

GUIDE DE RÉFÉRENCE

POUR L'ACTION en promotion de la santé

CAHIER DE L'ANIMATEUR

مرجع للعمل

في مجال تحسين وضع

الصحة

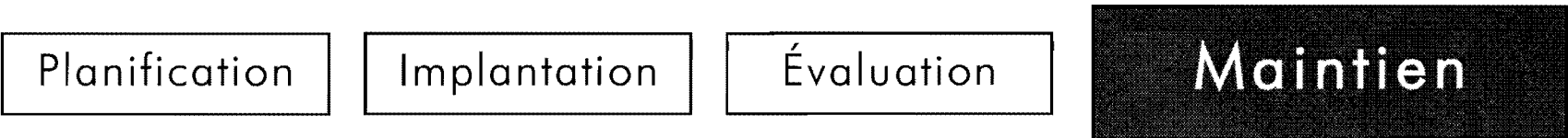
دفتر المنشط

POCHETTE 1

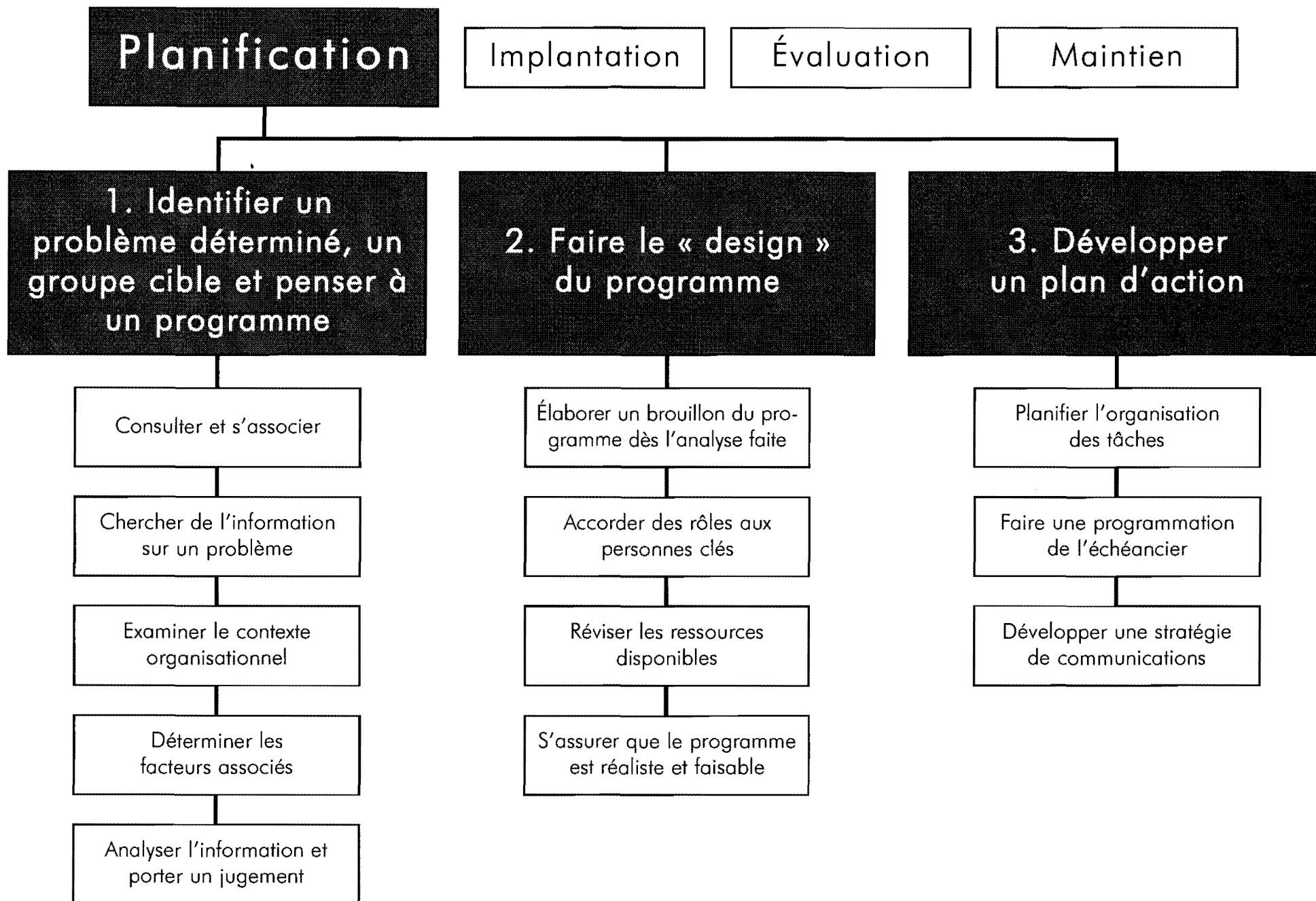


Originaux pour transparents

- Planification
- Implantation



PLANIFICATION DES INTERVENTIONS EN PROMOTION DE LA SANTÉ



Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

1. Identifier un problème déterminé, un groupe cible et penser à un programme

2. Faire le « design » du programme

3. Développer un plan d'action

Consulter et s'associer

Chercher de l'information sur le problème

Examiner le contexte organisationnel

Déterminer les facteurs associés

Analyser l'information et porter un jugement

Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

1. Identifier un problème déterminé, un groupe cible et penser à un programme

2. Faire le « design » du programme

3. Développer un plan d'action

Élaborer un brouillon du programme

Accorder des rôles aux personnes clés

Réviser les ressources disponibles

S'assurer que le programme est réaliste et faisable

Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

1. Identifier un problème déterminé, un groupe cible et penser à un programme

2. Faire le « design » du programme

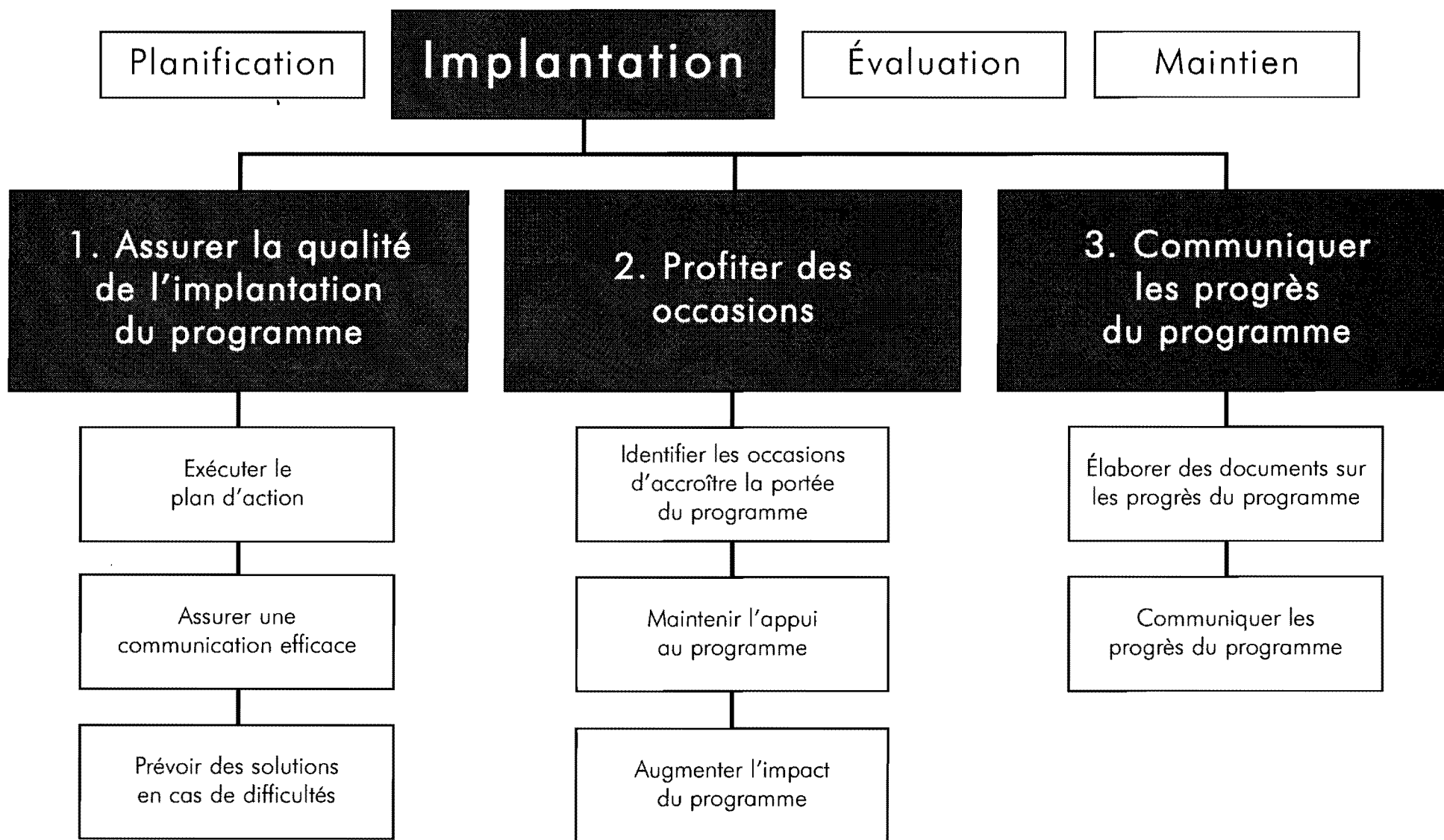
3. Développer un plan d'action

Planifier l'organisation des tâches

Faire une programmation de l'échéancier

Développer une stratégie de communications

IMPLANTATION DES INTERVENTIONS EN PROMOTION DE LA SANTÉ



Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

1. Assurer la qualité de l'implantation du programme

2. Profiter des occasions

3. Communiquer les progrès du programme

Exécuter le plan d'action

Assurer une communication efficace

Prévoir des solutions en cas de difficultés

Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

1. Assurer la qualité de l'implantation du programme

2. Profiter des occasions

3. Communiquer les progrès du programme

Identifier les occasions d'accroître la portée du programme

Maintenir l'appui au programme

Augmenter l'impact du programme

Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

1. Assurer la qualité
de l'implantation
du programme

2. Profiter
des occasions

**3. Communiquer
les progrès
du programme**

Élaborer des
documents sur
les progrès du
programme

Communiquer
les progrès du
programme

GUIDE DE RÉFÉRENCE

POUR L'ACTION en promotion de la santé

CAHIER DE L'ANIMATEUR

مرجع للعمل

في مجال تحسين وضع

الصحة

دفتر المنشط

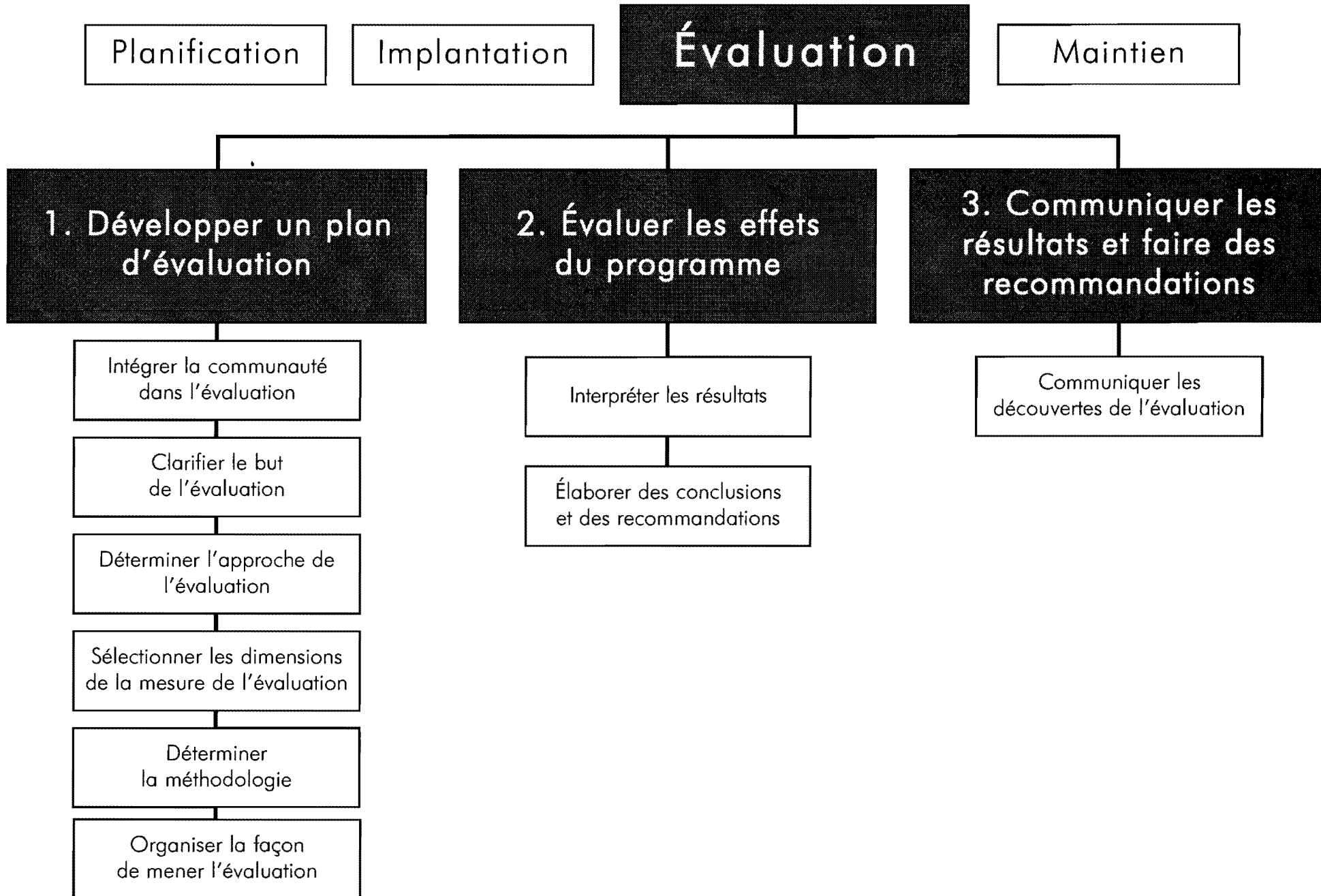
POCHETTE 2



Originaux pour transparents

- Évaluation
- Maintien

ÉVALUATION DES INTERVENTIONS EN PROMOTION DE LA SANTÉ



Planification

Implantation

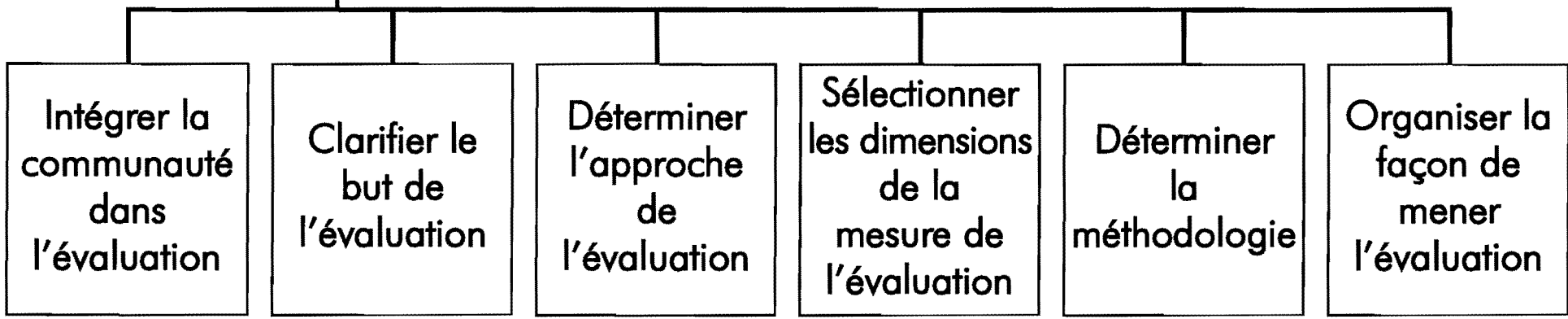
Évaluation

Maintien

1. Développer un plan d'évaluation

2. Évaluer les effets du programme

3. Communiquer les résultats et faire des recommandations



Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

1. Développer un plan d'évaluation

2. Évaluer les effets du programme

3. Communiquer les résultats et faire des recommandations

