

Guide de message harmonisé pour les comportements prioritaires en Guinée

Paludisme, Planification
Familiale/Santé Réproductive, et
Santé Maternelle, Néonatale et
Infantile



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**Breakthrough
ACTION**
FOR SOCIAL & BEHAVIOR CHANGE



Table des Matières

Table des Matières	1
Acronymes	4
Remerciements	6
Introduction	7
Contexte et justification	10
Situation de la communication pour la santé	13
Concepts de communication pour le Changement de comportement	15
<i>Modèles psychosociaux : Etapes du Changement de Comportement</i>	<i>15</i>
<i>Modèles psychosociaux : Le modèle socio-écologique</i>	<i>16</i>
Conception des messages	18
<i>Définition du message</i>	<i>18</i>
<i>L'élaboration des messages</i>	<i>18</i>
<i>Formuler un bon message</i>	<i>19</i>
<i>Les 7 C d'une bonne communication</i>	<i>19</i>
Les groupes cibles	20
<i>Groupes cibles primaires</i>	<i>20</i>
<i>Groupes cibles secondaires</i>	<i>20</i>
Les 20 comportements accélérateurs	21
Messages harmonisés sur les vingt comportements prioritaires	23
1. <i>Traitement de la diarrhée</i>	<i>23</i>
2. <i>Vaccination complète</i>	<i>24</i>
3. <i>Utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action</i>	<i>25</i>
4. <i>Traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse :</i>	<i>26</i>
5. <i>Soins pour le paludisme</i>	<i>28</i>
6. <i>Soins prénatals</i>	<i>28</i>
7. <i>Santé maternelle</i>	<i>30</i>
8. <i>Soins essentiels du nouveau-né</i>	<i>32</i>

<i>9. Soins pour la maladie du nouveau-né</i>	33
<i>10. Initiation précoce à l'allaitement</i>	34
<i>11. Allaitement Maternel Exclusif</i>	34
<i>12. Alimentation de complément</i>	35
<i>13. Nutrition</i>	36
<i>14. Prévention du Grossesse Non désirée</i>	38
<i>15. Espacement des naissances</i>	39
<i>16. Se laver les mains au savon</i>	41
<i>17. Élimination sécuritaire des selles humaines</i>	41
<i>18. Eau potable salubre</i>	42
<i>19. VIH - Utilisation du préservatif</i>	43
<i>20. Dépistage du VIH</i>	44
Bibliographie	45
Annexe 1 : Tableau synthèse des documents recueillis au niveau des partenaires	48

Acronymes

AD	Agent Distributeur
AGBEF	Association Guinéenne pour le Bien Être Familial
AM	Allaitement Maternel
AME	Allaitement Maternel Exclusif
ARV	Antirétroviraux
ASC	Agent de Santé Communautaire
ATB	Antibiotique
ATS	Agent Technique de Santé
AV	Accoucheuse Villageoise
BCG	Bacille Calmette et Guérin
BERCER	Approche de Conseil en 6 étapes : Bienvenue, Entretien, Renseignements, Choix, Explication, Retour/suivi
CAP	Connaissance Attitude et Pratique
CCC	Communication pour le Changement de Comportement
CCP	Center for Communication Programs
CCV	Contraception Chirurgicale Volontaire
CDV	Conseil et Dépistage Volontaire
CECOJE	Centre d'Écoute, de Conseil et Orientation des Jeunes
CPC	Consultation Primaire Curative
CPN	Consultation Périnatale
CRS	Catholic Relief Service
CS	Centre de Santé
CSA	Centre de Santé Amélioré
CTA	Combinaison Thérapeutique à base d'Artémisine
CU	Contraception d'Urgence
DIU	Dispositif Intra Utérin
DNSFN	Direction Nationale de la Santé Familiale et de la Nutrition
DTC	Diphthérie Tétanos Coqueluche
EDS	Enquête Démographique et de Santé
FAF	Fer Acide Folique
FHI	Family Health International
FS	Formation Sanitaire
HKI	Helen keller International
HN	Hôpital National
HP	Hôpital Préfectoral
HR	Hôpital Régional
HTA	Hypertension Artérielle
IEC/CCC	Information Éducation Communication/Communication pour le Changement de Comportement
IM	Intra Musculaire
INSE	Institut de Nutrition et Santé de l'Enfant
ISF	Indice Synthétique de Fécondité

