

# L'accès à l'eau : quelle(s) réalité(s) pour les habitants des quartiers spontanés du littoral?

En visio le Mercredi 19 Juin 10H - 12H

#8 Ateliers de la recherche

La qualité de l'eau  
consommée en Guyane

Qu'est-ce que l'eau potable ?  
Comment accéder à une eau de bonne  
qualité pour les usages du quotidien ?



## Résultats d'un état des lieux mené dans plusieurs quartiers de Cayenne et ses environs, 2023

1

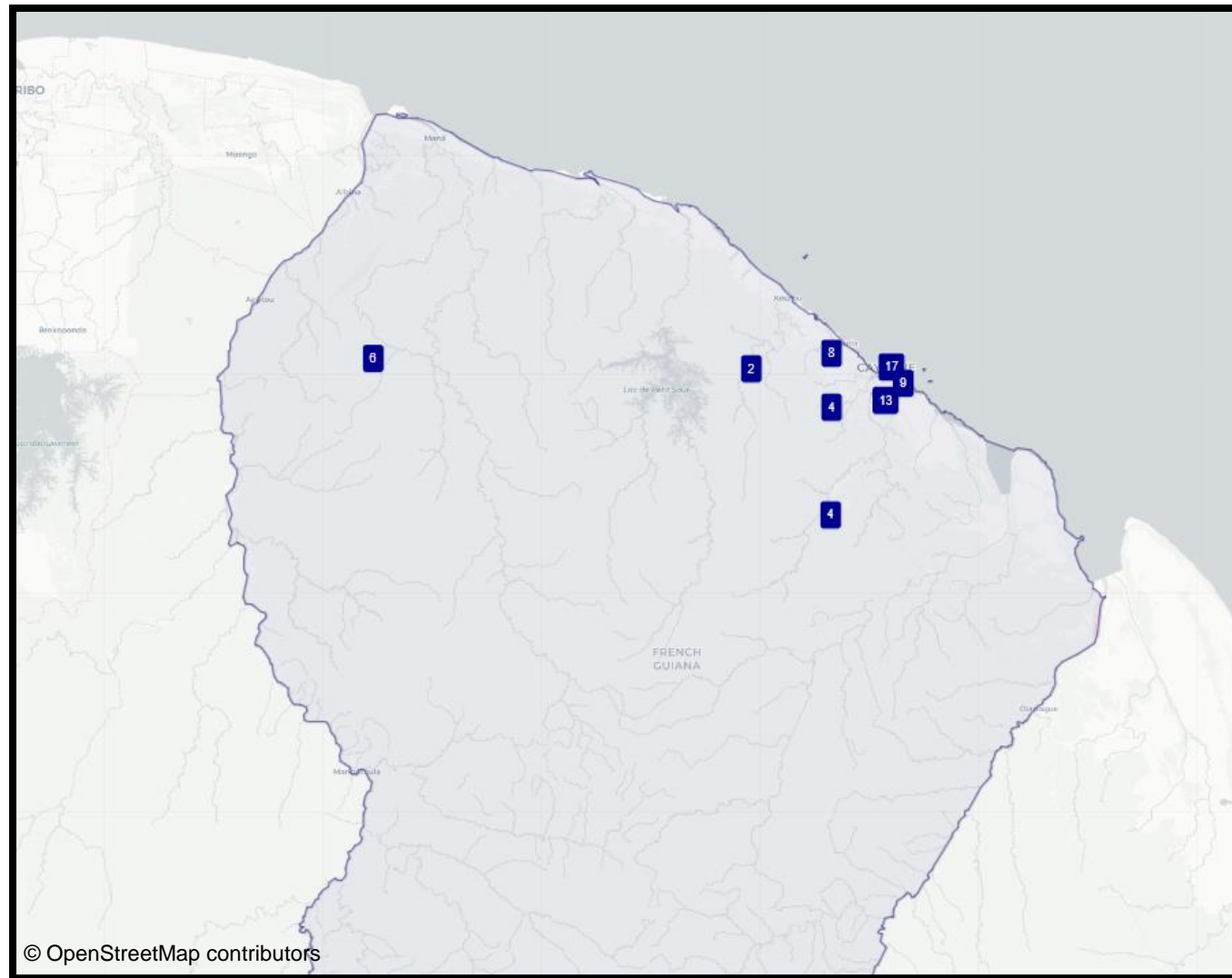
04/07/2024

**MARGOT OBERLIS - RESPONSABLE EMSE**  
**PIERRE MAHE – INVESTIGATEUR PRINCIPAL**

**croix-rouge française**  
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS



# CONTEXTE



Répartition et nombre des sites d'habitat informel des communes littorales, Guyane <sup>2</sup>