Interpréter les résultats

Élaborer des conclusions et des recommandations

Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

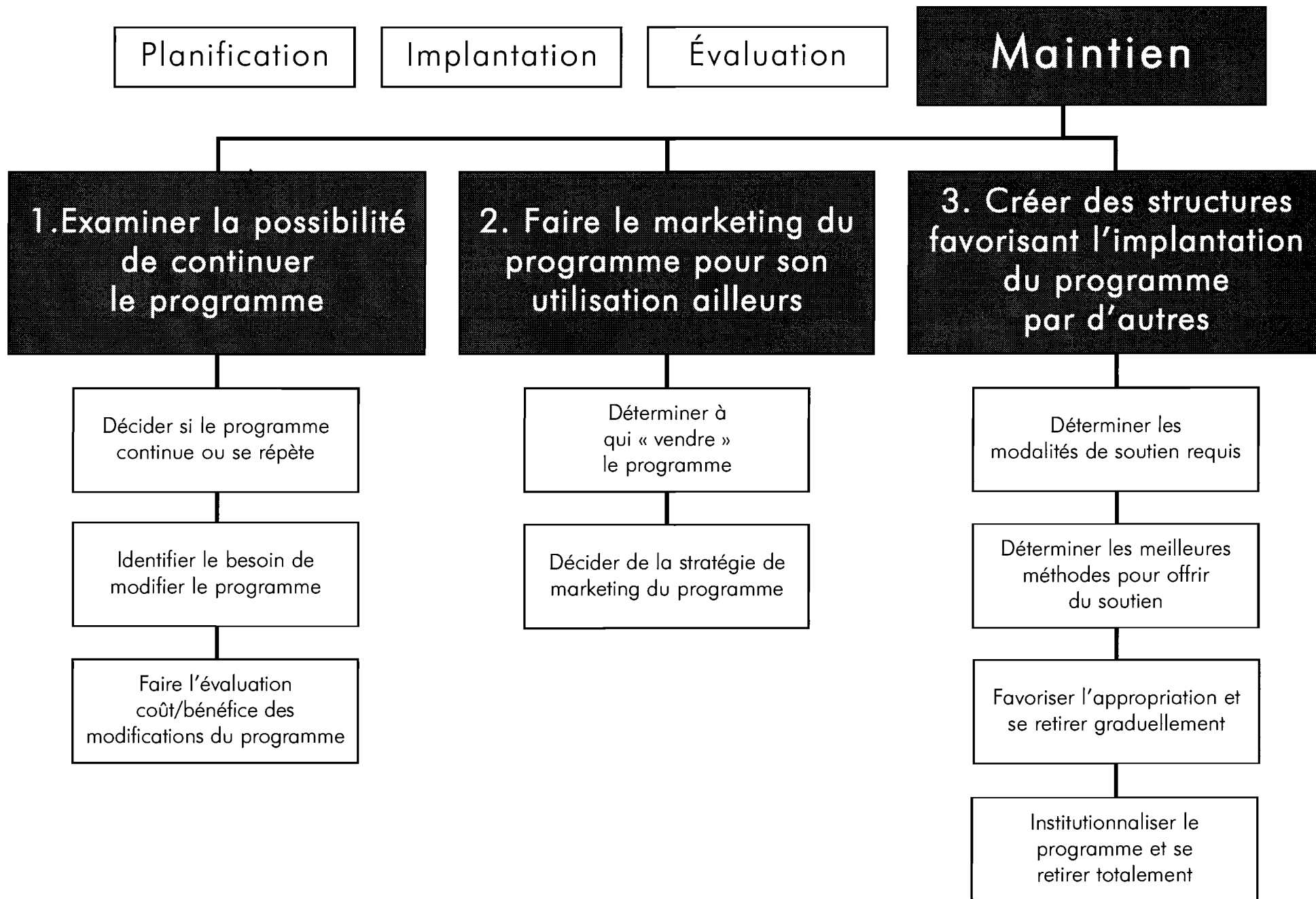
1. Développer un plan d'évaluation

2. Évaluer les effets du programme

3. Communiquer les résultats et faire des recommandations

Communiquer les découvertes de l'évaluation

MAINTIEN DES INTERVENTIONS EN PROMOTION DE LA SANTÉ



Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

**1. Examiner
la possibilité
de continuer
le programme**

2. Faire le marketing
du programme pour
son utilisation ailleurs

3. Créer des structures
favorisant l'implantation
du programme
par d'autres

Décider si le
programme
continue ou se
répète

Identifier le
besoin de
modifier le
programme

Faire
l'évaluation
coût/bénéfice
des modifications
du programme

Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

1. Examiner la
possibilité de continuer
le programme

**2. Faire le marketing
du programme
pour son
utilisation ailleurs**

3. Créer des structures
favorisant l'implantation
du programme
par d'autres

Déterminer à qui
« vendre »
le programme

Décider de la
stratégie de
marketing du
programme

Planification

Implantation

Évaluation

Maintien

1. Examiner la
possibilité de continuer
le programme

2. Faire le marketing
du programme pour
son utilisation ailleurs

**3. Créer des
structures favorisant
l'implantation
du programme
par d'autres**

Déterminer les
modalités de
soutien requis

Déterminer les
meilleures
méthodes
pour offrir
du soutien

