

Listing des besoins formatifs et éducatifs

Personnel du CSI :

**Exprimés :*

- **Méthodologie et Pédagogie** pour améliorer les actions de sensibilisation et de prévention sanitaire
- **Recyclages Pédiatrie** : Anatomie/physiologie/ Pathologies/ Prise en charge et traitement des principales pathologies rencontrées. Protocoles de prise en charge type.
- **Recyclage Orthopédie** : Anat/Physio, prise en charge des principaux cas orthopédiques rencontrés. Protocoles de prise en charge type.
- **Dermatologie et brûlures** : Anat/Physio, prise en charge des cas majeurs et fréquents, protocoles types.
 - **Tuberculose** : généralités et prise en charge, protocoles types
 - **Radiologie** : généralités et notions de base, techniques d'interprétation
 - **Stérilisation** : ateliers formatifs, accompagnement à l'utilisation et aux bonnes pratiques
- **Informatique** : initiation et perfectionnement sur l'utilisation des logiciels de base et l'entretien de l'appareil.
- **Soins Infirmiers** : recyclage sur les techniques principales, l'organisation du soin et l'Asepsie
- **Approche Diagnostique et Auscultation** : recyclage sur la méthodologie
- **Santé Publique et Communautaire** : notion de base et généralités, applications pratiques

**Estimés :*

- **Gestion des déchets** : généralités/ recyclage sur l'entretien de l'incinérateur, tri sélectif des déchets souillés/ emballages, l'élimination et le recyclage possible.
- **Hygiène Hospitalière** : généralités sur le bio-nettoyage, la prévention des infections nosocomiales, protocoles de stérilisation, gestion des antiseptiques, préparations de solutions détergentes/désinfectantes ou antiseptiques selon les moyens à dispositions.
- **Accidents avec Exposition au Sang** : généralités et rappels, prévention possible selon les moyens locaux.
 - **Pharmacologie** : Généralité et rappels sur les grandes classes pharmaceutiques, les effets secondaires et les contre-indications absolues, les interactions médicamenteuses, les conditions de prescription.
 - **Recyclage Obstétrique/Maternité** : Physiologie de l'accouchement, rappels sur l'organisation de la prise en charge d'un accouchement simple. Gestion des complications à l'accouchement. Prise en charge des grossesses pathologiques et préparation à l'accouchement.
- **Formation au Counseling** : accompagnement au dépistage VIH, prise en charge et suivi des familles de séropositifs.

Sensibilisation des populations estimées et exprimées :

**Foulbé & M'Bororo :*

- **VIH/ SIDA** : sensibilisation à poursuivre, renforcée, adaptée et ciblée. Généralités sur la maladie, son évolution, les modes de transmissions, les conséquences sociales et familiales, comment vivre avec le VIH, le dépistage et l'intérêt des traitements, vivre avec un proche atteint : les situations à risques et les situations sans risque.
Populations cibles : Hommes dès 12 ans et adultes de 30 à 60 ans.
- **Les risques périnataux** : sensibilisation à poursuivre et renforcer. Les risques des grossesses non suivies, les risques liés à l'accouchement, les risques de l'accouchement à domicile, sensibilisation sur les pratiques traditionnelles à risque pour la femme enceinte, juste accouchée et pour le nouveau-né.
Population cible : Hommes surtout et femmes en rappel.
- **Accompagnement à l'allaitement maternel** : sensibilisation sur les pratiques traditionnelles à risque (élimination du colostrum, première mise au sein à J3, introduction de l'eau avant 3 mois, etc.) Prévention des infections du sein et des crevasses, informations et généralités sur l'intérêt de l'allaitement maternel.
Population cible : Toutes les femmes.
- **Promotion de l'Hygiène** : à poursuivre, renforcée, reformulée. Hygiène alimentaire (viande crue, lavage des fruits et légumes etc.), corporelle (linge et lavage des mains etc.), environnementale (gestion des stocks alimentaires, préparations culinaires, prévention des contaminations et infections, gestions des déchets etc.), le péril fécal.
Population cible : Femmes.
- **Informations pour la prévention des pathologies les plus fréquentes** : Généralités, modes de contamination, conséquences de la maladie sur l'organisme et prévention ou traitement pour le palu, les parasitoses intestinales les plus fréquentes, les IST, les pathologies OPH, les pathologies Respiratoires les plus répandues.
Population cible : Familles
- **La potabilité de l'eau** : informations et généralités sur l'eau potable, les risques et la prévention de pathologies transmises par des eaux souillées.
Population cible : Familles
- **Les risques de l'automédication et des médicaments vendus hors circuits certifiés, risques des prescriptions exigées** : sensibilisation, informations et rappels sur les compétences requises pour la prescription et la distribution de substances thérapeutiques.
Population cible : Hommes surtout et femmes à renforcer.

