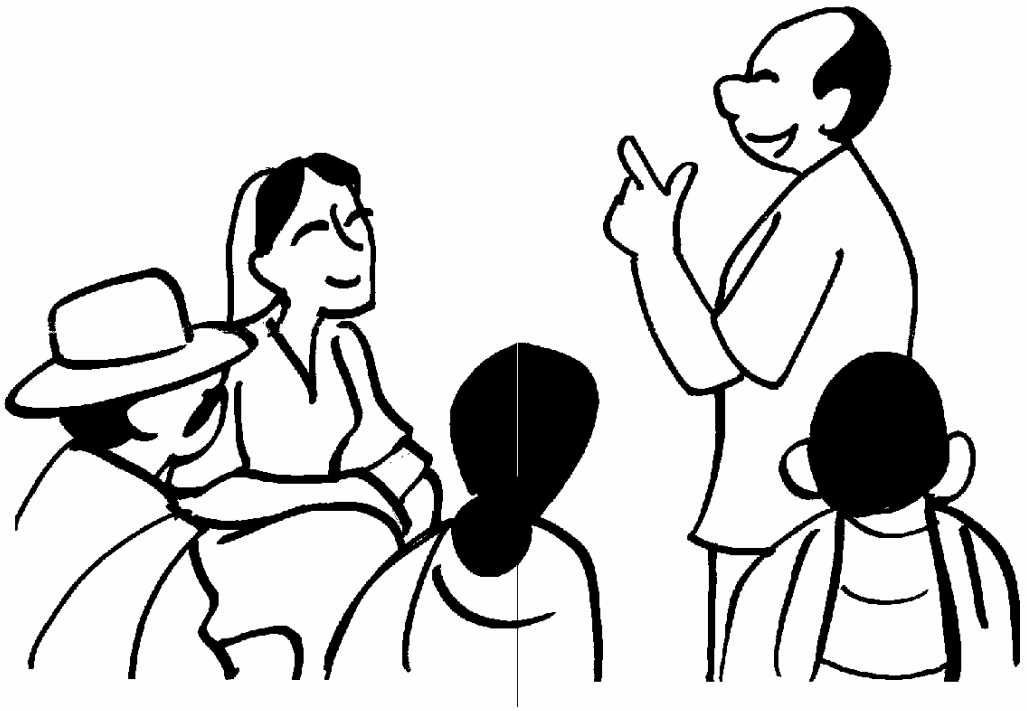
Kaominina Mendrika

DRAFT

Guide
IEC / CCC



Deuxième Edition, version du 21 août 2006

1 L'approche

L'approche « *Kaominina Mendrika »,* outil pour le développement de la commune

« Kaominina Mendrika », outil pour le développement de la commune

C'est une approche de mobilisation communautaire qui vise à impliquer tous les acteurs d'une commune et à les sensibiliser à adopter des comportements qui contribuent au développement social et économique.
Une commune est certifiée Kaominina Mendrika lorsqu'elle atteint les objectifs qu 'elle a fixés

- *« Kaominina Mendrika »* est une approche visant à mobiliser tous les acteurs d'une commune pour la réalisation d'actions importantes et faisables favorisant le développement social, économique et culturel de la commune.

- L'approche *« Kaominina Mendrika »* sert à renforcer le rôle des communes dans leurs choix et la gestion de leur développement. Elle renforce l'aptitude de l'ensemble des acteurs à faire des choix cohérents et appropriés à partir des priorités identifiées. Elle permet également de transformer ces aptitudes en réalisations tangibles et durables selon les ressources disponibles.

- L'approche *« Kaominina Mendrika »* permet à la commune de réaliser son Plan Communal de Développement (PCD) à travers des activités choisies par la commune et taillées sur mesure. Elle vise la réalisation d'objectifs fixés par concertation, notamment en matière d'environnement, de santé, de développement économique, de bonne gouvernance et d'éducation.

- L'approche *« Kaominina Mendrika »* requiert, de ce fait, une étroite collaboration entre tous les intervenants pour atteindre des objectifs précis durant une période bien définie.

2 L'approche et la Santé

L'approche « *Kaominina Mendrika »,* outil pour avoir une population en bonne santé

La santé, facteur primordial du développement

La santé est un des facteurs primordiaux du développement car une population en bonne santé est plus productive et plus apte à prendre en charge son propre développement. L'adage malgache *« ny fahasalamana no voalohan-karena »* (la santé est la première des richesses) démontre que la santé est à la fois la base et la finalité du développement d'un pays.

