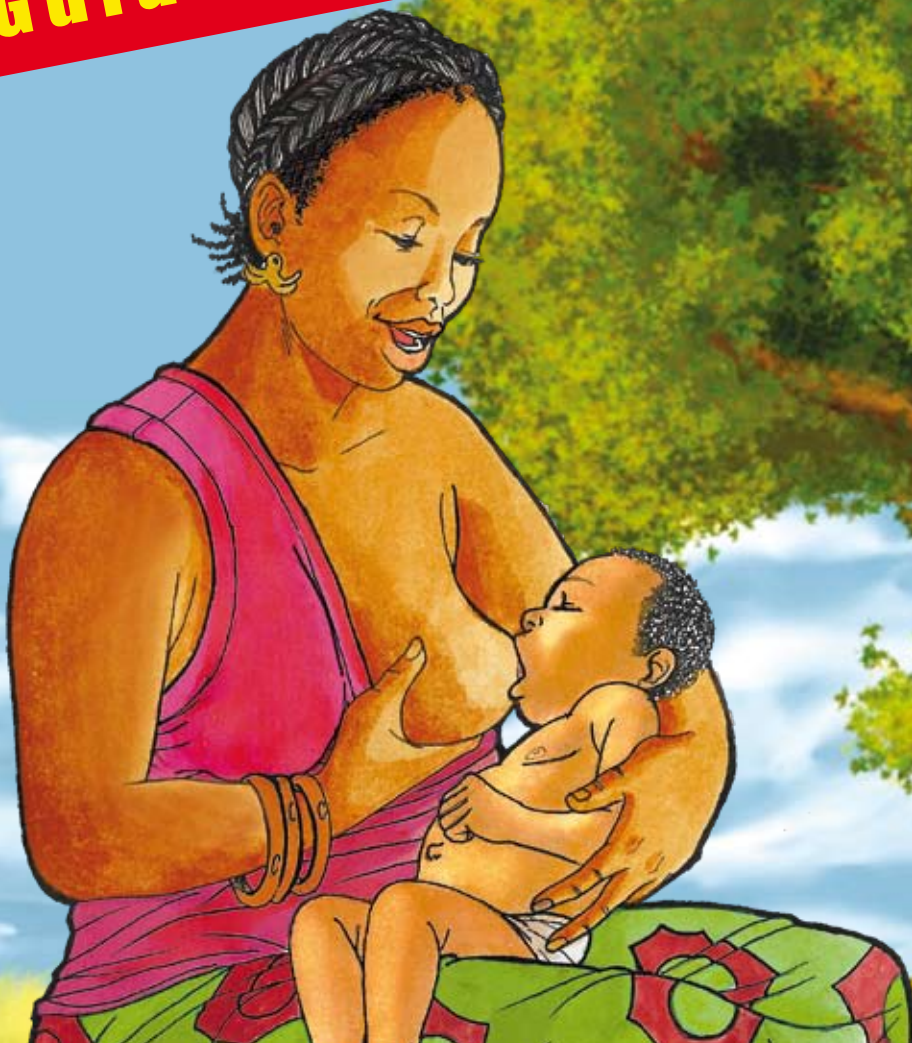


# LES GESTES

QUI SAUVENT NOS ENFANTS

Guide de l'animateur



**Burotop**  
Votre Solution Complete

Confessions  
religieuses



unicef 



# Table des matières

	<i>Page</i>
<b>1- L'initiative « Les gestes qui sauvent »</b>	4
<b>2- Le guide de l'animateur</b>	8
<b>3- La méthodologie pour les sessions éducatives</b>	10
<b>4- Les sessions éducatives pas à pas</b>	16
<b>Palu</b>	16
<b>Diarrhée</b>	19
<b>Maladies de la respiration</b>	23
<b>Maladies du nouveau-né</b>	27
<b>Maladies de la nourriture</b>	30
<b>Diminution du sang</b>	33

# 1- L'initiative «Les gestes qui sauvent»

## Quoi

- « Les gestes qui sauvent » est une initiative nationale de communication en faveur de la survie des enfants de 0 à 5 ans du Congo. Cette initiative vise à faire acquérir aux mères de famille et aux jeunes filles en âge de procréer la connaissance de 12 gestes simples, peu coûteux et faciles à pratiquer à la maison, pour prévenir ou traiter 6 problèmes de santé prioritaires pour la survie de ces enfants (voir tableau ci-dessous) :

Problèmes de santé prioritaires	Gestes qui sauvent
1. Palu	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dormir sous la moustiquaire imprégnée</li><li>• Pesée de la femme enceinte</li><li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois</li><li>• Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois</li><li>• Traitement du palu</li></ul>
2. Diarrhée	<ul style="list-style-type: none"><li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois</li><li>• Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois</li><li>• Administration préventive de la vitamine A</li><li>• Déparasitage systématique</li><li>• Lavage des mains au savon</li><li>• Rendre l'eau potable</li><li>• Utilisation correcte du SRO</li></ul>
3. Maladies de la respiration	<ul style="list-style-type: none"><li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois</li><li>• Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois</li><li>• Vaccination de l'enfant</li><li>• Administration préventive de la vitamine A</li><li>• Lavage des mains au savon</li><li>• Traitement de la pneumonie</li></ul>
4. Maladies du nouveau-né	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pesée de la femme enceinte</li><li>• Accouchement propre et assisté</li><li>• Dormir sous la moustiquaire imprégnée</li><li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois</li><li>• Vaccination de l'enfant</li></ul>

5. Maladies de la nourriture	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois</li> <li>• Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois</li> <li>• Déparasitage systématique</li> <li>• Rendre l'eau potable</li> </ul>
6. Diminution du sang	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pesée de la femme enceinte</li> <li>• Accouchement propre et assisté</li> <li>• Dormir sous la moustiquaire imprégnée</li> <li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois</li> <li>• Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois</li> <li>• Lavage des mains au savon</li> <li>• Rendre l'eau potable</li> <li>• Déparasitage systématique</li> <li>• Traitement du palu</li> </ul>

## Pourquoi

- Au Congo, 1 enfant sur 8 meurt avant 5 ans, dont 80% à cause de problèmes qui peuvent être évités: les infections du nouveau-né, le paludisme, la diarrhée, les infections respiratoires, la malnutrition et l'anémie.
- La République du Congo se propose d'ici 2015 de réduire de 2/3 la mortalité des enfants de moins de 5 ans (Objectif du Millénaire pour le Développement).
- Pour accélérer la réduction de la mortalité infantile, le Ministère de la Santé, des Affaires Sociales et de la Famille a mis en place l'initiative « Les gestes qui sauvent ».
- La participation des mères et des jeunes filles en âge de procréer dans cette initiative est cruciale, car les études scientifiques existantes montrent que l'éducation de la mère contribue à diminuer de 50% la mortalité des enfants (EDS, 2005).