** Baya et citoyens :*

- **VIH/ SIDA** : sensibilisation à poursuivre, renforcée, adaptée et ciblée. Généralités sur la maladie, son évolution, les modes de transmissions, les conséquences sociales et familiales, comment vivre avec le VIH, le dépistage et l'intérêt des traitements, vivre avec un proche atteint : les situations à risques et les situations sans risque. Utilisation des préservatifs et les différents moyens de prévention.
Population en demande : Jeunes à partir de 12 ans. Populations moins informées : femmes et hommes de plus de 35 ans.

- **Santé sexuelle et reproductive** : sensibilisation sur la prévention des IST à poursuivre, ciblée et renforcée. Généralités et rappels sur l'Anatomie et la physiologie masculine et féminine. Rappels et informations sur les principales pathologies et leurs conséquences, sur les situations à risque et les moyens de prévention.
Population en demande : Jeunes-filles et femmes à partir de 15ans, garçons à partir de 12 ans et pères de famille.
- **Les risques périnataux** : sensibilisation à poursuivre et renforcer. Les risques des grossesses non suivies et des techniques d'avortement traditionnelles. Les risques liés à l'accouchement, les risques de l'accouchement à domicile, sensibilisation sur les pratiques traditionnelles à risque pour la femme enceinte, juste accouchée et pour le nouveau-né.
Population cible : Femmes surtout puis hommes à sensibiliser
- **Accompagnement à l'allaitement maternel** : Prévention des infections du sein et des crevasses, informations et généralités sur l'intérêt de l'allaitement maternel.
Population cible : Femmes enceintes et mères allaitantes.
- **Promotion de l'Hygiène** : à poursuivre, renforcée, reformulée. Hygiène alimentaire (protection de la poussière, durée de conservation des denrées et lavage des aliments etc.), corporelle (linge et lavage des mains etc.), environnementale (gestion des stocks alimentaires, préparations culinaires, prévention des contaminations et infections, gestions des déchets etc.), le péril fécal pour les populations en brousse.
Population cible : Femmes surtout et hommes à sensibiliser
- **Informations pour la prévention des pathologies les plus fréquentes** : Généralités, modes de contamination, conséquences de la maladie sur l'organisme et prévention ou traitement pour le palu, les parasitoses intestinales les plus fréquentes, les IST, les pathologies OPH, les pathologies Respiratoires les plus répandues.
Population cible : Familles
- **La potabilité de l'eau** : informations et généralités sur l'eau potable, les risques et la prévention de pathologies transmises par des eaux souillées pour les populations en brousse.
Population cible : Familles
- **Promotions des mesures préventives d'épidémies alimentaires** : Mesures d'hygiène pour la préparation, la conservation et l'acheminement des denrées alimentaires à la vente.
Population cible : marchandes au marché, le long des routes, bars/restaurants et ambulants.
- **Promotion de la vaccination et de la prise en charge précoce des maladies** : informations et généralités sur l'intérêt de la vaccination
Population cible : population des petits villages et habitants de brousse.
Population cible : Familles
- **Les risques de l'automédication et des médicaments vendus hors circuits certifiés, risques des prescriptions exigées** : sensibilisation, informations et rappels sur les compétences requises pour la prescription et la distribution de substances thérapeutiques.
Population cible : Hommes et femmes.

Analyses et suggestions

Les besoins en matière de formation et de sensibilisation sont importants et nombreux !

Sensibilisation des populations

La population baya est demandeuse de réponses mais s'implique moins dans la prise en charge de sa santé. Le dialogue et la communication sont faciles et les jeunes s'impliquent très rapidement.

Les communautés Foulbé sont quand à elles plus réservées sur leur demandes d'informations mais prennent en charge plus précocement leurs pathologies. La sensibilisation est souvent mieux suivie et plus efficace auprès de ces communautés, si elle est acceptée ! Les tabous sont nombreux et les populations adultes sont assez réfractaires au dialogue sur certains thèmes comme les pratiques sexuelles et les IST .

