



PASSAGE

Projet d'Approche Solidaire en Santé GÉNésique

EuropeAid/120804/C/G/Multi

Analyse des programmes régionaux en santé génésique

Mali

Le présent projet est financé par l'Union européenne Programme d'aide aux politiques et aux actions relatives à la santé génésique et sexuelle et aux droits connexes dans les pays en développement Ligne budgétaire 21.020703 (ex.B7-6312)

1.	Evolution de la gestion du programme de planification familiale.....	3
2.	Situation actuelle de la gestion du programme de planification familiale.....	3
2.1.	<i>Points forts du système de gestion logistique des contraceptifs</i>	3
2.2.	<i>IEC /PF.....</i>	4
	Cas de l'AMPPF	4
	Cas du Projet DBC (Distribution à base Communautaire) mis en œuvre par la DSFC en collaboration avec POP Council :	4
2.3.	<i>Contribution de l'IEC pour l'atteinte des objectifs de la phase II.....</i>	4
	Effet sur les connaissances.....	4
	Effet sur les pratiques.....	5
	Communication au sein du couple	5
2.4.	<i>Cas du Mali dans la lutte contre le VIH/SIDA</i>	5
2.5.	<i>En Afrique (tiré de « la communication pour le développement durable » Hugues KONE et Jacques SY) :</i>	6
3.	Leçons tirées des différentes expériences	6
4.	Facteurs de réussite des programmes de communication.....	6
5.	Revue des ressources et expériences en matière de communication	6
	La DBC et les Jeunes	9
	Pair éducation.....	9
6.	Annexe.....	11
	Santé de la reproduction.....	11
	Santé de la mère et de l'enfant	16

1. Evolution de la gestion du programme de planification familiale

La première clinique offrant des activités de planification familiale a ouvert ses portes en 1971 (AMPPF).

En 1980 les activités de planification familiale ont été intégrées dans les services de santé maternelle et infantile.

Depuis cette date beaucoup d'efforts ont été accomplis en matière de contraception notamment :

- Le développement intégré des services de planification familiale, l'amélioration du bien-être de la famille, et tout particulièrement la promotion de la femme. Elle a pour double objectif d'améliorer la santé de la mère et de l'enfant à travers l'espacement des naissances et pour le pays, d'adapter la fécondité à son potentiel socio-économique.
- L'élaboration et mise en œuvre d'une stratégie nationale de planification familiale et d'information, éducation et communication, mobilisant les services de santé publics, privés, communautaires ainsi que les organisations non gouvernementales ;
- La levée de l'interdiction d'accès aux services de planification familiale à une femme mariée ou non sans autorisation maritale ou parentale préalable.
- L'autorisation de distribution de contraceptifs non hormonaux par le personnel sanitaire des centres de santé d'arrondissement et communautaires tandis que pour les contraceptifs hormonaux la prescription est médicale avec distribution et suivi par le personnel sanitaire qualifié des centres de santé d'arrondissement et communautaires. Pour ce faire, des modules de formation et des normes et procédures ont été élaborés et serviront à la mise en œuvre de cette stratégie.
- Les activités d'information éducation communication seront intensifiées en utilisant tous les canaux de communication appropriés afin de stimuler la demande de service de planning là où elle est faible.
- La création d'un Fonds d'Action Sociale et d'Education Familiale (FASEF).

2. Situation actuelle de la gestion du programme de planification familiale

Selon le rapport de "l'enquête sur la performance du système logistique et la disponibilité des produits", de juin 2001, les points suivants ont été identifiés.

2.1. Points forts du système de gestion logistique des contraceptifs

Les objectifs sont définis pour l'accès aux services de santé y compris la planification familiale.

Les objectifs de prévalence sont fixés dans le document du Programme de Développement Socio Sanitaire (PRODESS).

Les méthodes et produits contraceptifs à distribuer dans le système sont identifiés pour les deux secteurs (public et privé/ marketing social).

Les circuits de distribution sont définis par secteur (secteur public, secteur privé/ marketing social).

Les prix et les marges bénéficiaires sont fixés pour chaque niveau du système.

Il existe une collaboration entre l'Etat, les ONG et le secteur privé du Marketing Social.

Il existe un Laboratoire National de Santé pour le contrôle de qualité des médicaments.

2.2. IEC /PF

Cas de l'AMPPF

L'AMPPF en vue d'améliorer sa capacité institutionnelle dans la mise en oeuvre de programme d'IEC et dans le but d'encourager une plus grande utilisation des services PF a développé un projet médias traditionnels et modernes.

Dans le cadre de ce projet, une approche systématique a été utilisée dans le développement des activités de communication. Toutes les activités ont été planifiées en passant d'abord par une revue de la recherche existante suivie du développement de plan de suivi et d'évaluation.

C'est ainsi qu'une campagne d'IEC combinant l'utilisation des médias traditionnels (avec utilisation du koteba et des Griots) et médias modernes (film de koteba et enregistrement des chants des griots et leur diffusion à travers les mass – médias) avec celle des supports promotionnels (autocollants, badges, dépliants etc...) a été réalisée.

Au total 4 koteba (ou pièce de théâtre) : « Konomani » « Sauvons des vies », Ladilikan », « Juste mesure », un spot et deux chansons « Wolomuso » de Djèneba SECK et «Sereden » de Paye CAMARA ont été produits et diffusés. Cette campagne a vu également le lancement du Logo de la planification familiale.

Les résultats d'une recherche menée conjointement par l'AMPPF et le CERPOD sont encourageants ; une légère augmentation de l'utilisation des méthodes et une augmentation de la fréquentation au niveau des services ont été observées.

Leçons apprises

Les interventions IEC continues nécessitent un effort soutenu et appuyé par tous les responsables des organisations de PF

La collaboration entre les différentes organisations de PF est essentielle au succès des interventions IEC.

L'IEC requiert une participation et une collaboration multidisciplinaire (chercheurs, artistes, réalisateurs TV/radios)

Une approche systématique donne les meilleurs résultats

La synergie des activités IEC mass médias et communication interpersonnelle est nécessaire pour assurer l'efficacité des programmes IEC.