## Avec qui

- Les partenaires de l'initiative sont :
  - Le Ministère de la Santé, des Affaires Sociales et de la Famille.
  - L'UNICEF et autres partenaires dont Warid Congo S.A. et BUROTOP.

◦ *Les Confessions Religieuses du Congo :*

- 1. Eglise catholique,*
- 2. Communauté islamique du Congo,*
- 3. Union nationale des églises du réveil du Congo,*
- 4. Eglise évangélique du Congo,*
- 5. Armée du salut,*
- 6. Eglise de Jésus-Christ sur la terre par son envoyé spécial Simon Kimbangou,*
- 7. Christianisme prophétique en Afrique, église Lassyste (Zéphirin),*
- 8. Eglise orthodoxe grecque du Congo,*
- 9. Eglise évangélique luthérienne du Congo,*
- 10. Eglise de Jésus-Christ des saints des derniers jours.*

## **Pour qui**

- Les bénéficiaires de l'initiative sont les enfants de 0 à 5 ans du Congo.*
- Les cibles primaires sont les femmes et les jeunes filles en âge de procréer.*
- Les cibles secondaires sont les leaders des confessions religieuses.*

## **Où**

- Cette initiative nationale couvre les 12 départements de la République du Congo.*

## **Quand**

- L'initiative sera officiellement lancée le 23 décembre 2008.*
- La mise en œuvre débutera en janvier 2009 et durera 5 ans.*
- Une revue mi-parcours sera réalisée en 2011 et une évaluation finale, en Janvier 2014.*

# Comment

## 1. Stratégie de communication

- *La population cible sera sensibilisée à travers :*
  - *Des messages faciles à comprendre et à pratiquer à la maison.*
  - *L'utilisation des canaux et des réseaux des confessions religieuses pour diffuser ces messages.*
  - *Le renforcement des capacités des prédicateurs et des animateurs des confessions religieuses au niveau des connaissances sur les « gestes qui sauvent » et des techniques participatives pour diffuser ces messages.*
- *Les outils de communication élaborés pour sensibiliser la population sont au nombre de quatre, soit 2 documents ressource (1,2) et 2 documents méthodologiques (3,4) :*
  1. *Le livret des mamans du Congo: ce livret présente les messages-clés, élaborés par les mamans et adressés aux mamans, pour prévenir et traiter les 6 problèmes de santé qu'elles considèrent prioritaires pour leurs enfants de 0 à 5 ans.*
  2. *L'aide-mémoire : ce document, élaboré par le comité technique pour les formateurs et les animateurs, donne une information scientifique et technique sur 12 gestes qui peuvent sauver les enfants de 0 à 5 ans.*
  3. *Le manuel du formateur: ce manuel, élaboré par le comité technique pour les formateurs nationaux, départementaux et locaux, propose une stratégie de formation, une stratégie de suivi/évaluation et une méthodologie pour diffuser les messages-clés sur les 12 « gestes qui sauvent », ainsi que sur la prévention et le traitement des 6 problèmes de santé prioritaires.*
  4. *Le guide de l'animateur : ce guide, élaboré par le comité technique pour les animateurs des lieux de culte/paroisses, propose une méthodologie, puis explique pas à pas chaque session éducative sur les 6 problèmes de santé prioritaires présentés dans le livret des mamans.*

## 2. Stratégie de formation

- *La formation se fera en cascade, de manière décentralisée, au sein des différentes confessions religieuses du Congo.*

# 2- Le guide de l'animateur

## Quoi

- Le guide de l'animateur est un outil de communication, complémentaire du livret des mamans du Congo. Il est destiné aux animateurs de l'initiative nationale de communication « Les gestes qui sauvent », en faveur de la survie des enfants de 0 à 5 ans du Congo.

## Pourquoi

- Ce guide vise à:
  1. Faire connaître à l'animateur les points-clés de l'initiative « Les gestes qui sauvent ».
  2. Renforcer les connaissances de l'animateur sur les 6 problèmes de santé considérés prioritaires (les plus fréquents, les plus graves) par les mamans pour la survie de leurs enfants de moins de 5 ans : le palu, la diarrhée, les maladies de la respiration, les maladies du nouveau-né, les maladies de la nourriture, la diminution du sang (voir livret des mamans du Congo).
  3. Aider l'animateur à réaliser 6 sessions éducatives interactives avec les mamans sur les premiers signes, les causes, le traitement à la maison, les signes graves et la prévention de chacun des 6 problèmes de santé prioritaires.

## Pour qui

- Ce guide est destiné aux animateurs qui animent déjà des groupes de jeunes filles et de femmes dans leur lieu de culte, et qui ont été désignés par leurs responsables religieux pour recevoir la formation.



## Où / Quand

- Les animateurs réaliseront les sessions éducatives dans leur lieu de culte avec les groupes existants de jeunes filles et de femmes. Ces sessions se feront avant, pendant ou après les activités habituelles de ces groupes, à la convenance de l'animateur et/ou des participants.
- La date, l'heure et le lieu des sessions éducatives seront décidés et annoncés lors de la réunion précédente.

## Comment

### 1. Stratégie éducative

- Méthodologie basée sur l'expérience des participants.
- Utilisation de techniques participatives pour stimuler le partage d'expérience.

### 2. Stratégie de suivi et évaluation

- L'animateur inscrira dans un registre lors de chaque session éducative : le problème de santé traité, le nombre de participants, ainsi que ses commentaires et ceux des participants.
- L'animateur remplira chaque mois une fiche qu'il remettra au responsable de son lieu de culte/paroisse.

# 3 - Méthodologie pour les sessions éducatives

## Thèmes / Sujets

- Ce guide présente 6 sessions éducatives. Chaque session a comme thème un des problèmes de santé présentés dans le livret des mamans du Congo :
  1. Palu
  2. Diarrhée
  3. Maladies de la respiration
  4. Maladies du nouveau-né
  5. Maladies de la nourriture
  6. Diminution du sang
- Chaque problème de santé considère 5 sujets :
  1. Les premiers signes
  2. Les causes
  3. Les traitements traditionnels et les médicaments de la pharmacie donnés à la maison
  4. Les signes graves
  5. La prévention

## Ordre des thèmes / sujets

- L'ordre dans lequel l'animateur traitera les différents thèmes et sujets est flexible :
  1. Pour les thèmes, il dépendra avant tout des perceptions des participants sur la gravité et la fréquence de ces problèmes de santé pour la survie de leurs enfants de moins de 5 ans. Le premier problème traité sera donc celui que les mamans considèrent comme le problème qui tue le plus souvent leurs enfants. Le deuxième problème traité sera le problème considéré comme tuant ensuite le plus souvent leurs enfants et ainsi de suite.
  2. Pour les sujets, il dépendra des priorités de l'animateur et/ou de l'ordre suivi par les participants durant le partage d'expérience.