La volonté de faire de la prévention est clairement exprimée par les professionnels du CSI, mais le manque de moyens attribués à ce volet les limite dans leurs actions. Ils ne reçoivent de la part du district que du carburant que pour les campagnes de vaccinations, en moyenne 1 à 2 fois par mois lors de la supervision par les responsables du District. Leur volonté de se former, d'approfondir leurs connaissances et d'échanger sur l'expérience est aussi très encourageante.

Nous avons débuté la programmation de séances de sensibilisation et de rappels pour les jeunes du Lycée sur le VIH/ SIDA, en collaboration avec la volontaire Américaine Peace Corps de Meiganga qui s'engage à faire un travail d'adaptation des notions selon la population de Lokoti.

Le travail d'autonomisation de l'ACLCL permettra, à l'avenir je l'espère, aux professionnels du CSI d'initier d'autres actions préventives et d'informations des populations sur tout leur district avec le soutien de l'association française.

En matière de sensibilisation il me semble intéressant, pour optimiser l'impact sur du long terme, de cibler les populations à éduquer selon les catégories sociales et ethniques, selon des critères d'âge et parfois de sexe, des critères géographiques aussi, ceci en fonction des thématiques abordées.

Un travail plus fin et plus précis d'analyse des besoins (en sensibilisation) me semble nécessaire en collaboration avec les professionnels de santé du CSI. Ceci permettrait d'élaborer une programmation et des contenus de qualité, adaptés aux besoins des populations de Lokoti. Je pense par exemple que l'utilisation de supports vidéo et des courts métrages faits dans les années 90 en France pour la prévention contre le VIH serait un vrai plus auprès des jeunes. Ces jeunes sont demandeurs et les nouveaux médias sont très populaires à Lokoti...

Ce travail d'éducation populaire me semble aussi intéressant à mener par le biais de volontaires internationaux, présents dans le village pour des périodes brèves de 15 jours à 1 mois. Une préparation préalable grâce à des fiches techniques fournies par les associations impliquerait chaque participant dans le projet et garantirait une qualité minimum. Cette démarche permettrait aussi peut être une validation de stage pour certains étudiants en accord avec leur équipes pédagogiques. Un travail serait à faire dans ce sens entre les autorités camerounaises et les établissements français.

Je reste convaincue qu'impliquer les plus jeunes, dès 10/12 ans dans des projets créatifs de sensibilisation, de façon active (en leur confiant des responsabilités) est une méthode de prévention pérenne pour l'avenir, à la fois pour l'ACLCL et pour l'amélioration de la santé communautaire. De nombreux moyens pédagogiques existent pour élaborer ce type de programmes.

Travailler en collaboration avec les établissements scolaires paraît relativement simple. Les équipes enseignantes sont ouvertes, motivées et sont les premières à attirer l'attention de tous sur les difficultés sociales et les besoins en santé et en prévention de leurs élèves.

Compte tenu du modèle culturel Foulbé, quelques soit les tranches de la population nécessitant d'être éduquées, la mise en application des connaissances ne pourra pas se faire sans l'accord des hommes et chefs de famille. Il est donc nécessaire de réfléchir à des stratégies pour impliquer ces hommes dans la santé de leur famille et de les sensibiliser en priorité. Le relais se faisant généralement facilement dans leur communauté, je suppose même que la sensibilisation d'un chef de famille aura un impact favorable par l'éducation indirecte de l'ensemble de ses femmes et de ses enfants.

Dernier point sur la sensibilisation : la formation de personnes « ressources » qui relaieront les messages sur du long terme et permettront le recueil de données est une méthode familière et apparemment efficace en Afrique. Identifier des volontaires, mais plus probablement les motiver même modestement (et de préférence de façon non pécuniaire) afin d'éviter les conflits, est un travail délicat. Assister l'ACLCL dans cette tâche me semble important, que ce soit grâce à des volontaires français ou grâce à d'autres partenaires locaux. Il semble toujours préférable de choisir ces personnes de manière à représenter chaque frange de la population : jeunes, adultes, hommes, femmes, Foulbé, M'Bororo, Baya, citadins, gens de brousse etc.

Formation Professionnelle

Les besoins en formation professionnelle sont eux difficilement réalisables sans collaboration avec le District et l'AFLC. Une réflexion sur les priorités en fonction des moyens à disposition est encore à mener conjointement entre les deux associations et les autres partenaires du District.

L'ouverture d'un forum ou d'un groupe sur Internet faciliterait, je pense, les échanges de la cellule de coordination entre les différents acteurs intervenant sur le district de Lokoti mais reste à finaliser.

Ce volet éducation, formation et sensibilisation est très riche et peut être affiné et développé dans son analyse selon vos questions et vos orientations.