and can be a business opportunity,
 - Public toilet as a business: sanitation privatizes user pay for clean / accessible toilets.

Round 2

Round 2	Francophone	Anglophone
Strengthening local/community ownership (social) issues	Mr. Arnauld Adjagodo	Mr. Joe Lambongang
Government/political ownership (institutional) issues	Mr. Guy Clegbaza	Mrs. Marielle Snel
Innovative financing (financial) issues	Mr. Felix Adégnika	Mrs. Melanie Carrasco
Affordable technologies (technical) issues	Mr. Wilfried Houeto	Mrs. Gabriel Adu-Wusu

Strengthening local/community ownership (social) issues

Francophone- Mr. Arnauld Adjagodo

1- Phasage de l'appui à l'appropriation du processus par les communautés

Principe: l'Animateur ou l'ONG d'IMS appuie la communauté pour faire elle-même la sensibilisation et conduire la suite du processus

a) Préparation

- Etude sociologique (Guide/canevas utile)
- Formation des agents d'intervention
- Elaboration des fiches synthèse sur la communauté
- Echanges préparatoires avec les «
- Portes d'entrée/ leaders naturels/ accélérateurs

b) Diagnostic participatif conduit par un membre de la communauté appuyé par un animateur

- Résultats (centres d'intérêts, messages à partager, Equipe locale au niveau communautaire

c) Sensibilisation

- Conduite de séances à travers les canaux adaptés au niveau communautaire
- (Radios, TV, sketch)
- Identification des relais «Village» et «Ménages»
- Identification des techniques et outils adaptés pour faciliter la conduite des séances
- au niveau «Ménage» / «Village»
- Renforcement des capacités des Groupements de Femmes pour être des relais «Ménages»

2- Suivi

- Mise en place et opérationnalisation d'un comité de suivi de la mise en œuvre des engagements communautaires
- Développement et renforcement des capacités du comité de suivi sur les outils adaptés
- Institution et mise en œuvre de suivi périodique par l'agent d'appui avec les outils adaptés
- Identification participative de la situation de référence
- Appui à l'appropriation des critères de l'état FDAL par le comité et relais (communautaire, village...)
- Appui à l'évaluation /capitalisation par le comité de suivi

3- Idées forces

- Partage du diagnostic et de l'identification des centres d'intérêt, des messages par des «RELAIS» Communautaire, Villageois et Ménages
- Renforcement des capacités des Relais (techniques et outils adaptés) pour la conduite des sensibilisations
- Identification et renforcement des capacités des Groupements de femmes pour appuyer les «Relais Ménages»
- Appui à l'appropriation de l'état de référence DAL et des critères d'évaluation de l'état FDAL;
- Mise en place et opérationnalisation d'un plan de suivi de l'état FDAL pour le comité.

Anglophone- Mr. Joe Lambongang

Strengthening community level ownership (social) issues

- Carry out a diagnostic and identification of interest, messages/entry points for different groups
- Reinforcing facilitator capacities; WASH committees, women's groups and others to support message dissemination, monitor PoA implementation, monitoring
- Support ownership over monitoring process by community, according to defined criteria / indicators – reporting internally, and up to local authorities; may (should?) include enforcement bylaws/mechanisms
- Exposure visits to successful communities
- Ongoing mentoring/support to natural leaders/community throughout

Government/political ownership (institutional) issues

Francophone- Mr. Guy Clegbaza

Une réelle appropriation de l'assainissement nécessite:

1-L'adoption par l'état central de politiques et les stratégies consensuelles tenant compte des aspirations profondes de la base

Adoption by central government of strategies and political decisions taken in a consensual way and which takes into account wishes from lower-level institutions

Commentaire: Etant donné que le sous-secteur de l'hygiène et de l'assainissement touche plusieurs autres secteurs, les orientations stratégiques des politiques et des stratégies doivent recueillir le consensus des décideurs des autres secteurs impliqués d'une part et prendre en compte les

préoccupations des acteurs à la base. La pérennisation de l'assainissement est l'affaire de tous. Dans beaucoup de cas, les autres secteurs figurent dans les documents de base mais à la mise en œuvre, le ou les acteurs leaders s'approprient l'intégralité des ressources financières et écartent les autres de la mise en œuvre. Cet état de chose le manque d'appropriation au niveau opérationnel et est la principale cause des échecs.