## *Quartier informel / quartier spontané*

- constructions sans titre ni droit de terrains
- de qualités diverses (en tôle, en bois ou en dur)
- urbanisation non organisée
- secteurs non viabilisés (absence d'équipements publics structurants, assainissement, évacuation des eaux pluviales & eaux usées, alimentation publique en eau potable & électricité)

## Progression de l'habitat spontané

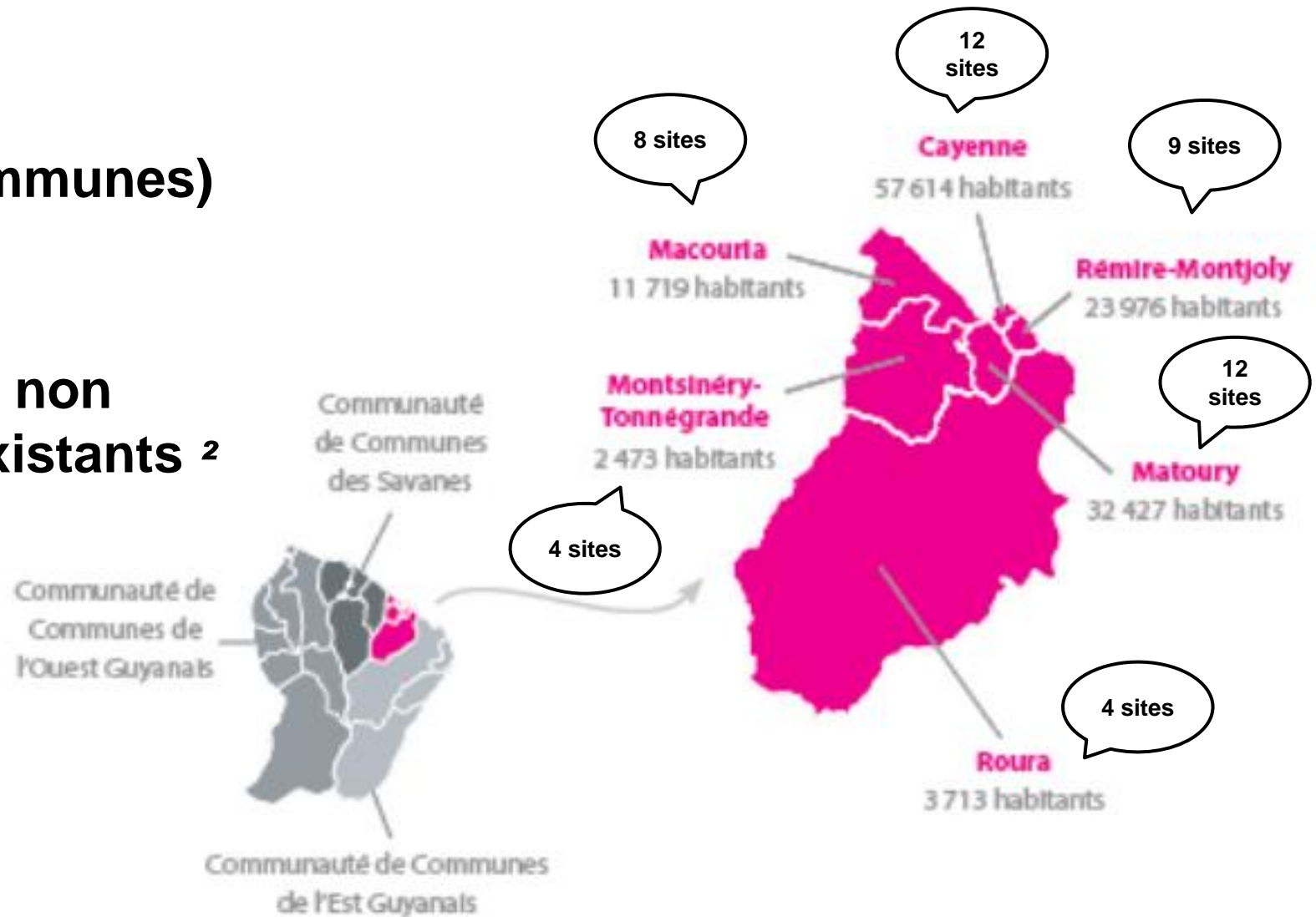
- **+5,4% par an (1400 constructions) entre 2001 et 2015 <sup>1</sup>**
- **1/4 en secteur insalubre <sup>1</sup>**
- **Communes littorales → 63 sites d'habitat informel (8 communes) <sup>2</sup>**
- **23 327 personnes <sup>2</sup>**