IO	Infections Opportunistes
IRA	Infections Respiratoires Aigues
IST	Infections Sexuellement Transmissibles
Jhpiego	Johns Hopkins Program for International Education in Gynecology and Obstetrics
LC	Leaders Communautaires
MAMA	Méthode de l'Allaitement Maternel et de l'Aménorrhée
MILDA	Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide à Longue Durée d'Action
MS	Ministère de la Santé
NN	Nouveau-né
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONU	Organisation des Nations Unies
PEC	Prise En Charge
PEIGS	Planification et Espacement Idéal des Grossesses pour la Santé
PFN	Planification Familiale Naturelle
PFPP	Planification Familiale du Post-Partum
PNDS	Plan National de Développement Sanitaire
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
PS	Poste de Santé
SIDA	Syndrome d'Immunodéficience Acquise
SMNI	Santé Maternelle Néonatale et Infantile
SRMNIA	Santé de la Reproduction/Santé Maternelle, Néonatale, Infantile et de l'Adolescent
SR	Santé de la Reproduction
SRAJ	Santé de la Reproduction des Adolescents et Jeunes
SRO	Sachet de Réhydratation Orale
TPI	Traitement Préventif Intermittent
TPIP	Traitement Préventif Intermittent du Paludisme
TRO	Thérapie de Réhydratation Orale
UNFPA	United Nations Fund for Population Activities
UNICEF	United Nations International Children's Emergency Fund
URTELGUI	Union des Radios et Télévisions Libres de Guinée
USAID	United States Agency for International Development
VAD	Visite A Domicile
VAT	Vaccin Anti Tétanique
VBG	Violence Basée sur le Genre
VIH	Virus d'Immunodéficience Humaine

Remerciements

Ce guide de message harmonisé est rendu possible grâce au soutien du peuple américain à travers United States Agency for International Development (USAID) dans le cadre de l'Accord de coopération Breakthrough ACTION #AID-OAA-A-17-00017.

Breakthrough ACTION est basé au Johns Hopkins Center for Communication Programs (CCP).

Le contenu de ce guide de message harmonisé relève de la seule responsabilité de Breakthrough ACTION et ne reflète pas nécessairement les vues de l'USAID, du Gouvernement des États-Unis ou de l'Université Johns Hopkins.

Les remerciements de notre équipe s'adressent singulièrement :

- Au Ministère de la santé, pour la disponibilité et l'engagement de nombre de ses cadres et l'implication de l'ensemble de ses services concernés par la gestion de la santé maternelle et infantile, le paludisme, la planification familiale et la santé de la reproduction, sans la contribution inestimable desquels ce document ne pourrait voir le jour.
- Aux acteurs du groupe technique de travail (GTT), pour la qualité de leur participation à la conception du guide de messages à travers des réunions techniques et autres types de rencontres, la pertinence de leur analyse et leurs critiques constructives qui ont favorisé l'élaboration du document.

Introduction

Le présent document est un guide de messages harmonisés destiné à promouvoir les vingt comportements sains prioritaires. C'est un référentiel d'informations de base normalisé sur la santé (Paludisme, Santé Maternelle Néonatale et Infantile, Planification Familiale et la Santé de la Reproduction). Il est rédigé dans un langage simple et un format de messages clés pertinents pour favoriser l'adoption de comportements sains prioritaires en rapport avec les thématiques de santé susmentionnées.

Dès que le début de l'activité, Breakthrough ACTION a travaillé avec les services du Ministère de la Santé (MS) à toucher notamment le Secrétaire Général du Ministère, le Directeur du Service national de promotion de la santé, le Directeur national de la santé communautaire et de la médecine traditionnelle, la directrice nationale de la santé de la reproduction et Nutrition, le coordonnateur du programme national de lutte contre le Paludisme et le Directeur de l'Institut national de Nutrition et de santé de l'enfant (INSE).

Vingt-deux partenaires ont été identifiés en étroite collaboration avec le MS. Pour le bon déroulement de la collecte des données, un guide d'interview a été conçu pour harmoniser et cadrer les débats sur le terrain. Cette activité a consisté à recueillir les données numériques des messages et matériels utilisés par chaque partenaire. Les documents obtenus sont composés selon les cas des messages et matériels requis pour la consultation et autres thématiques non éligibles dans le cadre de cette étude.

Ainsi, sur les 22 partenaires visités seulement 13 disposaient des données sollicitées ; dont deux sous forme de vidéo et audio (non listés sur le tableau de synthèse). Par contre les huit autres n'ont pu fournir les documents demandés. Au total, 47 thématiques appartenant à 13 partenaires ont été répertoriées dans le tableau de synthèse (Annexe 1).