Cas du Projet DBC (Distribution à base Communautaire) mis en œuvre par la DSFC en collaboration avec POP Council :

Ce projet qui visait entre autres l'élévation du niveau des connaissances en matière de contraception et l'augmentation du taux d'utilisation des méthodes contraceptives modernes comportait quatre volets d'intervention :

- L'IEC
- L'approvisionnement et la distribution des contraceptifs
- La prestation des services de PF non cliniques
- Etudes, recherches, et évaluations.

L'IEC qui est intervenue tout au long processus (depuis la phase de conception jusqu'à la phase d'expansion du projet) a fortement contribué à l'atteinte des objectifs du projet.

Les activités d'IEC menées sont les suivantes : les réunions éducatives de villages, la tournée du Nyongolon et les visites à domicile.

2.3. Contribution de l'IEC pour l'atteinte des objectifs de la phase II

Effet sur les connaissances

Les indicateurs de connaissances ont positivement évolué.

La presque totalité de la population a entendu parler d'espacement des naissances (98,3% des hommes au post test contre 58% au pré test ; 96% des femmes au post test contre 38% au pré test)

La quasi totalité des hommes et des femmes (98% H et 96% F) connaît une source d'information de PF. Dans 60% des cas l'animateur DBC et le Nyongolon ont été cités comme première source.

La connaissance des méthodes a également augmenté. Cette augmentation est plus importante au niveau de la pilule, du condom et du spermicide (ces méthodes ayant fait l'objet d'une attention particulière au cours des séances d'IEC) :

- + Chez les hommes : le niveau de connaissance de la pilule est passé de 12% à 88% celui du spermicide de 1 à 45%
- + Chez les femmes : le niveau de connaissance des pilules est passé de 20 à 71%, celui du condom de 3 à 61% celui de spermicide de 2 à 59%

Effet sur les pratiques

Le taux d'utilisation des méthodes contraceptives a connu une augmentation.

La prévalence contraceptive a évolué de 1% à 11,61% après les douze mois d'intervention du projet (phase II)

Communication au sein du couple

La communication entre les partenaires s'est beaucoup intensifiée.

50% des hommes au post test contre 24% déclarent avoir communiqué avec leur partenaire
30% au post test contre 17% au pré test chez les femmes.

Il faut signaler par ailleurs que les activités IEC ont été un bon moyen pour mesurer le degré d'adhésion de la population aux actions du projet, une forte participation des hommes et des femmes aux séances de causeries éducatives a été observée.

Par ailleurs les résultats de recherche opérationnelle sur les activités IEC ont relevé que dans le cadre de ce projet les VAD ont constitué l'approche la plus efficace.

Pour cette raison elles ont été privilégiées au cours la phase suivante.

2.4. Cas du Mali dans la lutte contre le VIH/SIDA

L'une des stratégies retenues par le programme national de lutte contre le SIDA au Mali dans le cadre du 2ème plan à moyen terme (1992 à 1998) a été la prévention de la transmission sexuelle à travers l'IEC repose sur la communication de masse utilisant les mass médias (radio, TV, panneaux, affiches) les films, les brochures, les manifestations culturelles et sportives. Les ONG et Associations ont axé leurs interventions sur la communication de proximité à travers l'utilisation de la communication interpersonnelle et l'éducation par les pairs. La campagne IEC s'est caractérisée par sa multisectorialité (sensibilisation au niveau de l'école, de l'armée, dans les entreprises).

Les activités IEC ont abouti aux résultats suivants :

Grande mobilisation de la communauté (ONG, associations, Clubs, département ministériels, artistes etc. ...)

Amélioration du niveau des connaissances de la population en matière MST/SIDA (77% des femmes et 96% des hommes ont entendu parler du SIDA)

Un début de changement de comportement ; la demande en préservatif croît d'année en année. La distribution du condom est passée de 4.885.394 en 1996 à 6.211.392 en 1998.

**2.5. En Afrique (tiré de « la communication pour le développement durable »
Hugues KONE et Jacques SY) :**

3. Leçons tirées des différentes expériences

A la lumière des expériences de différents pays, on peut effectuer un certain nombre d'observations :

Dans de nombreux pays la première phase de la lutte a consisté en des campagnes de masse. Si elles ont touché des individus, elles les ont cependant laissés dans l'incapacité d'intégrer dans leur propre vie les informations reçues et donc d'adopter les pratiques présentant le moins de risques d'infection par le VIH.

Ces campagnes ont été suivies par/ou combinées avec des opérations ciblées, visant des groupes particuliers jugés plus vulnérables (prostituées, toxicomanes, homosexuels) ;

Les campagnes étaient multimédias. Les réseaux d'influence et les voies de distributions, y compris les plus originaux ont été exploités ;

La Mobilisation sociale et les relations publiques ont été utilisées pour obtenir le soutien des décideurs et de la population à la lutte, laquelle est devenue ainsi une cause nationale

Les programmes basés sur les communautés ont été très utiles

4. Facteurs de réussite des programmes de communication

Un programme réussi utilise une recherche approfondie pour mettre sur pied une stratégie efficace de communication.

Les planificateurs de programmes qui veulent influencer les connaissances et le comportement doivent comprendre les facteurs influençant les pratiques.

Des campagnes efficaces se fondent sur les aspirations des publics concernés.

Des programmes réussis s'intéressent aux autres publics cibles qui ont le pouvoir d'influencer le public cible primaire.

Les programmes réussis collaborent avec les leaders et les réseaux communautaires pour promouvoir des solutions aux problèmes de SR.

Les programmes efficaces utilisent des messages fréquents et directs (les gens doivent entendre à maintes reprises un message avant de passer à l'action) ;

Les programmes utilisant une combinaison de moyens interpersonnels et de mass médias ont le plus d'impact.

Les programmes réussis sont ceux qui ont déployé des efforts pour apporter aux agents communautaires une formation en matière de conseils et de communication et les ont supervisés régulièrement.

Les programmes réussis se sont engagés dans le long terme pour arriver à un changement durable (cela signifie plus de fonds, de ressources humaines et d'engagement politique pour obtenir des résultats).

Les procédures de suivi du programme sont définies (fréquence des visites de supervision, réunions périodiques) ;

Les instruments sont élaborés pour améliorer la performance du personnel (normes et procédures, guide de supervision) ;

La mise en œuvre de la DBC dans les villages à travers les agents communautaires recrutés et formés à cet effet.