# CONTEXTE

## Territoire de la CACL (6 communes)

- 55 sites informels <sup>2</sup>
- 49 érigés sur des terrains non viabilisés et 6 sur bâtis existants <sup>2</sup>
- 15 900 personnes (données renseignées pour 20 sites sur 49) <sup>2</sup>



Source : PILHI 2023–2029. Données INSEE 2015

**croix-rouge française**  
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS

# L'ÉQUIPE MOBILE SANTÉ ENVIRONNEMENT (EMSE)

- **Projet déployé depuis janvier 2023**
- **Équipe constituée de professionnel.le.s de santé et de médiateurs.trices en santé**
- **Quartiers d'habitat spontané des communes de la CACL**
- **Thématique d'intervention : santé environnement**
- **Approches individuelles et collectives**
- **Axe en santé communautaire (comités de quartier)**



# MÉTHODOLOGIE

- **Enquête sur les Connaissances, Attitudes et Pratiques (CAP)**
- **Thématiques : maladies liées à l'eau, à l'hygiène et à l'assainissement (EHA)**
- **Étude transversale mixte (quanti / quali)**
- **Période : mai à juillet 2023**
- **Lieux d'investigation : 4 quartiers d'habitat spontané de la CACL**
- **Pop. cible : pers. majeure vivant dans 1 des quartiers d'habitat spontané d'investigation entre mai et juillet 2023**



