

Engagement citoyen des jeunes: les Espaces Communautaires Multi-Services (ECMS) pour la prévention des maladies infantiles par la vaccination/ plus polio



INTRODUCTION

Les performances et les couvertures en matière de vaccination sont encore à améliorer. La promotion de la vaccination et l'atteinte des objectifs nécessitent l'utilisation de toutes les compétences communautaires. Pour susciter l'engagement des populations dans la résolution des problèmes de santé, la mise en place de cadres appropriés permettant des échanges communautaires semble une approche pertinente. De même, la collaboration entre les prestataires de soins et les membres des communautés, en premier lieu les parents et autres aidants, est considérée comme

incontournable pour l'amélioration de la santé de l'enfant. Aussi, les interventions d'implication communautaire pour les questions de santé ont souvent utilisé les approches et stratégies par les proches ou pairs: Homme-femme, mère-enfant, pair-à-pair. L'implication des jeunes pour la santé de la mère et de l'enfant est moins rapportée. Pourtant, pour les questions de vaccination, les jeunes sont un vivier de ressources et de compétences inépuisable. Le projet d'engagement citoyen des jeunes à travers les ECMS de l'Unicef est une approche communautaire participative qui vise à rapprocher les services préventifs et promotionnels des populations dans leurs communautés. Les thématiques prioritaires sont la vaccination de routine, l'enregistrement de naissances, la nutrition des enfants, la prévention du paludisme, les Infections Respiratoires Aigües, la Diarrhée et d'autres maladies infantiles, la promotion de la scolarisation des enfants hors école etc.

L'approche part du constat que les communautés ont déjà eu des rencontres décevantes, faites de fausses promesses, avec plusieurs acteurs dont des politiciens, des associations, ONG, et autres. Ces faits ont eu comme conséquence que les populations gardent une position attentiste lorsque l'on vient vers elles. Cela nécessite une correction et une clarification qui déterminent les spécificités de l'approche et sa différence d'avec les interventions habituellement mises en place. Sa théorie du changement suggère que l'engagement de jeunes formés pour leurs communautés est fondamental. Cet engagement portera sur des domaines comme la vaccination de routine, l'enregistrement de naissance, la prévention des maladies infantiles, leur collaboration avec les groupes sociaux et les coopératives de production. Il passera par l'intégration de la santé communautaire dans les espaces communautaires multi-services. La mise en œuvre des stratégies avancées par les services techniques de la santé et de l'état civil pour la santé et la vaccination des enfants permettront d'avoir des enfants complètement vaccinés, bien nourris et en bonne santé, jouissant de tous leurs droits de citoyen.

CONCEPTION ET MISE EN OEUVRE

Les fondements de l'approche ECMS sont de promouvoir la prise de conscience de la population sur le fait que : 1) elle est seule maîtresse de son destin et des solutions durables à ses problèmes ; 2) Elle dispose d'un fort potentiel pour son propre développement ; 3) l'union la renforce ; 4) le développement de compétence vaut mieux que les dons.

L'intervention consiste en la mise en place d'espaces fixes physiques ou virtuels de rencontres et de dialogues en milieu communautaire afin de centraliser la réponse à différents besoins des enfants et des femmes, en un seul endroit dans la même communauté. Animés ou facilités par des jeunes, les ECMS donnent différents services y compris la vaccination de routine, la vaccination contre la COVID-19, l'enregistrement de naissance, l'utilisation des moustiquaires imprégnées pour prévenir le paludisme, la prévention de la diarrhée et d'autres maladies infantiles, les bonnes pratiques nutritionnelles, la protection des enfants contre les violences etc. Les femmes et les jeunes femmes ont également la possibilité d'apprendre les bonnes pratiques nutritionnelles, telles que les démonstrations culinaires et la production de la farines enrichies. La formation sur la création et la gestion des activités génératrices de revenus permet de mieux outiller les femmes pour gérer leurs activités. On peut y avoir aussi des consultations permettant de recevoir des enfants insuffisamment vaccinés rattrapés en stratégies avancées par les agents du Programme Élargi de Vaccination (PEV) des centres de santé de la zone.

La mise en place et l'animation des espaces communautaires multi-services se fait en neuf étapes dont : 1). Activités de plaidoyer auprès des autorités locales 2). Sélection et formation des jeunes devant suivre et animer les espaces communautaires multi-services, 3. Session de co-création avec les communautés pour la mise en place des ECMS 4) Identification et aménagement des sites devant abriter les ECMS 5) Mobilisation des populations (particulièrement les jeunes filles et femmes de la communauté) 6). Tenue de la première rencontre avec les populations 7). Animation/facilitation des sessions de dialogues et

d'échanges avec les populations 8). Collecte et stockage des données sur les enfants. 9. Suivi des enfants par les jeunes notamment les enfants identifiés comme étant insuffisamment vaccinés ou zéro dose¹.

RÉSULTATS

Dans le cadre du projet plus polio : « Engagement numérique des jeunes pour la vaccination de routine et l'enregistrement de naissances » la première phase a permis d'engranger beaucoup de résultats de 2022 à 2023.