5. Revue des ressources et expériences en matière de communication

Ce chapitre traite deux aspects complémentaires qui sont les imprimés/AV et les approches interpersonnelles et les structures d'appui à la communication.

Les imprimés/AV

Les ressources imprimées disponibles traitent essentiellement des aspects de VIH/SIDA et de Planification familiale en général.

En matière de PF les thèmes spécifiques qui encouragent l'adoption de méthodes, les discussions ouvertes entre partenaires, l'implication des maris et le libre accès aux méthodes sont très peu développés. La gestion des rumeurs est seulement évoquée dans des livrets non accessibles à tous. Des affiches montrant la disponibilité, l'accessibilité et l'innocuité des méthodes sont rares. Il n'y a apparemment pas de supports développés par la DSR.

En ce qui concerne le VIH/SIDA, il y a essentiellement des dépliants comme supports de communication. Les messages retracent les voies de transmission, la pathogénie, les moyens de prévention, la prise en charge psychosociale et la lutte contre la stigmatisation et la discrimination.

Les dépliants ne sont pas accessibles à tout le monde et ne sont pas toujours adaptés à une population non- lettrée.

Les supports dans ce domaine ne tiennent pas compte du niveau d'alphabétisation du public cible.

Les cassettes radio et vidéo sont pour la plupart une adaptation des programmes venus d'ailleurs.

Il y a peu de spots en série télévisuels développés. PSI et ATN en partenariat avec le CNIECS s'emploient à combler ces lacunes en appuyant la production de spots sur la santé maternelle et la survie de l'enfant.

Les autres volets de la SR sont les parents pauvres en supports. Notamment : les soins prénatals, les soins périnatals, les soins post-natals, les soins post- abortum, le traitement des IST/SIDA, les soins liés à l'approche genre, la survie de l'enfant.

Tableau des supports développés par composantes

Composantes	Types de supports	Auteur	Messages clés/ Thèmes
SRAJ	Affiches	AMPPF	Droits du client
PF	Livret	AMPPF	Rumeur et Méthodes
IST/VIH/SIDA	Livret	AMPPF	Sida Bâna
Soins liés à l'approche genre	Livret	AMPPF	MGF
SRAJ	Livret	AMPPF	Guide pédagogique
SRAJ	Livret	AMPPF	Droits des jeunes
PF/SIDA	Module	GP/SP	Techniques IEC
Maternités sans risques	Affiches	GTZ/AMPPF	Nutrition /CPN
Maternités sans risques	Affiches	GTZ/AMPPF	Accouchement assisté
Maternité sans risques	Affiches	GTZ/AMPPF	CPON
PF	Affiches	AMPPF	Méthode permanente
PF	Affiches	CNIECS	Grossesse précoce
Soins post natal	Affiches	CNIECS	Allaitement maternel
Soins liés à l'approche genre	Affiches	GP/SP	Excision
Soins liés à l'approche genre	Affiche	CEDPA/ GP-SP/PNLE	Excision
PF	Affiche	CNIECS	Campagne PF
SRAJ	Affiche	Projet jeune	Campagne SSRA
SRAJ	Livret	Projet jeune	Composantes
SRAJ	Livret	Projet jeune	IST/VIH/SIDA
SRAJ	Passeport	Projet Jeune	Composantes
VIH/SIDA	Film vidéo	ONG JIGI	Témoignages
VIH/SIDA	Films	PSI	Ama Jah Foule Adama Daïko: Grand frère Gonno. Roulez protégé: Séropositif: copain étudiant, cadre "Sida dans la cité" Fatoumata la séropositive
SRAJ	Film	FCI	Scènes d'ado : « A vous de jouer »
VIH/SIDA	Boîtes à images	PSI	Jeu de société
VIH/SIDA	Dépliants	PSI	centres de dépistage informations voulez protégé protector + voici pourquoi j'ai fait mon test pour les pêcheurs tests de dépistage
VIH/SIDA	Dépliant	SOUTOURA	Dialogue entre deux travailleuses du sexe sur l'utilisation de préservatif.
VIH/SIDA	Affiche	SOUTOURA	Une affiche portant sur l'exemple du copain qui est fidèle a la travailleuse du sexe et lui donne beaucoup d'argent.
PF	Affiche	PASAOP	Femidom
S R	Boîte à image (non validé)	PASOP	SR
SIDA/PF	Affiches de discussion	JIGI	Il ne suffit pas d'être un bon musulman pour éviter le SIDA Peux-tu me donner un préservatif ? Les lions Le monstre Dans cette maison on est protégé Avec cette voiture il n'y a pas d'accident Serpent n'est pas dangereux (décoration avec le condom Protector +) Pourquoi ma maman n'a pas fait le dépistage pour me protéger du VIH/SIDA Ce cœur est un signe d'amour Affiche à différentes situations

			(Togo)
VIH/SIDA	Dépliant	CNIECS	Précautions universelles : le port de blouse de gant, protection de plaies, etc.
VIH/SIDA	Affiche	CNIECS	Directives de production du personnel en cas de coupure
Nutrition/Vaccination.	Boîte à image	CNIECS	Bonne alimentation pour une bonne santé PEV/campagne
Hygiène	Boîte à image	CNIECS	Rendons notre cadre de vie sain et agréable
Nutrition Vaccination Soins Essentiels au Nouveau Ne	Feuilletons Radiophonique	CNIECS	Adoption de Bonnes Pratiques
Soins Essentiels Au Nouveau Ne	Cartes conseils	CNIECS	Adoption de Bonnes Pratiques
Vaccination tétanos maternel et néonatal	Cassette audio	CNIECS	Importance de la vaccination contre le tétanos
Vaccination tétanos maternel et néonatal	Cartes conseils	CUNIECS	Adoption de Bonnes Pratiques
VIH/SIDA	Dépliant	World vision	Dépliants en français, bamanan, bomu et dogoso
PF/ MGF /SIDA	Affiches	World Vision	Poster : la vie en communauté (Opération espoir) : affichés dans les marchés, les vestibules, les places publiques

Les approches interpersonnelles

Il existe partout au Mali des activités de proximité de communication/communication interpersonnelle dans les services et dans les communautés. Cette étude traitera quelques exemples d'approches novatrices en communication interpersonnelle et mobilisation communautaire.