L'approche *« Kaominina Mendrika »* favorise des changements de comportements permettant de prévenir bon nombre de décès et de maladies, particulièrement chez les mères et leurs enfants.

Améliorer la santé des mères et des enfants pour lutter contre la pauvreté

Améliorer la santé des mères et des enfants est l'une des nombreuses responsabilités relevant de la lutte contre la pauvreté.

Effectivement, des mères en bonne santé seront moins souvent malades et pourront alors se consacrer un peu plus au bien-être de leurs foyers et de leurs communautés. Grâce à l'adoption de comportements en faveur d'une bonne santé, les décès maternels dus à la grossesse ou suite à l'accouchement diminueront dans la communauté.

De plus, les enfants en bonne santé deviennent des adultes en bonne santé qui améliorent leurs conditions de vie, ainsi que celles de leurs communautés. Ils réussiront mieux dans leurs études et s'assureront ainsi un meilleur avenir.

3 Les Défis et Objectifs

Les défis à relever et les objectifs à atteindre en matière de Santé pour devenir une « *Kaominina Mendrika* »

Défis à relever et …	…objectifs à atteindre
pour devenir une *Kaominina Mendrika* en bonne santé	
Promouvoir l'adoption de la planification familiale auprès des couples	Augmenter de 5% le nombre d'Utilisateur Régulier (UR) de Contraceptif Moderne
Encourager les femmes enceintes à se rendre aux consultations prénatales et à obtenir une supplémentation en fer	80% des femmes enceintes de la commune viennent en première CPN (1ère CPN) Au minimum, 80% des femmes vues en première CPN reçoivent 90 comprimés de FAF avant la naissance du bébé
Protéger les femmes enceintes contre le tétanos	Au minimum, 80% des femmes enceintes reçoivent le VAT 2 et plus
Augmenter la connaissance en prévention primaire des IST/SIDA	Réaliser un maximum de sensibilisations sur la prévention primaire des IST/SIDA
Améliorer l'alimentation de la femme enceinte ou allaitante	Réaliser un maximum de sensibilisations en matière de nutrition de la femme enceinte et allaitante
Terminer tous les vaccins de l'enfant avant son premier anniversaire	Au minimum 80% des enfants 0-11 mois sont vaccinés en DTCHepBP3
Maintenir l'allaitement maternel exclusif chez les enfants de 0 à 6 mois	Réaliser un maximum de sensibilisations sur l'Allaitement Maternel Exclusif
Assurer une alimentation complémentaire adéquate pour les enfants de 6 à 24 mois	Réaliser un maximum de sensibilisations sur l'alimentation complémentaire des enfants de 6 à 24 mois
Donner des suppléments de vitamine A aux enfants de 6 à 59 mois et du mébendazole aux enfants de 12 à 59 mois, tous les six mois	Au minimum, 90% des enfants de 6-59 mois reçoivent de la Vitamine A Au minimum, 90% des enfants de 12-59 mois reçoivent du Mebendazole
Protéger les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes contre le paludisme	Au minimum, 40% des ménages dans la commune achètent ou reçoivent des MII

4 Les Etapes

Les étapes pour devenir une « *Kaominina Mendrika* » en bonne santé

Les étapes pour devenir une « *Kaominina Mendrika* » en bonne santé :

Etape préliminaire : Plaidoyer et information sur l'approche KM

Etape 1 : Introduction de l'approche au niveau du CCD et formation du CDS

Etape 2 : Négociation des objectifs, élaboration du plan d'actions communautaires et signature du contrat d'engagement

Etape 3 : Formation des agents communautaires (AC, AVBC, ASBC)