Recrutement et développement de compétences

- de recruter et de former 1017 jeunes volontaires et U-reporters. En général ce sont des étudiants qui ont déjà une certaine base et dans certains cas des habilités spécifiques qu'ils ont pu mettre en pratique dans le cadre de l'initiative.
- Les 1017 jeunes et 2600 femmes ont acquis de nouvelles compétences en matière de vaccination, d'enregistrement de naissances et d'Activités Génératrices de Revenus (AGR) etc. Les connaissances nécessaires à l'accompagnement des parents pour une vaccination complète de leurs enfants ne sont pas immédiatement disponibles ou acquises. Cela nécessite des formations et un suivi adéquats.

Enregistrement de naissance et déclaration à l'état civil

- 32,000 enfants de moins de 23 mois ont été dénombrés et les données stockées dans une base de données.
- 6572 enfants ont été inscrits à l'état civil et disposent des preuves de leur enregistrement.

Visite des ménages et vaccination des enfants

- 80, 000 ménages visités
- 14,492 enfants sous vaccinés ont été suivis pour différentes doses de vaccins parmi lesquels 45 enfants zéro-dose.

MEILLEURES PRATIQUES ET CRITÈRES DE RÉFÉRENCE

Critère d'implication communautaire, d'éthique et de pertinence : L'élaboration d'une théorie de changements

Les acteurs considèrent l'élaboration et la conception fondées sur une théorie de changement claire comme l'une des bonnes pratiques à promouvoir à partir de cette intervention. Il est, de leur avis essentiel d'abandonner les approches d'intervention basées sur des activités éparses sans logique ni théorie de changement claire. Comme documenté plus haut, l'intervention a donné une place importante à la détermination de sa théorie du changement. De même, il ressort que l'élaboration de l'intervention procède d'une approche de co-création qui permet de prendre en compte le point de vue des concernés.

Critère de crédibilité : La constitution de banques de données de base

La mise en œuvre du projet ECMS a été précédée d'une activité rigoureuse d'analyse de base. Plus de 100 000 ménages ont été visités et dénombrés et les enfants ont été enregistrés avec leur statut vaccinal. Les données collectées avec Kobo-Collect comprenaient aussi des points GPS et les coordonnées géographiques des parents que l'enfant soit vacciné ou non. Toutes les données ont été centralisées dans une banque unique pour diverses exploitations. Diverses études ont accompagné la mise en œuvre de l'intervention y compris des analyses sur les expériences des mères avec les services de santé.

Critère de fiabilité et d'efficacité : L'engagement et la participation des jeunes pour la vaccination et l'appropriation

Comme les résultats en vaccination l'indiquent, l'intervention a permis de visiter 80000 ménages et faire le suivi de 14,492 enfants sous vaccinés pour différentes doses de vaccins parmi lesquels 45 enfants zéro-dose. Cela démontre qu'engager les jeunes pour la vaccination est une pratique à promouvoir. L'intervention a réussi à promouvoir chez les jeunes de la motivation et un engagement citoyen. Il ressort que les jeunes se sont approprié l'activité et se sont eux-mêmes mis en association pour mettre à l'échelle l'approche des ECMS.

Critère d'efficacité : L'enregistrement des naissances, la vaccination et l'identification des enfants zéro-dose

Une des difficultés des activités de vaccination est l'identification des enfants à vacciner. Cela n'est possible que si ceux-ci ont une identité sociale et civile. L'enregistrement des naissances et l'établissement de documents d'état civil sont les premiers actes d'entrer dans ce processus d'identification sociale. La mise en relation des données d'état civil et des données de vaccination est une nécessité pour assurer l'exhaustivité au niveau des cibles mais aussi garantir la complétude de la vaccination au niveau de chaque cible/enfant. Cette démarche est essentielle à l'identification des enfants zéro-dose mais, à terme, à l'éradication totale du problème que constitue les enfants zéro-dose.

Critère de pertinence et de sensibilité au genre: L'intégration des activités de vaccination avec les AGR

La formation de 2600 femmes pour des AGR est le résultat d'une bonne pratique à promouvoir. Comme beaucoup d'études l'on montré, il y a une relation entre la vaccination et la disponibilité de revenu au niveau des ménages. La prise en compte du développement de sources de revenu pour les mères dans le cadre de cette intervention est une démarche probante qui mérite aussi d'être partagée. La pratique permet ainsi de prendre en compte la dimension genre en ayant une composante spécifique ciblant les femmes.

Critère de durabilité et efficacité adverse : L'abandon des pratiques basées sur des promesses et le combat contre l'attentisme

Les acteurs considèrent que l'un des aspects les plus importants est que l'intervention a exclu toute approche basée sur des promesses aux communautés notamment aux participants. Les acteurs ont tenu à éviter de susciter des attentes qui ne seraient pas honorées ; l'intervention cherchait à réduire l'attentisme. Les caractéristiques de l'intervention indiquent que les communautés sont les seules maîtres et acteurs de leur propre développement. La sensibilisation sur la base de ce postulat permet de fonder l'intervention sur les bases de l'esprit de la non dépendance et de l'autopromotion.