La DBC et les Jeunes¹

Le Programme Intégré pour la Santé de la Jeunesse (IPYH) avait comme objectifs :

1) améliorer les services de santé à base communautaire en vue de réduire la morbidité et la mortalité maternelle et infantile; 2) renforcer la capacité des organisations non gouvernementales à mettre en œuvre des programmes de santé ciblant la jeunesse. Le but de l'IPYH était d'atteindre un taux de prévalence contraceptive de 50 % chez cette catégorie de femmes. L'évaluation finale a montré que ce but a été atteint ou dépassé dans 13 des 17 zones du projet. *En effet, le taux de prévalence contraceptive global chez cette catégorie de femmes dans les zones du Programme a été estimé à 68.5 % en 2002, comparativement à 28.6 % en 1998* (Desrosiers, 1998; Diawara, 2002).

La réussite éclatante du Programme dans l'exécution de la distribution des contraceptifs à base communautaire offre l'opportunité de tirer d'importants enseignements de l'expérience de l'IPYH qui peuvent être largement appliqués ailleurs.

Pair éducation

Avec l'appui de la coopération technique allemande, l'AMPPF a initié un projet d'appui aux initiatives communautaires en santé de la reproduction dans la Région de Mopti en 1996/1998.

¹ Compréhension des Taux de Prévalence Contraceptive Elevés dans les Zones d'intervention des ONG Partenaires de Groupe Pivot / Santé Population

L'approche pair éducateur a été utilisée pour promouvoir le volet SRAJ tandis que qu'il a été fait appel aux groupements féminins pour accroître l'emprise des femmes par rapport à la SR.

Cette phase pilote du projet a permis d'accroître la compréhension de la SR au niveau communautaire en favorisant la discussion autour du thème au sein des groupes organisés. La référence a été améliorée grâce à la prise en charge rapide des urgences gynéco-obstétricales.

Les résultats de cette phase ont permis de négocier un projet régional d'envergure plus grande.

La radio comme outil d'information et de communication pour la promotion de la SR

Après le Projet Jeunesse Santé éducation initié par Africare dans la région de Ségou et qui a utilisé la radio comme outil de promotion de la santé et de l'éducation le ministère de la jeunesse et des sports avec l'accompagnement de l'UNFPA a mis en œuvre le Projet Info santé jeunes qui œuvre à promouvoir la SR dans le cercle de Sikasso.

L'initiative a permis de cerner et développer les types de programmes et services susceptibles de fidéliser l'auditoire cible avec la communication SSRA.

La collaboration des ulémas en faveur de la planification familiale

Cette approche a été utilisée pour la première fois par l'AMPPF et a utilisé les érudits de l'Islam pour promouvoir la planification familiale. Ainsi l'approche a ciblé des villes symboles des valeurs islamiques comme Niolo du sahel et Djenné pour concevoir des supports en faveur de l'adhésion des hommes à la planification familiale.

Communication sur l'hémorragie du post-partum (HPP)

L'expérience d'Intrahealth sur la formation et l'évaluation des compétences en GATS (Gestion Active du Troisième Stade) a fait l'objet d'une publication. L'HPP est la cause principale de la mortalité maternelle dans le monde et l'équipe Intrahealth a collaboré avec la DSR pour introduire un paquet de services et communication pour réduire la MM dans les zones du projet. Malheureusement, les aspects de la communication n'ont pas fait l'objet de l'évaluation. Cependant, l'approche inclusive des outils de communication/counseling tels que les plans de planification de la naissance (PPN).

Le Projet Keneya Ciwara a développé certaines approches de promotion de la Santé de la reproduction ; On peut citer : Téré kunda, Cercle d'amis, Maman keneya Ciwara, Relais avec kits, Caisses de santé.

6. Annexe

Principaux messages

Propositions de messages en SR (Rapport d'étape GUIDE DES MESSAGES REVISE MARS 2006-)

Santé de la reproduction

Santé sexuelle des jeunes

Adolescents, pour jouir pleinement de votre vie, informez-vous auprès des pairs éducateurs sur la santé sexuelle des jeunes.

Jeunes, abstenons-nous des rapports sexuels précoces, pour éviter les grossesses et les infections sexuellement transmissibles (IST, VIH/SIDA).

Jeunes filles, adressez-vous aux services de santé de la reproduction afin d'éviter les grossesses précoces qui constituent un handicap à votre épanouissement.

Jeune fille, apprends à connaître ton corps auprès des pairs éducateurs et des structures sanitaires : ainsi tu éviteras les grossesses indésirées et les infections sexuellement transmissibles (IST).

Parents, informons-nous sur la sexualité auprès des agents des structures socio sanitaires pour aider nos enfants à adopter un comportement responsable.

Parents, informez vous auprès des services de santé pour offrir une meilleure éducation sexuelle à vos enfants.

Parents, communiquons avec nos enfants pour les aider à adopter un comportement responsable face à la sexualité.

Parents, parlons de la santé de la reproduction (SR) avec nos enfants et échangeons avec eux sur la sexualité afin de les amener à adopter des conduites responsables.

Jeunes, honorons nos familles en évitant les grossesses avant le mariage.

Jeunes, abstenez-vous des rapports sexuels ou à défaut utilisez les préservatifs. Ainsi vous serez protégés contre les grossesses non désirées, les infections sexuellement transmissibles et le VIH/SIDA.

Jeunes filles, faites le choix d'une des méthodes de contraception dans votre CSCOM. La pratique de la contraception vous protège contre les grossesses indésirées.

Mères, pour protéger vos filles contre les grossesses précoces, n'attendez pas les premières règles pour commencer leur éducation sexuelle car le risque de grossesse existe avant.

Mères, commencez l'éducation sexuelle de vos filles avant leurs premières règles. Ainsi, vous les mettrez à l'abri des grossesses précoces.

Educateurs, parlez aux jeunes de la sexualité et encouragez-les à communiquer avec vous. Vous les aiderez à adopter des comportements responsables.

Personnel des structures socio- sanitaires, mettez-vous à l'écoute des jeunes. Vos actes médicaux et vos conseils les protégeront contre les difficultés liées à la sexualité précoce.

Personnel socio- sanitaire, réservez un bon accueil aux jeunes adultes en vous mettant à leur écoute. Vous les aiderez à mieux se comporter.