Favoriser
l'appropriation
et se retirer
graduellement

Institutionnaliser
le programme
et se retirer
totalemment

GUIDE DE RÉFÉRENCE

POUR L'ACTION en promotion de la santé

CAHIER DE L'ANIMATEUR

مرجع للعمل

في مجال تحسين وضع

الصحة

دفتر المنشط

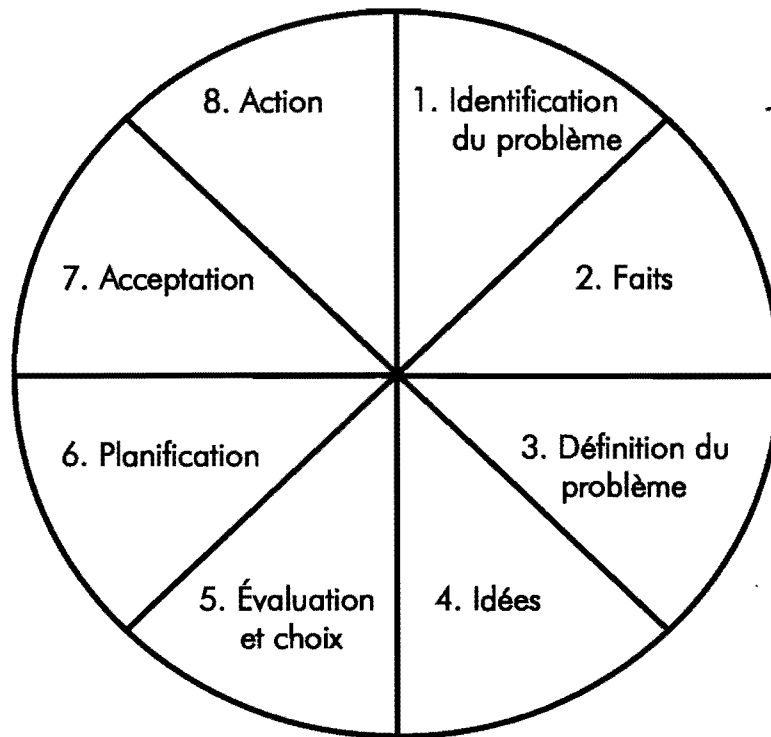
POCHETTE 3



Originaux pour photocopies

- Activité pratique 3

Profil de résolution créative de problèmes (méthode Basadur simplex) Min Basadur, PhD.



Inventaire de résolution de problèmes

Cet inventaire est conçu pour vous aider à décrire votre méthode de résolution de problèmes. Vous devez classer les mots figurant dans le tableau : attribuez une note élevée à ceux qui décrivent le mieux votre style de résolution de problèmes et une note plus basse à ceux qui s'éloignent le plus. Il se peut que cet exercice vous pose des problèmes car il n'existe ni bonnes ni mauvaises réponses. Aucune des caractéristiques énumérées n'est meilleure que les autres; elles ont toutes la même valeur. Cet inventaire a en effet pour but de vous aider à décrire comment vous résolvez les problèmes, et non d'évaluer vos aptitudes dans ce domaine.

Directives d'utilisation

Vous trouverez ci-dessous 18 lignes comportant 4 mots chacune. À chaque ligne, inscrivez un 4 devant le mot décrivant le mieux votre style de résolution de problèmes, un 3 devant votre deuxième choix, un 2 devant votre troisième choix et enfin, un 1 devant le mot le moins représentatif de votre style. Vous devez attribuer une note différente à chacun des mots d'une même ligne.