Suite à ces différentes rencontres, un atelier de cinq jours avait regroupé des représentants des services du MS et des autres partenaires. Pendant les cinq jours de tenu de l'atelier, deux cadres du service National de promotion de la Santé ont été détachés pour l'organisation technique de l'atelier. Après la synthèse des travaux de groupes assurés par Breakthrough ACTION et l'harmonisation des messages, un atelier présentation officielle et de validation du Guide a été organisé à l'Hôtel Riviera avec l'ensemble des partenaires sous la direction du Ministère de la santé suivi de la prise en compte des différents amendements.

A chaque comportement correspond de messages spécifiques pour sa promotion. La plupart de ces messages sont purement informatifs et préparent les facteurs prédisposant ; ils doivent agir sur les connaissances des cibles et leurs attitudes. Les autres messages répondent aux caractéristiques d'un bon message et comprennent les avantages attendus et les actions demandées pour réaliser le comportement.

Il est à retenir que parfois les mêmes messages se retrouvent dans des comportements différents ; ceci n'est ni une erreur ni une redondance ; mais s'explique par le fait que les mêmes

messages peuvent être utilisés dans la promotion de plus d'un comportement (exemple comportement huit et neuf) et (les comportements quatre et six) Il faut retenir en plus, tous les mots utilisés pour la formulation des messages sont traductibles dans l'ensemble des langues nationales parlées en Guinée.

Par rapport à la segmentation des groupes cibles, les messages sont directement adressés aux cibles primaires concernées. Ces cibles sont les femmes enceintes, les femmes allaitantes, les mères d'enfants de 6 à 23 mois et exceptionnellement, les pères de famille et les leaders communautaires.

Pour le cas spécifique des agents de santé appelés ici soignants, ils sont classés parmi les cibles primaires à cause des soins à apporter aux femmes et aux enfants selon les cas et qui nécessitent un guide de prise en charge.

Le guide s'adresse aux directions et programmes du MS, agences et partenaires de soutien qui conçoivent ou mettent en œuvre les activités de communication sur les vingt comportements sains prioritaires de l'USAID en matière de santé.

Ce guide est également destiné à soutenir tout individu ou groupe fournissant des informations sur la santé au niveau communautaire : le personnel des centres de santé, les Agents de Santé Communautaire (ASC), les stations de radio communautaires locales, les chefs religieux, les acteurs de la culture et les dirigeants communautaires.

Les messages compilés dans le présent guide s'adressent à l'ensemble des collectivités et plus particulièrement aux membres de ces collectivités qui font partie de la population cible pour les domaines prioritaires ci-dessus cités.

Les messages ont été tirés des documents utilisés et collectés au niveau de l'ensemble des parties prenantes (guides de messages, boîtes à images, affiches, dépliants, spots etc...).

Institutions consultées :

L'harmonisation de ces messages a regroupé les partenaires et les acteurs œuvrant dans le domaine de l'Information, Education et Communication et la Communication pour le Changement de Comportement (IEC/CCC) à travers un atelier organisé à cet effet.

Ministère de la Santé	Partenaires Techniques	Nations-Unies	Agences et Médias
Direction Nationale de la Santé Familiale et de Nutrition	HSD/Jhpiego	OMS	Direction Générale des Radios Rurales de Guinée, URTELGUI
Direction de la Santé Communautaire et de la Médecine Traditionnelle	Catholic Relief Service (CRS)	PNUD	
	StopPalu + FHI360	UNICEF	
	Peace Corps	UNFPA	

Direction du Service National de Promotion de la Santé	Plan Guinée AGBEF		
Programme National de Lutte contre le Paludisme	Search for Common Ground Croix Rouge		
Programme Élargi de Vaccination	HKI		
L'institut de Santé et de Nutrition (INSE)			

Liste des personnes physiques rencontrées, disponible en annexe I

Contexte et justification

Situation sanitaire des femmes et des enfants en Guinée.

Selon l'Enquête Démographique et de Santé (EDS) 2018, la situation sanitaire des femmes et des enfants dans les domaines du Paludisme, Santé Maternelle Néonatale et Infantile, Planification Familiale et la Santé de la Reproduction se présente comme suit :

Paludisme

La prévalence du paludisme reste encore élevée avec un taux de parasitémie de 15 % chez les enfants selon l'EDS 2016 sur le paludisme. Cette pathologie représente 48,7 % des consultations en soins ambulatoires et 42,30 % des hospitalisations (EDS V 2018). Selon l'OMS, le paludisme est la première cause de mortalité dans la population générale et des enfants de moins de 5 ans (14 % des décès dans les formations sanitaires publiques). Presque la moitié (44%) des ménages possèdent au moins une Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide à Longue Durée d'Action (MILDA). Cette proportion est plus élevée en milieu rural (48 %) qu'en milieu urbain (36 %). Le nombre moyen de MILDA possédé par ménage est de 1,1. La proportion de femmes enceintes et d'enfants dormant sous une MILDA s'établit à 28 % et 27 % respectivement. La proportion d'enfants est 25 % en milieu urbain et 27 % en milieu rural. Pour les femmes enceintes, ces chiffres sont 26% et 29%. 80 % ont reçu pendant leur grossesse au moins une dose de SP/Fansidar, bien que seulement 62 % ont reçu deux, et 36 % en ont reçu trois (EDS V 2018).