Prestataires, acceptez de dialoguer avec les jeunes sur la santé de la reproduction. Vous leur assurerez une meilleure qualité de vie.

Pères, Mères, dialoguez régulièrement avec vos enfants sur les sujets de la reproduction pour leur fournir les informations. Cela permettra de les protéger contre les grossesses non désirées et les infections sexuellement transmissibles.

Planification familiale (PF)

*** Espacement des naissances**

Couples, espacez vos naissances pour votre bien-être et pour la santé de vos enfants.

Couples, pour avoir une famille heureuse et en bonne santé, optez pour l'espacement des naissances. Renseignez-vous auprès de votre relais communautaire ou au CSCOM.

Jeunes, fréquentez les structures de planification familiale. Vous assurerez ainsi votre plein épanouissement et votre bien-être.

Femmes en âge de procréer, utilisez les services PF pour votre santé et le bien être de vos familles.

Femmes en âge de procréer, utilisez les services de Planning Familial. La PF ne nuit aucunement à votre fertilité, au contraire, la PF préserve votre santé et vous permet de maîtriser la venue des naissances.

Femmes de 15 à 49 ans, utilisez le Planning Familial qui permet de promouvoir votre santé et celle de vos enfants.

Femmes de 15 à 49 ans, les produits de contraception pour promouvoir votre santé et celle de vos enfants sont désormais disponibles auprès des relais et des agents de santé. Renseignez-vous auprès de vos relais et agents de santé.

Chefs de ménage, utilisez une méthode de Planning Familial efficace de votre choix. L'espacement des naissances permet de réduire considérablement vos dépenses tout en assurant le bien-être de votre famille.

Chefs de ménage, encouragez vos femmes à pratiquer le Planning Familial, c'est assurer un bel avenir pour votre famille.

Leaders religieux, parlez de l'importance du Planning Familial lors de vos prêches, c'est promouvoir la santé de vos fidèles.

Jeunes couples, utilisez les services de Planification Familiale.

La PF vous assure une bonne vie de ménage et une bonne santé.

Parents, pour une famille plus heureuse et en bonne santé, utilisez les services d'espacement des naissances. Renseignez-vous auprès de votre relais communautaire ou au CSCOM.

Parents, une famille planifiée est une famille en bonne santé, faites le choix d'une méthode de Planning Familial convenable dans votre CSCOM.

Parents, un couple planifié est plus libre pour participer aux activités génératrices de revenus; faites le choix d'une méthode de Planning Familial convenable.

Femmes de 15 à 49 ans, pour votre bien-être et votre bonne santé, fréquentez les CSCOM pour l'utilisation du spermicide, de l'injectable ou de la pilule.

Couples, pour préserver votre santé, adressez vous aux agents de santé pour vous aider à faire un bon choix de méthodes de Planification Familiale.

Ménages, les méthodes de Planification Familiale sont disponibles auprès de vos relais. Approchez-les pour une meilleure utilisation de la méthode choisie et pour une meilleure qualité de vie.

Femmes enceintes, pour assurer un bien-être dans votre ménage, utilisez les services d'espacement des naissances dans votre CSCOM.

Femmes en âge de procréer, une famille planifiée est une famille en bonne santé. Choisissez une méthode de planning familial convenable dans votre CSCOM.

Chefs de ménage, pour le bien être de votre famille ; encouragez vos épouses à se planifier dans un centre de santé

Femmes de 15 à 49 ans, pour votre bonne santé, faites le choix d'une méthode de Planning Familial dans votre CSCOM.

Femmes de 15 à 49 ans, en vous planifiant vous serez plus libre pour participer aux activités génératrices de revenus ; faites le choix d'une méthode de Planning Familial.

Leaders d'opinion, impliquez-vous dans les activités de Planning Familial disponibles au niveau de vos structures de santé et au niveau des relais. Vous contribuerez à la promotion du bien-être de vos populations.

Femmes en âge de procréer, faites le choix d'une méthode convenable de planning familial pour empêcher une grossesse. Le spermicide, le condom, l'injectable et les pilules sont disponibles dans les services de PF et dans les centres de santé.

Jeunes, les CSCOM et les services de PF sont là pour vous aider. Fréquentez les CSCOM et utilisez les services de PF pour votre bien-être.

Jeunes, faites le choix d'une méthode convenable de santé de la reproduction auprès de votre relais communautaire ou de l'agent de santé.

Couples, planifiez votre famille pour une meilleure vie et un plein épanouissement.

*** Condoms masculin et féminin**

Jeunes filles, l'utilisation du condom par votre partenaire lors des rapports sexuels vous aide à prévenir une grossesse non désirée et vous protège contre les infections sexuellement transmissibles y compris le SIDA.

Couples, le condom féminin est une alternative au condom masculin. L'utilisation du condom féminin permet l'autonomie de la femme dans la prévention des grossesses non désirées et les IST/SIDA.

Citoyens, jeunes, hommes, protégez-vous contre la contamination du VIH/SIDA en utilisant le condom lors de chaque rapport sexuel.

Hommes/femmes, les condoms sont efficaces à 98 % quand ils sont bien portés. Utilisez les condoms comme méthode d'espacement des naissances pour le bien-être de votre famille.

Jeunes, hommes, utilisons le condom pour lutter efficacement contre les infections sexuellement transmissibles (IST/SIDA).

Hommes, achetez les condoms qui sont disponibles dans les pharmacies, boutiques, bars, night-clubs et chez les étagistes pour vous protéger contre les IST/SIDA.

Hommes/jeunes, utilisez les condoms. C'est la seule façon de se protéger contre le SIDA lors des rapports sexuels avec des personnes infectées.

Hommes/femmes, utilisez les condoms pour vous protéger contre les IST/SIDA.

Jeunes, évitez les rapports sexuels non protégés. Utilisez les condoms à chaque rapport sexuel. Vous serez protégés contre les infections sexuellement transmissibles (IST/SIDA) et les grossesses non désirées.

Jeunes, pratiquons l'abstinence ou la fidélité. A défaut, utilisons des préservatifs pour prévenir les infections sexuellement transmissibles (IST/ SIDA).

Hommes, vous qui avez plusieurs partenaires, utilisez les préservatifs à chaque rapport sexuel pour prévenir les IST/SIDA. Vous vous protégerez, vous protégerez votre femme, le futur bébé et toute votre famille.

