Santé, Rôle des travailleurs Sociaux dans la Sensibilisation Wash (Water and Hygiène) auprès des Populations : Cas des Ménages Déplacées Faladie Garbal en Commune Vi du District de Bamako

Lassina BERTHE,
Docteur en sociologie de la santé, vacataire à l'Université Yambo Ouologuem de Bamako
lassinaberthe5@gmail.com
Amara KEITA,
Département de sociologie, Université de Labé, Guinée
amarakeita98@yahoo.com
Lamine TRAORE,
Docteur en économie, vacataire à la faculté des sciences économiques et de gestion (FSEG)
laminet35@yahoo.fr
Kassoum BERTHE,
Doctorant à l'Ecole Doctorale Droit Economie Sciences Sociales et Arts(ES DESSLA) de Bamako. Boursier du Centre d'Excellence de Gouvernance Locale en Afrique (CEGLA)

Résumé

Cet article porte le rôle des travailleurs sociaux dans la sensibilisation à l'eau, l'hygiène, et assainissement(WASH) auprès de populations déplacées. Malgré, les sensibilisations des autorités, les organismes, les populations déplacées sont confronté à un problème d'hygiène, d'eau et d'assainissement. L'objectif de ce travail est comprendre ce phénomène. Nous opté la méthodologie mixte. En effet, le questionnaire a été administré à 20 personnes et un guide d'entretien qui a concerné les personnes ressources et était constitué de 15 personnes.

Aux termes de cette étude, les résultats montrent que les personnes déplacées sont confrontés à beaucoup de problèmes, notamment les difficultés d'eau, de latrines, santé et assainissement. Les gens sont trop nombreux sur les zones d'habitations.

Mots-clés : Travailleurs, Sociaux,

Abstract

This article adress the rule of social workers on water sensibility, hygien and assainissement WASH for the people have leven they house because of war. With the autority, organisations le people leften have many problems of hygien, water, and assainissement. We want to unserstand this phenomon. We have opte the mixte methodology. The questionnary for 20 persons and guid entretiens for 15 persons.

At the end of this work, we get the results who people who run to thyer family have many problems because they are many people. They are the the of water, latrines, and assainissement They not the ressourts for as. They is many people for habitations.

Introduction

À l'échelle mondiale, les crises humanitaires qu'elles que soient liés aux conflits armés, aux catastrophes naturelles aux changements climatiques ont entrainé un déplacement massif des populations. Selon l'Organisation Internationales, des millions de personnes vivent aujourd'hui en situation de réfugié ou déplacés internes, souvent dans des conditions de grande vulnérabilité. Ces populations, contrainte de fuir leur lieu de résidence, de trouvent mondiale fréquemment dans des camps ou dans des zones d'accueil où les infrastructures de base sont insuffisantes (Sissoko, 2024, p. 40). En effet, depuis plus d'une décennie, le Mali fait face à des crises humanitaires récurrentes ayant entrainé le déplacement massif de populations de l'intérieur du pays ainsi que l'afflux de réfugiés venus des zones en conflit. La région de Bamako, capitale politique et économique, constitue aujourd'hui une zone d'accueil importante pour ces populations en quête de sécurité et de meilleures conditions de vie. Ces réfugiés et déplacés internes vivent souvent dans des conditions précaires, caractérisées par une forte promiscuité, un manque d'infrastructures de base et un

accès limité de l'eau potable, à l'assainissement et à l'hygiène élément essentiels à la vie et la dignité humaine(Unicef, 2024). Les crises sécuritaires et conflits armés ont entrainé une augmentation significative du nombre de personnes déplacées internes au Mali. Ces déplacements, souvent massifs et prolongés, s'accompagnent des conditions vie précaires marquées par une insuffisance d'accès aux services sociaux de base. Les populations déplacées sont ainsi confrontées à des difficultés majeures en matière d'alimentation, de santé, d'eau potable, d'hygiène et assainissement, ce qui aggrave leur vulnérabilité et les expose à des risques sanitaires accrus (Sissoko, 2024).