Comments: as the sub-sector of S&H is in contact with other sectors, strategically and political decisions have to get the agreement from decision-makers from the other sectors and take into account the worries of lower-level stakeholder, as sustainable sanitation is a matter for all. In many cases, one or all of the leaders keep all the money and nothing is left for implementation. Because of this, there is no ownership at implementation level, which explains failure.

2- La formation des acteurs communaux sur leurs rôles et responsabilités / Training of district people on their role and responsibilities

Commentaire: L'appropriation de l'assainissement au niveau communal suppose un renforcement des capacités des acteurs communaux notamment leur formation sur leurs rôles et responsabilités.

Comments: ownership of sanitation at district level implies building capacities of district stakeholders, in particular on their roles and responsibilities.

3- La conception et la vulgarisation des outils de mise en œuvre des politiques et stratégies nationales / Creation and vulgarisation of tools to implement national strategies

Commentaire: Aucune appropriation n'est possible au niveau opérationnel sans la maîtrise par les acteurs communaux des outils de mise en œuvre des politiques et stratégies nationales. Ces outils de mise en œuvre doivent être adaptés à leurs réalités. La traduction de certains outils dans les langues locales est atout pour l'appropriation.

Comments: Ownership is not possible at implementation level without district stakeholder having the tools to implement thenational strategies. These tools have to be in adequation with the real situation on the ground. These tools shall be translated in local language if necessary.

4- La planification opérationnelle des actions (quinquennale, annuelle) avec reddition de compte et un contrôle citoyen / Operation action planning (5 years / annual) with financial transparency and possibility for users to check.

.Commentaire: La mise en œuvre d'un plan de travail annuel extrait d'une planification globale à moyen terme (quinquennale) par les acteurs communaux de l'assainissement et une reddition de compte à la base avec un contrôle citoyen fait par la société civile à la base participant à l'appropriation au niveau communal. L'obligation de résultats à tous les niveaux doit être une des valeurs que vivra chaque acteur.

Comments: the implementation of an annual working plan (taken from a global 5-years planning) by district sanitation people and financial transparency ensure ownership at district level. There should be an obligation of results.

Anglophone- Mrs. Marielle Snel

- Actualise / domesticate international sanitation commitments into national policies, institutional framework, medium/long term plan, budget – accountability for results at all levels;
- Well defined roles / responsibilities at all levels – clear in job descriptions

- Training to develop skills / knowledge for (new) roles/responsibilities
- National documents need to be translated into local languages / or prepare simpler versions for dissemination at local/community level
- Advocacy and leveraging donor funds to get further Government commitments/ complementary funding
- Advocacy and social mobilisation to raise awareness and commitment of subnational levels; creating competition among states/districts/etc – spotlighting success

Innovative financing (financial) issues

Francophone- Mr. Felix Adénika

- Faire de l'assainissement une conditionnalité de financement des projets de développement
- Généraliser la méthode de CASH for WORK et de parrainage qui donnent de bons résultats dans plusieurs pays ouest-africains
- Généraliser la taxe de l'assainissement sur les factures d'eau aussi bien en milieu urbain qu'en milieu rural
- 4-Organiser dans les pays des SANITHON périodiques pour l'assainissement aux niveaux national, régional et local
- Exiger par le plaidoyer et le lobbying, un prélèvement sur les ressources tirées des cultures de rente pour l'assainissement
- Créer, financer des fonds de garantie des emprunts pour l'assainissement des groupements, communautés et personnes auprès des Institutions de Micro Finance. Ces fonds seront alimentés par les Gouvernements locaux et nationaux et par les Partenaires Techniques et Financiers