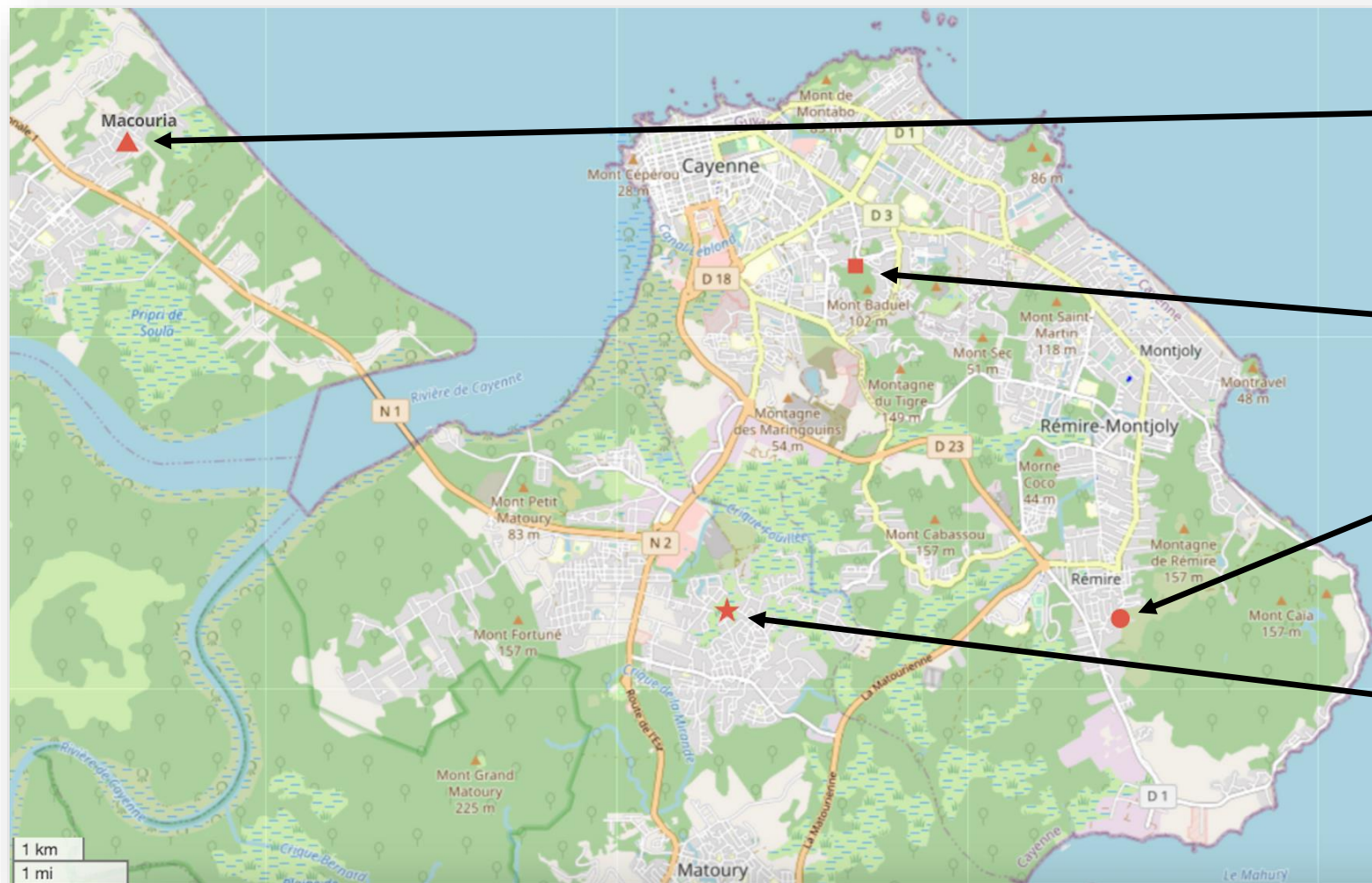
Avec la participation de



agence nationale  
de la cohésion  
des territoires



# CARTE DES QUARTIERS INVESTIGUÉS



## ▲ Quartier de PK 14 (Macouria)

- 250 hab. (estimation réalisée par l'équipe EMSE)
- 1 borne fontaine monétique (périphérie)

## ■ Quartier de Mont Baduel (Cayenne)

- 1 000 hab. (®PILHI, mars 2022)
- 1 borne fontaine monétique (proximité)

## ● Quartier de Boutillier (Remire-Montjoly)

- 250 hab. (®Résorption Bidonville, 2021)
- 1 rampe d'accès d'urgence (proximité)

## ★ Quartier de Terca (Matoury)

- 890 hab. (®Résorption Bidonville, 2021)
- 1 borne fontaine monétique (périphérie)