Dans ces contextes précaires, l'accès à l'eau potable, à des installations sanitaires adéquates et des conditions d'hygiènes décentes constituent un défi majeur. Le secteur WASH (Water, Sanitation and Hygiene) apparait ainsi comme un pilier fondamental de l'action humanitaire, en raison de son rôle déterminant dans la prévention des maladies hydriques, la réduction de la mortalité et la préservation de la dignité humaine. En effet, l'absence de service WASH adéquats expose les populations déplacées à des risques accrus des maladies telles que le choléra, la diarrhée, ou les infections cutanées (Touré, 2020, p.17). Au-delà de la mise place des infrastructures, les interventions de WASH reposent également sur des actions de sensibilisations et de changement de comportement. Dans des environnements marqués par la diversité culturelle, la promiscuité et parfois la méfiance les acteurs extérieurs, il devient essentiel d'adopter des proches participatives et adaptées aux réalités locales. C'est dans cette dynamiques que les acteurs communautaires, notamment les travailleurs sociaux, jouent un rôle clé dans la diffusion des bonnes pratiques d'hygiènes et dans l'appropriation durable ces messages de WASH par les populations concernées (Konaré, 2021,17).

Malgré les progrès enregistrés à l'échelle mondiale les défis liés à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène restent particulièrement marqués sur le continent africain. En effet, l'accès à des services de WASH et de base y demeure insuffisant, notamment dans les zones rurales et les milieux défavorisés. Les inégalités d'accès entre les populations urbaines et rurales ainsi qu'entre les différentes catégories socio-économiques, constituent un frein majeur à l'atteinte des objectifs de développement durable. Selon les données issues des rapports conjoints de l'Organisation Mondiale de la Santé(OMS) et du fonds des nations unies pour l'enfance (UNICEF), une proportion importante de la population africaine ne dispose toujours pas de services d'eau potable générer de manière sure ni d'installations sanitaires adéquates. Cette situation expose les populations à des risques sanitaires élevés, notamment les maladies diarrhéiques, les infections parasitaires et d'autres pathologies liées à l'insalubrité. Les enfants de moins de cinq ans figurent parmi les plus touchés, avec un nombre élevé de décès attribués à des maladies évitables liées à de mauvaises conditions d'hygiène (Nanakasse, 2014). Les mouvements mixtes vers l'Europe se poursuivent malgré une baisse globale des arrivées. Les Maliens figurent parmi les principales nationalités et demandant d'asile dans l'union européenne avec environ 900 demandes par mois, soit une hausse de 25% par rapport à la même période, en 2025, et un taux de reconnaissance avoisinant les 88%.Tout au long des routes migratoires, les réfugiés et les déplacées sont confronté à de violence, à la traite des êtres humains, à l'exploitation, à la détention ainsi qu'à l'accès aux procédures d'asile et aux services essentiels. En l'absence de voies légales de systèmes de protection efficaces et de perspectives économiques, beaucoup continuent à entreprendre des voyages dangereux à la recherche de sécurité et de stabilité (Bohissou, 2021).

Par ailleurs, les contextes de vulnérabilité, tel que la pauvreté, l'urbanisation rapide et non planifiée, ainsi que les crises humanitaires récentes, aggravent les difficultés d'accès aux services WASH en Afrique. Dans plusieurs pays, les conflits et les déplacements des populations contribuent à la dégradation des infrastructures existantes et à la saturation des services de base dans les zones d'accueil. Cette situation rend encore plus urgente la mise en œuvre d'interventions efficaces et durables des WASH (Sissoko, 2024). Face à l'ampleur de la crise humanitaire, les organisations au Mali ont mobilisé d'importantes ressources financières et matérielles afin de venir en aide aux populations affectées. Ces interventions visent notamment à répondre aux besoins urgents des personnes déplacées, en particulier dans les domaines de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène, tout en forgeant la résilience des communautés (Maiga, 2018). Face à ces défis, de nombreuses initiatives ont été mise en place, notamment des programmes communautaires de promotion de l'hygiène, tel que l'assainissement total piloté par la communauté (ATPC), visant à encourager des changements de comportements durables. Toutefois, malgré les efforts, les restent encore insuffisants, ce qui souligne la nécessité de renforcer les approches participatives pour améliorer l'implication des acteurs locaux et la sensibilisation des populations durablement les pratiques liées à l'hygiène et à l'assainissement.