Anglophone- Mrs. Melanie Carrasco

- Group 1:
 - o Re-thinking criteria for subsidies and who benefit of that (e.g. the system of vouchers and subsidies for private sectors)
 - o Increased loans for private sector / access to loan to have more business to meet the demand
 - o Integrated approaches to have services paying for each other's
 - o Faecal waste re-use: income generating activities,
 - o Defining roles at each level, cross-sectorial, spreading responsibilities to avoid duplication (decrease costs),
 - o Finding alternative financing opportunities,
- Group 2
 - o Income generating activities,
 - o International donors should focus on software and not only on hardware,
 - o Improve international solidarity / commitments from other countries,
 - o Encouraging alternative (other than international donors) source of funding (example: private donors),
 - o W&S committee shall include in their water fee a % for sanitation purposes,
 - o PPP (Public Private Partnership). Example: public ECOSAN toilet where the owner / manager of the toilet provides it, but benefits from the income
- Group 3:

- Make technology more available,
- Finance communal facilities through the W&S committees,
- Get buy-in from National government: get them aware that not investing in sanitation costs more money than solving the sanitation problem,
- Make sure that funds allocated to sanitation stays within the sanitation sector,
- 3 different sources of income: (1) at the community level; the national government being too far to be efficient, the grants shall go directly at community level through the W&S committee; (2) Private investors: convincing people that shit business is a good business and (3) Commercial bank: establishing sanitation loan scheme.
- Group 4:
 - Microfinance for individual household latrines construction,
 - Encourage cooperative women groups and community solidarity.

Affordable technologies (technical) issues

Francophone- Mr. Wilfried Houeto

- Disponibilite materiels/intrants
- Formation des acteurs locaux (macons, leaders) aux technologies et au marketing
- Appui aux activites generatrices de revenus finances 4. Realisation d'ouvrages de demonstration (marches et sur les lieux publics)
- Realisation d'ouvrages de demonstration (marches et sur les lieux publics)
- Confection et diffusion de supports de communication (images, catalogue, referentiels, maquettes)
- Organiser des foires de toilettes
- Promouvoir les mini-entreprises locales et encourager le partenariat/contractualisation avec les commnes
- Creer des boutiques/kiosques d'assainissement (ciment, fer, materiaux locaux) pour adresser l'accessibilite geographique et financiere
- Primer la creativite a partir des materiaux locaux synthese de la facilitation

Anglophone- Mrs. Gabriel Adu-Wusu

- Review and reproduce catalogue of various technological options for different contexts (conduct cost-benefit analysis for the different technologies)
- Develop facilitators guide for promoting technological options and train the facilitators based on guide (Consider TAF from WASHTECH project)
- Develop a stratified approach towards technology promotion considering the sanitation value chain and the implications of working in different contexts
- Conduct market assessments/action research aimed at identifying consumer preferences and also for driving down the costs of the different technological options
- Train artisans/technologists/entrepreneurs to support technology uptake at the local level focusing on the sanitation ladder approach
- Engage private sector and sensitize to enter/upscale sanitation businesses and reduce costs due to increased demand

- Advocate for government to provide incentives for sanitation products and businesses

APPENDIX 9 – Recap Day 1

Vers un service d'assainissement total pérenne

Retour sur les expériences de la veille

Facilitateur: Guy CLEGBAZA (guy_clegbaza@yahoo.fr)

Partage d'expériences

- 10 communications présentant diverses expériences:
 - ATPC intégral
 - ATPC avec des innovations pour corriger certaines insuffisances ou l'adapter aux réalités du pays
 - Promotion classique de l'assainissement avec intégration progressive des fondements de l'ATPC (assimilable à ATPC avec des innovations)

Constats – Succès - Limites

1. ATPC intégral:

▪ Constats

- Solidarité familiale et/ou de la communauté d'aider les ménages en difficultés pour construire leur latrine
- Atteinte en quelques semaines de l'état FDAL dans plusieurs villages
- Effondrement des ouvrages d'évacuation des excréta qui ne respectent les normes de construction

Constats – Succès - Limites

ATPC intégral:

▪ Succès

- Plusieurs villages certifiés FDAL en un temps record

▪ Limites

- Durabilité incertaine: retour aux pratiques de défécation à l'air libre s'il n'y a pas d'autres actions d'accompagnement

Constats – Succès - Limites

2. ATPC avec des innovations :

▪ Constats

- Introduction de la subvention (niveau et forme variable)
- Couplage avec ATPL, ATPF, SARAR-PHAST etc.
- Couplage avec microcrédits
- Ouverture de sani-market
- Utilisation des atouts sociologiques, culturels etc.