®OpenStreetMap

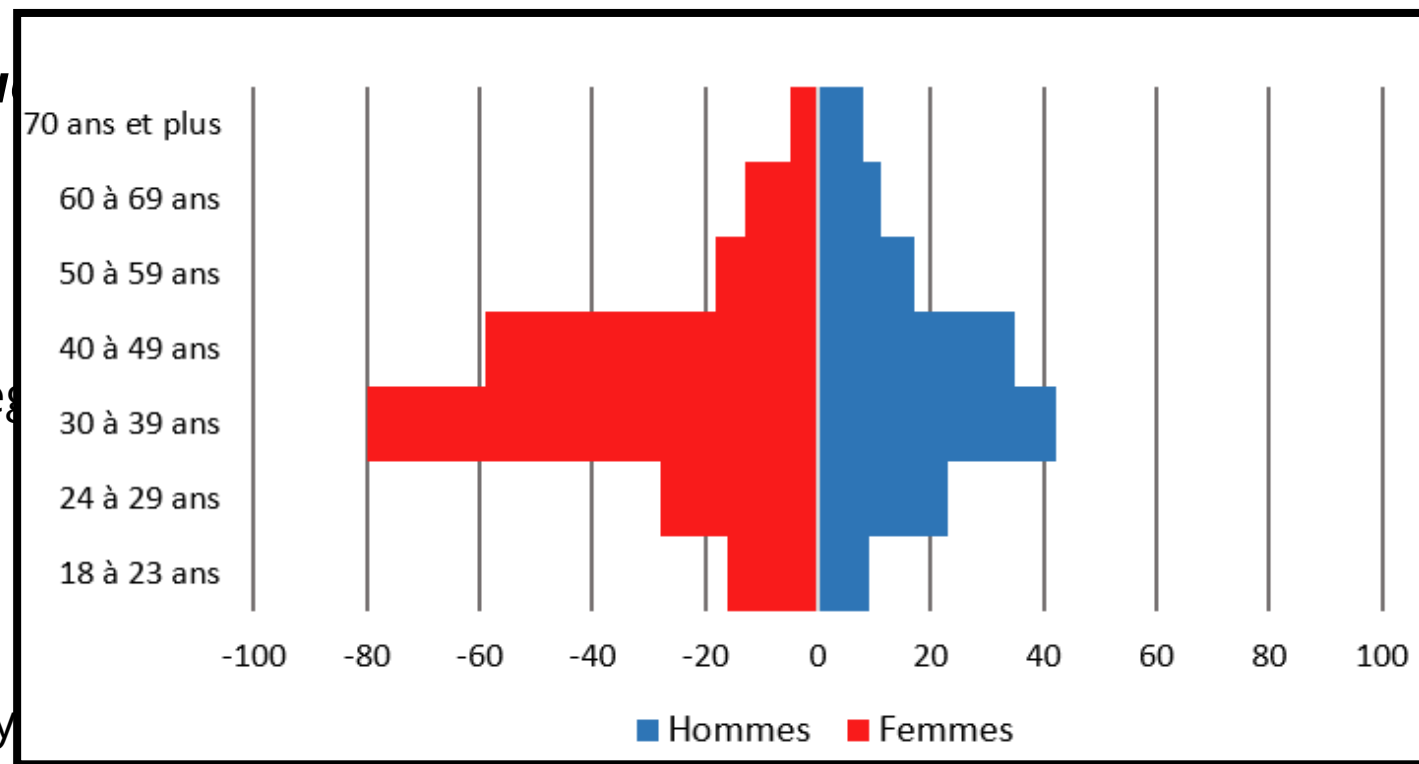


# RÉSULTATS

Nombre de participants = 364

## Caractéristiques socio-démographiques

- $Y_{\text{Âge}} = 40 \text{ ans } [\sigma = 12,97]$
- 60% Femmes
- 61% Niveau d'études secondaires (collège lycée)
- 73% Sans activité
- 84% Ressortissants haïtiens
- 68% Vivent depuis plus de 5 ans en Guyane
- $Y_{\text{Ancienneté quartier}} = 5 \text{ ans } [\sigma = 5,43]$



Pyramide des âges des participants

# RÉSULTATS

## L'accès à l'eau dans les quartiers spontanés

**Consommation d'eau potable : 54% (N = 196)**

- 31% utilisaient les rampes d'accès d'urgence
- 19% utilisaient les bornes fontaines monétiques (BFM)
- 3% achetaient de l'eau en bouteilles
- 1% utilisaient l'eau de leur robinet\*



Borne fontaine monétique (Rémire)



Rampe d'accès d'urgence (Matoury)





# RÉSULTATS

## L'accès à l'eau dans les quartiers spontanés

### Autres sources d'approvisionnement en eau : 45% (N = 164)

- 28% de l'eau de puits (individuels ou collectifs)
- 10% de l'eau de pluie (collecte à domicile)
- 7% de l'eau de surface



Puits collectifs



Puits individuel  
(Matoury)



Puits collectif  
(Macouria)



Eau de pluie  
(Rémire)



Source de Baduel  
(Cayenne)



# RÉSULTATS

## Principaux motifs de non utilisation des BME et rampes

- 29% distance trop importante entre le domicile et le point d'accès à l'eau

- 20% prix trop élevé de la carte (+ recharge)

- 10% absence d'un point d'accès à l'eau à proximité du domicile

- 4% insécurité

- 2% contrôles d'identité (PAF)

*« Il y en a qui vont chercher l'eau avec une brouette en mettant leur récipient dedans ou en allant à pied. Et c'est dangereux ! Quatre ans de cela, mon cousin est mort sur la route en allant chercher l'eau, il avait mis des jerricans sur son scooter et il s'est fait percuter . » **Habitant de***

**PK 14**

*« Là où ils ont mis l'eau, c'est vraiment difficile pour nous. [...] La semaine dernière, il y avait un monsieur qui s'est fait tirer dessus. Ils ont pris son scooter et ils lui ont mis deux balles. Il n'était même pas vingt-deux heures, donc si l'eau était plus près, ce serait mieux pour nous. »*

**Habitant de Mont Baduel**

*« Je fais 8 voyages dans la journée avec des jerricans de 25L sur la tête pour aller chercher de l'eau. [...] après ces 8 voyages je tremble, je n'ai plus de force mais je suis obligé, c'est à moi de le faire. Je mets mon courage pour le faire. » **Habitante de***