Bien que plusieurs organisations humanitaires et institutions publiques dans le domaine WASH à Bamako, les conditions d'hygiène et assainissement demeurent préoccupantes dans de nombreux sites accueillant les personnes déplacées internes. Malgré la multiplicité des campagnes de sensibilisations, les comportements à risques persistent : gestion inadéquate des déchets, l'utilisation d'eau non potable, adoption des pratiques de lavages de mains, etc. Dès lors la question suivante se pose :

Comment les travailleurs sociaux contribuent-ils à la sensibilisation WASH, auprès des populations déplacées à Faladiè Garbal en commune VI du district de Bamako pour induire un changement durable de comportement ?

1.1. Approche et instruments utilisés

Dans le cadre de cette étude, l'approche mixte est sollicitée, à la fois quantitative et qualitative. Cette démarche nous a permis de déterminer les instruments de collecte des données, notamment le questionnaire et le guide d'entretien, les focus groups. Le choix de cette approche permet d'obtenir les informations à la fois chiffrés et descriptives, afin d'approfondir l'analyse de la situation des personnes déplacées au site Garbal de Faladiè. Cette démarche a été complétée par une analyse documentaire.

1.1.1. Analyse documentaire

L'analyse documentaire a porté sur la consultation des ouvrages, des thèses, articles scientifiques et des rapports ayant traité de la thématique étudiée. Elle a permis de recueillir des informations relatives au sujet de recherche, contribué à la construction de la problématique et à la meilleure compréhension des personnes déplacées ont été facilitée par l'usage d'une grille de lecture établie selon les objectifs de la recherche.

1.1.2. Observation qualitative

1.1.2.1. Observation

Dans la présente étude, le type d'observation retenu est l'observation directe. Cette observation a permis d'être présent sur les sites de l'enquête et d'entrer en contact direct avec les acteurs concernés, notamment les femmes, les enfants sur la situation hygiénique et alimentaire. L'objectif de cette observation de s'imprégner des réalités relatives aux souffrances des populations en situation déplacée. A l'issue de cette phase

nous avons pu comprendre et noter les informations relatives sur les déplacées. L'outil utilisé pour la prise de note dans ce cas est la grille d'observation.

1.1.2.2. Entretiens individuels

Des entretiens individuels ont été menés auprès des personnes déplacées, les femmes qui ont les enfants (personnes ressources). Le choix de ces personnes s'explique le fait qu'elles sont mieux placées. Les informations obtenues ont de comprendre le phénomène. L'outil utilisé pour la collecte des données est le guide d'entretien.

Par ailleurs, la démarche qualitative a porté sur 25 agents nutritionnistes, 25 femmes de ménages ayant des informations sur les personnes déplacées. Et parfois, nous utilisons les focus groups auprès des femmes ou des agents de santé. Le choix de ces participants a été réalisé à l'aide de la technique de boule de neige, jugé pertinente pour atteindre des individus disposant d'une expérience concrète en matière déplacés forcés. Cette démarche a favorisé l'accès à des informations qualitatives riches et approfondies contribuant ainsi, à une meilleure compréhension des acteurs.

1.1.2.3. Traitement des données qualitatives

Le traitement des données qualitatives issues des entretiens a été fait

1.1.3. Approche quantitative

1.1.3.1. L'enquête par questionnaire

Dans le cadre de la démarche quantitative, un questionnaire structuré a été administré à 150 femmes (ressources) dans le site de Garbal de Faladiè. La sélection des enquêtés s'est appuyée sur un échantillon par commodité, compte tenu des contraintes de temps et d'accessibilité des femmes et les enfants

déplacées. Cette démarche a permis de mieux appréhender leurs aspirations, motivation ainsi que la perception des femmes sur cette question.