## Durée / Fréquence des sessions

- Chaque session éducative ne dépassera pas 30 minutes, car elle doit faire partie des activités habituelles des groupes de jeunes filles et de femmes du lieu de culte.
- Il est recommandé :
  - De traiter au moins 1 problème de santé par mois.
  - Que le problème traité soit le même dans chaque groupe.

## Déroulement d'une session

- Chaque session se déroule en 3 étapes :
  1. **Expérience**: Les participants partagent leurs connaissances et pratiques quotidiennes sur le problème de santé du jour, en utilisant une des techniques participatives proposées par l'animateur (voir ci-dessous).
  2. **Discussion** : l'animateur favorise la discussion entre les participants, sur base de l'expérience partagée, afin de dégager les messages-clés pour diagnostiquer, connaître les causes, traiter à la maison, reconnaître les signes graves et prévenir le problème de santé du jour.
  3. **Généralisation** : l'animateur fait récapituler les messages-clés, en s'assurant que les participants connaissent les principaux « gestes qui sauvent » pour prévenir ou traiter le problème de santé du jour.

## Techniques participatives

- 3 techniques participatives sont recommandées pour stimuler le partage d'expérience : le jeu de rôle, la pluie d'idées et le témoignage.
- Avantages de ces techniques :
  - Faciles à réaliser : elles peuvent être utilisées n'importe où, n'importe quand, par et avec n'importe qui. De plus, elles ne requièrent aucun matériel, ni aucune préparation de la part de l'animateur et/ou des participants.
  - Adaptées à la réalité locale : ces techniques sont très appréciées car elles valorisent les participants. Elles sont régulièrement utilisées pour l'éducation communautaire et lors des campagnes de sensibilisation.
- Il est conseillé de changer de technique à chaque session éducative pour ne pas lasser les participants.

## 1. Le jeu de rôle

- **Principe** : Dans le jeu de rôle, quelques participants jouent une « saynète » ou un « sketch » ou encore « font du théâtre », sur un thème donné, en s'inspirant de leurs pratiques quotidiennes, à la cité ou au village. Le jeu de rôle peut être préparé durant quelques minutes ou improvisé.
- **Etapas** : Demander 2 volontaires pour jouer une saynète sur le thème du jour.
  1. Expliquer qu'il faut jouer **ce que les mamans font d'habitude avant d'aller au centre de santé** pour reconnaître, comprendre les causes et traiter à la maison le problème de santé du jour.
  2. Les 2 volontaires se répartissent les rôles : l'une jouera la maman de l'enfant malade et l'autre, par exemple, une voisine, une amie ou un parent qui vient en visite, s'informe de la situation et donne des conseils.
  3. L'animateur demande aux autres participants d'écouter et de regarder attentivement la saynète qui va suivre pour pouvoir ensuite discuter de ce que les « actrices » ont dit et ont fait.
  4. Les volontaires commencent à jouer la saynète aussitôt, sans préparation, car la plupart des mamans du Congo ont beaucoup de connaissances sur la manière de prévenir et de traiter les problèmes de santé les plus courants chez leurs enfants.
  5. Applaudir, féliciter et remercier les « actrices » pour leur présentation.

### • Quand utiliser le jeu de rôle ?

- Comme le jeu de rôle stimule et divertit particulièrement les participants, il est recommandé de l'utiliser à chaque session éducative que ce soit pour le partage d'expérience ou alors, à la fin de la session, pour la récapitulation des messages-clés.

## 2. La pluie d'idées

- **Principe** : Les participants répondent à tour de rôle à une question posée par l'animateur. Toutes les réponses sont prises en compte sans discussion, jugement, ni commentaires de la part de l'animateur.
- **Etapas** :
  1. L'animateur pose une des 5 questions-clés sur le problème du jour:
    - Quels sont les premiers signes ?
    - Quelles sont les causes ?
    - Quels sont les traitements traditionnels et les médicaments de la pharmacie qu'on donne à la maison pour traiter ce problème ?

- Quels sont ses signes graves ?
  - Comment l'éviter ?
2. L'animateur écoute toutes les réponses à la question qu'il a posée, sans discuter. Il peut cependant demander des précisions si une réponse n'est pas claire.
  3. L'animateur lance la discussion sur base des réponses données à la question posée. En effet, si la pluie d'idées sur une question est directement suivie d'une discussion, il y a moins de risques que l'animateur oublie une des réponses données.
  4. L'animateur fait de même pour chacune des autres questions-clés.

#### • **Quand utiliser la pluie d'idées ?**

- Contrairement au jeu de rôle, il est conseillé d'utiliser la pluie d'idées uniquement pour le partage d'expérience.

### **3. Le témoignage**

- **Principe** : Une personne raconte sa propre expérience ou celle d'une personne proche sur un thème donné.

#### • **Etapes** :

1. Demander 1 volontaire pour raconter ce qu'il a fait ou ce qu'il a vu faire par un de ses proches pour soigner un enfant qui souffre du problème de santé du jour.
2. Expliquer au volontaire qu'il doit raconter ce qu'il a fait pour reconnaître, comprendre les causes et traiter à la maison le problème de santé du jour.
3. L'animateur demande aux autres participants d'écouter attentivement le témoignage afin de pouvoir en discuter par la suite.
4. Le volontaire donne son témoignage.
5. L'animateur remercie le volontaire pour son témoignage.

#### • **Quand utiliser le témoignage ?**

- Comme pour la pluie d'idées, il est conseillé d'utiliser le témoignage uniquement pour le partage d'expérience.

# Règles d'or

## Recommandations pour le bon déroulement d'une session éducative:

### 1. Avant la session :

- Bien maîtriser les 6 problèmes de santé. Consulter les documents ressources : le livret des mamans et l'aide-mémoire.
- Connaître les résultats attendus pour chaque session (voir les sessions éducatives pas à pas).
- Choisir la technique qui sera utilisée pour le partage d'expérience de la session du jour.

### 2. Pendant la session :

#### • Introduction :

##### ◦ A la première session :

Présenter rapidement l'initiative « les gestes qui sauvent »: partenaires, objectifs, méthodologie.

Demander aux participants quels sont les problèmes de santé dont souffrent surtout leurs enfants de moins de 5 ans.

Demander aux participants quel est, parmi tous les problèmes cités, celui qui tue le plus souvent leurs enfants.

Obtenir un consensus verbal ou à main levée sur le problème en question et annoncer qu'il constituera le thème de cette première session éducative.

##### ◦ Pour les autres sessions :

Commencer par une révision rapide des connaissances acquises par les participants lors de la session précédente.

Rappeler clairement le thème sélectionné lors de la session précédente.

#### • Expérience :

- Demander à un ou plusieurs participants volontaires de partager leur expérience, en utilisant la technique sélectionnée pour la session du jour.

## • **Discussion :**

- Animer la discussion en partant des connaissances et pratiques présentées dans le partage d'expérience. Questions-clés pour la discussion : Qu'est-ce qui a été dit et/ou fait ? Etes-vous d'accord ? Est-ce complet ?
- Si les participants parlent de pratiques dangereuses, expliquer qu'il ne faut plus les utiliser car elles sont mauvaises pour la santé.
- Renforcer les connaissances et pratiques bénéfiques.
- Compléter, si nécessaire, l'information-clé manquante.

## • **Généralisation :**

- (Faire) récapituler les principaux gestes qui préviennent ou traitent le problème de santé du jour.

## **3. Pour conclure la session :**

- Demander aux participants s'ils ont des questions à poser. Pour chaque question, si l'animateur connaît la réponse, répondre directement. S'il ne connaît pas la réponse, proposer d'appeler le téléphone qui sauve (115 / 4000115), d'aller au centre de santé ou encore promettre de se renseigner et de donner la réponse lors de la prochaine session.
- Décider par consensus du thème qui sera traité lors de la prochaine session.

## **Qualités d'un bon animateur**

- Conduire les participants vers les résultats attendus, en temps voulu.
- Ecouter, ne pas juger, ne pas critiquer.
- Faire parler et interagir tous les participants, tout en contrôlant l'usage de la parole : freiner les bavards, stimuler les silencieux
- Aider les participants à éliminer les pratiques dangereuses, à valoriser les pratiques bénéfiques et à récapituler les messages-clés.

# 4 - Les sessions éducatives pas à pas

## Palu

### Résultats attendus

- Les participants savent diagnostiquer, comprendre les causes, traiter à la maison, reconnaître les signes de gravité (quand il faut aller vite à l'hôpital) et prévenir le palu.

### Etapes

- **Expérience :**

- Les volontaires partagent leur expérience au moyen du jeu de rôle, de la pluie d'idées ou du témoignage, selon le choix de l'animateur.

- **Discussion :**

- Les messages-clés à faire acquérir sur le palu sont les suivants :

#### Quels sont les signes du palu ?

- L'enfant a la fièvre et il a froid.
- L'enfant a mal à la tête.
- L'enfant pleure beaucoup.
- L'enfant refuse de téter ou de manger.

#### Pourquoi l'enfant fait le palu ?

La piqûre du moustique donne le palu. Le moustique pique si :

- La femme enceinte, la maman et l'enfant ne dorment pas sous la moustiquaire imprégnée.

Il y a beaucoup de moustiques dans la maison et la cour si :

- La maman ne ferme pas les portes et les fenêtres avant le soir (vers 17 heures).
- La maman ne nettoie pas bien toute la cour : elle n'enlève pas les herbes, les saletés, les boîtes de conserve qui traînent et les mares d'eau.
- La maman ne couvre pas l'eau contenue dans les récipients et les tonneaux.



## Comment traiter le palu à la maison ?

### • Traitements traditionnels :

- Enlever les habits à l'enfant et le refroidir avec une serviette mouillée dans une eau froide.
- **Bain** : écraser avec la main les feuilles de bananier, papayer, manguier, mantsoutsou, lantana ou loukaya lwa nkouyou (feuilles du diable) et les mettre dans la cuvette d'eau. Laisser chauffer l'eau au soleil pendant 3 heures avant de donner le bain à l'enfant. On peut utiliser la même eau pendant 3 jours.
- **Tisane de racines de quinquelibia ou d'écorces de moumpessi**. Bien laver les racines ou les écorces. Faire bouillir pour obtenir 1 litre de tisane. Donner matin, midi, soir : 1 cuillère à café pour l'enfant de 6 mois à 2 ans, 1 cuillère à soupe pour l'enfant de 3 à 5 ans.

### • Médicaments de la pharmacie :

- Donner les comprimés de paracétamol 500mg et les comprimés d'Artésunate (ART) + Amodiaquine (AQ).

## Comment donner le paracétamol 500mg ?

Age de l'enfant	Dose	Nombre de prises par jour	Durée du traitement
2 mois à 2 ans	¼ comprimé	matin, midi, soir, minuit	2 jours
3 ans à 5 ans	½ comprimé	matin, midi, soir, minuit	2 jours

## Comment donner l'artésunate (ART) + Amodiaquine (AQ) ?

Age de l'enfant	Dose	Nombre de prises par jour	Durée du traitement
2 mois à 11 mois	½ comprimé ART + ½ comprimé AQ	1 fois par jour	3 jours
1 an à 5 ans	1 comprimé ART + 1 comprimé AQ	1 fois par jour	3 jours

### Règles d'or pour les médicaments de la pharmacie :

- \* Ne pas acheter les comprimés dans la rue.
- \* Demander conseil au personnel de santé ou au pharmacien.
- \* Toujours finir la cure.
- \* Ne pas changer de traitement à la maison.

## Quand faut-il aller vite à l'hôpital avec l'enfant ?

1. Si la fièvre continue après 8 heures de traitement à la maison.
2. Ou si l'enfant a les signes graves :
  - Il fait la crise.
  - Il est agité et dit n'importe quoi.
  - Il vomit un liquide de couleur jaune.
  - Son pipi devient coca cola.
  - Les paumes de ses mains et les plantes de ses pieds deviennent blanches.

## Comment éviter le palu ?

- La femme enceinte, la maman et l'enfant doivent dormir tous les jours sous la moustiquaire imprégnée.
- La femme enceinte doit aller à la pesée 4 fois pendant la grossesse. Elle doit prendre les comprimés pour éviter les crises de palu 2 fois pendant la grossesse.
- La maman doit chasser les moustiques en mettant des feuilles de latana sur les fenêtres et dans les coins de la maison.
- La maman doit enlever les herbes, les saletés, les boîtes de conserves qui traînent et les mares d'eau dans toute la cour.
- La maman doit couvrir l'eau contenue dans les récipients et les tonneaux.

## • Généralisation :

- Les principaux gestes pour traiter ou prévenir le palu sont les suivants :

Problème de santé	Gestes qui sauvent
Palu	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dormir sous la moustiquaire imprégnée.</li><li>• Pesée de la femme enceinte.</li><li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois</li><li>• Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois.</li><li>• Traitement du palu.</li></ul>

# Diarrhée

## Résultats attendus

- Les participants savent diagnostiquer, comprendre les causes, traiter à la maison, reconnaître les signes de gravité (quand il faut aller vite à l'hôpital) et prévenir la diarrhée.