Etape 4 : Suivi des activités à 100 jours

Etape 5 : Suivi des activités à 200 jours

Etape 6 : Auto Evaluation et Validation

Etape 7 : Célébration

5 Les Acteurs et Actions

Les acteurs et les actions à entreprendre dans le secteur santé

Commission de Développement Social La commission est constituée de personnes issues de la commune, représentant les différents acteurs des secteurs public et privé : Maire, Adjoint au maire, Conseiller, Délégué Administratif, Chef CSB, Président COGE, Président COSAN, Chef ZAP, les responsables des écoles, leaders religieux, leaders communautaires et traditionnels, les tradipraticiens ……	**Conduire** les réunions sur la mise en œuvre de *Kaominina Mendrika* : ▪ réunions de définition des objectifs, ▪ réunions mensuelles pour le suivi des activités et l'analyse de la table de performance, ▪ réunions de suivi à 100 jours et à 200 jours, ▪ réunions d'évaluation. **Signer** le contrat d'engagement Santé *Kaominina Mendrika* **Faire connaître** l'approche *Kaominina Mendrika* à la communauté **Mobiliser et faire connaître** les objectifs Santé à tous les partenaires et la population **Mobiliser et encourager** continuellement les partenaires et la communauté pour atteindre les objectifs Santé **Appuyer** les CSBs et les écoles à résoudre les problèmes logistiques **Résoudre** les problèmes qui se posent lors de la mise en œuvre de l'approche
Centre de Santé de Base (CSB)	**Planifier** les activités de sensibilisation avec les TA et leurs AC, AVBC et ASBC **Assurer** que les réfrigérateurs sont fonctionnels **Assurer** la disponibilité des produits de santé, y compris les contraceptifs, antipaludéens, MII, vaccinations, Vitamine A, FAF, et mébendazole **Faciliter** l'atteinte des objectifs Santé en offrant des services de santé appropriés à la population, y compris les approches de proximité et les stratégies avancées **Remplir mensuellement** les tableaux de suivi **et** la table de performance selon les données du RMA et **présenter** au CDS les résultats lors des réunions mensuelles

Chef ZAP Directeurs d'école Instituteurs et enseignants	**Participer** à la Commission de Développement Social **Intégrer** les activités de Santé *Kaominina Mendrika* dans le programme des écoles et dans les classes **Informer** le FRAM sur l'approche *Kaominina Mendrika* et les objectifs de Santé **Diffuser** les messages de Santé à l'intention des élèves et les encourager à transmettre ces messages auprès de leurs familles et de la communauté **Vérifier** la transmission des messages vers les ménages et la communauté lors des réunions du FRAM

Structure d'encadrement ONG/Chef de projet ou coordonnateur Superviseurs / Responsables de santé Techniciens Accompagnateurs (TA)	**Conduire** la réunion d'introduction dans la commune **Appuyer** le CDS dans la définition des objectifs à atteindre et dans la signature du contrat d'engagement **Former** les membres du CDS et les agents communautaires **Veiller** à la disponibilité et à l'utilisation judicieuse des matériels IEC/CCC **Promouvoir** les initiatives de sensibilisation et de collaboration intersectorielle **Appuyer** les réunions mensuelles du CDS **Assurer** les suivis mensuels des AC **Appuyer** les collectes de données à partir de documents et d'enquêtes **Participer** à l'évaluation et à la certification **Compléter mensuellement** le remplissage des tableaux de suivi et de la table de performance et **présenter** au CDS les résultats lors des réunions mensuelles
Service Sanitaire de District (SSD)	**Effectuer** des supervisions des activités afin de soutenir les CSB et résoudre les éventuels problèmes **Encadrer** techniquement le CDS lors des séances de suivi à 100 jours et à 200 jours **Revoir** le rapport d'auto-évaluation et valider sur place le résultat final