1.1.3.2. Traitement des données quantitatives

Le traitement des données quantitatives a été fait de façon descriptive

2. Milieu de l'étude

Le site de Bamako a été occupé dès la préhistoire comme l'ont confirmé les fouilles archéologiques de Magnambougou. Bamako qui signifie « marigot du crocodile » a été fondé à la fin XVI siècle par les Niarés, d'origine bambara, le crocodile.
A l'instar de toutes les communes du district de Bamako, la commune VI fut créée par l'ordonnance N°78-34/CMLN du 18 Août 1978, modifié par la loi n°82-29/AN-RMd01Février 1982 déterminant les limites des communes du district de Bamako, elle est située sur la rive droite du fleuve Niger. La commune VI est caractérisée par l'existence des grands équipements de dimension internationale et nationale tels que l'aéroport international de sénou, le centre commercial de sogoniko avec la gare routère et les Halles de Bamako, le stade du 26 mars.Actuellement la commune VI comprend un centre principal à sogoniko et cinq centre secondaire d'état civil notamment à Magnambougou, Niamakoro, sénou, yirimadio. Chaque centre centre secondaire est dirigé par un conseiller municipal. L'équipe municipal de la mairie de la commune VI constitué du maire officier d'état civil et deux adjoints conseillers municipaux.

La commune VI couvre une superficie d'environ 8882ha et est composée de 10 quartiers

1. Sogoniko	6. Sokorodji
2. Faladiè	7.Djannéguéla
3. Banankabougou	8. Missabougou
4. Magnambougou	9.Niamakoro
5. Yirimadjio	10. Sénou

Source : Enquête personnelle sur le site de Faladié Garbal, Janvier, 2026

Climat : Le district de Bamako, de même la commune VI est située dans une zone où il règne un climat de type soudanien marqué par l'alternance d'une saison sèche allant de Novembre à Mai et d'une saison pluvieuse de 5mois de Juin à Octobre caractérisé par une pluviométrie dépassant 1100mm généralement.

3. Résultat

Dans cette phase de recherche, nous présenterons les données recueillies à partir des enquêtes de terrain menées auprès des femmes et des hommes déplacées qui constituent les personnes ressources. Au Mali, presque dans toutes les grandes villes, nous rencontrons des personnes déplacées

3.1. Les inconvénients des déplacements forcés des hommes

Tableau 1: Les maladies liées à l'eau et à l'hygiène

Sexe	Hommes	Femmes	Total	%
Oui	2	4	6	30%

Non	6	8	14	70%
Total	8	12	20	100%

Source : Enquête personnelle sur le site de Faladié Garbal, Janvier, 2026

Dans ce tableau, nous avons 30% qui affirment les maladies sont liées à l''eau et à l'hygiène c'est-à-dire qu'en l'absence de l'eau, il n'y a pas de propriété, pas d'hygiène et 70% trouvent que les maladies ne sont pas totalement liées à ces facteurs. Cela explique que même s'il y a l'eau et l'hygiène ne signifie pas l'absence des maladies. Les personnes déplacées depuis moins de trois ans perçoivent les conséquences des risques auxquelles elles sont confrontées comme des inondations, des pertes économiques et de moyens de subsistance et de la destruction des abris.

Tableau 2 : L'impact des sensibilisations WASH sur les changements de comportements

Changement observés	Hommes	Femmes	Total	%
Lavage régulier des mains	6	9	15	75%
L'utilisation systématique des latrines	7	12	19	95%
Amélioration globale de l'hygiène	5	8	13	65%
Aucun changement	1	2	3	15%
Total	8	12	20	100%

Source : Enquête personnelle sur le site de Faladié Garbal, Janvier, 2026

Dans ce tableau, il ressort que le travail de WASH sur sensibilisations a eu impact de 75% des changements de comportements en matière de lavage régulier des mains. Il y a eu 95% des personnes interrogées qui affirment, pratiquer l'utilisation systématique des latrines. On a 65% qui disent qu'il y a une amélioration globale de l'hygiène et 15% qui disent qu'il n'y a eu aucun changement positif. De façon, générale, on peut dire que le travail de WASH a un impact positif sur les comportements mais doit être continuel et soutenus.

