

OUTIL 47

Standards applicables à la prise en charge provisoire¹

Les standards minimums suivants doivent être appliqués lorsqu'aucune option de protection de remplacement n'est disponible et pour autant qu'il existe des centres de soins résidentiels d'urgence :

Sécurité

- Un lieu sûr, la présence de gardiens pouvant être nécessaire ;
- Prise en charge de chaque enfant par un adulte responsable déterminé qui surveille les déplacements de l'enfant et son bien-être.

Eau

- Un approvisionnement fiable en eau potable : au moins vingt litres par enfant et par jour (minimum absolu de cinq litres dès le premier jour) ;
- Entreposage sous hangar du volume correspondant au moins aux besoins d'une journée, et drainage approprié de toutes les zones d'utilisation de l'eau.

Assainissement

- Latrines ou autres dispositifs d'évacuation sanitaire des excréments situés à bonne distance des sources d'eau ainsi que des zones destinées à la cuisine et à la prise d'aliments ;
- Latrines adaptées aux jeunes enfants, y compris la nuit, et entretenues au moins une fois par jour ;
- Latrines permettant la séparation des sexes (au moins pour les enfants plus âgés et les adultes) ;
- Installations de lavage et matériels de nettoyage appropriés.

Nourriture et préparation des aliments

- Stocks assurés d'articles alimentaires appropriés similaires à ceux disponibles pour d'autres familles, ustensiles de cuisine et four de cuisson ;

¹ D'après Fonds des Nations Unies pour l'enfance, *Technical Notes – Special considerations for programming in unstable situations: 'Panel 9: Standards for temporary emergency care'*, chapitre 4, 2006, p. 204.

- Articles pour le traitement des enfants souffrant de malnutrition grave s'il convient de les traiter sur place (ils peuvent/doivent être traités dans des centres d'alimentation thérapeutique mis en place pour l'ensemble de la communauté).

Soins de santé et services médicaux

- Visites régulières, de préférence quotidiennes, d'agents de santé à même d'évaluer l'état nutritionnel et de santé, d'effectuer des vaccinations et de fournir d'autres services de soins de santé primaires ;
- En présence d'un grand nombre d'enfants malades ou très faibles, pièces/tentes séparées pour ces enfants, et personnel médical/infirmier à temps plein ;
- Procédures de renvoi des enfants gravement malades vers des hôpitaux communautaires (organisation du transport incluse).

Effectifs

- Nourrissons âgés de moins de douze mois : nourrice/mère de substitution pour chaque nourrisson et prise en charge nocturne ;
- Enfants âgés d'un à quatre ans : une personne responsable pour trois enfants ;
- Enfants âgés de cinq ans et plus : une personne responsable pour huit à dix enfants ;
- Sélection, formation et supervision rigoureuses de l'ensemble du personnel.

Direction

- Une personne/un directeur est responsable du fonctionnement général du centre, et de la sécurité et du bien-être des enfants.