Constats – Succès - Limites

ATPC avec des innovations :

▪ Succès

- Ouvrages d'évacuation des excréta respectant les normes de construction

▪ Limites

- Résultats en terme de nombre de latrines construites et non en communauté FDAL
- Les plus pauvres ne sont pas toujours touchés par la subvention
- Faible capacité financière des communes pour couvrir certaines charges nécessaire à la pérennisation

APPENDIX 10 – World Cafés methodology

Total Sanitation World Cafés

- Four main issues for discussion
- A **cosy & comfortable** setting; **free** to talk and share: a café! Or coffee-shop/ tearoom
- **Listening** very important; respectful
- Need flipchart paper, markers and a **'talking stick'**
- Write down or make **sketch** to illustrate issue
- **Build upon** what others talked about
- **Café holder** is guiding discussion to next groups

Visit all four cafés



Result

Per group:

- the **graphical** result
- **Five most important points** concluding the discussion
- Café holder **presents** these tomorrow morning in plenary
- **No** further discussion
- Then on to next: **four main focus for action**: new shorter rounds of World Cafés

APPENDIX 11 – World Cafés key points in French

Round 1	Francophone	Anglophone
Questions sociales	Mr. Arnauld Adjagodo	Mr. Joe Lambongang
Questions institutionnelles	Mr. Guy Clegbaza	Mrs Marielle Snel
Questions financières	Mr. Felix Adégnika	Mrs Louise Maule
Questions techniques	Mr. Wilfried Houeto	Mrs Mélanie Carrasco

Questions sociales

Table 1 (Francophone)

1 – Le problème ce n'est pas la communauté mais c'est nous, ce qui apportons quelque chose à la communauté; il est essentiel de bien connaître la communauté dans laquelle on va travailler.

2 – Connaître les leaders traditionnels / politiques / religieux et les obligations culturelles

3 – Connaître les rôles / comment sont mises en œuvre les pratiques et qui fait quoi dans la communauté

4 – Perception de la communauté: quelles sont les coutumes dans le village? Comment peut-on adapter le message aux valeurs de la communauté?

5 – Intégrer les composants d'hygiène et d'assainissement dans les programmes scolaires.

6 - S'émanciper de la doctrine de K.Kar et adapter l'ATPC au contexte local

Table 2 (Anglophone)

1 – Le facilitateur doit être formé et passionné. Nécessaire d'utiliser des individus qui ont la bonne attitude et qui peuvent facilement s'identifier à la communauté.

2 – Connaître les normes, pratiques et croyances de la communauté

3 – S'assurer de l'appropriation du projet par la communauté

4 – Faire en sorte que les plus vulnérables soient également couverts par le projet et mettre en place un système d'entraide

5 – Suivi de la qualité

6 –Prendre en compte les contraintes socio-culturelles et la dépendance aux aides extérieures

Questions institutionnelles

Table 1 (Francophone)

- 1 – Réglementation / stratégie nationale forte qui soit adaptée au niveau local; besoin d'une forte volonté politique
- 2 – Besoin de ressources humaines suffisantes au niveau des communes
- 3 – Besoin d'une stratégie claire pour l'hygiène et l'assainissement au niveau des communes. Soit il n'y en a pas, et quand il y en a une, ce n'est souvent pas réaliste
- 4 – Besoin d'une coordination au sein du secteur, et d'un leadership clair. Discussions et accords entre les parties prenantes.

5 – Echange et partage d'expérience entre les parties prenantes

Table 2 (Anglophone)

- 1 – Besoin d'avoir une réglementation en vigueur
- 2 – A leadership fort et une appropriation par les gouvernements
- 3 – Suivi et documentation à tous les niveaux
- 4 – Se centrer sur les personnes clés dans la communauté (leaders, écoliers)

Questions financières

Table 1 (Francophone)