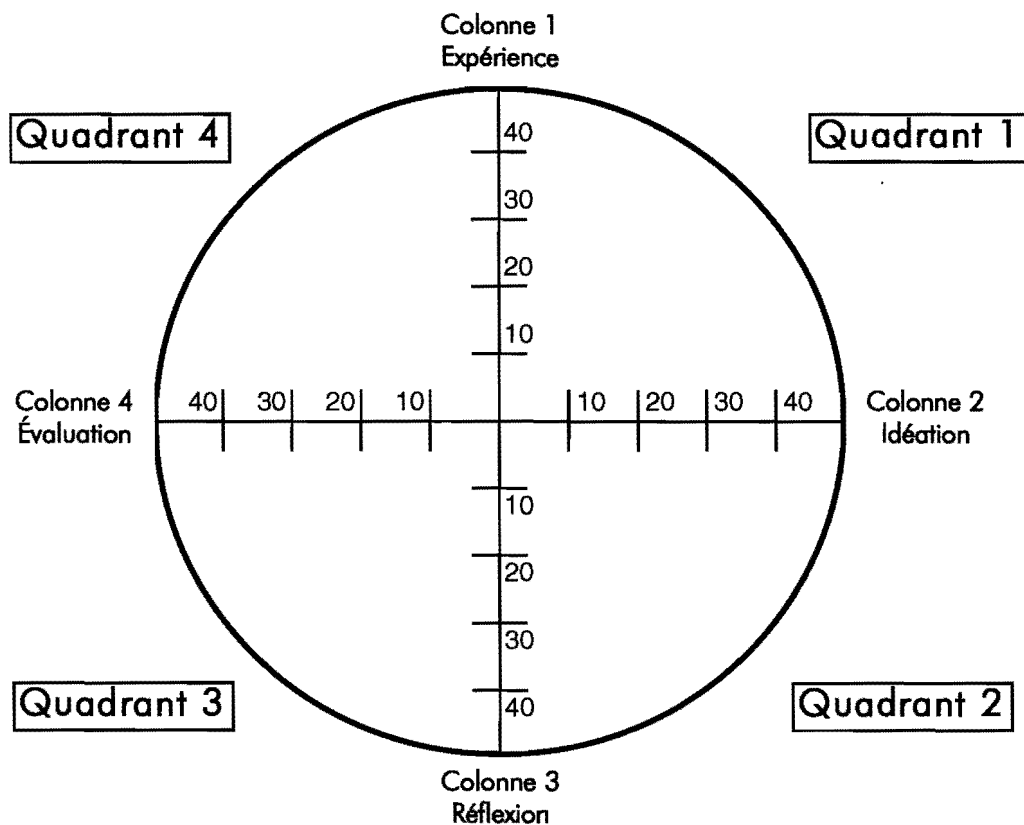
	Colonne 1		Colonne 2		Colonne 3		Colonne 4	
1	Alerte	<input type="checkbox"/>	Pondéré	<input type="checkbox"/>	Esprit d'à propos	<input type="checkbox"/>	Impatient	<input type="checkbox"/>
2	Patient	<input type="checkbox"/>	Diligent	<input type="checkbox"/>	Énergique	<input type="checkbox"/>	Préparé	<input type="checkbox"/>
3	Désir de passer à l'exécution	<input type="checkbox"/>	Intuition	<input type="checkbox"/>	Détachement	<input type="checkbox"/>	Sélectivité	<input type="checkbox"/>
4	Tendance à se fier à l'expérience	<input type="checkbox"/>	Optimisme	<input type="checkbox"/>	Objectivité	<input type="checkbox"/>	Tendance à vérifier	<input type="checkbox"/>
5	Réservé	<input type="checkbox"/>	Sérieux	<input type="checkbox"/>	Blagueur	<input type="checkbox"/>	Enjoué	<input type="checkbox"/>
6	Sensibilité	<input type="checkbox"/>	Indépendance d'esprit	<input type="checkbox"/>	Logique	<input type="checkbox"/>	Tendance à expérimenter	<input type="checkbox"/>
7	Intuition	<input type="checkbox"/>	Élaboration de solutions de rechange	<input type="checkbox"/>	Analyse	<input type="checkbox"/>	Évaluation	<input type="checkbox"/>
8	Action	<input type="checkbox"/>	Divergence	<input type="checkbox"/>	Abstraction	<input type="checkbox"/>	Convergence	<input type="checkbox"/>
9	Franchise	<input type="checkbox"/>	Ouverture aux différentes possibilités	<input type="checkbox"/>	Conceptualisation	<input type="checkbox"/>	Sens pratique	<input type="checkbox"/>
10	Calme	<input type="checkbox"/>	Fiable	<input type="checkbox"/>	Irresponsable	<input type="checkbox"/>	Imaginatif	<input type="checkbox"/>
11	Engagé	<input type="checkbox"/>	Prolifique	<input type="checkbox"/>	Théorique	<input type="checkbox"/>	Porté à essayer	<input type="checkbox"/>
12	Exploration	<input type="checkbox"/>	Projection	<input type="checkbox"/>	Structuration	<input type="checkbox"/>	Analyse	<input type="checkbox"/>
13	Action immédiate	<input type="checkbox"/>	Accumulation	<input type="checkbox"/>	Compréhension	<input type="checkbox"/>	Confirmation	<input type="checkbox"/>
14	Froideur	<input type="checkbox"/>	Fierté	<input type="checkbox"/>	Confiance	<input type="checkbox"/>	Crainte	<input type="checkbox"/>
15	Mise en oeuvre	<input type="checkbox"/>	Visualisation	<input type="checkbox"/>	Modélisation	<input type="checkbox"/>	Esprit de décision	<input type="checkbox"/>
16	Ancré dans le présent	<input type="checkbox"/>	Tourné vers l'avenir	<input type="checkbox"/>	Rationnel	<input type="checkbox"/>	Préoccupé par les délais	<input type="checkbox"/>
17	Sympathie	<input type="checkbox"/>	Pragmatisme	<input type="checkbox"/>	Émotion	<input type="checkbox"/>	Temporisation	<input type="checkbox"/>
18	Prudence	<input type="checkbox"/>	Puérilité	<input type="checkbox"/>	Méthode	<input type="checkbox"/>	Réalisation	<input type="checkbox"/>

Calcul des points

Faites le total des points dans chaque colonne, en excluant toutefois ceux figurant aux lignes 1, 2, 5, 10, 14 et 17. Reportez le total de chaque colonne sur les axes appropriés du schéma ci-dessous.

Légende

- Les points de la colonne 1 dénotent une tendance à faire appel à l'expérience (engagement personnel direct) pour acquérir les connaissances nécessaires à la résolution de problèmes.
- Les points de la colonne 2 dénotent une tendance à recourir à l'idéation (formation d'idées sans jugement) pour résoudre les problèmes.
- Les points de la colonne 3 dénotent une tendance à faire appel à la réflexion (élaboration de théories abstraites, objectives) pour acquérir les connaissances nécessaires à la résolution de problèmes.
- Les points de la colonne 4 dénotent une tendance à recourir à l'évaluation (application d'un jugement aux idées) pour résoudre les problèmes.



Pour établir votre profil personnel de résolution créative de problèmes, il vous suffit de relier les 4 points dans l'ordre, au moyen de courbes : vous obtenez ainsi un cercle imparfait. (Si les totaux de toutes les colonnes sont égaux, ce qui est très peu probable, vous obtenez un cercle parfait.) Le quadrant prédominant dans votre cercle correspond à la tendance la plus importante dans votre profil et les autres quadrants aux tendances secondaires. Votre profil est en fait la combinaison de vos quatre quadrants.

Interprétation des profils

Interprétez votre profil en fonction de votre combinaison de quadrants.

Quadrant 1

Si le premier quadrant prédomine chez vous, il est probable que vous êtes du type initiateur. L'initiateur tend à résoudre les problèmes en faisant appel à l'expérience directe et à l'idéation. Sa principale force est de savoir lancer le mouvement en s'engageant personnellement, en recueillant des informations, en posant des questions, en imaginant des possibilités et en présentant de nouveaux problèmes et des opportunités de toutes sortes. Il excelle à considérer des situations concrètes sous différents angles et réussit mieux dans les situations demandant de découvrir des possibilités et de procéder par divergence que dans les situations où il faut évaluer, sélectionner et procéder par convergence. L'initiateur tend à s'intéresser aux autres, à être imaginatif et émotif. Il est généralement apte à juger de la pertinence de toute chose et à voir les bons comme les mauvais côtés de pratiquement n'importe quel fait, idée ou question. Il répugne à déléguer ou à être trop organisé ou structuré. Il considère tout ce qui l'entoure comme une solution possible à un problème éventuel. Il tend à être attiré par l'ambiguïté et il est difficile de le mettre au pied du mur. Les solutions qu'il met de l'avant suggèrent toujours de nouveaux problèmes à résoudre. En résumé, les points forts de l'initiateur sont associés à l'identification du problème et à la recherche des faits.

