

Opinions des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia relative à l'hygiène des mains, République Démocratique du Congo

[Opinions of children on the street situation in the city of Bunia relating to hand hygiene, Democratic Republic of Congo]

Suga Savo Amos¹, Logo Ndalo Pascal², Byaruhanga Bamaraki Moise³, Dduve Nzale Françoise⁴, and Kambale Amani Etienne⁵

¹Pédiatre, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bunia, RD Congo

²Obstétricien, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bunia, RD Congo

³Informaticien, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bunia, RD Congo

⁴Nutritionniste, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bunia, RD Congo

⁵Pédiatre, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Bunia, RD Congo

Copyright © 2024 ISSR Journals. This is an open access article distributed under the **Creative Commons Attribution License**, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

ABSTRACT: Worldwide, according to the World Health Organization, nearly 3.5 million children under the age of five die each year from diarrheal diseases and pneumonia due to non-compliance with hand hygiene. However, hand washing still remains inaccessible for millions of people (around 40%), most often found in places of learning and in schools. Furthermore, deaths of diarrheal origin attributable to water, hygiene and sanitation problems are burdens linked to unsanitary water, the absence of a sanitation system and lack of hygiene, as well as on the latest estimates of infant and child mortality. This study explores the opinions of street children in the city of Bunia regarding hand hygiene. This is an exploratory type study, during which we used the cross-sectional method. Purposive sampling was used to draw our sample. Thanks to a semi-structural interview to collect data. The results obtained state that: The majority of children think that digestive problems are the consequence of lack of hand hygiene, while others have the opinion that lack of hand hygiene results in respiratory illnesses and finally the majority have the opinion that diseases from dirty hands come from the products contained in the water prepared for hand washing (alluding to chlorine 0.05%). In short, we found that the hand washing devices are non-existent in public places; the consequences of which are enormous especially among children in Situation de la Rue in the city of Bunia.

KEYWORDS: Opinion, Children in Street Situation, Hand hygiene.

RESUME: Dans le monde, selon l'Organisation Mondiale de la Santé, près de 3,5 millions d'enfants de moins de cinq ans meurent chaque année des suites de maladies diarrhéiques et de pneumonie de suite de non observance des règles d'hygiène de mains. Cependant, le lavage de mains reste encore inaccessible pour des millions de population (soit environ 40%), le plus souvent rencontré en lieu d'apprentissage et au niveau des établissements scolaires. Par ailleurs, les décès d'origine diarrhéique imputables aux problèmes d'eau, hygiène et assainissement relève des fardeaux liés à l'insalubrité de l'eau, à l'absence de système d'assainissement et au manque d'hygiène, ainsi que sur les dernières estimations de la mortalité infanto-juvénile. Cette étude est d'explorer les opinions des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia relative à l'hygiène de mains. Il s'agit d'une étude du type exploratoire, au cours de laquelle nous avons utilisé la méthode transversale. L'échantillonnage à choix raisonné a été utilisé afin de tirer notre échantillon. Grace à un interview semi-structurelle pour

récolter des données. Les résultats obtenus stipulent que: La majorité d'enfants pensent que les problèmes digestif est la conséquence de manque de l'hygiène de mains, tandis que d'autres ont d'opinion que le manque de l'hygiène de mains a pour conséquences les affections respiratoires et enfin la majorité ont pour opinion que les maladies de mains sales proviennent des produits contenus dans l'eau préparée pour le lavage de mains (allusion au chlore 0,05%). En somme nous avons trouvé que la dispositifs de lavage des mains sont inexistant dans les lieux publiques; dont la conséquence sont énorme surtout chez les enfants à Situation de la Rue de la ville de Bunia.

MOTS-CLEFS: Opinion, Enfants à Situation de la Rue, Hygiène de main.

1 INTRODUCTION

Le manque d'accès à l'hygiène des mains avec du savon expose des millions de personnes à un risque accru de contracter des maladies infectieuses. Néanmoins, près des trois quarts de la population n'ont pas d'installations élémentaires pour se laver les mains à domicile de plus, seules trois personnes sur cinq ont accès à des installations élémentaires pour cette pratique de lavage de mains et dont la moitié d'entre elles environ sont des enfants. En effet, une bonne hygiène des mains permet de réduire les décès imputables aux maladies diarrhéiques et respiratoires de 21 % et 30 % respectivement chez les enfants de moins de 5 ans. Les agents infectieux sont transmis des mains et à la bouche car la plupart des maladies diarrhéiques proviennent de fèces infectées. Pour ce faire, il est impératif d'améliorer rapidement l'accès aux installations de lavage des mains, à l'eau, au savon et au désinfectant pour les mains dans tous les milieux, et de favoriser les actions susceptibles de faire changer les comportements au profit d'une hygiène des mains optimale. Il est également possible de rompre le cycle de la transmission fécale-orale grâce à un assainissement amélioré et de bonnes pratiques d'hygiène (UNICEF, 2022: 2).