**Mont Baduel**

*« Parfois on utilise l'eau de pluie ou l'eau de puits pour boire. On utilise ça plutôt que les bornes fontaines à cause de la distance et à cause de l'argent. » **Habitante de Terca***



# RÉSULTATS

## Pratiques relatives à la collecte, au transport et au stockage de l'eau à domicile \*

- Type de récipient utilisé → 64% bonnes pratiques
- Fréquence de lavage des récipients → 90% bonnes pratiques
- Couverture des récipients lors du transport → 85% bonnes pratiques
- Couverture des récipients lors du stockage à domicile → 88% bonnes pratiques
- Stockage de l'eau à domicile → 68 pratiques suffisantes
- Personne « responsable » de l'approvisionnement en eau → 56% de femmes

11

04/07/2024

\*Mise en place d'un scoring des variables pour l'évaluation des CAP

croix-rouge française  
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS



# RÉSULTATS

## Pratiques relatives au traitement de l'eau à domicile (TED)

→ autres sources d'approvisionnement que le réseau d'eau potable

→ eau utilisée pour la consommation (boisson, laver et préparer des aliments ou des boissons, vaisselle, glace, hygiène buccale)

### 54 % traitaient l'eau avant son utilisation

- 47 % produits désinfectants
  - 5 % de bonnes pratiques sur l'usage des produits désinfectants \*
- 3 % ébullition
- 3 % autres techniques (exposition solaire, filtre charbon)
- 1 % NSP

« [...] pour le traitement, on utilise l'eau de javel ou jus de citron mais on n'est pas sûr que ce soit efficace. On fait ça pour nous soulager. »  
**Habitante de Boutillier**

« On n'est pas sûr parce que parfois l'eau peut être mal traitée et parfois même si j'ai l'impression de l'avoir bien fait, j'ai la diarrhée donc je suis pas sûr. Mais j'essaye dans tous les cas. On utilise de l'eau de puits mais c'est chez quelqu'un. » **Habitante de Terca**



Exemples de produits utilisés par les habitants des quartiers d'investigation



# CONCLUSION

- **Un accès à l'eau potable limité voire inexistant selon les quartiers**
- **Des stratégies d'adaptation qui exposent les habitants à des risques sanitaires importants**
- **Des techniques de traitement de l'eau inadaptées et un mésusage des produits désinfectants**
- **Un manque de connaissances avéré sur les pratiques de traitement de l'eau à domicile**
- **Une demande exprimée par les habitants pour bénéficier d'un accompagnement pour la mise en place de bonnes pratiques**



# PERSPECTIVES

*En lien avec la Directive européenne Eau Potable  
(amélioration de l'accès à l'eau pour tous) et l'évolution réglementaire en France  
En lien avec le PRSE 2024 – 2028 de l'ARS*

## → Poursuivre les interventions des médiateurs en santé dans les quartiers d'habitat spontané

*faciliter l'accès à l'information sanitaire par des actions de prévention / sensibilisation*

*orienter dans le système de soins*

*accompagner dans l'accès aux droits de santé*

*faire état des problématiques rencontrées auprès des structures et institutions*

## → Déployer une approche visant à diminuer les risques sanitaires liés aux problématiques d'accès à l'eau potable des personnes en situation de vulnérabilité centrée sur les techniques de traitement de l'eau à domicile

## → Participer au déploiement d'une approche transversale

*Mise en place de dispositifs innovants visant à réduire les risques sanitaires dans et autour des quartiers*

*Plaidoyer commun pour un redimensionnement des dispositifs (BFM, dispositifs de collecte*

*des déchets)*

*efficientes*

*Échanges entre partenaires et veille sanitaire pour des interventions plus*

**croix-rouge française**  
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS





# MERCI POUR VOTRE ATTENTION

## Remerciements

*Pierre Mahé, investigateur principal de l'enquête CAP  
Diana Perez-Aranguena, Marckenson Therasse et  
Luxamarre St-Hervé, médiateur.trices en santé l'EMSE,  
Jérôme Domec et Chloé Metz, l'équipe de Direction de la  
CRf*

*Solène Wiedner-Papin et Adrien Ortelli, ARS Guyane  
Équipes bénévoles de Médecins du Monde et de la CRf  
Partenaires financiers*



Avec la participation de



agence nationale de la cohésion des territoires



Contact : [margot.oberlis@croix-rouge.fr](mailto:margot.oberlis@croix-rouge.fr)  
+594 694 23 76 71

croix-rouge française  
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS

