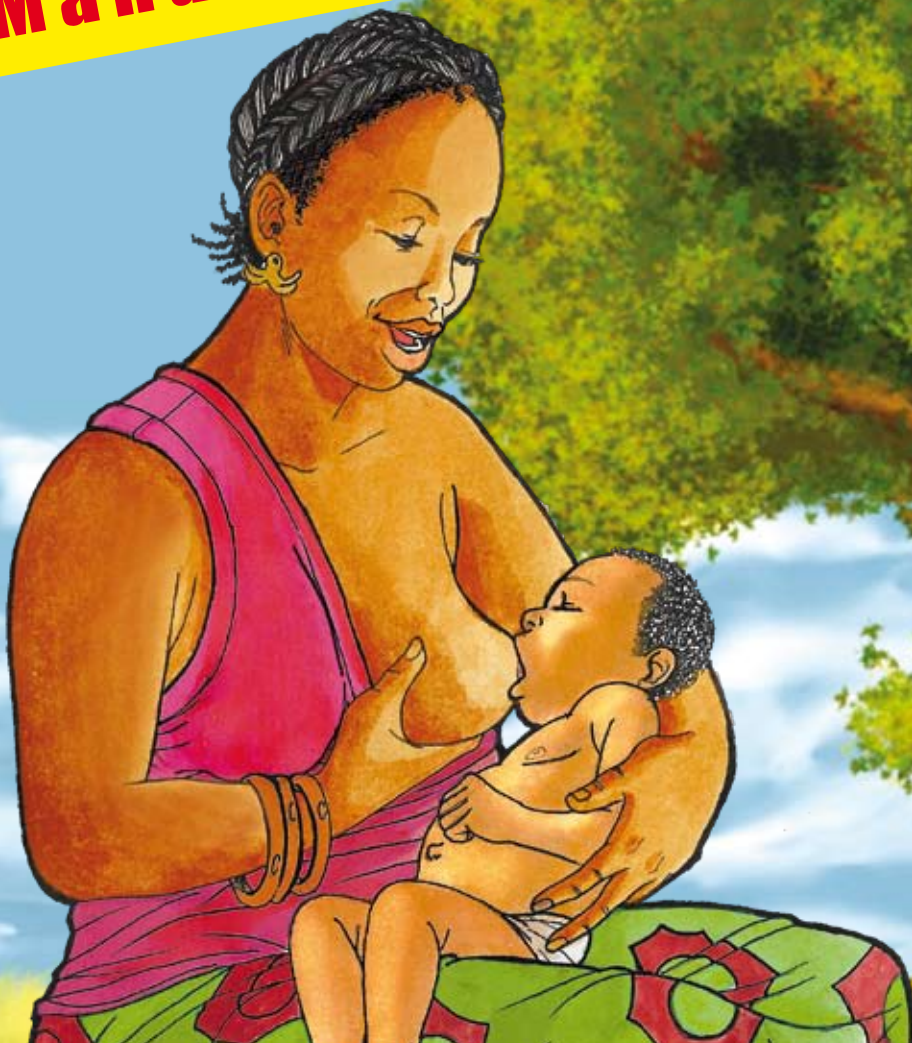


LES GESTES QUI SAUVENT NOS ENFANTS

Manuel du formateur



Burotop
Votre Solution Complete

Confessions
religieuses



unicef 

Table des matières

	<i>Page</i>
1- L'initiative « Les gestes qui sauvent »	4
2- Le manuel du formateur	8
3- La stratégie de formation	9
4- La stratégie de suivi / évaluation	11
5- La méthodologie pour la diffusion des messages	13
Les 12 « gestes qui sauvent »	13
La prévention et le traitement des 6 problèmes de santé prioritaires	15

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

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

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 Kimbangu,*
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 manuel du formateur

Quoi

- Le manuel du formateur est un des quatre outils de communication de l'initiative nationale « Les gestes qui sauvent », en faveur de la survie des enfants de 0 à 5 ans du Congo. Il s'agit d'un document méthodologique.

Pourquoi

- Ce manuel vise à :
 - Informer les formateurs sur les points-clés de l'initiative « Les gestes qui sauvent ».
 - Proposer une stratégie de formation et une stratégie de suivi / évaluation.
 - Donner des conseils méthodologiques 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.

Pour qui

- Ce manuel s'adresse aux formateurs nationaux, départementaux et locaux, identifiés pour participer à la formation en cascade :
 - Au niveau national : c'est le comité technique des confessions religieuses, soit 20 personnes.
 - Au niveau départemental : ce sont les responsables départementaux des confessions religieuses, ainsi que les responsables des lieux de culte/paroisses (prédicateurs), soit 1586 personnes.
 - Au niveau local : ce sont les animateurs des lieux de culte/paroisses, soit 4376 personnes.

3- La stratégie de formation

Résultats attendus

- D'ici mi - 2009, 80% au moins des prédicateurs et animateurs des lieux de culte/paroisses, impliqués dans l'initiative, sont formés.

Responsables

- **Au niveau national** : Ce sont 2 comités :
 1. Le comité de coordination : ce comité regroupe les points focaux du Ministère de la Santé, des Affaires Sociales et de la Famille, ceux de l'UNICEF et ceux des confessions religieuses.
 2. Le comité technique national : ce comité regroupe les responsables de chaque confession religieuse.
- **Au niveau départemental** : ce sont les comités techniques départementaux. Chaque comité technique regroupe les responsables des différentes confessions religieuses du département.
- **Au niveau local** : ce sont les responsables des lieux de culte/paroisses (prédicateurs).

Méthodologie

- **Formation en cascade, décentralisée, au sein des confessions religieuses** :
 1. Des experts forment les formateurs nationaux (comité technique national), à Brazzaville.
 2. Les formateurs nationaux forment les formateurs départementaux et les responsables des lieux de culte/paroisses (prédicateurs), dans le chef-lieu des départements.
 3. Les responsables des lieux de culte/paroisses (prédicateurs) forment leur(s) animateur(s), dans leur lieu de culte/paroisse.

- *Période de la formation : Février – Avril 2009.*

- *Canevas d'agenda de la formation : 4 jours.*

- *1^{er} jour :*

- Exposé – débat sur :*

- L'initiative « Les gestes qui sauvent ».*

- L'aide – mémoire : les 12 « gestes qui sauvent ».*

- *2^{ème} jour :*

- Exposé- débat sur :*

- Le livret des mamans : la prévention et le traitement des 6 problèmes de santé prioritaires.*

- Le manuel du formateur : stratégie de formation, stratégie de suivi et évaluation, méthodologie pour la diffusion des messages-clés sur les 12 « gestes qui sauvent » et sur la prévention et le traitement des 6 problèmes de santé prioritaires.*

- *3^{ème} jour :*

- Exposé – débat sur le guide de l'animateur : points-clés et méthodologie pour les sessions éducatives.*

- Simulation des sessions éducatives.*

- *4^{ème} jour :*

- Simulation des sessions éducatives (suite et fin).*

- Evaluation, programmation, conclusion.*

Evaluation de la formation

- *Pour évaluer la formation, les responsables de la formation à chaque niveau rempliront une fiche basée sur les indicateurs suivants :*

- *Nombre de confessions religieuses présentes à la formation au niveau départemental et local.*

- *Nombre de sessions tenues par lieu de culte/paroisse, par confession religieuse et par département.*

- *Nombre de formateurs formés par session, par lieu de culte/paroisse, par confession religieuse et par département.*

4 - La stratégie de suivi / évaluation

Résultats attendus

- D'ici fin 2013, 80% au moins des membres des confessions religieuses dans les 12 départements du Congo connaissent les messages-clés sur au moins 5 «gestes qui sauvent».
- D'ici fin 2013, 80% au moins des mères de famille et des jeunes filles en âge de procréer des 12 départements du Congo connaissent les messages-clés sur les 12 «gestes qui sauvent» et les mettent en pratique.

Responsables

- Au niveau national : le comité de coordination et le comité technique national.
- Au niveau départemental : le comité départemental des confessions religieuses et la coordination de chaque confession religieuse.
- Au niveau local : les responsables (prédicateurs) et les animateurs des lieux de culte/paroisses.

Méthodologie

1. Suivi et évaluation de la stratégie de diffusion des messages

- **Objectif** : évaluer l'adéquation de la stratégie de diffusion des messages en vue de l'adapter, si nécessaire, en temps utile.
- **Type de suivi et évaluation** : interne et continue jusqu'à la fin de l'initiative.
- **Outils** : pour faire le suivi et l'évaluation de la diffusion des messages, les responsables de chaque niveau rempliront les fiches leur correspondant, en temps requis, comme précisé ci-dessous :
 - Au niveau local : registre pour chaque session et rapport mensuel.
 - Au niveau de la coordination de chaque confession religieuse : rapport trimestriel et annuel.
 - Au niveau du comité départemental : rapport semestriel et annuel.
 - Au niveau national : rapport semestriel et annuel.

- **Indicateurs** : les fiches mensuelles, trimestrielles, semestrielles et annuelles seront basées sur les indicateurs suivants:
 - Nombre de groupes éduqués.
 - Nombre de sessions réalisées.
 - Nombre de participants par session.
 - Nombre de problèmes de santé / « gestes qui sauvent » traités.
 - Nombre de livrets distribués.
- **Fréquence et sens de l'envoi des rapports** :
 - Les animateurs remettront chaque mois leur rapport au responsable de leur lieu de culte / paroisse (prédicateur).
 - Les responsables de paroisses enverront un rapport tous les 3 mois à leur coordination confessionnelle départementale.
 - Chaque coordination confessionnelle départementale enverra un rapport tous les 3 mois au comité départemental.
 - Le comité départemental enverra tous les 6 mois un rapport sur chaque confession religieuse et une synthèse sur le département au comité technique national.
 - Le comité technique national compilera, analysera, synthétisera et fera des recommandations pour chaque confession religieuse. Il transmettra cette information à la coordination nationale qui prendra des décisions pour adapter, si nécessaire, les stratégies de diffusion des messages.

2. Evaluation de l'impact des interventions

- **Objectif** :
 - Evaluer l'augmentation des connaissances et de la mise en pratique par les mères de famille et les jeunes filles en âge de procréer des comportements-clés pour sauver leurs enfants de 0 à 5 ans.
- **Type d'évaluation** : externe, ponctuelle, soit 3 fois au cours de l'initiative :
 - Avant la mise en œuvre : janvier 2009.
 - A mi-parcours : 2011.
 - A la fin de l'initiative : janvier 2014.

5 - La méthodologie pour la diffusion des messages

Les 12 «gestes qui sauvent »

Quoi

- Les 12 « gestes qui sauvent » sont des interventions simples, peu coûteuses, faciles à réaliser à la maison qui préviennent ou traitent les maladies les plus graves et les plus fréquentes chez les enfants de moins de 5 ans.
- L'information sur ces gestes est présentée dans l'aide-mémoire : les 12 gestes y sont regroupés en 4 « familles », correspondant chacune à un chapitre (voir tableau ci-dessous) :

CHAPITRES	GESTES QUI SAUVENT
1. Maternité à moindre risque	1. Pesée de la femme enceinte 2. Accouchement propre et assisté
2. Pesée de l'enfant	3. Vaccination de l'enfant 4. Administration préventive de la vitamine A 5. Déparasitage systématique
3. Alimentation saine	6. Allaitement maternel exclusif pour l'enfant de 0 à 6 mois 7. Alimentation complémentaire pour l'enfant de plus de 6 mois
4. Prévention ou traitement des maladies	8. Dormir sous la moustiquaire imprégnée 9. Lavage des mains au savon 10. Rendre l'eau potable 11. Utilisation correcte du SRO 12. Traitement du palu et de la pneumonie

- Chacun des « gestes qui sauvent » est présenté selon le même schéma :
 - **Quoi** = définition du geste.
 - **Pourquoi** = efficacité de ce geste pour la survie de l'enfant.
 - **Comment** = étapes à suivre pour réaliser correctement ce geste.
 - **Notes** = précautions, exceptions, information complémentaire.

Par qui

- Les messages sur les 12 « gestes qui sauvent » sont diffusés par les prédicateurs (responsables des lieux de culte/paroisses), dans leur lieu de culte/paroisse respectif.

Comment

• Moment de la diffusion :

- Les messages sur les « gestes qui sauvent » sont diffusés au cours des activités et rencontres habituelles du lieu de culte/paroisse: par exemple, la prédication, le tafsir, l'homélie, les retraites spirituelles, les camps, les causeries éducatives, les campagnes d'évangélisation, la prière....
- Cette diffusion se sera à la convenance du prédicateur avant, pendant ou après ces activités et rencontres.

• Ordre des messages à diffuser :

- L'ordre dans lequel seront diffusés les différents gestes est flexible et à la convenance du prédicateur.
- Il est cependant recommandé :
 1. De tirer parti des thèmes des campagnes de santé ou des journées mondiales pour le choix du geste à diffuser.
 2. De traiter tous les gestes d'une même « famille », avant de passer à une autre « famille ».

• Fréquence de diffusion :

- Les messages –clés sur chaque « geste qui sauve » seront diffusés en une ou plusieurs fois, selon la convenance du prédicateur et/ou l'intérêt et la disponibilité du public.
- Il est cependant recommandé :
 1. De diffuser chaque mois les messages-clés sur au moins 1 « geste qui sauve ».
 2. Que les messages diffusés durant le mois au cours des différentes activités et rencontres traitent du même « geste qui sauve ».

La prévention et le traitement des 6 problèmes de santé prioritaires

Quoi

- Les 6 problèmes de santé prioritaires sont les problèmes identifiés par les mamans du Congo comme étant les plus fréquents et les plus graves pour la survie de leur enfant de 0 à 5 ans, à savoir :
 - Le palu
 - La diarrhée
 - Les maladies de la respiration
 - Les maladies du nouveau-né
 - Les maladies de la nourriture
 - La diminution du sang
- Les messages-clés pour prévenir et traiter ces 6 problèmes de santé prioritaires sont présentés dans le livret des mamans du Congo. Chaque problème de santé considère 5 sujets :
 - Les premiers signes.
 - Les causes.
 - Le traitement à la maison : traitements traditionnels et médicaments de la pharmacie.
 - Les signes graves.
 - La prévention.

Par qui / comment

- Les messages-clés sur les 6 problèmes de santé prioritaires sont délivrés par les animateurs des lieux de culte / paroisse, qui animent déjà des groupes de jeunes filles et/ou de femmes.
- Ces messages-clés sont délivrés au cours de sessions éducatives. Chaque session éducative traite un problème de santé. Pour la méthodologie à utiliser pour réaliser ces sessions éducatives, consulter le guide de l'animateur (chapitre 3 : Méthodologie pour les sessions éducatives).

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 Benoit 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

Simplice 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

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 Complete

Confessions
religieuses



unicef 