## Etapas

### • Expérience :

- Les volontaires partagent leur expérience au moyen du jeu de rôle, de la pluie d'idées ou du témoignage, selon le choix de l'animateur.

### • Discussion :

- Les messages-clés à faire acquérir sur la diarrhée sont les suivants :

#### Quels sont les signes de la diarrhée ?

- L'enfant fait un caca liquide (caca-eau) plus de 3 fois par jour.
- L'enfant a mal au ventre, il pleure beaucoup.
- L'enfant refuse de manger.
- L'enfant veut boire à tout moment.

#### Pourquoi l'enfant fait la diarrhée ?

Les microbes donnent la diarrhée. L'enfant attrape des microbes si :

- La maman ne donne pas uniquement le sein à l'enfant de 0 à 6 mois.
- L'enfant boit une eau qui n'est pas potable.
- La maman et l'enfant ne se lavent pas les mains au savon avant de préparer le repas, avant et après le repas et après avoir été au cabinet.
- La maman ne couvre pas la nourriture et l'eau à boire, ne lave pas les fruits et les légumes et laisse l'enfant manger n'importe quoi (nourriture qui a dormi, terre...).
- La maman laisse la saleté dans la maison et dans la cour, ne lave pas les assiettes aussitôt après le repas et laisse traîner le caca à l'air libre.

## Comment traiter la diarrhée à la maison ?

L'enfant perd l'eau s'il fait la diarrhée. C'est pourquoi, il faut donner les liquides :

- Continuer à allaiter l'enfant qui tète encore.
- Donner l'eau salée sucrée:

### ◦ Préparation :

Remplir une bouteille de jus grand modèle, vide et propre, avec l'eau potable. Verser le contenu dans un récipient propre. Ajouter 1 cuillère à café rase de sel et 6 cuillères à café de sucre. Mélanger. Remettre dans la bouteille de jus. Bien fermer la bouteille.

Ou mélanger le sachet de SRO (Solution de Réhydratation Orale, vendue à la pharmacie) dans 1 litre d'eau potable (voir tableau: Comment rendre l'eau potable ?).

### • Comment donner cette eau ?

Donner chaque fois que l'enfant fait caca ou quand il a soif. Cette eau ne doit pas dormir. Refaire une nouvelle eau chaque jour.

### • Pour l'enfant de plus de 6 mois, en plus du lait maternel et de l'eau salée sucrée, on peut donner aussi:

- Le charbon ou le kalaba ou le fougou écrasé ou la cendre : mélanger avec un peu d'eau potable.
- Ou l'eau de riz ou l'eau de carottes.
- Ou la tisane de feuilles de goyaves ou d'écorces de manguier : bien laver les feuilles ou les écorces. Faire bouillir pour obtenir 1 litre de tisane. Donner matin, midi, soir : une cuillère à café pour l'enfant de 6 mois à 2 ans, une cuillère à soupe pour l'enfant de 3 à 5 ans.

## Comment rendre l'eau potable ?

1. Faire bouillir l'eau dans une marmite pendant 10 minutes. Laisser refroidir avant de boire. Conserver dans un récipient propre bien fermé.

2. Ou ajouter l'eau de javel : attendre 30 minutes avant de boire. A boire pendant 2 jours.

Nombre de litres d'eau (bidon)	5 litres	10 litres	25 litres
Quantité d'eau de javel	½ cuillère à café	1 cuillère à café	2 ½ cuillères à café

\* Il faut toujours traiter l'eau à boire, même quand elle est propre.

\* L'eau bouillie ne donne pas le « gros coeur ».

## Quand faut-il aller vite à l'hôpital avec l'enfant ?

1. Si la diarrhée continue après 2 jours de traitement à la maison.
2. Ou si l'enfant a les signes graves :
  - Il fait un caca liquide plus de 5 fois par jour.
  - Son caca est gluant ou avec du sang.
  - Il a la fièvre.
  - La peau du ventre garde les plis ou les yeux sont enfoncés.
  - Il ne tète plus ou ne mange plus.

## Comment éviter la diarrhée ?

- La maman doit donner uniquement le sein à l'enfant de 0 à 6 mois.
- Pour l'enfant de plus de 6 mois, en plus du lait maternel, la maman doit donner à boire une eau potable.
- La maman et l'enfant doivent se laver les mains au savon avant de préparer le repas, avant et après le repas et après avoir été au cabinet.
- La maman doit donner à l'enfant de 6 mois à 5 ans, chaque 3 mois les médicaments contre les vers (comprimés de mebendazole 100mg) et chaque 6 mois la vitamine A

## Comment donner le mebendazole 100mg ?

Age de l'enfant	Dose	Nombre de prises par jour	Durée du traitement
6 mois à 5 ans	1 comprimé	matin, soir	3 jours

En plus, la maman doit garder la maison et la cour propres :

- Elle doit couvrir la nourriture et l'eau à boire, laver les fruits et les légumes, et empêcher l'enfant de manger n'importe quoi.
- Elle doit balayer la maison et la cour, laver les assiettes aussitôt après le repas et utiliser la poubelle avec le couvercle.
- Elle doit enterrer ou brûler régulièrement les saletés et quand le cabinet est plein, elle doit enterrer le caca tout de suite.

• **Généralisation :**

◦ Les principaux gestes qui traitent ou préviennent la diarrhée sont les suivants :

Problème de santé	Gestes qui sauvent
Diarrhée	<ul style="list-style-type: none"><li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois.</li><li>• Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois.</li><li>• Déparasitage systématique.</li><li>• Lavage des mains au savon.</li><li>• Rendre l'eau potable.</li><li>• Utilisation correcte du SRO.</li><li>• Administration préventive de la vitamine A.</li></ul>

# Maladies de la respiration

## Résultats attendus

- Les participants savent diagnostiquer, comprendre les causes, traiter à la maison, reconnaître les signes de gravité (quand il faut aller vite à l'hôpital) et prévenir les maladies de la respiration.

## Etapas

### • **Expérience :**

- Les volontaires partagent leur expérience au moyen du jeu de rôle, de la pluie d'idées ou du témoignage, selon le choix de l'animateur.

### • **Discussion :**

- Les messages-clés à faire acquérir sur les maladies de la respiration sont les suivants :

### Quels sont les signes qu'un enfant est malade de la respiration ?

- L'enfant tousse.
- L'enfant ne respire pas bien.
- L'enfant a le nez qui coule et est parfois bouché, il éternue.
- L'enfant a mal à la gorge.
- L'enfant fait la fièvre.

### Pourquoi l'enfant est malade de la respiration ?

L'enfant est malade de la respiration si :

- Il a attrapé des **microbes**. L'enfant attrape facilement des microbes si :
  - La maman ne donne pas uniquement le sein à l'enfant de 0 à 6 mois.
  - L'enfant n'a pas été vacciné et n'a pas reçu la vitamine A.
  - L'enfant est resté près d'une personne qui tousse ou qui éternue.