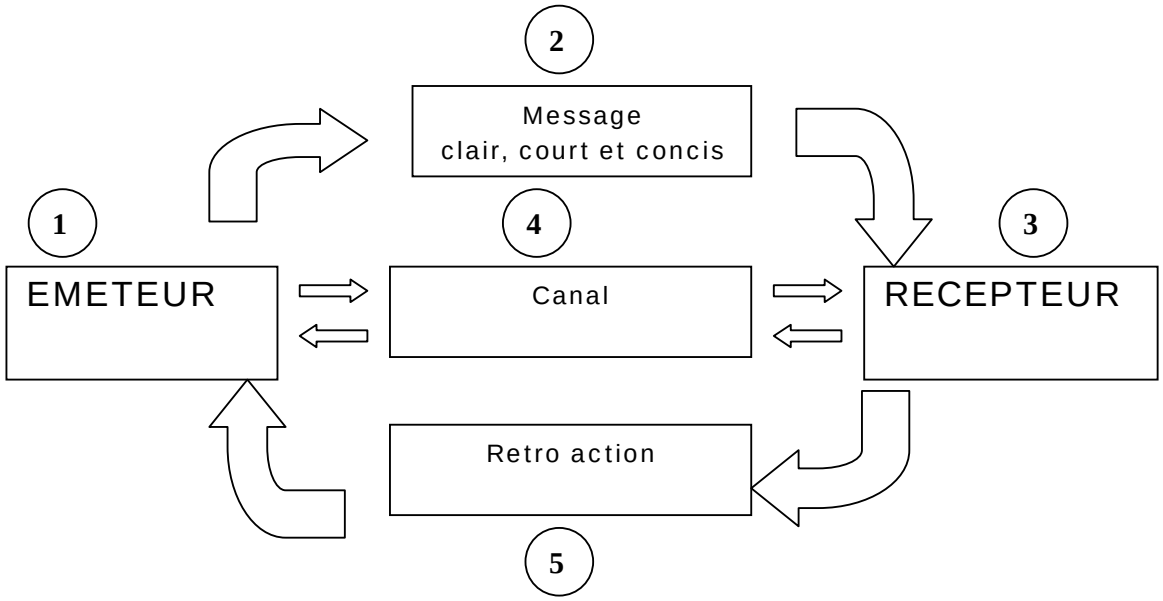
Animateurs communautaires (AC)	**Conduire** des séances de sensibilisation et **conseiller** en matière de santé **Effectuer** les visites à domicile (VAD) **Mobiliser** la communauté lors des stratégies avancées du CSB **Aviser/informer** les autorités compétentes des problèmes de santé existants au sein de la communauté **Appuyer** le CSB dans les recherches actives des Perdus de Vue en vaccination **Référer** les cas problématiques au CSB (malnutrition, maladies graves) **Remplir** régulièrement les outils de suivi des activités *Kaominina Mendrika*
Agents de Ventes à Base Communautaire (AVBC) et Agents de Santé à Base Communautaire (ASBC)	**Conduire** des séances de sensibilisation et **conseiller** en matière de santé **Vendre** les contraceptifs, les préservatifs, les M.I.I., les antipaludéens, les produits de traitement de l'eau et en assurer la disponibilité en permanence **Promouvoir** l'utilisation de méthodes contraceptives de longue durée **Référer** les client(e) s pour les méthodes non disponibles au niveau de la communauté **Remplir et envoyer** les rapports mensuels des activités AVBC au CSB dans les délais impartis

6 La Communication

Notions de base sur la communication pour le changement de comportement

La communication pour le changement de comportement

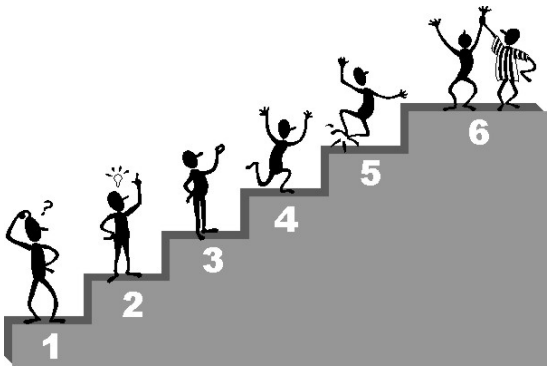
La communication est définie par l'interaction entre le message et la réponse à ce message (ou la rétroaction).



La communication sert à faire connaître, à éduquer, à convaincre afin de parvenir à un changement de comportement.

Le processus de changement de comportement :

1. La personne **n'est pas consciente ou informée** du problème et des risques qu'elle encoure
2. La personne **est informée** du problème et consciente des comportements souhaités
3. La personne **approuve** les comportements souhaités
4. La personne **a l'intention** de prendre les actions nécessaires aux comportements souhaités
5. La personne **met en pratique** les comportements souhaités
6. La personne **met en pratique** les comportements souhaités et **encourage** les autres à les adopter



Le rôle des animateurs et agents communautaires est de faire connaître, d'éduquer, de convaincre la population à adopter les bons comportements en matière de santé et ainsi atteindre des objectifs pour devenir une *« Kaominina Mendrika »* en bonne santé.