Jeunes garçons, les IST et le VIH/SIDA sont des maladies que l'on attrape lors des relations sexuelles non protégées ; utilisez les condoms pour vous protéger contre ces maladies graves.

Jeunes garçons, le condom prévient les grossesses indésirées et protège contre les infections sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA ; utilisez toujours le condom pendant les relations sexuelles.

*** Pilule**

Femmes, utilisez les pilules. Les pilules causent très peu d'effets secondaires pendant qu'elles apportent un maximum de protection contre la grossesse.

Femmes, utilisez les pilules correctement en les prenant une fois par jour. Les pilules sont efficaces à 99% dans la prévention de la grossesse.

Femmes, prenez les pilules. Les pilules ont un prix abordable et sont disponibles dans les pharmacies, les structures socio sanitaires et les cliniques.

*** Injectables**

Femmes en âge de procréer/femmes allaitantes, utilisez l'injectable pour espacer les naissances. L'injectable est une méthode efficace et sans danger pour votre santé.

Femmes, utilisez l'injectable. La plupart des femmes de tout âge ou en âge de procréer peuvent utiliser l'injectable, y compris les mères allaitantes.

Femmes en âge de procréer, achetez l'injectable pour espacer les naissances. L'injectable est vendu sous ordonnance dans les pharmacies avec sa propre seringue à un prix abordable

*** Dispositif Intra Utérin (DIU)**

Couples, utilisez le DIU pour préserver et améliorer la santé familiale.

Couples, profitez de la disponibilité du DIU dans les centres de prestations pour avoir des enfants au moment où vous le désirez.

Couples, utilisez les méthodes de la PF disponibles dans les centres de prestations et dans les sites SBC (Service Base Communautaire)

Couples, faites placer les DIU par un personnel médical bien formé. Vous éviterez ainsi les grossesses non désirées et leurs conséquences.

*** Les spermicides**

Couples, utilisez les spermicides pour empêcher les grossesses indésirées et pour vous protéger contre les IST.

Couples, utilisez le spermicide. Le spermicide est disponible dans les services de PF sous forme de comprimé moussant ou sous forme de mousse gelée.

*** L'implant**

Couples, utilisez l'implant pour espacer les naissances, améliorer la santé de la mère et de l'enfant et assurer un bien-être pour votre famille.

Les infections sexuellement transmissibles et le VIH/SIDA

Jeunes, soyez vigilants. Faites-vous soigner immédiatement dans les structures socio-sanitaires et encouragez votre partenaire aussi à se faire soigner en cas d'infections sexuellement transmissibles. Les IST mal soignées ou non soignées peuvent vous empêcher d'avoir des enfants.

Jeunes, les maladies sexuellement transmissibles mal soignées ou non soignées peuvent vous empêcher d'avoir des enfants. Faites vous soigner et encouragez votre partenaire à se faire soigner dans les structures socio- sanitaires. C'est sauver votre vie et assurer votre avenir !

Jeune, un seul rapport sexuel non protégé peut être fatal. Ne prends pas de risque ! Pratique l'abstinence ou utilise toujours le préservatif lors des rapports sexuels ! C'est sauver ta vie et assurer ton avenir.

Jeunes, ne prenez pas de risque ! Evitez les infections sexuellement transmissibles qui sont des portes d'entrées du virus du SIDA. Pratiquez l'abstinence ou insistez sur le port du préservatif lors des rapports sexuels ! Vous éviterez ainsi les IST/SIDA.

Jeunes, si vous constatez un de ces signes : douleurs ou brûlures accompagnant l'urine, liquide blanc/jaune ou verdâtre malodorant, fortes démangeaisons, pus dans l'urine, allez au centre de santé le plus tôt possible, car cela peut annoncer une infection sexuellement transmissible. Les infections sexuellement transmissibles (IST) peuvent être traitées et guéries.

Jeunes, protégez-vous contre les infections sexuellement transmissibles et le VIH/SIDA en pratiquant l'abstinence, la fidélité réciproque, à défaut, exigez le port du préservatif lors des rapports sexuels. Vous sauverez ainsi votre vie et vous assurerez votre avenir.

Jeune, le SIDA tue le champion qui dort en toi. Protège-toi.

Parents, informons-nous sur les infections sexuellement transmissibles et le SIDA et communiquons avec nos enfants. Cela peut préserver leur santé et les aider à adopter des comportements responsables. C'est notre responsabilité !

Educateurs des jeunes, enseignez les infections sexuellement transmissibles (IST) et le SIDA à l'école pour contribuer à la formation du citoyen sain de demain.

ONG et Associations, notre action dans la lutte contre les infections sexuellement transmissibles (IST) et le SIDA est capitale. Donnons l'information correcte et adaptée aux jeunes adultes pour les aider à résoudre leurs problèmes.

Employeurs, ne craignez pas vos agents infectés par le VIH/SIDA. Le SIDA ne se transmet pas:

- par les larmes,
- par les insectes,
- en se lavant dans la même eau,
- en partageant le même lit,
- en mangeant dans la même tasse,
- en serrant la main,
- en donnant un baiser,
- en utilisant la même toilette qu'un malade atteint de SIDA.

Employeurs, assurez l'éducation de vos employés et apportez un soutien moral et financier aux travailleurs infectés par le VIH/SIDA, afin de réduire leur angoisse et leur permettre de contribuer à la rentabilité de l'entreprise.

Religieux, psychologues et personnel de santé, soutenez les personnes vivant avec le VIH/SIDA pour les aider à mieux supporter leurs souffrances morales.

Familles, Sociétés, ONG et Associations, ne rejetez pas les personnes vivant avec le VIH/SIDA. Assistez-les pour leur permettre de lutter contre la maladie et le désespoir.

Employeurs, veillez au suivi médical de vos employés infectés par le VIH/SIDA pour les protéger contre les maladies opportunistes et pour leur permettre de travailler correctement pour la bonne marche de votre entreprise.

Employeurs, ne licenciez pas vos agents infectés par le VIH, car ils restent productifs pour l'entreprise et utiles pour la société.

Femmes vivant avec le VIH/SIDA, évitez les grossesses car il y a une chance sur deux de transmettre le VIH à votre enfant pendant la grossesse ou au cours de l'accouchement.