Quadrant 2

Si le deuxième quadrant prédomine chez vous, que votre style est du type assimilateur. L'assimilateur tend à recourir à la pensée abstraite et à l'idéation pour résoudre les problèmes. Sa plus grande force est certainement l'esprit de synthèse. Il établit des relations et des associations rapides, définit des problèmes et conceptualise des idées nouvelles, des modèles théoriques, des possibilités et des avantages. Il maîtrise particulièrement bien le raisonnement inductif et excelle dans l'art de faire la synthèse de points de vue divergents. Contrairement à l'initiateur, l'assimilateur cherche avant tout à comprendre. Il est important pour lui que les théories soient parfaitement logiques et précises. Il préfère généralement attendre d'avoir bien assimilé la situation ou bien défini le problème avant de passer à l'action. Il n'aime pas, habituellement, établir des priorités, ou encore devoir faire un choix entre plusieurs possibilités qu'il ne comprend pas parfaitement ou qui lui semblent toutes bonnes. Il est très à l'aise dans la théorie et peu enclin à passer rapidement à l'action. En résumé, les forces de l'assimilateur sont associées à la définition du problème et à la recherche d'idées.

Quadrant 3

Si le troisième quadrant prédomine chez vous, il est probable que vous appartenez au type optimisateur, dont les principales forces sont la pensée abstraite et l'évaluation. L'optimisateur excelle avant tout dans l'art de transformer des idées abstraites en solutions et en projets concrets. Il a tendance à toujours tester mentalement les idées. L'optimisateur est particulièrement à l'aise dans les situations où il n'existe qu'une bonne réponse ou une seule solution à une question ou à un problème structuré et bien défini. Son mode de raisonnement, par hypothèse et déduction, lui permet de se concentrer sur des problèmes précis. Il est capable d'analyser de grandes quantités de données afin de mettre le doigt sur « ce qui ne va pas » dans une situation donnée. L'optimisateur est généralement minutieux et peu émotif, et il est plus à l'aise avec les choses qu'avec les personnes. Il ne met habituellement pas en doute sa faculté d'évaluer un problème de façon logique et de choisir la meilleure solution. Par conséquent, il tolère plutôt mal l'ambiguïté ainsi que les digressions excessives ou l'analyse des relations entre différents problèmes. Il a généralement la conviction d'avoir bien compris la nature du problème. En résumé, les forces de l'optimisateur sont associées à l'évaluation et à la sélection des idées et à l'élaboration de plans d'action.

Quadrant 4

Si le quatrième quadrant prédomine chez vous, il est probable que vous appartenez au type réalisateur. Le réalisateur tend à recourir à l'expérience directe et à l'évaluation pour résoudre les problèmes. Sa principale force réside dans sa faculté à passer à l'action, à réaliser des plans ou des tests et à participer à des nouvelles expériences. Il tend à expérimenter les choses plutôt qu'à les tester mentalement. Il excelle dans les situations où il doit s'adapter immédiatement à des circonstances et trouver un moyen de régler les choses. Le réalisateur n'a pas besoin de comprendre entièrement une situation pour passer à l'action. Il a par conséquent tendance à prendre plus de risques que les personnes des autres types. Dans les cas où la théorie ne coïncide pas avec les faits, il préfère écarter la théorie. Il est enthousiaste et à l'aise avec les gens, mais il peut arriver qu'il se montre impatient voire brusque lorsqu'il essaie de mettre en œuvre des plans ou des idées. Il expérimente des solutions jusqu'à ce qu'il en trouve une qui soit jugée acceptable par les personnes concernées et procède ensuite au suivi nécessaire pour s'assurer que les nouvelles méthodes sont bien utilisées. En résumé, le réalisateur excelle à faire passer les idées et à les mettre en œuvre.

GUIDE DE RÉFÉRENCE

POUR L'ACTION en promotion de la santé

CAHIER DE L'ANIMATEUR

مرجع للعمل

في مجال تحسين وضع

الصحة

دفتر المنشط

POCHETTE 4



Originaux pour photocopies

- Étude de cas # 1,
Activité pratique 4
- Étude de cas # 2,
Activité pratique 6
- Étude de cas # 3,
Activité pratique 7
- Étude de cas # 4,
Activité pratique 8

ÉTUDE DE CAS # 1 **par Amina Oumlil**

La région de Semlala est située dans la chaîne de montagnes du petit Atlas entre la ville de Tiznit et celle de Tafraout à 700 km au sud de Casablanca. L'accès en est difficile et les routes y menant en mauvais état. Elle est recouverte d'une forêt d'arganiers et d'amandiers. L'activité économique n'est pas diversifiée et elle est principalement liée la récolte des fruits de ces deux arbres, assurant la production d'huiles. Le taux de chômage atteint des niveaux préoccupants. La population est constituée de 2 000 foyers.

Il n'y a pas de barrage, ni de fleuve irriguant cette région subsaharienne dont les ressources en eau, essentiellement confinées dans les nappes souterraines, sont accessibles uniquement par le creusement de puits. En général il n'y a pas un bon approvisionnement en eau pour les maisons, quant à celui en électricité, il est loin de répondre à la demande, tant du point de vue qualitatif que quantitatif.

Cette région a subi un exode massif des hommes partant à la recherche d'emplois et de meilleures conditions de vie. Les sources de revenus de leur famille, qui, elles, n'ont pas d'autre choix que de rester Semlala, se résument souvent aux mandats postaux envoyés par les maris ou les enfants travaillant dans les grandes villes à travers le Maroc.

Le taux de mortalité materno-infantile est élevé. Les soins de santé primaires sont assurés, mais l'accès à ceux-ci est rendu difficile à cause de la topographie de l'isolement du territoire. Les ressources, le matériel et les médicaments sont rares, en sus d'une pénurie chronique qui frappe le recrutement de personnel de santé. Les professionnels de ce secteur préfèrent en effet rester dans les régions disposant de plus de ressources et évitent de se déplacer vers des endroits comme Semlala.

La situation de l'éducation est alarmante. Il y a un taux d'analphabétisme élevé. Les filles sont rarement scolarisées set, comme institution éducative. Il n'y a que des écoles primaires, aucun collège ni lycée n'y ayant été construit. Ceci entraîne une démotivation et contribue à accentuer l'exode rural, le collège le plus proche se situant à 80 km de Semlala.

Il y a eu une grande réticence à l'application des programmes précédents sur place. Les problèmes soulevés par les citoyens ont servi à l'élaboration d'autres programmes dont l'exécution a été plutôt rendue possible grâce aux citoyens originaires de Semlala résidant à Casablanca.

Nous avons mis en place un groupe de travail pour étudier les problèmes de l'environnement, de l'eau et de la mortalité materno-infantile. Le mandat de ce groupe a été d'élaborer un plan dans le cadre de la promotion de la santé pour la région de Semlala. Vous et votre groupe êtes appelés à participer dans le comité de planification de l'intervention. Étant donné les coupures budgétaires décidées par l'administration régionale, les ressources disponibles pour la réalisation d'une intervention sont jugées faibles.

Activité proposée

Les participants doivent choisir une problématique de travail. À partir du « *Guide de référence pour l'action en promotion de la santé* », votre équipe aura à rédiger :

- Le but du programme ;
- Les stratégies choisies ;
- Les objectifs du programme ;
- Les activités possibles.