Tableau : Disponibilité des latrines par ménage

Modalité des réponses	Hommes	Femmes	Total	pourcentage
oui	8	10	18	90%
non	2	0	0	10%

Source : Enquête personnelle sur le site de Faladié Garbal, Janvier, 2026

Dans ce tableau, il ressort que 90% des personnes interrogées affirment que les latrines sont disponible par ménages contrairement à 10% disent qu'elles ne sont pas disponibles. Cela explique que presque tous les ménages ont leur latrines quand on sait les latrines sont importantes pour une bonne hygiène sanitaire. Depuis 2012, la crise sécuritaire au Mali a entrainé des déplacements massifs de populations. La pression accrue sur les infrastructures hydrauliques existentantes a conduit à une dégradation accélérée des équipements. Les zones accueillant des déplacés internes présentent souvent une

surcharge des points d'eau et une insuffisance des latrines. Le nombre de réfugiés d'asile et des demandeurs d'asile a quant à lui atteint 3,9 millions de personnes soit une augmentation de 23% sur un an. Plus de la moitié vivent dans situation de déplacement plongé, exerçant une pression croissante sur les communautés d'accueil et des systèmes nationaux déjà fortement sollicités.

Tableau 3: Existence de maladies liées au manque d'eau et à l'hygiène

Modalité de réponses	Hommes	Femmes	total	pourcentage
oui	2	4	6	30%
Non	6	8	14	70%
total	8	12	20	100%

Source : Enquête personnelle sur le site de Faladié Garbal, Janvier, 2026

Dans ce tableau, il ressort que 30% des personnes interrogées affirmaient que l'existence de maladies est liée aux manques d'eau potable et à l'hygiène. Par contre, 70% trouvent que les maladies ne sont pas dues à l'eau et à l'hygiène. Roberta Cohen en retient trois :1) la coercition qui contraint au déplacement ; 2) la violation des droits de l'homme qu'il représente et qui l'accompagne ; 3) l'absence de protection nationale. En considérant ces trois critères, le déplacement forcé apparait comme un vaste phénomène qui embrasse un large éventail de situations.

Tableau 4 : Principales difficultés rencontrées par les populations

Modalités des réponses	hommes	femmes	Total	pourcentage
Insuffisance de savon et kits WASH	5	8	13	65%
Insuffisance des latrines	6	9	15	75%
Mauvaises gestion des déchets	7	10	17	85%
Insuffisance de points d'eau	4	6	10	50%
Limite de suivi de commentaire	6	11	17	85%

Source : Enquête personnelle sur le site de Faladié Garbal, Janvier, 2026

Dans ce tableau, il ressort que les populations rencontrent beaucoup de difficultés. On a 65% des personnes interrogées qui disent qu'il y a une insuffisance de savons et de kits WASH. Après, on a 75% qui disent qu'il y a une insuffisance de latrines, 85% qui trouvent qu'il y a une mauvaise gestion des déchets, 50% d'insuffisance des points d'eau et enfin limite de suivi de commentaire 85%. Cela explique que les populations déplacées rencontrent beaucoup de difficultés. Car ils sont agglomérés dans les zone dont une insuffisance des moyens pour face à leur difficultés. Selon un enquêté : *« Nous passons des mois et mois à sensibiliser les personnes déplacées de la localité Faladiè Garbal. D'autres comprennent vite et d'autres ont des difficultés à s'adapter à ce que nous leurs disons » «Nous comprenons que certains sont habitué dans les coins de brousse à faire leur caca dans le coin de brousse. Mais, maintenant on les apprend à s'adapter aux latrines avec leurs besoins »*.Cela explique que les

populations qui se sont déplacées à cause de la guerre sont souvent groupés dans les zones où certains ont de la peine à s'adapter aux réalités de la ville. Et cette sensibilisation permet d'éviter les maladies, l'hygiène et assainissement.

L'analyse de l'impact des sensibilisations WASH révèle des comportements globalement positifs. La plupart des ménages interrogés déclarent améliorer leurs pratiques d'hygiène, notamment en matière de lavage des mains et l'utilisation des latrines. Ces résultats traduisent l'efficacité des actions de sensibilisations menées par les travailleurs sociaux et les acteurs humanitaires. Toutefois, l'absence

3.2. L'impact de la sensibilisation aux changements de comportements

Tableau5 : Propositions des ménages pour améliorer la situation WASH

Modalité des réponses	hommes	femmes	Total
Renforcement de la sensibilisation WASH	6	10	16
Installer des latrines, des poubelles	5	9	14
Fournir un savon et kits WASH	4	7	11
Assurer le suivi communautaire	6	11	17

Source : Enquête personnelle sur le site de Faladié Garbal, Janvier, 2026

Dans ce tableau, sur proposition des ménage pour améliorer la situation de WASH, on a 10 femmes disent qu'il y a eu un renforcement de la sensibilisation WASH contre 6hommes. On

a 9 femmes qui demandent d'installer des latrines, des poubelles contre 5 personnes. En plus, on 7 femmes qui demandent qu'on fournit du savon et des kits WASH contre 4. Et enfin, on a 11 femmes qui assurer le suivi contre 6 qui sont contre. La commune VI est plus peuplé du district de Bamako avec de fortes concentrations humaines notamment dans sa partie Ouest. La forte croissance démographique dans un contexte de rareté des ressources financières et d'insuffisance d'équipements, a créé dans la commune VI du district de Bamako, des difficultés de différents ordres. Parmi celles-ci l'accès aux infrastructures d'assainissement.

Selon un enquêté : *« Il s'agit entre autre d'expliquer l'importance de potable, l'hygiène avec des démonstrations de la manière de bien appliquer les pratiques et de former des comités de gestion WASH »*
« Implantation des populations ménages dans la gestion et l'entretien, former des comité WASH en renforçant leurs capacité de gestion, fournir des kits-WAWH (savons, produits d'hygiène…. , des sensibilisations sur l'hygiène et le lavage des mains »

Les travailleurs sociaux à faladiè Garbal utilisent des stratégies de sensibilisation communautaire et des méthodes éducatives adaptées aux réalités culturelles et sociales des populations déplacées favorisant ainsi l'adoption des bonnes pratiques WASH.

Discussion des résultats

Partant les résultats de cette étude, il ressort que 70% des déplacées affirment que le savon est disponible pour la toilette. On a 30% qui affirment que l'existence des maladies dans ces sites est aux manques d'eau potable et de l'hygiène ; on a 75%

des personnes interrogées qui affirment qu'ils ont eu un impact des sensibilisations WSAH sur le changement de comportement des individus. Cependant, nos résultats sont similaire à ceux de de TRAORE et al. (2012) qui ont trouvé respectivement dans la commune de Zan où de il y a des déplacées : il met en évidence que 40% des ménages utilisent des forages et 28% des puits traditionnel comme source principale de l'eau. Toutefois, 22% parcourent plus de 500 mètres pour s'approvisionner d'eau. Et sur le plan comportemental, seuls 24% déclaraient se laver systématiquement les mains après les toilettes, et 16% pratiquaient encore la défécation de l'air libre. En plus, les résultats de l'étude menée par les agents de l'OMS ne sont pas aussi très loin de nos résultats où que plusieurs études montrent que les crises humanitaires accentuent les risques liés au manque d'eau potable, d'assainissement et de l'hygiène. Selon eux, plus 60% des maladies infectieuses dans les camps des déplacés sont liés à des conditions WASH inadéquates. BARREYRE(2006) qui trouve que « le travailleur social cherche à promouvoir le changement social, la résolution des problèmes dans le contexte des relations humaines, la capacité et la libération des personnes afin d'améliorer le bien-être générale grâce à l'utilisation des théories du comportement et des systèmes sociaux, travail social intervient au point de rencontre entre les personnes et leurs environnements. Les principes des droits de l'homme et de la justice sociale sont fondamentaux pour la profession. ». Notre résultat est totalement différent de celui Maiga(2018), qui trouve que les crises sécuritaires et les conflits armés ont entrainé augmentation significative du nombre de personnes déplacées internes au Mali. Ces déplacements sont souvent massifs et prolongés, s'accompagnent de conditions de vie précaires marquées par une insuffisance d'accès aux services sociaux de base. Les populations déplacées sont ainsi confrontés à des difficultés majeures en matière d'alimentation, santé d'eau