Programme PTME

Chefs d'atelier, maîtres artisans, diminuer les souffrances de vos apprentis infectés par le VIH/SIDA en les permettant d'avoir accès à l'éducation et aux soins de santé. Ainsi vous réduirez leur peine.

Jeunes, avant mariage, abstenez-vous des relations sexuelles avec des partenaires multiples. Soyez fidèles à un(e) seul(e) partenaire ou utilisez le préservatif. Vous vous préserverez ainsi contre les infections sexuellement transmissibles (IST/SIDA).

Femmes, refusez d'être exposées à des violences physiques et sexuelles de la part de vos conjoints, de vos enseignants et de vos employeurs. Vous vous protégerez ainsi contre les grossesses indésirées et la contamination par les IST/SIDA.

Professionnelles du sexe, n'acceptez jamais d'entretenir des relations sexuelles non protégées avec vos clients. Vous éviterez ainsi d'être contaminées par les IST et le SIDA.

Ne prenez aucune mesure discriminatoire à l'endroit des détenus vivant avec le VIH/SIDA. Vous leur permettrez de purger leur peine avec moins de souffrance.

Détenus, protégez-vous et protégez les autres contre l'infection par le VIH en respectant les règles de prévention des IST/SIDA. Le SIDA tue.

Professionnelles du sexe, réclamez toujours le préservatif lors des rapports sexuels afin de vous prémunir contre les IST/SIDA

Jeunes et adultes, soyez prudents. Utilisez le préservatif pour chaque rapport sexuel occasionnel ! Un seul rapport non protégé avec une personne infectée vous expose aux IST/SIDA.

Jeunes et adultes, pour lutter contre le VIH/SIDA, la fidélité doit être notre comportement de tous les jours.

Vendeuses ambulantes, routiers, travailleurs des entreprises, travailleurs saisonniers, évitez les rapports sexuels occasionnels qui vous exposent au VIH/SIDA.

Vendeuses ambulantes, routiers, travailleurs des entreprises, travailleurs saisonniers, soyez fidèles. La multiplicité des partenaires sexuels est un comportement à haut risque face à la propagation du VIH/SIDA.

Jeunes, les relations sexuelles précoces vous exposent au IST/SIDA. Abstenez-vous !

Jeunes, pour mieux vous informer sur les IST /SIDA, fréquentez les centres d'écoute et de conseil !

Agents de santé, la mauvaise gestion des déchets biomédicaux expose la population au VIH/SIDA. Veillez à l'application des normes et procédures de gestion des déchets biomédicaux !

Agents socio sanitaires, la manipulation des placentas non décontaminés constitue un facteur de risque pour l'infection au VIH/SIDA. Décontaminez-les avant de les remettre aux proches des accouchées pour enfouissement, ceci évite la transmission du VIH !

Femmes, l'accouchement non assisté vous expose, vous et votre enfant au VIH/SIDA, fréquentez les centres de santé !

Agents de santé, le non respect des mesures de prévention des infections vous expose en même temps que vos patients au VIH/SIDA. Appliquez les mesures de prévention des infections !

Populations, fréquenter les praticiens ambulants vous expose au VIH/SIDA. Faites vous soigner dans les structures de santé pour préserver votre santé !

Jeunes et adultes, vérifiez votre statut sérologique. Connaître son statut sérologique est un comportement responsable et une forme de lutte contre la transmission du VIH !

Jeunes et adultes, connaître son statut sérologique permet de bénéficier du traitement ARV, de vivre plus longtemps et d'avoir des enfants séronégatifs !

Populations, le SIDA n'est pas une fatalité, c'est une maladie comme les autres. Entretienons les malades et soutenons les personnes vivant avec le VIH. Nous leur donnons ainsi la force de lutter contre la maladie !

Femmes, en cas de séropositivité, vos grossesses seront bien suivies et vous pourrez avoir des enfants séronégatifs. Alors, cherchez à connaître votre statut sérologique.

Populations, les IST sont des portes d'entrée du virus du SIDA, déclarez-les à temps pour une prise en charge correcte.

Populations, le lévirat et le sororat font partie de nos coutumes. Cependant ils nous exposent au risque du VIH/SIDA. Faisons d'abord le dépistage !

Parents, enseignants, informons-nous sur les IST/SIDA et communiquons avec nos enfants. Cela préservera leur santé et les aidera à adopter des comportements responsables !

Femmes, le traitement des IST réduit le risque de contamination par le VIH/SIDA. Faites-vous traiter à temps dans les structures de santé !

Femmes, le rapport sexuel pendant le traitement des IST vous expose vous et votre partenaire à l'infection au VIH. Abstenez-vous !

Santé de la mère et de l'enfant

Allaitement maternel

Mères, procédez à l'allaitement exclusif de vos bébés pendant leurs six premiers mois. Le sein est sain et protège le bébé.

Mère, allaite ton nouveau-né dans les 30 minutes suivant sa naissance, car cela lui permet de bénéficier du premier lait ou colostrum, qui est particulièrement riche en vitamine A et contient des anticorps qui l'aident à lutter contre les infections.

Maman, alimente ton enfant uniquement au sein de la naissance à six mois, car le lait maternel apporte à l'enfant tous les éléments nutritifs nécessaires pour sa croissance : colostrum, glucides, lipides, protéines, vitamines, eau, sels minéraux.

Maman, continue à allaiter ton enfant au moins jusqu'à 24 mois et donne-lui en même temps des aliments de complément dont la quantité, la consistance et la fréquence augmenteront en fonction de sa croissance.

Mamans, donnez à l'enfant un autre produit que le lait maternel avant six mois, c'est mettre en danger sa santé et sa croissance. Alors allaitez vos enfants jusqu'à six mois au moins.

Maman, à tes moments d'absence, exprime ton lait dans une tasse propre avec couvercle et conserve-le dans un endroit frais. Il peut être donné à ton enfant à la cuillère chaque fois qu'il le réclame. Le lait maternel peut être conservé pendant 8 heures.

Maman, laisse ton enfant vider complètement le contenu d'un sein avant de le mettre à l'autre. De cette façon, il bénéficiera de tous les éléments nutritifs du lait maternel pour devenir fort, vigoureux et rester en parfaite santé.