• Il a attrapé **froid**. L'enfant attrape froid si :

- La maman laisse l'enfant à l'air libre sans bien le couvrir.
- La maman laisse l'enfant pendant longtemps dans l'eau. L'eau est passée dans les narines de l'enfant.
- La maman donne les choses glacées à l'enfant (sky, eau glacée, yaourt).

• Il a respiré la **fumée**, la **poussière** ou les **odeurs**. L'enfant respire ces mauvaises choses si :

- Il vit dans une maison pleine de fumée : cigarettes, feu de cuisine, feu de chauffe.
- La maison n'est pas nettoyée chaque jour.
- La poubelle reste à l'air libre.

### **Comment traiter les maladies de la respiration à la maison ?**

• Bien couvrir l'enfant.

• Laver l'enfant seulement avec l'eau tiède pour qu'il n'attrape plus froid.

• Pour l'enfant de **0 à 6 mois**, la maman doit continuer à donner uniquement le sein.

• Pour l'enfant de **plus de 6 mois**, en plus du lait maternel, la maman doit donner à boire et à manger plus souvent.

• Traitements traditionnels :

◦ **Tisane** de feuilles de lantana ou de corossol ou de figuier ou mantsoutsou (loumbaloumba): bien laver les feuilles. Faire bouillir pour obtenir 1 litre de tisane. Donner matin, midi, soir : une cuillerée à café pour l'enfant de 6 mois à 2 ans, une cuillère à soupe pour l'enfant de 3 à 5 ans.

◦ **Gouttes pour le nez** : Laver, écraser et piler les feuilles de mantsoutsou ou de loumbaloumba. Mettre 1 goutte du jus ou 1 goutte d'huile de palme dans les narines de l'enfant pour le faire éternuer.

◦ **Sirop pour la gorge** : piler l'ail et l'oignon du village. Mélanger le jus avec 1 cuillère à soupe de jus citron et 1 cuillerée à café de miel. Donner matin, midi, soir : une cuillerée à café pour l'enfant de 6 mois à 2 ans, une cuillère à soupe pour l'enfant de 3 à 5 ans.

◦ **Huile de massage** : si l'enfant tousse, frotter son corps avec le viks (menthalatum) ou l'huile de palme ou les feuilles de mantsoutsou écrasées.



• Médicaments de la pharmacie :

◦ Si l'enfant fait la fièvre et touse, donner les comprimés de paracétamol 500mg et les comprimés d'antibiotiques cotrimoxazole pour enfant (voir tableaux pour dose selon l'âge) :

**Comment donner le paracetamol 500mg ?**

Age de l'enfant	Dose	Nombre de prises par jour	Durée du traitement
2 mois à 2 ans	¼ comprimé	matin, midi, soir, minuit	2 jours
3 ans à 5 ans	½ comprimé	matin, midi, soir, minuit	2 jours

**Comment donner le cotrimoxazole pour enfant ?**

Age de l'enfant	Dose	Nombre de prises par jour	Durée du traitement
2 mois à 11 mois	1 comprimé	Matin, soir	5 jours
1 an à 5 ans	1 ½ comprimé	Matin, soir	5 jours

**Quand faut-il aller vite à l'hôpital avec l'enfant ?**

1. Si la fièvre et la toux continuent après 2 jours de traitement à la maison.

2. Ou si l'enfant a les signes graves :

- Il tousse sans arrêt.
- Les bouts du nez bougent ou le bas de la poitrine se creuse facilement quand l'enfant respire.
- Il tousse et crache le sang.
- Il n'arrive pas à boire, à téter ou à manger.

**Comment éviter les maladies de la respiration ?**

- La maman doit protéger l'enfant contre le froid, les courants d'air, la fumée, la poussière, les odeurs.
- La maman doit laver l'enfant avec l'eau tiède quand il fait du soleil.
- La maman doit éloigner l'enfant des personnes qui toussent ou qui éternuent.
- La maman doit faire vacciner l'enfant. Elle doit donner chaque 6 mois la vitamine A à l'enfant de plus de 6 mois.
- Pour l'enfant de 0-6 mois, la maman doit donner uniquement le lait maternel.
- Pour l'enfant de plus de 6 mois, la maman doit donner, en plus du lait maternel, le jus et le yaourt.

• *Généralisation :*

◦ *Les principaux gestes qui traitent ou préviennent les maladies de la respiration sont les suivants:*

<i>Problème de santé</i>	<i>Gestes qui sauvent</i>
<i>Maladies de la respiration</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois.</i></li><li>• <i>Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois.</i></li><li>• <i>Administration préventive de la vitamine A.</i></li><li>• <i>Vaccination de l'enfant.</i></li><li>• <i>Lavage des mains au savon.</i></li><li>• <i>Traitement de la pneumonie.</i></li></ul>

# Maladies du nouveau-né

## Résultats attendus

- Les participants savent diagnostiquer, comprendre les causes, traiter à la maison, reconnaître les signes de gravité (quand il faut aller vite à l'hôpital) et prévenir les maladies du nouveau-né.

## Déroulement de la session

### • Expérience :

- Les volontaires partagent leur expérience au moyen du jeu de rôle, de la pluie d'idées ou du témoignage, selon le choix de l'animateur.

### • Discussion :

- Les messages-clés à faire acquérir sur les maladies du nouveau-né sont les suivants :

### Quels sont les signes qu'un nouveau-né est malade ?

- L'enfant ne pleure pas à la naissance.
- L'enfant ne tète pas.
- L'enfant ne respire pas bien.
- L'enfant est fatigué, il n'ouvre pas les yeux, il a le corps mou.
- L'enfant a un petit poids.
- L'enfant a la fièvre.
- L'enfant fait la crise.

### Pourquoi le nouveau-né sort malade?

Le nouveau-né sort malade si la femme enceinte :

- N'a pas été à l'hôpital pour les pesées.
- N'a pas mangé assez la viande, le poisson, les chenilles, les fruits et les légumes.
- N'a pas dormi sous la moustiquaire imprégnée et a fait le palu.
- A fait les travaux durs (piler, soulever les choses lourdes) et l'enfant est né trop tôt.

- A beaucoup bu l'alcool (bière, vin de palme...) et fumé la cigarette.

- A accouché à la maison.

### **Comment traiter les maladies du nouveau-né à la maison ?**

La maman doit toujours aller à l'hôpital avec le nouveau-né malade, car il est fragile.

En attendant, la maman doit :

- Bien couvrir l'enfant.

- Si l'enfant a un petit poids, le mettre sur la poitrine pour le réchauffer: le corps de l'enfant doit être en contact avec le corps de la maman.