potable hygiène et assainissement, ce qui aggrave leur vulnérabilité et les expose à des risques accrues.

Anibe de son côté, trouve que les femmes et les enfants continuent de supporter le poids le plus lourd des déplacements, représentants 80% des réfugiés et demandeurs d'asile. Près de 751000 réfugiés et demandeurs d'asile représentent des besoins spécifiques, de protection, notamment des enfants à risque, des femmes à risque et des personnes en situation de handicap.

Conclusion

Nous avons pu démontrer que les travailleurs sociaux jouent un rôle déterminant dans la promotion des bonnes pratiques de l'hygiène, d'eau, assainissement(WASH) auprès des déplacées de faladié Garbal. A travers les actions de sensibilisations, visite à domicile, les démonstrations pratiques et l'accompagnement communautaire, car ils contribuent au changement de comportement, à l'amélioration des conditions d'hygiène et à la réduction des risques sanitaires liés à l'eau. Cependant, pour parvenir à une amélioration durable des conditions de WASH sur le site, les travailleurs sociaux soulignent la nécessité d'un renforcement significatif des ressources matérielles et financières, de l'amélioration des infrastructures (latrines, points d'eau, dispositifs des gestions des déchets), ainsi, du recrutement et de la formation continu de personnels qualifiés. Ces mesures apparaissent essentielles pour garantir l'efficacité et la pérennité des interventions WASH auprès des populations déplacées et réfugiées.

Référence Bibliographiques

Banque Mondiale, 2022..*Eau et développement.* Rapport sur le développement dans le monde. Washington, USA DC, p.8.

BOHISSOU, Fidélia, 2021 *Les déplacés forcés en Afrique de l'Ouest et de centre*, Rapport annuel, Dakar, Sénégal, p.3.

SISSOKO Fatoumata, 2024. *Analyse des conditions de vie des personnes* déplacées *internes dans la région de Ségou : Cas de la commune de rurale de Sébougou.* Mémoire de fin de cycle, Bamako, Mali, p.20.

KOITA Adiaratou, 2014. *Contribution du travailleur social dans l'amélioration de l'hygiène et de l'assainissement : cas du quartier de Bangoni en commune I du district de Bamako*. Mémoire de master, Bamako, Mali, p. 40

UNICEF Mali, 2024. *Un avenir plus sûr et plus sein pour chaque enfant.* Rapport annuel. Bamako, Mali.p.38

NANAKASSE Fatoumata, 2019. *Prise en charge des déplacés internes : cas des déplacés internes du site de Faladiè Garbal en Commune VI du district de Bamak*o. Mémoire de fin de cycle, Bamako, Mali, p. 12.

MAIGA Ousmane, 2018. *Eau et développement pour tous, les personnes en situations de déplacées.* Mémoire de fin cycle, Bamako, Mali, p.98.

TOURE Ousmane, 2020. *Intégration de l'hygiène dans les projets d'eau et d'assainissement exécutés par l'ONG Nationale au Mali.* Mali santé publique, Bamako, Mali

KONARE Moussa. 202. *contributions à l'amélioration de l'accès à l'eau, l'hygiène et assainissement dans la commune rurale de Zan COULIBALY au Mali.* European scientific hournal, p.17