Grand-mères, abstenez-vous d'associer un autre produit au lait maternel avant six mois car le colostrum contient des anticorps suffisants pour protéger l'enfant contre les maladies infectieuses.

Mamans, il n'y a rien de plus sain que le lait maternel. Donnez uniquement le lait maternel à l'enfant jusqu'à 6 mois, cela est suffisant pour lui assurer une bonne croissance et une bonne santé.

Mères, mettez votre nouveau-né au sein immédiatement après la naissance car le premier lait renforce la résistance de son organisme.

Mamans, donnez uniquement le lait maternel à votre enfant dès la naissance jusqu'à 6 mois, car il est riche et lui apporte tous les éléments nutritifs pour sa croissance.

Mères, mettez votre nouveau-né au sein immédiatement après la naissance, continuez à l'allaiter exclusivement au sein pendant les 6 premiers mois.

Mères, pour la bonne santé de votre enfant, continuez à lui donner le sein le plus longtemps possible, mais à partir de 6 mois, donnez-lui une alimentation supplémentaire.

Femmes allaitantes, mettez votre nouveau-né au sein immédiatement après la naissance, continuez de l'allaiter exclusivement pendant les 6 premiers mois. Le lait maternel est riche et lui apporte tous les éléments nutritifs nécessaires à sa croissance.

Femmes allaitantes, pour la santé de votre nouveau-né, donnez-lui le colostrum, les minutes qui suivent sa naissance : le colostrum est riche et lui apporte les éléments nutritifs nécessaires à sa croissance.

Mamans, allaitez nos petits frères et sœurs dès leur naissance, car le sein est sain et procure à l'enfant tous les besoins nutritifs vitaux dont il a besoin pendant ses 6 premiers mois.

Mère, en jetant ton colostrum (premier lait) ou en donnant un autre aliment ou un autre boisson à ton nouveau-né, tu l'exposeras par conséquent à certaines infections.

Femme allaitante, en associant au lait maternel de l'eau ou une autre boisson (biberon, infusion, jus...) à l'alimentation de ton nouveau-né de sa naissance jusqu'à 6 mois, tu l'exposeras à certaines infections comme les diarrhées.

Maman, à partir du 7^{ème} mois, mets ton enfant à l'abri de la malnutrition en diversifiant et en donnant en qualité suffisante en plus du lait maternel, soit de la bouillie enrichie avec : beurre de karité, beurre de vache, huile d'arachide, poisson, œufs, haricot, lait, soit des bouillons de légumes et viande au moins une fois par jour.

Femme allaitante, consomme fréquemment en plus de ton alimentation habituelle des aliments liquides (lait, bouillie, bouillons...) pour le maintien de la lactation et l'amélioration de la qualité de ton lait.

Vaccination

Mères, informez-vous davantage auprès des structures socio sanitaires pour la survie de vos enfants.

Mères, pour le bien-être familial, surveillons la santé des enfants dès le bas âge.

Parents, faites vacciner correctement vos enfants. Les maladies couvertes par le programme élargi de vaccination contribuent à la dégradation de la santé familiale.

Pères et mères de famille, faites de la vaccination votre affaire, l'avenir de votre famille en dépend.

Parents, prévenir vaut mieux que guérir. Amenez donc vos enfants à la vaccination pour les protéger à vie contre les graves maladies infanto juvéniles.

Parents, commencer la vaccination de vos enfants est une bonne chose mais l'achever selon le calendrier est meilleur car à chaque vaccin correspond une maladie. Ne pas achever la vaccination suppose que votre enfant n'est pas protégé contre toutes les maladies cibles du PEV.

Chefs de ménages, la vaccination n'est pas seulement l'affaire des femmes. C'est aussi la vôtre. Faites vacciner vos enfants afin de les protéger contre certaines maladies mortelles.

Parents, faites vacciner vos enfants de 0 à 11 mois contre les maladies qui tuent beaucoup d'enfants avant un an. Ces maladies sont : la tuberculose, la diphtérie, la poliomyélite, la coqueluche, le tétanos, la rougeole, l'hépatite B et la fièvre jaune. Mieux vaut prévenir que guérir.

Parents, pour protéger vos enfants contre les maladies, faites-les vacciner correctement avant l'âge d'un an en respectant le calendrier suivant :

- dès la naissance : BCG et polio 0
- un mois et demi : DTCP1 + HB1
- deux mois et demi : DTCP2 + HB2
- trois mois et demi : DTCP3 + HB3
- à 9 mois : la rougeole et la fièvre jaune.

Parents, utilisez les services de santé pour faire vacciner correctement vos enfants avant l'âge d'un an. Vous les protégerez ainsi contre des maladies graves.

Parents, la vaccination des enfants de 0 à 11 mois protège contre la tuberculose, la poliomyélite, la diphtérie le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B, La rougeole, la fièvre jaune. Faites donc vacciner les enfants dans les centres de santé ou en stratégie fixe.

Parents, pour un meilleur suivi de vos enfants, conservez leurs cartes de vaccination. La carte de vaccination est le passeport de la santé des enfants.

Mère, amène ton enfant au centre de santé pour le faire vacciner correctement dès la première semaine puis,

- à 1 mois et demi,
- à 2 mois et demi
- à 3 mois et demi
- et enfin à 9 mois. Il sera ainsi protégé contre les maladies qui tuent beaucoup d'enfants non vaccinés avant l'âge de un an.

Excision

Populations, stoppons l'excision. C'est une pratique traditionnelle néfaste qui freine l'épanouissement de la femme.

Parents, n'excisez pas vos filles. L'excision occasionne des infections aiguës et chroniques y compris le VIH/SIDA.

Parents, arrêtez d'exciser vos filles. L'excision est une des causes de difficultés d'expulsion lors de l'accouchement. Ces difficultés sont responsables des fistules vésico-vaginales ou recto vaginales.

Parents, n'excisez pas vos filles. Vous leur permettrez d'avoir des enfants sans courir des risques.

Parents, l'excision provoque de graves dommages sur la santé des femmes et des fillettes qui l'ont subie. N'excisez pas vos filles. Vous leur donnerez ainsi plus de chance dans leur vie future de mère et d'agent économique.

A Chercher Message sur le plan d'accouchement

Message sur le suivi de la grossesse

Message sur l'accouchement assisté

Messages sur les fistules obstétricales