ÉTUDE DE CAS # 2 **par Mahmoud B'Chini**

OXFAM-Québec travaillait dans un programme d'accompagnement social avec des associations villageoises dans le secteur de l'eau. Dans le cadre de ce projet, l'équipe de soutien a été appelée à organiser des formations au profit des villageois en vue d'améliorer leurs compétences techniques pour l'entretien et la maintenance des équipements d'approvisionnement en eau potable.

L'équipe responsable a planifié les dates, les lieux et les modalités de formation. Dans sa planification, OXFAM-Québec a compté sur les services d'un technicien provincial qui a été préalablement consulté. La direction responsable a mis à la disposition un technicien pour la période en question mais s'est gardée de donner l'agrément final car celui-ci était la prérogative des autorités centrales.

L'équipe de soutien a régulièrement communiqué, et toujours sans succès, avec le service concerné pour avoir confirmation de l'affectation du technicien.

Les habitants des douars (villages ou agglomérations rurales) où devaient se tenir les formations ont été informés de l'arrivée de l'équipe. Le logement, la nourriture, les moyens de transport ont été soigneusement planifiés, en somme, tous les éléments logistiques ont été mis en place.

Les membres de l'équipe devaient partir pour cinq jours de formation en gestion et ils n'avaient pas la possibilité de retourner en ville pour avoir des communications. Ils ont contacté l'administration compétente 4 heures avant le départ. Le technicien qu'on leur avait promis devait les aider dans la formation technique qui devait se tenir immédiatement après celle en gestion. La réponse de l'administration centrale fut que le technicien devait travailler sur d'autres programmes et qu'il était impossible de le libérer.

Plusieurs considérations ont été faites :

- Les douars dans lesquels ils vont dispenser la formation en gestion sont enclavés et le téléphone y est absent.
- Les ressources disponibles ne permettent pas de payer un consultant pour la formation.
- Un seul consultant dans la technologie en question (pompage par énergie solaire) était disponible. Il y a eu quelques malentendus avec lui auparavant mais ses compétences professionnelles n'ont pas été remises en cause.
- L'absence de téléphone a empêché d'informer les douars hôtes de l'évolution de la situation. Les habitants ont mobilisé du temps et des moyens. Ils se sont approvisionnés dans le but de préparer la nourriture pour les participants. Les représentants d'associations se déplacent de loin pour venir à la formation.
- La crédibilité d'OXFAM-Québec est mise en jeu si la formation ne se tient pas.
- Le projet ne peut pas atteindre ses objectifs si les formations n'ont pas lieu.

Activité proposée

Les participants doivent faire une analyse de la situation et présenter une nouvelle approche de travail et, en cas de nécessité, réviser le but et les objectifs. Il leur faudra aussi élaborer un plan alternatif avec des activités et des tâches à réaliser. Le plan et les démarches pourront être préparés en suivant le « *Guide de référence pour l'action en promotion de la santé* », et ce, afin d'assurer la qualité du programme, de profiter des occasions et de communiquer les progrès du programme.

ÉTUDE DE CAS # 3 **par Linda Hanna**

Le quartier Amalou Ighriven est situé dans la province de Khenifra, dans les montagnes du moyen Atlas. Le quartier fait partie d'une commune rurale limitrophe de la municipalité urbaine de la ville citée. Ce lieu est à l'image d'un couloir reliant le milieu rural et le milieu urbain, une zone tampon et de transition entre le nomadisme et la sédentarité. Les mouvements de la population suivent le rythme de la saison agricole. Les activités principales sont l'élevage, notamment, des caprins, des ovins et des bovins. La population de 22 000 habitants est en majorité pauvre et dépourvue de terre. Les 82% des familles ont 5 membres ou plus.

Les principaux indicateurs de santé montrent un taux de mortalité materno-infantile élevé : 223 décès pour 100 000 naissances. Les maladies parasitaires intestinales et les MTS (maladies transmissibles sexuellement) sont, entre autres, les plus problématiques.

L'accès aux services de santé est difficile à cause de la nature accidentée du terrain et de la vétusté, voire de l'inexistence, de voies de transport pour les véhicules. Le centre de santé existant dispose de ressources plus qu'insuffisantes au vu des besoins de la communauté. Il se résume en fait à deux médecins et quelques infirmières. Les structures sanitaires du services public sont inadéquats. Les MTS ont un caractère tabou et leur traitement est fréquemment confié à des personnes n'émanant pas toujours des professionnels de la santé.

L'association " Oued-Srou " est une ONG à but non-lucratif qui collabore depuis 1992 avec l'éducation pour la santé et la promotion de la santé. Elle est composée d'un conseil d'administration , de 11 bénévoles et d'une une équipe opérationnelle permanente formée de personnes très scolarisées. Sa première vocation était la réinsertion économique des femmes de la région rurale à travers l'accès des femmes au micro crédit. L'octroi de crédits cycliques combinés avec un programme d'épargnes permet le développement des activités génératrices de revenus pour les femmes. Les activités les plus développées sont entre autres : l'artisanat, le tissage, l'élevage de bétail et de petites volailles, les petits commerces, etc. L'association appui d'ailleurs la scolarisation de la femme rurale par l'allocation de bourses et par la distribution d'outils scolaires.

Une enquête menée auprès de la population a recueilli les besoins de la communauté. Des stratégies ont été identifiées pour la prévention des MTS-SIDA. Le programme proposé comporte 3 composantes : un volet d'éducation à la santé, un volet de formation technologique et enfin un volet d'alphabétisation.

La composante éducation à la santé développe des approches communautaires pour analyser les problématiques de la communauté ainsi que son implication dans la prévention au-delà de la sensibilisation. La composante éducation à la santé est développée à partir de discussions de groupe sur 30 thèmes présélectionnés classés en fonction de la « délicatesse » du sujet abordé. Les thèmes sont entre autres : la maternité sans risques, les MTS-SIDA, la sorcellerie, le mariage et le divorce, la prostitution, la délinquance, le secourisme, la timidité, la jalousie, etc. Les discussions permettent aux participants à la fois d'apprendre à aborder des sujets les concernant et à y trouver des réponses en apprivoisant la timidité qui les habite et qui trop souvent les garde dans un rôle passif, désengagé. Les discussions sont animées par des personnes entraînées dans de thèmes divers tels l'élaboration de fiches du profil des participants, techniques de communication, animation de groupes, thèmes de santé, et autres. Les thèmes reliés avec les MTS-SIDA sont attirants pour les femmes. Elles jouent un rôle majeur dans la transmission de l'information vers ses proches. Le flux de la demande d'adhésion aux programmes de l'association témoigne de la diffusion des messages parmi les membres de la communauté.

La sensibilisation de la communauté à la problématique du SIDA a été un succès. Preuve de ça sont les interventions pertinentes et courageuses des membres de la communauté lors d'événements comme la journée mondiale du SIDA. Les interventions reflètent la conscientisation par rapport au phénomène.