Fécondité

L'Indice Synthétique de Fécondité (ISF) est estimé, en moyenne, à 4,8 enfants par femme ; en milieu rural (5,5 enfants par femme) et en milieu urbain (3,8 enfants, en moyenne). Une adolescente sur quatre (26 %) a déjà commencé sa vie reproductive : 21 % ont déjà eu une naissance vivante et 5 % sont enceintes d'un premier enfant à l'année de l'enquête. Le pourcentage de jeunes filles de 15-19 ans qui ont déjà commencé leur vie reproductive est de 33% en milieu rural contre 17 % en milieu urbain (EDS V 2018).

Utilisation actuelle de la contraception

L'utilisation des méthodes contraceptives par les femmes en union demeure toujours faible. Dans la tranche d'âge de 15-49 ans, seulement une femme sur dix (11 %) utilise actuellement une méthode contraceptive quelconque (méthode moderne ou méthode traditionnelle). La Méthode de l'Allaitement Maternel et l'Aménorrhée (MAMA) reste la méthode moderne la plus utilisée (4 %). La prévalence contraceptive moderne varie sous l'influence de toutes les caractéristiques sociodémographiques : 9 % parmi les femmes n'ayant aucun niveau d'instruction, 12 % parmi celles ayant le niveau primaire et 19 % parmi celles ayant le niveau secondaire ou plus.

Besoins non satisfaits en matière de planification familiale

Le pourcentage de demande totale en planification familiale est estimé à 33 %. Dans 33 % des cas, cette demande en planification familiale est satisfaite ; mais dans 32 % des cas, elle est satisfaite par des méthodes modernes.

Mortalité des enfants

Le risque de mortalité juvénile (entre 1 an exact et 5 ans) s'établit à 48 %. Quant aux composantes de la mortalité infantile, elles se situent à 32 %, pour la mortalité néonatale (0 à 28 jours) et à 34 % (entre 1 et 12 mois exacts) pour la mortalité post-néonatale. Globalement, le risque de mortalité infanto-juvénile, c'est-à-dire le risque de décès avant l'âge de cinq ans, est de 111 %, (EDS 2018).

Soins prénatals

Dans l'ensemble, 81% de femmes ont consulté un professionnel de santé, c'est-à-dire un médecin, une infirmière, une sage-femme ou un Agent Technique de Santé (ATS) avec des écarts. Les femmes vivant en milieu urbain (95 %) ont plus fréquemment consulté un professionnel de santé par rapport à celles résidant en milieu rural (75 %). Les femmes sans niveau d'instruction (77 %) ont moins bénéficié de soins prénatals au cours de la grossesse de leur dernier-né. Par contre, cette proportion atteint 89 % chez les femmes ayant un niveau d'instruction primaire et 95 % lorsque la mère a un niveau d'instruction secondaire ou supérieur.

Accouchement

Les résultats de l'EDS-V révèlent que 53% des naissances ont eu lieu dans un établissement de santé. Le pourcentage de naissances survenues dans un établissement de santé a tendance à baisser lorsque l'âge de la mère à la naissance avance. Ainsi on passe de 56 % pour les femmes les plus jeunes à 48 % pour les femmes de 35 ans ou plus. En milieu urbain, 84 % des naissances ont eu lieu dans un établissement de santé contre seulement 40 % en milieu rural. En ce qui concerne le type d'assistance lors de l'accouchement, 55 % des femmes ont bénéficié de l'assistance de personnel de santé formé lors de l'accouchement.