- Allaiter l'enfant aussitôt et ne pas lui donner l'eau ou le lait en poudre en attendant que le lait maternel sorte.

### **Quand faut-il aller vite à l'hôpital avec le nouveau-né ?**

Si le nouveau-né a les signes graves :

- Il fait la crise.

- Il a la fièvre.

- Il ne pleure pas ou pleure tout le temps.

- Il ne respire pas bien.

- Il ne fait pas pipi ou caca.

- Il a la peau jaune.

### **Comment éviter les maladies du nouveau-né ?**

1. Durant la grossesse, la femme enceinte doit :

- Aller 4 fois à l'hôpital pour la pesée.

- Manger le poisson, la viande, les chenilles, les fruits et les légumes.

- Dormir tous les jours sous la moustiquaire imprégnée.

- Ne pas faire les travaux durs.

- Porter les sandales basses et les habits qui ne serrent pas le ventre.

2. La femme enceinte doit accoucher à l'hôpital.

3. Après la naissance de l'enfant, la maman doit :

- Donner aussitôt le lait maternel à l'enfant, sans retirer le lait jaune.
- Aller à l'hôpital avec l'enfant pour la pesée et respecter les dates.

### • Généralisation :

◦ Les principaux gestes qui traitent ou préviennent les maladies du nouveau-né sont les suivants:

Problème de santé	Gestes qui sauvent
• Maladies du nouveau-né	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pesée de la femme enceinte.</li><li>• Dormir sous la moustiquaire imprégnée.</li><li>• Accouchement propre et assisté.</li><li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois.</li><li>• Vaccination de l'enfant.</li></ul>

# Maladies de la nourriture

## Résultats attendus

- Les participants savent diagnostiquer, comprendre les causes, traiter à la maison, reconnaître les signes de gravité (quand il faut aller vite à l'hôpital) et prévenir les maladies de la nourriture.

## Etapas

### • **Expérience :**

- Les volontaires partagent leur expérience au moyen du jeu de rôle, de la pluie d'idées ou du témoignage, selon le choix de l'animateur.

### • **Discussion :**

- Les messages-clés à faire acquérir sur les maladies de la nourriture sont les suivants :

#### **Quels sont les signes qu'un enfant est malade de la nourriture ?**

- Le nouveau-né a un petit poids.
- L'enfant ne tète pas bien ou ne mange pas bien.
- L'enfant ne grandit pas bien, il est maigre.
- L'enfant a les cheveux roux et cassants.

#### **Pourquoi l'enfant est malade de la nourriture ?**

L'enfant est malade de la nourriture s'il n'a pas été bien nourri avant et après la naissance. Il n'a pas été bien nourri si:

- La femme enceinte n'a pas bien mangé pendant la grossesse et pendant qu'elle allaitait l'enfant.
- La maman n'a pas mis l'enfant au sein aussitôt qu'il est né et elle a retiré le premier lait jaune. Ou elle a interdit trop tôt le sein à l'enfant.
- La maman a donné l'eau et une autre nourriture que le lait maternel à l'enfant de 0 à 6 mois.
- L'enfant de plus de 6 mois, en plus du lait maternel, n'a pas mangé assez le poisson, la viande, les chenilles, les légumes et les fruits mûrs.
- L'enfant a des vers et fait souvent la diarrhée.

## Comment traiter les maladies de la nourriture à la maison ?

- Pour l'enfant de 0 à 6 mois

- La maman doit continuer à donner uniquement le sein à l'enfant, plus souvent et plus longtemps, jour et nuit.

- \* Le lait maternel est un aliment complet, toujours de bonne qualité.
- \* La croyance qui dit que le lait de la maman est mauvais quand le cafard meurt dans le verre rempli de lait maternel est une fausse croyance.

- La maman doit manger le poisson, la viande, les chenilles, les légumes et les fruits mûrs pour que son lait nourrisse bien l'enfant.

- Pour l'enfant de plus 6 mois

- La maman doit continuer à donner le sein à l'enfant, plus souvent et plus longtemps, jour et nuit.
- En plus du repas familial, la maman peut donner un mélange spécial (pour la préparation, voir l'encadré) :

### Mélange spécial pour l'enfant malade de la nourriture

Bien mélanger :

- 4 cuillérées à café de lait en poudre.
- 8 cuillérées à café de pâte d'arachide.
- 3 cuillérées à café d'huile.
- 2 cuillérées à café de sucre.

Donner à l'enfant 3 fois par jour, en plus du repas familial.

## Quand faut-il aller vite à l'hôpital avec l'enfant ?

Si l'enfant a les signes graves :

- Il perd trop de poids ou ne grossit pas.
- Il a la fièvre, touse et fait la diarrhée.
- Il a changé d'aspect : pieds et mains gonflés, peau qui se déchire, cheveux roux qui se cassent facilement, gros ventre, bras et jambes trop maigres.
- Il est triste, moins fort, jamais content.

## Comment éviter les maladies de la nourriture ?

- Pour l'enfant de 0 à 6 mois

- La maman doit donner uniquement le sein à l'enfant, sans donner en plus l'eau, le

lait en poudre ou la bouillie. Si le lait de la maman ne sort pas vite, la maman peut boire l'eau de la papaye verte bouillie, mélangée avec le lait concentré sucré.

- Pour l'enfant de plus de 6 mois

- L'enfant doit boire l'eau potable.

- En plus du lait maternel, la maman doit bien nourrir l'enfant 3 à 5 fois par jour selon l'âge (suivre le tableau « Que doit manger l'enfant ? »).

- La maman doit donner tous les 3 mois à l'enfant les médicaments contre les vers (comprimés de mebendazole 100mg).

### Comment donner le mebendazole 100mg ?

Age de l'enfant	Dose	Nombre de prises par jour	Durée du traitement
6 mois à 5ans	1 comprimé	matin, soir	3 jours

- **Généralisation :**

- Les principaux gestes qui traitent ou préviennent les maladies de la nourriture sont les suivants:

Problème de santé	Gestes qui sauvent
Maladies de la nourriture	<ul style="list-style-type: none"><li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois.</li><li>• Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois.</li><li>• Déparasitage systématique.</li><li>• Rendre l'eau potable.</li></ul>



# Diminution du sang

## Résultats attendus

- Les participants savent diagnostiquer, comprendre les causes, traiter à la maison, reconnaître les signes de gravité (quand il faut aller vite à l'hôpital) et prévenir la diminution du sang.

## Etapas

### • Expérience :

- Les volontaires partagent leur expérience à travers le jeu de rôle, la pluie d'idées ou le témoignage

### • Discussion :

#### Quels sont les signes de la diminution du sang ?

- Les yeux, les ongles, les paumes des mains et des pieds deviennent blancs.
- L'enfant est fatigué.
- L'enfant refuse de téter ou de manger.