Dans le monde, selon l'Organisation Mondiale de la Santé, près de 3,5 millions d'enfants de moins de cinq ans meurent chaque année des suites de maladies diarrhéiques et de pneumonie de suite de non observance des règles d'hygiène de mains. Cependant, le lavage de mains reste encore inaccessible pour des millions de population (soit environ 40%), le plus souvent rencontré en lieu d'apprentissage et au niveau des établissements scolaires. Par ailleurs, les décès d'origine diarrhéique imputables aux problèmes d'eau, hygiène et assainissement relève des fardeaux liés à l'insalubrité de l'eau, à l'absence de système d'assainissement et au manque d'hygiène, ainsi que sur les dernières estimations de la mortalité infanto-juvénile. Le manque d'eau n'est pas la seule difficulté. La plupart des établissements n'ont même pas de savon pour se laver les mains. Même en ayant l'accès à l'eau et au savon, de nombreux enfants oublient tout simplement de se laver les mains, malgré des démonstrations de leurs éducateurs (OMS, 2022: 3).

En Europe, le lavage insuffisant des mains est à l'origine de plus de 50% des Toxi- infections d'origine manu portée. La plupart de la population en effet ne réalise pas que ce sont les mains qui sont des vecteurs privilégiés pour les microbes, tant en terme de transmission que de contamination en maladies. Des sources précisent que 15 % de la population ont des difficultés à des robinets et à du savon pour se laver les mains. On estime à en même 70% des personnes enrhumées seulement parce qu'ils n'observent pas les règles d'hygiène des mains étant porteuses des germes infectieux à l'origine de ce rhume. Ce qui fait que l'on observe encore la persistance des infections ORL, gastro-intestinales ou encore des maladies de la peau dans différentes régions (GUYETT et Al., 2020: 15).

Suisse, la majorité des personnes se lavent uniquement les mains à l'eau et n'utilisent que rarement le savon. Quels que soient les moments indispensables, les communautés et les familles ont peu d'attentes en ce qui concerne la propreté des mains. Au niveau de ce pays, le lavage des mains avec du savon a été reconnu comme l'une des interventions les plus rentables en matière de santé pour réduire la charge de morbidité associée au défaut d'hygiène. Pourtant, on estime que seulement 19% de la population se lavent les mains avec du savon après avoir utilisé des installations sanitaires ou manipulé des excréments d'enfants. Des sources renseignent qu'en moyenne 3 personnes sur 11, après avoir changé les couches où se trouvant les excréments des enfants ne pratiquent pas correctement le lavage des mains et ce qui amène au développement au sein des familles des troubles digestifs et des maladies de mains sale (CHERRAH et Al., 2018: 110).

En Amérique, il a été mis en évidence que se laver les mains avec du savon pourrait réduire l'incidence de la diarrhée de 47%, ce qui est très significatif. Or, la plupart des enfants victimes des maladies de mains sale proviennent d'au moins de 12% des mères et gardiennes qui n'observent pas cette pratique après être souillées les mains. Les installations destinées au lavage des mains font défaut dans de nombreux établissements scolaires et lieux publics, malgré les données attestant que la présence de telles installations contribue fortement à une hygiène des mains régulière au sein des ménages et dans les établissements de soins de santé (WHITE et Al., 2022: 17).

A l'Equateur, environ 52% de la population sont frappées par les maladies de mains sales et d'origine hydrique, tout cela en à croire par manque d'observance de l'hygiène des mains. Selon la même source, le lavage de mains devrait jouer un rôle central dans la lutte de ces maladies qui touchent plusieurs enfants; victime des contaminations féco-orales où d'une part, ces contaminations sont liées aux problèmes de qualité de l'eau disponible dans les dispositifs de lave-main et d'autre part au manque d'entretien de ces derniers. La fragilité de la plupart de la population concerne celle qui ne dispose pas de savon et qui n'ont pas d'habitation. Toutefois, la disponibilité d'eau salubre en quantité suffisante dans les dispositifs de lavage des mains, facilite l'hygiène et incite la communauté à assurer sa pérennisation en approvisionnant ces dispositifs avec de l'eau nécessaire (BLANCHET et Al., 22).