- 1 – Adapter et contextualiser les programmes nationaux d'ATPC, qui prennent en compte les questions de financement dès le début du processus.
- 2 – Créer et alimenter un fond national pour l'assainissement (avec différents donateurs, des mécanismes fiables et pérennes pour mobiliser et gérer les ressources).
- 3 – Promouvoir des méthodes incitatives et innovantes pour permettre l'accès au financement des populations (exemple: le microcrédit).
- 4 – Respect des engagements internationaux sur l'hygiène et l'assainissement par les gouvernements d'augmenter les fonds alloués à

Table 2 (Anglophone)

- 1 – Mettre la priorité et centrer les fonds sur les composants « soft »
- 2 – Faire du suivi sur le long terme et regarder le retour sur investissement
- 3 – Attirer des fonds, et vérifier que les fonds utilisés (par exemple des ONG) soient utilisés pour améliorer la situation des populations. L'impact doit être mesuré.
- 4 – Subventions : définir les critères pour l'allocation ; les subventions pourraient aussi être utilisés pour le secteur privé

l'assainissement (eThekwini, HLM Washington 2012, ...).

5 – Permettre le financement de latrines pour les plus vulnérables / les plus pauvres à travers des activités génératrices de revenus

5 – Prendre en compte les frais qui devront être déboursés par les ménages dans le moyen et long terme, pour vérifier leur capacité à payer dans le futur

6 – Comment mettre en place une approche intégrée avec les autres secteurs afin d'obtenir une économie d'échelle ?

7 – Se reposer sur les leaders naturels

Questions techniques

Table 1 (Francophone)

1 – Les capacités locales doivent être disponibles et renforcées

2 – Adapter les normes aux contraintes locales.

3 – Faire en sorte que les matériaux soient disponibles.

4 – Encourager les innovations à travers les instituts de recherche et les universités.

5 – Utiliser des solutions techniques locales pour le développement de marchés locaux.

Table 2 (Anglophone)

1 – Former les gens sur les éléments de la chaîne d'assainissement, et les aider à créer un business. Impliquer le secteur privé est très important.

2 – Faire en sorte que les institutions soient un exemple en termes d'hygiène et d'assainissement.

3 – Les options techniques doivent être disponibles à une des étapes du processus ATPC.

4 – Laisser les gens proposer leurs propres solutions techniques, qui utilisent des matériaux locaux

5 – Des formations doivent être proposées à tous les niveaux (maçons, parties prenantes, autorités).

Round 2

Francophone

Anglophone

Renforcer l'appropriation au niveau local

Mr. Arnauld Adjagodo

Mr. Joe Lambongang

(communautés)

Renforcer l'appropriation au niveau national / politique	Mr. Guy Clegbaza	Mrs. Marielle Snel
Solutions de financement innovantes	Mr. Felix Adégnika	Mrs. Melanie Carrasco
Options technologiques abordables	Mr. Wilfried Houeto	Mrs. Gabriel Adu-Wusu

Renforcement de l'appropriation au niveau local

Table 1 (Francophone)

- 1 – Identifier les messages au niveau des communautés, de façon à créer une appropriation forte par les ménages.
- 2- Rendre les communautés sensibles aux questions de plaidoyer
- 3- Identifier des femmes qui sont impliquées dans les groupes de femmes.
- 4- Formation des parties prenantes clés – qui pourraient être un point d'entrée dans la communauté
- 5- Faire le suivi de l'appropriation local / des communautés à travers un set d'indicateurs. La personne en charge du suivi devrait épauler les efforts faits dans le domaine de l'assainissement.

Table 2 (Anglophone)

- 1- Centrer les efforts sur un déclenchement efficace. Cela signifie que les leaders ont également un rôle à jouer dans le déclenchement (en faisant attention par exemple aux questions du genre, etc).
- 2- Identifier et former les parties prenantes locales (par exemple les comités ou les individus) en plus des parties prenantes du secteur privé (par exemple les ingénieurs).
- 3- Organiser des visites des communautés exemplaires
- 4- Encourager l'utilisation de matériaux locaux et d'innovations.
- 5- Renforcer le suivi au niveau des communes et renforcer les mécanismes (par exemple des systèmes de sanctions).

Renforcement de l'appropriation au niveau national / politique

Table 1 (Francophone)

- 1- Besoin d'un consensus au niveau national et mise en place d'une réglementation nationale.
- 2- Besoin de définir clairement les rôles et responsabilités de toutes les parties prenantes.