7 Les Techniques

Les techniques et activités de base de sensibilisation

La Communication Inter Personnelle (CIP)

Définition

C'est un échange entre 2 personnes face à face centré sur une question qui concerne spécifiquement un des interlocuteurs.
Des conseils sont donnés dans le but d'aider l'autre à trouver et à choisir les solutions réalistes et à prendre des décisions en connaissance de cause et sans faire des pressions.
La communication interpersonnelle regroupe les visites à domicile, les counselling faits sur les lieux de travail, sur la route, dans un lieu public etc…

Les étapes à suivre au cours d'une CIP :

1. Saluer chaleureusement l'interlocuteur
2. Entamer la discussion par des sujets de la vie quotidienne
3. Demander à la personne si elle est disposée à discuter
4. Aider la personne à ressortir les problèmes
5. Utiliser un support IEC/CCC en rapport avec le sujet à discuter
6. Formuler des questions pour inciter la personne à expliquer ce que représente l'image.
7. Demander à la personne d'identifier les messages en rapport avec le support IEC/CCC
8. Identifier les facteurs de blocage pouvant empêcher l'interlocuteur à adopter le nouveau comportement et chercher ensemble les solutions pour enlever ce blocage
9. Encourager la personne à adapter le nouveau comportement et lui fixer un rendez-vous pour une visite de suivi
10. Remercier l'interlocuteur, pour son accueil et sa disponibilité et dire au revoir.

Les principes d'une CIP :

Faire parler l'interlocuteur et lui laisser le temps de se décider

Garder les problèmes de l'interlocuteur confidentiels

Dire la vérité et maîtriser le sujet

Reconnaître ses limites et référer en cas de besoin au centre de santé

La Communication de groupe : la causerie

Définition

C'est une technique de communication de groupe permettant à chaque participant de parler ensemble, de s'entretenir et de dialoguer.

La conduite d'une causerie :

- ❖ Créer une bonne ambiance depuis le début (un peu d'humour si nécessaire)
- ❖ Communiquer les objectifs de la séance.
- ❖ Créer une atmosphère positive :
- Encouragez et répondez aux questions/commentaires de façon positive
- Communiquez votre enthousiasme pour le sujet
- Ayez le sens de l'humour
- Maîtriser le thème à traiter
- ❖ Passer les messages de façon claire et simple:
- Introduisez une idée à la fois
- Utilisez un vocabulaire approprié à l'auditoire
- Evitez les détails inutiles
- Ayez recours à des exemples concrets, intéressants
- Reliez les idées aux expériences et aux intérêts de l'auditoire
- ❖ Faire un résumé des messages transmis

Les points clés de la réussite d'une communication de groupe :

Limiter à 2 à 3 les idées importantes à présenter

Veiller à ce que l'environnement soit attrayant

Servez-vous efficacement de votre voix : Volume, Clarté, Ton varié, Pauses significatives, Débit approprié

Le théâtre villageois ou sketch

Définition

C'est une manière de présenter en plénière un message sur la santé qu'on veut transmettre à l'assistance, par une petite histoire drôle ou triste.
Le sketch doit durer en moyenne 10 à 15 minutes.

Les étapes à suivre

- l'Introduction
- l'Histoire proprement dite
- le Résumé

1. Introduction:

- Bien animer depuis les salutations du public.
- Introduire le sketch: l'annonce du thème est facultatif
- Présenter le titre et les acteurs du sketch

***2. L'histoire proprement dite*:** est divisée en 2 parties

- **1ère partie**: situation de vie d'une famille à comportement sanitaire mauvais. Situation souvent rencontrée dans la communauté. Situation montrant les mauvaises conséquences.
- **2ème partie:** situation d'une famille adoptant un nouveau comportement, montrant les avantages, témoignages, et l'invitation de l'assistance à imiter cette famille.

3. Synthèse et résumé

- Poser des questions à l'assistance de façon à rappeler les scènes de l'histoire du début à la fin.
- Mettre l'accent sur les effets néfastes des mauvais comportements
- Mettre en évidence les avantages des bons comportements
- Faire ressortir par l'assistance les messages clés du sketch.
- Résumer l'idée générale du sketch
- Finir par l'encouragement de l'assistance à adopter le nouveau comportement.
- Remercier l'assistance.