En Asie cependant, près de 50% de la population urbaine, soit 194 millions de personnes, n'ont pas accès à des installations de lavage des mains. Par conséquent, en augmentant le nombre de localisation où le matériel d'hygiène des mains est disponible, cela doit pouvoir améliorer l'observance des pratiques d'hygiène des mains. En pratique les taux d'observance de l'hygiène de mains sont parfois inférieurs à 50% et semblent plus faibles en lieux publics que dans les centres de soins. Ces faibles taux sont problématiques en milieux publics du fait de l'existence des maladies de mains sales. L'hygiène des mains protège autant les familles; en plus la non observance de cette pratique peut être un véhicule potentiel d'agents pathogènes d'un individu à l'autre, permettant une transmission indirecte de maladies diarrhéiques. L'éducation des familles sur l'importance et l'utilité de l'hygiène des mains sont donc nécessaire dans les communautés. Tandis que les précautions de contact pour prévenir la propagation des agents infectieux et l'observance de l'hygiène des mains sont des facteurs à assurer et à prendre compte (JENIK, 2022: 27).

L'Afrique continue d'être touchée par des flambées récurrentes de choléra, de fièvre typhoïde et d'hépatite E. à cause de l'inefficacité des pratiques de l'hygiène de mains. Des difficultés à l'accessibilité de l'hygiène des mains touchent 63 % de la population plus particulièrement du côté de l'Est. Dans cette population, au moins trois enfants sur quatre ne bénéficient pas d'accès à des services de lavage des mains ni de celui d'approvisionnement en eau de base (OMS, 2022: 4).

En Zambie, le lavage des mains au savon est pratiqué dans moins de 10 % des citoyens. Sur le plan social, pour plusieurs communautés, le lavage des mains au savon n'est pas spécialement encouragé; d'où cela a contribué fortement à la propagation de plusieurs maladies endémiques et épidémiques. L'incidence de ces maladies infectieuses est souvent plus élevée chez les enfants âgés de 6 à 11 ans. La prise en conscience du risque de transmission manu portée d'agent infectieux est un enjeu de santé publique que la population continue encore d'ignorer (SOUKEHAL, 2013: 09).

En RDC, l'hygiène des mains reste une situation délicate pour 60% de la population. Pendant les épidémies malgré une meilleure sensibilisation, cette pratique n'est toujours pas observée efficacement. On note que, seuls les ménages touchés par des maladies diarrhéiques, étaient plus motivés à se laver les mains après avoir été exposés et ils étaient plus à même d'encourager l'hygiène des mains. Le taux alarmant de mortalité dû aux maladies diarrhéiques, en particulier chez les enfants de moins de 5 ans, est la conséquence de la mauvaise pratique du lavage des mains qui pourrait facilement être corrigée (UNICEF, 2022: 4).

Dans la ville de Bunia, nous avons réalisé un constat sur le long des plusieurs routes, il n'existe presque pas d'installations des dispositifs de l'hygiène de mains. Et même, les rares d'installations qui existent, ne sont pas du tout fonctionnel par manque d'eau disponible voire manque de savon. Ayant constaté ces faits, lors de nos préenquêtes nous avons approché les enfants des différentes ruelles afin de demander leurs opinions sur cette thématique. Sur 6 enfants qu'on a due interrogés, 83,3 % soit 5 enfants devaient déclarer que le lavage de main n'est pas prioritaire pour eux par rapport à leurs autres besoins comme la bouffe et d'habit. Seul un enfant soit 16,7 % a la capacité de comprendre que l'hygiène de mains est bien sûre utile, D'où, nous avons pensé développer une étude autour de la question principale suivante: quelles sont les opinions des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia relative à l'hygiène des mains ?

De cette préoccupation principale découle les questions secondaires ci-dessous:

- Quelle est l'opinion des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia sur les conséquences de manquent de l'hygiène de mains ?
- Quelle est la perception des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia relative aux maladies de mains sales ?
- Quels sont leurs opinions relatives aux Maladies liées aux produits et matériels présents dans l'eau faite pour l'hygiène de main ?

L'objectif vise à d'explorer les opinions des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia relative à l'hygiène de mains. Et spécifique, déterminer les opinions des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia sur les conséquences de manquent de l'hygiène de mains. Explorer la perception des opinions des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia relative aux

maladies de mains sales. Déterminer les opinions des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia relatives aux maladies liées aux produits et matériels présents dans l'eau préparé pour l'hygiène de main.

2 MATERIEL ET METHODES

Notre recherche s'est déroulée en Ville de Bunia, en République Démocratique du Congo, au Chef-lieu de la Province de l'Ituri, dans la Zone de Santé Urbano Rural de Bunia.

Notre étude est du type exploratoire, couvrant une période allant du 20 mai au 20 juillet 2022, soit une durée de 2 mois.

Nous avons développé cette étude grâce à la méthode transversale. Et Notre population d'étude est constituée de tous opinions des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia. Pour cette étude nous avons fait recours à un échantillonnage à choix raisonné. Dans cette optique, nous avons filtré seulement des enfants capables de s'exprimer correctement, d'une manière raisonnable et ayant une capacité de jugement.

Ce qui nous a conduits à une taille d'échantillon de 55 enfants.

2.1 CRITÈRE D'INCLUSION

Les enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia (orphelins, déplacé de guerre).

2.2 CRITÈRE D'EXCLUSION

Les enfants non à la situation de la rue dans la ville de Bunia.

2.3 TECHNIQUES DE RECHERCHE

Dans le cadre technique de notre enquête, nous nous sommes servis d'un Guide d'Interview. Il a été appuyé par une interview libre afin de donner à chaque enfant l'accès de s'exprimer librement sur les modalités de l'hygiène des mains. Les éléments d'interview ont été enregistrés grâce à un téléphone portable puis stocker en vue de faciliter son analyse ultérieure. Grace à cet instrument, nous avons fréquenté différents endroits dans les grandes rues de la ville de Bunia afin d'atteindre presque la quasi-totalité des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia. La première partie de cet outil comprend les renseignements sur les variables sociodémographiques de l'enquêté. Tandis que la seconde partie comprenait les questions relatives aux pratiques de l'hygiène des mains.

Le traitement de nos données a consisté à l'audition de chaque fichier qui a été stocké. Il s'en a suivi la transcription narrative par des mots clefs et clairs dans le but de constituer différents éléments par auteur dudit interview.

Certains éléments fournis par les enfants étaient recueillis en dialecte. Son analyse a été l'œuvre de la transcription de la langue maternelle en français. Puis, nous avons rassemblé des contextes cadrant avec le sujet de cette recherche.

2.4 VARIABLES

2.4.1 VARIABLES INDÉPENDANTES

Les variables indépendantes de notre recherche sont constituées de l'âge, sexe, Provenance et Niveau d'étude.

2.4.2 VARIABLES DÉPENDANTES

Les variables d'études de notre travail sont constituées de:

- Les conséquences de manquent de l'hygiène de mains.
- La perception relative aux maladies de mains sales.
- Maladies liées aux produits et matériels présents dans l'eau faite pour l'hygiène de main.

3 RESULTATS

3.1 OPINION SUR LES CONSEQUENCES DE MANQUENT DE L'HYGIENE DE MAINS

Comme le savent la majorité, se laver les mains (et laver celles des enfants) constituent le meilleur moyen d'enrayer la transmission des germes. On ne peut éviter de recueillir des germes, mais on peut réduire la possibilité d'infecter les autres en sachant quand se laver les mains. Comme le pense cet enquêté:

« Nous ne connaissons pas vraiment les conséquences de non lavage des mains mais ce que nous pensons: se laver les mains est nécessaire pour enlever les saletés et laver les mauvaises odeurs après avoir fait quelque chose » (Agé de 13 ans, de Niveau d'étude primaire, Territoire d'Irumu).

Pourtant, le lavage des mains au savon, en particulier après un contact avec des excréments (après défécation et après manipulation des selles), peut réduire l'incidence des diarrhées, du choléra et de la fièvre typhoïde, maladies des mains sales par excellence, de plus de 40%. Un de cinq enfants nous raconte ce qu'il pense:

« Si nous ne l'avons pas les mains nous allons attraper une maladie qui nous causerons des douleurs abdominales. La conséquence que j'ai souvent peur c'est la diarrhée » (De niveau d'étude primaire, âgé de 15 ans, Territoire d'Irumu).

Cette opinion intéressant tout aussi ses amis, tous de Territoire de Djugu respectivement âgés de 12, 13, 16 et 16 ans.

Cependant, un autre gamin dit que:

« Le lavage de mains est important pour éviter la diarrhée, la douleur abdominale et les démangeaisons. Malheureusement nous n'avons pas de savon car nous sommes des déplacés dépourvus des moyen » (Agé de 16 ans, de niveau d'étude secondaire, Territoire de Djugu).

D'une manière générale, le lavage des mains systématique après être allé aux toilettes, après s'être mouché où avoir éternué, avant et après avoir mangé ou touché de la nourriture permet de réduire le risque d'infections comme la grippe, le rhume, les gastroentérites virales et les bronchites. Cette pratique est d'ailleurs recommandée par l'Organisation Mondiale de la Santé, comme l'une des mesures d'hygiène les plus importantes pour prévenir la transmission de ces infections. Un enfant nous confie qu'il souffre de la grippe à ces termes:

« J'ai le rhume, on m'a dit que c'est la conséquence de ne pas se laver les mains car j'introduis souvent les doigts dans nez... Je me mouche en coupant avec la main ensuite j'essuie avec ma chemise et après je frotte fort la main sur la culotte. » (Agé de 12 ans, analphabète, Territoire de Djugu).