#### Pourquoi l'enfant fait la diminution du sang ?

Le sang de l'enfant diminue si :

- L'enfant fait souvent le palu et n'est pas vite traité. L'enfant fait le palu s'il ne dort pas tous les jours sous la moustiquaire imprégnée.
- L'enfant a attrapé des vers et n'a pas été traité à temps (chaque 3 mois). L'enfant attrape des vers si :
  - La maman et l'enfant ne se lavent pas les mains au savon avant de préparer le repas, avant et après le repas et après avoir été au cabinet.
  - La maman ne lave pas bien les légumes et les fruits que l'enfant mange.
- L'enfant est **malade de la nourriture**. Il est malade si :
  - La femme enceinte n'a pas mangé assez la nourriture contenant le fer (feuille de manioc, épinard, coco, matembélé...) et n'a pas pris les comprimés de sang (fer) qu'on donne à la pesée.
  - La maman n'a pas donné uniquement le lait maternel à l'enfant de 0 à 6 mois.
  - La maman n'a pas continué à donner le lait maternel et n'a pas varié la nourriture de l'enfant de plus de 6 mois.

◦ Les messages-clés à faire acquérir sur la diminution du sang sont les suivants :

• L'enfant est drépano.

### Comment traiter la diminution du sang à la maison ?

• Pour l'enfant de 0 à 6 mois :

◦ La maman doit continuer à donner uniquement le lait maternel et emmener l'enfant au centre de santé.

• Pour l'enfant de plus de 6 mois :

◦ En plus du lait maternel, la maman doit préparer l'épinard, les feuilles de manioc, le coco ou le matembélé, avec le poisson, la viande ou les chenilles.

◦ La maman peut aussi donner la tisane de feuilles de sang ou de moussoussoumbi ou la tisane d'écorces de koulouba ou de kikolokoto. Bien laver les feuilles ou les écorces. Faire bouillir pour obtenir 1 litre de tisane. Ajouter quelques gouttes de citron. Donner matin, midi, soir : une cuillerée à café pour l'enfant de 6 mois à 2 ans, une cuillère à soupe pour l'enfant de 3 à 5 ans.

### Quand faut-il aller vite à l'hôpital avec l'enfant ?

Si l'enfant a les signes graves :

- Il ne tète plus ou ne mange plus.
- Il a la fièvre.
- Il a des vers.
- Il a les yeux enflés et jaunes.

### Comment éviter la diminution du sang ?

• La femme enceinte doit manger les feuilles vertes (feuilles de manioc, matembélé, épinards, coco...) avec le poisson, la viande, les chenilles, et prendre les comprimés de sang (fer) qu' on donne à la pesée.

• La maman et l'enfant doivent dormir tous les jours sous la moustiquaire imprégnée.

• La maman et l'enfant doivent se laver les mains au savon, avant de préparer la nourriture, avant et après le repas et après avoir été au cabinet.

• La maman doit donner uniquement le lait maternel à l'enfant de 0 à 6 mois.

• Pour l'enfant de plus de 6 mois, la maman doit donner, en plus du lait maternel, les feuilles vertes (feuilles de manioc, matembélé, épinards, coco...), avec le poisson, la viande et les chenilles.

• Si l'enfant fait le palu, la maman doit donner aussitôt les comprimés pour traiter le palu et si la fièvre continue après 8 heures de traitement à la maison, elle doit aller vite à l'hôpital avec l'enfant.

• La maman doit donner chaque 3 mois à l'enfant de 6 mois à 5 ans les médicaments contre les vers (comprimés de mebendazole 100mg : 1 comprimé matin et soir, pendant 3 jours).

• Les parents doivent faire le test avant le mariage pour savoir s'ils sont ou ne sont pas drépanos.

• **Généralisation :**

◦ Les principaux gestes qui traitent ou préviennent la diminution du sang sont les suivants :

Problème de santé	Gestes qui sauvent
Diminution du sang	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pesée de la femme enceinte.</li><li>• Accouchement propre et assisté.</li><li>• Dormir sous la moustiquaire imprégnée.</li><li>• Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois.</li><li>• Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois.</li><li>• Lavage des mains au savon.</li><li>• Rendre l'eau potable.</li><li>• Déparasitage systématique.</li><li>• Traitement du palu.</li></ul>

# Crédits

## **Coordination**

Hector CALDERON – Chef du programme Communication, UNICEF

Martine DIAFOUKA – Point focal SIEC, Ministère de la Santé, des Affaires sociales et de la Famille

## **Comité technique**

Dr Benoît NTARI – Eglise Catholique

Felix BIMPALOU – Eglise Evangélique Luthérienne

Père Bernard DIAFOUKA – Eglise Orthodoxe Grecque

Dr Pierre LOUHOUMOU – Eglise Catholique

Antoine MBELE – Eglise Evangélique du Congo

Bernard MANAKA-MEMVOUIDIDIOT – Eglise Kimbanguiste

Major Emma DZINGOULA – Armée du Salut

Sazou MAÏMOUNA – Communauté Islamique

Blaise NGANGOU – Eglise de Jésus Christ des Saints des derniers jours

Simplece GANGA – Union Nationale des Eglises de Réveil du Congo

Dr Michel NZALAMOU – Archidiocèse de Brazzaville

Médar MIALEMBAMA – Eglise Lassyste

Rothese MALONGA – Institut vie et paix du Congo

Martine DIAFOUKA – Point focal SIEC, Ministère de la Santé, des Affaires sociales et de la Famille

Léon Pascal MOUBALI – SIEC, Direction Générale de la Santé

Hector CALDERON – Chef du programme Communication, UNICEF

## **Appui technique et rédaction**

Véronique GOBLET – Consultante Internationale pour l'UNICEF

## **Edition**

Koenraad VANORMELINGEN – Représentant UNICEF

Salvator NIBITANGA – Chef du Programme Survie de l'enfant, UNICEF

Hector CALDERON – Chef du programme Communication, UNICEF

Véronique GOBLET – Consultante Internationale pour l'UNICEF

## **Illustration/Graphisme**

Association Graphik' Noir, Congo Brazzaville

## **Impression**

Burotop

© UNICEF-Congo Brazzaville, Décembre 2008

Pour plus d'informations sur cette initiative, merci de nous contacter:

[brazzaville@unicef.org](mailto:brazzaville@unicef.org)

Tel : + 242 281 5024 / + 242 652 5022

<http://www.unicef.org/infobycountry/congo.html>





**SI VOTRE ENFANT EST MALADE**  
**Appelez le téléphone qui sauve**

warid-warid, appelez le

**115**

Coût de l'appel 50Fcfa illimité

Autre reseau, appelez le

**4000 115**

Coût de l'appel selon l'opérateur

**Burotop**  
Votre Solution Complète

Confessions  
religieuses



unicef 