La composante formation technologique du programme a des activités de mobilisation et des activités de sensibilisation et d'information.

Les activités de mobilisation incitent les personnes à participer pour acquérir des connaissances. L'association a ouvert un centre de formation offrant l'enseignement des métiers et des arts pour les femmes avec l'intention d'améliorer leurs possibilités d'insertion socio-économique.

Les activités de sensibilisation et d'information sur les MTS-SIDA s'adresse aux femmes travailleuses du sexe. Un des objectifs du programme est de changer le comportement des prostituées vers l'utilisation du condom. Le groupe cible est composé de 30 femmes de la région dont 93% sont analphabètes. La majorité d'entre elles est âgée entre 30 et 40 ans, elles sont divorcées et habitent isolées de leurs familles. L'éducation, la cueillette de données, ainsi que l'information et la sensibilisation se fait lors de visites domiciliaires chez les travailleuses du sexe.

L'alphabétisation est la troisième composante du programme. La plupart des membres de la communauté sont analphabètes ce qui fait nécessaire de développer cette composante pour permettre l'accès au développement de métiers et d'arts. Lors des cours d'alphabétisation on a introduit des thèmes reliés à la santé, l'éducation civique et la citoyenneté. Il y a eu 900 inscriptions de filles et de femmes rurales.

Activité proposée

En groupes, les participants auront à lire le cas et à élaborer un plan d'évaluation tout en suivant le « *Guide de référence pour l'action en promotion de la santé* ». Le plan doit inclure :

- Le but de l'évaluation;
- Le ou les objectifs de l'évaluation;
- La ou les questions d'évaluation;
- Les dimensions de la mesure des changements;
- La méthodologie.

ÉTUDE DE CAS # 4 **par Mahmoud B'Chini**

Ait Ba Amran est une association à but non lucratif, fondée en 1993, pour promouvoir le développement économique, social et culturel dans la région d'Ait Ba Amran au sud d'Agadir (région Souss, Massa, Darâa). Spécifiquement, son objectif est de doter la région d'infrastructures solides et durables dans le domaine de l'eau et de la création de sources de revenu.

L'organisation est engagée dans des objectifs de santé à travers ses actions dans l'approvisionnement en eau potable, et pour ses projets de planification familiale et de lutte contre les maladies sexuellement transmissibles. Elle mobilise aussi des ressources humaines et financières conséquentes pour la réalisation du programme ; de nombreux bénévoles travaillent pour les projets. L'association est financée par les cotisations des membres et des personnes aisées de la région. Les objectifs du programme se situent dans le cadre d'un développement durable qui prend en compte l'intérêt et les besoins du groupe cible dans le cadre d'une approche participative.

L'association met l'accent sur les projets découlant sur la création d'activités génératrices de revenus pour femmes. Comme première expérience, elle est sur le point de créer une coopérative féminine pour la production d'huile d'argan. Le projet de l'arganier, qui a commencé avec une vingtaine de personnes, veut atteindre les femmes défavorisées pour les aider à améliorer leur situation socio-économique.

Le programme cible la question du rôle de la femme dans la société marocaine. Il y est question du problème de chômage chez celle-ci et de l'amélioration des conditions de vie des familles à travers la sensibilisation, l'éducation, la nutrition, et l'hygiène corporelle et du milieu. Il cherche aussi à préserver l'arganier comme patrimoine national. Le projet a été conçu avec la participation des autorités et des citoyens. La planification et les échéanciers ont été préétablis selon la volonté des membres. Un comité d'organisation a été désigné, avec la participation des citoyens, des bénévoles, des partenaires et des autorités locales et régionales. Le groupe de femmes a démontré un grand intérêt pour l'entreprise. Elles ont montré en effet une grande disponibilité pour les activités et ont participé à la conception et planification du projet, de même qu'aux activités proposées.

La mise sur pied de la coopérative s'est faite en plusieurs étapes. Entamée par l'organisation et la sensibilisation des femmes et la constitution légale de l'entreprise, elle s'est poursuivie par un cours sur les principes coopératifs, l'achat de machines et la formation de techniciennes de la communauté. Les étapes suivantes ont consisté à maîtriser les techniques de levée de fonds pour l'achat des autres équipements, la formation des directrices du conseil d'administration, la préparation du local, l'acquisition de la matière première, la formation à la production, le stockage et, enfin, l'identification des coûts et la mise en place d'une stratégie de commercialisation.

Le développement d'expertises techniques chez les femmes a été l'une des préoccupations majeures de l'association. Des personnes compétentes ont assuré des formations pour la mise en marche des machines et pour tout ce qui a trait au contrôle de la qualité. Des ressources sont mises à la disposition du groupe pour le démarrage et le soutien technique. Des formations sont aussi prévues pour le personnel administratif.

Parmi les éléments qui facilitent l'implantation, on a identifié la collaboration entre les partenaires, les autorités, les citoyens et l'association. Les membres de cette dernière ont identifié un autre groupe communautaire de femmes qui serait intéressé à reproduire l'expérience dans la même région.

Activité proposée

En suivant le « *Guide de référence pour l'action en promotion de la santé* », les participants auront à identifier :

- Les éléments présents qui assureront le maintien du projet;
- Les éléments absents ayant un potentiel de maintien du projet.

GUIDE DE RÉFÉRENCE

POUR L'ACTION en promotion de la santé

CAHIER DE L'ANIMATEUR

مرجع للعمل

في مجال تحسين وضع

الصحة

دفتر المنشط

POCHETTE 5



Originaux pour photocopies

- Évaluation de la formation

Évaluation de la formation

1. La quantité d'information présentée pendant la formation a été

Trop

Considérable

Appropriée

Peu

Insuffisante

2. L'information présentée pendant la formation remplit vos attentes.

Beaucoup

Moyen

Peu

3. La qualité de l'information présentée pendant la formation a été

Excellente

Très bonne

Bonne

Moyenne

Mauvaise

4. La forme de présentation de l'information a été

Excellente

Très bonne

Bonne

Moyenne

Mauvaise

5. Les activités pratiques sont pertinentes pour renforcer les connaissances acquises dans la partie théorique.

Fortement

Appropriées

Moyennement

Peu

Pas du tout

6. Les méthodes pédagogiques utilisées pendant la formation permettent l'atteinte des objectifs prévus de façon :

Très adéquate

Moyenne

Les objectifs ne peuvent pas être atteints

6. Les animateurs de la formation connaissent le thème de manière

Insuffisante

Moyenne

Bien

Ample

Très ample

8. Quel est le segment que vous avez le plus aimé ? _____

9. Pourquoi ? _____

10. Quel est le segment que vous avez le moins aimé ?

11. Pourquoi ? : _____

12. Pour vos besoins et ceux de la communauté, quel sujet serait-il le plus pertinent d'inclure dans un programme de formation semblable ? _____

13. Autres commentaires : _____