Table 2 (Anglophone)

- 1- Domesticquer les engagements internationaux sur l'assainissement avec une réglementation et un cadre institutionnel clair.
- 2- Renforcer le plaidoyer et la mobilisation sociale à tous les niveaux.

3- Les stratégies de mise en œuvre doivent être développées de façon à pouvoir être facilement utilisable au niveau local. Si besoin, les documents doivent être traduits en langue locale.

4- Planification à tous les niveaux opérationnels, en prenant en compte les responsabilités de chacun

5- Un document national doit être présent, qui présente clairement comment encourager une appropriation de la stratégie à tous les niveaux.

Solutions de financement innovantes

Table 1 (Francophone)

1 - Mettre l'assainissement comme étant une condition nécessaire pour obtenir des fonds de développement

2 – Généraliser la taxe sur l'assainissement sur les factures d'eau en milieu urbain et rural

3 – Organiser un « Sanithon » régulièrement au niveau local et national pour collecter des fonds privés.

Table 2 (Anglophone)

Au niveau de la communauté :

- Micro-financement pour le financement des latrines des individus,
- Système solidaires entre les personnes (par exemple au sein d'un groupe de femmes).

Au niveau national :

- Faire une économie d'échelle en partageant les responsabilités pour éviter une duplication des ressources,
- Obtenir le soutien des gouvernements nationaux pour faire de l'assainissement une priorité dans le budget de l'Etat,
- Reconsidérer les subventions : pour qui ? (pourquoi pas également au secteur privé ?) – avec quels critères ? L'exemple est donné d'un système de coupons qui permettrait d'acheter des matériaux d'assainissement ou d'hygiène dans différents magasins.

Au niveau international :

- Faire en sorte que les donateurs considèrent un plus fort % d'éléments

« soft » dans les programmes / projets

4 – Plaidoyer et faire du lobbying pour qu’une taxe soit collectée sur les cultures de rente en faveur de l’assainissement

Trouver des sources alternatives de financement :

- Les banques privées (pour faire des prêts aux entreprises du privé),
- Les PPP (Public – Private – Partnership) par exemple avec le financement de toilette publiques Ecosan,
- Fonds privés / investisseurs.

5 – Développer du CFW (Cash for work = argent contre travail) en faveur de l’assainissement	
6 – Créer, financer des fonds de garantie des emprunts pour l’assainissement des groupements, communautés et personnes auprès des Institutions de Micro Finance.	

Options technologiques abordables

Table 1 (Francophone)

- 1 – Formation des acteurs locaux clés sur les différentes options technologiques disponibles et le marketing social.
- 2- Organiser des démonstrations (au niveau des marchés par exemple) pour présenter les options technologiques (par exemple les types de latrines)
- 3- Diffuser les matériels de communication et les informations au sein des communautés
- 4- Mettre en place un marché pour les matériaux d’assainissement pour les rendre plus accessible et sensibiliser plus facilement les ménages
- 5- Créer un partenariat avec les gouvernements et les petites entreprises au niveau des communes (exemple : PPP).

Table 2 (Anglophone)

- 1- Révision et reproduction de catalogues présentant les différentes options technologiques disponibles, adaptées aux différents contextes (incluant une analyse des couts).
- 2- Développer un guide pour les facilitateurs pour la promotion des options techniques ; et former les facilitateurs.
- 3- Développer une approche qui considère la chaine d’assainissement dans son ensemble, et les adaptations aux différents contextes.
- 4- Conduire des études de marché pour identifier les préférences des bénéficiaires et réduire le cout des technologies.
- 5- Former les artisans / entrepreneurs / techniciens afin qu’ils puissent soutenir les apports technologiques au niveau local, et permettre ainsi

6- Créer des magasins d'hygiène et d'assainissement qui proposent des matériaux à un bon prix.

7- Encourager et récompenser les innovations et l'utilisation de matériaux locaux.

aux ménages de grimper l'échelle d'assainissement.

6- Inclure le secteur privé et réduire les couts.

7- Plaidoyer pour que les gouvernements incitent le secteur privé à développer des produits dans le domaine de l'assainissement -

APPENDIX 12 – Selected photos