Après quelques instants, un autre gamin s'approche et dit:

« Oui l'absence de lavage des mains a des conséquences...Si on ne se lave pas les mains, tout ce qu'on va manger va causer des douleurs à la gorge et va provoquer des toux qui font mal à la poitrine, voilà les conséquences de non lavage de main » (Agé de 15 ans, Niveau d'étude primaire, Territoire d'Irumu).

Selon la majorité, se laver les mains est un geste simple. Pourtant pour bien le faire, cela nécessite de respecter quelques règles. Le geste doit être renouvelé avant les repas, après tout contact avec des animaux et après être passé aux toilettes...Un répondant nous relate à ces termes:

« Se laver les mains est facile et si on ne le fait pas, la conséquence est qu'on aura des maux de ventre et le ballonnement abdominal » (Agé de 11 ans, Analphabète, Territoire de Djugu).

Cependant, selon une minorité plusieurs obstacles matériels les empêchent de se laver les mains au savon, notamment l'absence d'installations prévues à cet effet. Le manque d'accès à l'eau et au savon nuit également aux bonnes pratiques d'hygiène. Comme le plaide un enquêté:

« Je sais que le manque de l'hygiène des mains peut entraîner la typhoïde mais nous ne disposons pas de notre propre savon ni seau comme on le voit dans les rues » (Agé de 14 ans, Niveau d'étude primaire, Territoire de Mambasa).

Au même moment, un autre gars a approché et a dit:

« Si nous souffrons beaucoup des maux de ventre avec des diarrhées, c'est parce que nous n'avons pas de seau pour le lavage de mains... » (Agé de 13 ans, Niveau d'étude primaire, Territoire de Mambasa).

3.2 OPINION RELATIVE AUX MALADIES DE MAINS SALES

L'eau et le savon sont l'une des meilleures manières de lutter contre la propagation des microbes et maladies. L'hygiène des mains est le premier rempart pour éviter diarrhée et autres gastro-entérites. Selon le centre d'information sur l'eau, 80% des microbes se transmettent par les mains. Nous citons un extrait d'un répondant:

« J'ai comme impression que l'eau qui contient le médicament-là est la cause des maladies des mains sales. Le médicament là sent très mauvais » (Agé de 14 ans, Niveau d'étude analphabète, Territoire de Djugu).

Quelques enfants confirment que le lavage et l'hygiène des mains sont des premières précautions à prendre pour ne pas tomber malade. Par ailleurs, dans une publication de 2015, l'Unicef rappelle que le lavage des mains permet de protéger les plus jeunes des maladies diarrhéiques. Selon un répondant:

«... les maladies des mains sales découlent de non lavage des mains... C'est comme si c'est l'eau de la rivière qui causent les maladies des mains sales parce que beaucoup des gens font le gros besoin dedans... » (Agé de 16 ans, Niveau d'étude secondaire, Territoire de Djugu)

Selon un petit groupe intéressé par l'interview, explique qu'il est important de repasser par l'étape du lavage de mains après avoir touché aux poignées (de porte de voiture par exemple), de morceau de bois et de porte de toilettes après chaque contact avec elles. A l'absence de l'eau plus savon, il est aussi nécessaire de songer à opter pour l'utilisation du gel hydro-alcoolique. Nous avons résumé leur opinion à ces termes:

«... C'est en utilisant par exemple le médicament liquide liquide-là qui nous amène des maladies. Nous on connaît seulement ordinaire dans notre village... mais il important de se laver les mains après avoir touché aux endroits sales » (Agé de 13 ans, analphabète, Territoire d'Irumu)

Pour une minorité d'enquêtés, il est important de penser à la façon dont on peut sécher les mains si on les lave. Les serviettes en tissu dans les restaurants (serviettes réutilisables) hébergent des saletés et microbes de tout le monde qui entre à contact.

«... après le lavage des mains, j'utilise mon mouchoir que voici, cela m'aidera à ne pas utiliser mon habit comme une serviette de séchage car ça peut m'entraîner des maladies » (Agé de 11 ans, Territoire d'Irumu)

D'autres ont pour opinion que les désinfectants pour les mains (à base d'alcool) sont la méthode de choix pour ceux qui ont des moyens lorsque les mains ne sont pas visiblement sales. Ils savent aussi que ces produits désinfectants à base d'alcool sont aussi recommandés pour le public mais ils n'en ont pas. Ils se lavent les mains avec de l'eau et du savon seulement lorsqu'elles sont visiblement sales. Un répondant nous confie son opinion en disant:

«... autre problème est que si on me met du désinfectant avant que j'entre dans l'atelier, directement après quelques minutes je commence à sentir de douleur abdominal. J'aime ça aussi car ça sent bon » (Agé de 10 ans, Niveau d'étude primaire, Territoire de Mambasa)

Pour certains, les maladies des mains sales proviennent des aliments. Selon les résultats trouvés sur terrain, nous comprenons l'opinion des enfants du fait de manger en groupe cause des maladies des mains sales. Un des enquêtés nous dit:

«... c'est parce que nous mangeons en groupe dans une même casserole que les autres souffrent des maladies de mains sale. Cela arrive car d'autres ne se lavent même les mains avant de plonger la main dans le repas... et après avoir mangé, on a pas l'habitude de se laver les mains par manque d'eau » (Agé de 16 ans, Niveau d'étude secondaire, Territoire de Djugu).

4 DISCUSSION

4.1 OPINION SUR LES CONSEQUENCES DE MANQUENT DE L'HYGIENE DE MAINS

Les résultats de notre enquête sur les conséquences de manque de l'hygiène de mains, a mis en évidence des opinions majoritaire dans le contexte des problèmes digestif chez les enfants délinquants de la ville de Bunia.

Cependant, nous constatons une contradiction dans l'étude menée par LARSON selon laquelle seule une minorité d'enquêtés avait d'opinions dans le contexte des troubles digestifs. Selon sa recherche, le problème réside sur le manque de dispositif de lavage des mains à domicile alors que c'est une nécessité pour réduire la survenue de maladie.

Notre étude n'a pas ressemblé à celle de MAUGAT du fait que dans ses investigations, seule la moyenne d'enquêté avait d'opinion soulevée dans le contexte des problèmes digestifs. Pour certains, la fièvre typhoïde est une cause évidente liée aux mains sales. Alors que pour les parents de ces enfants, l'hygiène des mains est une pratique simple et meilleure pour lutter contre les maladies digestives malheureusement les enfants n'arrivent pas à le faire le plus souvent

Or, notre étude ressemble à celle développée par FARRET stipulant d'opinions majoritaire sur les problèmes digestifs. Pourtant, la majorité était pour l'installation des dispositifs convenable afin d'encourager l'usage de ces matériels sans s'essuyer les mains.

Et que par ailleurs, nous avons remarqué la majorité d'opinion d'enfants dans le contexte des affections respiratoires entant que conséquence de manque de l'hygiène de mains.

Il s'observe cependant une ressemblance de nos résultats avec ceux trouvés par BASSOUM durant lesquels la majorité des répondants avaient des opinions beaucoup plus orientées dans le cadre des affections respiratoires. On pourrait cependant lire que le lavage des mains a pour le bienfait de se maintenir en bonne santé et il aide à prévenir la propagation d'infections.

De même, dans l'enquête faite par UNICOMB, il se remarque une conformité de notre recherche par rapport à ce point. Cela s'explique par le fait qu'il y aurait la persistance de la toux et rhume chez la plus part.

Tandis que pour DERRAJI, son étude ne concorde pas avec la nôtre alors qu'il rapportant autour d'un taux moyen par rapport à cet aspect. Concrètement les opinions soulevées dans l'étude figurent, l'inexistence d'aucune formation continue relative à l'hygiène des mains auprès des communautés et manque des dispositifs de lave-main.

La même situation a été rapportée dans l'étude de SAIDOU montrant des opinions minoritaires à propos des affections respiratoires liées au non lavage des mains aux sortir des toilettes.

La situation n'est pas aussi semblable en voyant l'étude faite par MOUKETOU et Al., car il s'observe une insuffisance d'opinion d'enquêtés en matière des affections respiratoires à cause de l'insuffisance des produits d'hygiène des mains tels que les savons et gel hydro-alcoolique.

Nous pensons que le nombre de lavage des mains augmente significativement lorsqu'il y a des installations pour l'usage un peu plus rapprochés. L'évaluation de l'hygiène des mains nécessite la prise en compte de différentes composantes: l'observance, la pertinence et la qualité technique du geste. Les facteurs les plus cités, pour expliquer le manque d'observance, reviennent le manque d'accessibilité aux équipements d'hygiène des mains et des obstacles pratiques (le manque de savon ou d'essuie-mains jetables).

Lorsque l'on veut promouvoir l'hygiène des mains, l'éducation est primordiale. Et donc, il faut instruire les enfants sur l'intérêt de celle-ci dans la lutte contre les infections. Pour que ce changement soit réussi il faut en effet l'accompagner par des campagnes de sensibilisation.

Durant nos entretiens, certains enfants ont raconté que le manque de lavage de mains, entraine des affections de la peau bien que rarement ils ont donné des opinions cadrant avec les dermatites/dermatose.

Dans cet angle, seule l'étude menée par LUBY et Al., renseigne dans une proportion moyenne, soit un résultat qui ne concorde pas avec le nôtre. La connaissance et la pratique de l'hygiène des mains varient avec l'expérience de chaque individu.

Nous pensons que si l'on veut améliorer les pratiques d'hygiène des mains, il est capital d'éduquer la communauté enfantine sur les indications, les méthodes et les agents appropriés pour l'hygiène des mains.

Nous pensons également que de nombreux programmes éducatifs ont été mis en place dans des centres de santé humaine à travers le monde, l'objectif étant d'augmenter les taux d'observance à l'hygiène des mains.

4.2 PERCEPTION RELATIVE AUX MALADIES DE MAINS SALES

Nos résultats renseignent que la majorité d'enfants ont la perception que les maladies de mains sales proviennent des produits contenus dans l'eau préparée pour le lavage de mains (allusion au chlore 0,05%).

Les produits employés pour l'hygiène des mains sont composés d'un mélange de produits chimiques. Le choix du produit est guidé par des critères d'efficacité et d'innocuité. Chaque principe actif antiseptique a une efficacité spécifique sur les germes et est plus ou moins irritant et/ou allergisant.

Cet aspect n'est du tout pas comparable avec l'étude de PARK car quant à lui, les résultats de ses répondants étaient minoritaires par rapport à la perception des maladies de mains sales. Le chlore joue un rôle à ce point du fait de son odeur insupportable par certains.

Notre étude n'a pas ressemblé à celle de LEYE car de son côté, au moins la moyenne d'enquêtés avait la perception que les maladies de mains sales sont dues suite à l'utilisation de savon liquide.

Les résultats que nous avons trouvés diffèrent à ceux de CAIRNCROSS parce que dans son cas, seule la minorité avait cette perception. En effet, les maladies de mains sales sont les conséquences de lavage des mains au savon mal préparé. En plus, les personnes ne se lavent pas normalement les mains au savon dans les moments indispensables et dans de nombreuses situations déterminantes

Alors que selon l'étude de GROVER et Al., ce n'est que la minorité des répondants pensant que les maladies de mains sales contrairement à notre étude, résultent des produits utilisés pour le lavage de mains. La revue de cet auteur soulignant le fait de lavage des mains à répétition pouvant fragiliser la barrière cutanée et entraîner un assèchement de la peau, des irritations et même des crevasses.

Dans la même situation, MOUKETOU et Al., ont rapporté des résultats qui ne sont pas comparables à nôtre car dans leur cas, les maladies de mains sale ne concernent pas ces produits plutôt le fait de ne pas se laver les mains après être revenue des toilettes.

Par ailleurs, notre étude n'a pas de cohérence à celle de BASSOUM. Dans son étude il n'y avait que certains des répondants qui avaient la perception que les maladies de mains sales proviennent des produits utilisés pour le lavage de mains.

Comme nous l'avons vu précédemment le temps requis pour un lavage hygiénique des mains est un facteur qui peut rendre irréaliste une adhésion totale aux pratiques recommandées d'hygiène des mains. Si l'on veut améliorer l'observance, il faut donc permettre un accès rapide aux matériels d'hygiène des mains.

En effet, une des raisons rapportées du manque d'observance aux pratiques d'hygiène des mains est l'intolérance aux produits utilisés, souvent liée à une technique de lavage inadéquate. Les lésions cutanées liées à l'agressivité des savons entraînent une modification de la flore cutanée.

5 CONCLUSION

Cette étude a développé une problématique sur les opinions des enfants à situation de la rue dans la ville de Bunia relative à l'hygiène des mains. Au cours de cette nous avons exploré la perception de ces enfants relatifs aux maladies de mains sales.

Il s'agit cependant d'une étude du type exploratoire, au cours de laquelle nous avons utilisé la méthode transversale sur une période de 2 mois. Mais aussi, nous avons procédé par un échantillonnage à choix raisonné afin de tirer notre échantillon. Grace à un guide d'interview nous avons récolté nos données.

Ayant traité nos données, nous avons abouti aux résultats saillant ci-dessous:

- La majorité d'enfants pensent que le problème digestif est la conséquence de manque de l'hygiène de mains,
- La majorité d'opinion d'enfants était orientée dans le contexte des infections respiratoires entant que conséquence de manque de l'hygiène de mains
- La majorité d'enfants ont d'opinion que les maladies de mains sales proviennent des produits contenus dans l'eau préparée pour le lavage de mains (allusion au chlore 0,05%)

A l'issu de ces résultats, nous recommandons au Ministère de la Santé Publique ce qui suit:

De promouvoir des comportements clés pour aider les enfants à observer des pratiques d'hygiène saines. Telles que: Le lavage des mains avec du savon, systématique après la défécation et avant de manger.

REFERENCES

- [1] BASSOUM, 2019, Etude des facteurs associés au lavage des mains, en milieu semi-urbain dakarois, Sénégal, HEALTH SCIENCES AND DISEASE, Sénégal, S.e., 20 (5).
- [2] CAIRNCROSS S., 2019, « Effect of washing hands with soap on diarrhea risk in the community: a systematic review », *Lancet Infectious Diseases*, mai 2019, Vol. 3 (5), p. 275-281.
- [3] CHERRAH et Al., 2018, « L'observance de l'hygiène des mains », *Journal du droit des jeunes* Vol. 9 (29), pages 22 à 23.
- [4] DERRAJI et Al., 2018, L'observance de l'hygiène des mains, Sénégal, *Med Trop* (Mars), Vol. 63 (4-5), p. 9-33.

- [5] FARRET D., 2014, Hygiène des mains: Résultat d'audit Réalisé dans le cadre d'une formation. *Revue du praticien*, Paris 2021; 103: 10-14.
- [6] GROVER E. et al., « Comparing the behavioural impact of a nudge-based handwashing intervention to high-intensity hygiene education: a cluster-randomised trial in rural Bangladesh », *Tropical Medicine and International Health*, 2018, Vol. 23 (1), p. 10-25.
- [7] GROVER et Al., 2018, Prevention and control of cholera with household and community water, sanitation and hygiene (WASH) interventions: A scoping review of current international guidelines. *PLoS One* [Internet]. 2020 Jan 8 [cited 2020 Mar 12], Vol. 15 (1). Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6948749/>.
- [8] GUYETT et Al., 2020, « How does handwashing behaviour change in response to a cholera outbreak? A qualitative case study in the Democratic Republic of the Congo ». *PLoS One*. 2022 Apr Vol.17 (4), p. 12-73.
- [9] JENIK, 2022, Maladies engendrées par l'inobservance de l'hygiène des mains.
- [10] LEYE, 2019, Etude des facteurs associés au lavage des mains, en milieu semi-urbain dakarois, Sénégal, *HEALTH SCIENCES AND DISEASE*, Sénégal, S.e., 20 (5).
- [11] LUBY et Al., 2020, « A community-randomised controlled trial promoting waterless hand sanitizer and handwashing with soap ».
- [12] MAUGAT et Al. (2018), Les infections par manque d'hygiène des mains, *Revue du praticien*, Paris 2021; 103: 10-14.
- [13] MOUKETOU et Al., 2018, « L'observance de l'hygiène des mains », *Journal of Interventional Epidemiology and Public Health*, Vol. 4 (2), p. 18 - 41.
- [14] OMS, 2022, Se laver les mains pour éradiquer les microbes et lutter contre les maladies, <https://www.who.int//se-laver-les-mains-pour-eradiquer/les-microbes-et-lutter/contre-les-maladies>.
- [15] PARK, J. H. et al., « Perceptions and behaviors related to hand hygiene for the prevention of H1N1 influenza transmission among Korean university students during the peak pandemic period », *BMC Infectious Diseases*, 28 juillet 2020, Vol. 10, n°222.
- [16] SOUKEHAL, 2013, L'HYGIÈNE DES MAINS, <https://www.sante-dz.com/s/p0Dn3Z>.
- [17] UNICEF, 2014, Enquête Démographique et de Santé 2013-2014, R.D. Congo (EDS).
- [18] UNICEF, 2022, 2020, Mains propres, zéros microbes »: la RDC et l'UNICEF célèbrent la Journée mondiale du lavage des mains au savon, <https://reliefweb.int/report/democratic-republic-congo/mains-propres-z-ros-microbes-la-rdc-et-l-unicef-c-l-brent-la-journ#:~:text=En%20RDC%2C%20l'Enqu%C3%AAt%20D%C3%A>.
- [19] UNICOMB, 2020, Un essai contrôlé randomisé de la communauté promouvant la désinfection des mains sans eau et le lavage des mains avec du savon à Dhaka, Bangladesh, S.l., S.e., p37.
- [20] WHITE et Al., 2022, Plus d'un Français sur trois ne se lave pas les mains en sortant des toilettes, bibliosante.ml, afenet-journal.net, Libreville, S.e., p57.