LEÇONS APPRISES

La capacité des jeunes à impulser le changement

Les jeunes sont des sources d'idées, d'énergie et d'actions pour le changement. Au delà des stratégies des pairs il ressort que les jeunes peuvent contribuer efficacement aux différentes luttes pour la santé des enfants. L'engagement des jeunes dans le cadre des ECMS a démontré que ceux-ci peuvent se mobiliser et s'approprier des innovations au-delà des espérances et de la planification.

Le rôle encore élevé du patriarcat

Il est ressorti qu'une grande proportion des décisions des femmes est encore déterminée par le choix des hommes. Dans le cadre des ECMS, beaucoup de participantes ont indiqué n'avoir pas informé leurs conjoints avant de s'engager. Celles-ci sont certaines que leurs maris n'auraient pas

accepté qu'elles participent aux activités. Un grand travail de sensibilisation reste encore à déployer à l'endroit des hommes pour une plus grande autonomisation des femmes.

La maturité des communautés

Il ressort que dans plusieurs domaines, les intervenants, dans le doute sur l'importance de leurs actions se mettent à la place des communautés pour créer des changements. Dans certains cas, des promesses sont faites sans grande conviction qu'elles seront tenues. Selon les acteurs de cette innovation, dans la mise en œuvre des ECMS, il ressort que lorsque les acteurs vont vers les communautés sans promesses, l'accueil et la participation des populations sont plus sincères et plus effectifs. Les populations déterminent leurs intérêts et posent les actions dans le sens de l'atteinte de leurs objectifs.

L'amélioration de l'employabilité des jeunes

L'implication des jeunes dans les ECMS leur a permis de développer beaucoup d'habiletés et de compétences. Cela a permis à certains d'entre eux de développer leurs propres interventions et de s'engager dans la recherche de financement pour les réaliser. L'accompagnement de l'Unicef a été sollicité et obtenu pour certains de ces groupes. Dans certains cas, des jeunes ayant participé à la mise en œuvre de l'initiative ont pu faire valoir, auprès d'autres organismes et institutions, les compétences développées dans le cadre des ECMS. Des opportunités de stage se sont ouvertes pour certains grâce à leur engagement dans l'initiative.

L'importance de données de bases

La mise en œuvre des ECMS et le travail d'évaluation et l'atteinte des résultats a démontré la nécessité de disposer de données de base assez consistantes et fiables. Dans le cadre de la mise en œuvre, un travail minutieux a été fait dans ce sens. L'architecture et l'organisation de la collecte impliquaient différents niveaux de contrôle de la qualité pour disposer à la fin de données fiables.

La prise en charge des ASBC et la redevabilité sociale

Le fait que les ASBC sont payés par le Ministère, c'est au Ministère qu'ils se sentent redevables pas forcément aux communautés. Il est temps de trouver des stratégies qui responsabilisent les communautés dans la prise en charge de ces acteurs pour une plus grande redevabilité sociale de ces ASBC envers les communautés.

RESSOURCES ET POSSIBILITÉS DE RÉPLICATION

Les ressources utilisées dans le cadre des ECMS ont été fournies par l'Unicef. Cependant, la mise à l'échelle ne demande pas de gros efforts de l'avis des acteurs. Tout d'abord, il ressort que les documents sont disponibles et peuvent être adaptés. On note aussi que les diverses sources de financement des activités communautaires qui existent peuvent servir de source de financement ou d'appui à la réalisation des ECMS.

CONCLUSION ET RECOMMANDATION

L'intervention ECMS remplit plusieurs critères de bonne pratique y compris l'efficacité et l'efficacité adverse, la pertinence, l'efficience, la durabilité, l'éthique et la responsabilité sociale. Les résultats divers et utiles permettent d'atteindre les objectifs en termes d'immunisation mais aussi en termes d'amélioration des conditions de vie des bénéficiaires et des acteurs. Même si l'initiative part du domaine de la polio, elle a permis de vacciner plusieurs enfants avec d'autres vaccins. Au regard du contexte et de sa pertinence, les conditions de sa répliquabilité et de sa mise à l'échelle sont réunies. L'intervention est déjà reproduite dans divers contextes au Burkina Faso. Conformément à ses démarches et à ses résultats, il faut travailler et faire disparaître l'attitude attentiste et réduire autant que

possible la monétisation des activités des organisations. Les populations n'attendent pas forcément de l'argent ou d'obtenir des rétributions de tout ce qu'elles posent comme action. Il faut souvent commencer les activités avec les hommes éviter de procéder avec les femmes uniquement. Il faut impliquer les hommes et les rassurer par rapport aux objectifs de l'activité. Il est nécessaire d'accompagner la mise à l'échelle de l'approche et mettre ses atouts au service du plus grand nombre.

i Unicef (2020). Note Conceptuelle - Projet d'engagement citoyen des jeunes pour la mise en place et l'animation des espaces communautaires multi-services (ECMS).