Les acteurs

Les acteurs qui prennent part au sketch peuvent les agents communautaires et tous les acteurs communautaires: instituteurs, membres d'association etc…

Les points clés de la réussite d'un sketch :

Organiser des répétitions fréquentes avant la représentation en public

Court : 10 à 15 mn

Beaucoup d'émotions : triste, humoristique…

Décor (habits, meubles..) en relation avec l'histoire

Animation avant, pendant et après l'histoire

8 Les Supports

Les supports à utiliser pour les activités de sensibilisation en matière de santé

Les Carnets de Santé

Il y a deux types de carnet :

- **Carnet de santé de l'enfant**
- **Carnet de santé de la femme**

Les carnets de santé sont utilisés par différents groupes de personnes :

- **Les parents** : pour consulter les actions à faire pour les enfants de 0 à 5 ans et pour la femme enceinte
- **Le personnel de santé** : pour écrire le traitement, pour suivre l'état de santé et pour effectuer le counseling
- **Les agents communautaires et les autres acteurs communautaires** : pour la sensibilisation

CONTENU

► Carnet de l'enfant :

- **Enfant sain :**
  - vaccination
  - supplémentation en vitamine A
  - déparasitage
  - nutrition 0 à 6 mois
  - nutrition 6 à 12 mois
  - nutrition à partir de 12 mois
- **Enfant malade :**
  - nutrition
  - conduite à tenir devant la diarrhée
  - signes de danger
- **Autres :**
  - suivi de la croissance
  - planning familial
  - pages réservées au personnel de santé

► Carnet de la femme :

- **Activités promotionnelles et de prévention :**
  - vaccination
  - supplémentation en fer acide folique
  - chimioprophylaxie antipalustre
  - nutrition de la femme enceinte et allaitante
- **Suivi de la santé :**
  - prénatal et postnatal
  - signes de danger
  - pages réservées au personnel de santé

Le Livret d'Animation

Le livret d'animation contient deux volets :

- **La santé de l'enfant**
- **La santé de la mère et santé de la reproduction**

Cet outil est surtout destiné aux agents communautaires (Animateurs, ASBC, AVBC) et les techniciens accompagnateurs

CONTENU DU LIVRET

Ils contiennent les messages clés sur la santé.

► Santé de la mère et santé de la reproduction

- Planning Familial
- Supplémentation en fer
- Lutte contre le paludisme
- Vaccin anti-tétanique
- Nutrition de la femme enceinte et allaitante
- Prévention de l'IST /SIDA

► Santé de l'enfant

- Vaccination
- Allaitement
- Nutrition de l'enfant de 6 à 24 mois
- Vitamine A et déparasitage
- Lutte contre le paludisme

UTILITE DU LIVRET

- Pour support visuel lors du counselling et d'une causerie
- Pour recherche d'informations dans la préparation d'une sensibilisation : sélectionner les messages clés adaptés à l'auditoire

UTILISATION DU LIVRET

- Se référer à la page relative au problème
- Tenir bien droit le livret sans trop bouger : image face à l'interlocuteur
- Focaliser la discussion sur les images
- Poser des questions pour faire ressortir les messages
- Terminer par la synthèse des messages clés

FORME DU LIVRET

- Une face présente le volet Santé de l'enfant et l'autre face celui de la santé de la mère et santé de la reproduction
- Chaque volet comprend plusieurs thèmes
- Les différents thèmes sont marqués par des onglets de différentes couleurs
- Chaque page se présente comme suit :
  . Une face avec les images à présenter aux interlocuteurs,
  . Et au dos, les messages avec les avantages et les différentes informations complémentaires nécessaires.

8 Le rapport d'activité des agents communautaires

Le canevas de rapport

Nom :													
Profil*													
		THEMES											
Types de sensibilisation	**MOIS**	Planification familiale	Consultations prénatales	Vaccination antitétanique	Fer Acide Folique	Vitamine A	Déparasitage	Paludisme	IST/SIDA	Alimentation de la femme enceinte et allaitante	Allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois	Alimentation complémentaire des enfants de 6 à 24 mois	TOTAL
Nombre de sensibilisations de groupe effectuées (sketch, causeries …)	1.												
	2.												
	3.												
	4.												
	5.												
	6.												
	7.												
	8.												
	9.												
	10.												
	11.												
	12.												
Nombre de CIP* (visite à domicile, lieux de travail, sur la route…) effectuées	1.												
	2.												
	3.												
	4.												
	5.												
	6.												
	7.												
	8.												
	9.												
	10.												
	11.												
	12.												