Soins postnatals de la mère

Les résultats montrent que parmi les femmes ayant eu une naissance au cours des deux dernières années, en moyenne 49% ont reçu des soins postnatals dans les 48 heures qui ont suivi la naissance, conformément aux recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

Vaccination des enfants

D'après les carnets de vaccination ou les déclarations des mères, 24 % des enfants de 12-23 mois ont été complètement vaccinés. Par contre 22 % n'ont reçu aucun vaccin. Les autres (54 %) ont été partiellement vaccinés. De manière spécifique, 73 % des enfants ont reçu le Bacille Calmette et Guérin (BCG), 62 % la première dose de DTC-HepB-Hib/Pentavalent, 65 % la première dose de polio et 40 % la rougeole. La dose de Polio 0 (à la naissance) a été reçue par près de sept enfants sur dix (69 %). Pour le DTC-HepB-Hib/Pentavalent et la Polio, les déperditions sont importantes entre la première et la troisième dose. De 62 % pour la première dose de DTC-HepB-Hib/Pentavalent, la couverture tombe à 40 % pour la troisième. En ce qui concerne la Polio, les pourcentages respectifs sont 65 % à 40 %.

Prévalence et traitement des maladies de l'enfance

Parmi les enfants qui ont présenté des symptômes d'une Infection Respiratoire Aiguë (IRA), les enfants du milieu urbain ont été plus souvent traités que ceux du milieu rural ; (97 %) ont reçu un traitement en milieu urbain contre 78 % en milieu rural. Le sexe de l'enfant ne semble pas

avoir influencé de façon importante la décision de recherche d'un traitement (84 % pour les filles contre 83 % pour les garçons).

État nutritionnel des enfants

Dans l'ensemble, 30 % des enfants souffrent de malnutrition chronique dont 13 % sous la forme sévère. Le niveau du retard de croissance augmente rapidement avec l'âge : de 17 % chez les enfants de 6 à 8 mois, il passe à 30 % chez ceux de 9 à 11 mois, puis continue d'augmenter pour atteindre un maximum de 45 % parmi les enfants de 18-23 mois. Le niveau de malnutrition chronique est plus élevé chez les enfants de sexe masculin (34 %) que ceux de sexe féminin (27 %) ; les enfants du milieu rural accusent plus fréquemment que ceux du milieu urbain un retard de croissance (34 % contre 22 %)

Allaitement et alimentation de complément

Les résultats de l'enquête montrent que 91 % des enfants de moins de six mois sont allaités et, de plus, 92 % des enfants de 9 à 11 mois sont encore au sein. Cependant, la recommandation selon laquelle l'enfant doit être exclusivement allaité pendant les six premiers mois n'est pas bien suivie. Ainsi, dans le groupe d'âges 0-5 mois, seulement un enfant sur trois (33 %) a été allaité exclusivement au sein. L'introduction d'aliments solides de complément à partir de l'âge de six mois n'est pas correctement suivie : seulement 51 % des enfants de 6 à 9 mois reçoivent, en plus du lait maternel des aliments de complément.

Situation de la communication pour la santé

L'analyse situationnelle des interventions de communication sur le Paludisme, Santé Maternelle Néonatale et Infantile, Planification Familiale et la Santé de la Reproduction menées tant au niveau national que régional, a montré que de nombreuses approches stratégiques ont été et sont actuellement développées en direction des différentes cibles concernées par les vingt comportements sains prioritaires ciblés par l'USAID.

Des stratégies diverses sont mises en œuvre par les structures publiques de santé, par les organisations non gouvernementales (ONG) et réseaux multiples existants, avec l'aide des médias publics, privés et communautaires présents dans les régions.

La communication sur Paludisme, Santé Maternelle Néonatale et Infantile, Planification Familiale et la Santé de la Reproduction offre principalement un double visage en Guinée : une communication de proximité par les Relais Communautaires, Agents Communautaires (AC), Agents de Santé Communautaire (ASC) et les animateurs de ONG d'un côté et de l'autre, une communication médiatique avec un tissu très dense de radios privées, communautaires et rurales.

Cette combinaison d'un ensemble de canaux médiatiques et d'approches variées ne peut garantir l'atteinte des objectifs auxquels tous les intervenants entendent contribuer, par le biais des activités de communication à savoir :

- L'augmentation de l'utilisation des services de Santé Reproductive (SR),
- L'offre des produits de SR (méthodes modernes de contraception, préservatifs),
- La qualification des prestations sur le paludisme,
- La lutte contre la malnutrition,
- La disponibilité d'eau potable,
- L'amélioration de l'hygiène et de l'assainissement de base.

Devant cette situation, le MS en collaboration avec les partenaires a élaboré des documents stratégiques pour faire face à cette problématique notamment :

- Le plan national de développement sanitaire 2015-2024 ;
- La politique nationale de la santé ;
- La politique nationale de santé de la reproduction ;
- Le plan stratégique de la SRMNIA-N ;
- La politique nationale de promotion de la santé

Pour accompagner la mise en œuvre de ces documents stratégiques, et compte tenu du niveau d'alphabétisation des populations guinéennes, le MS et les partenaires ont mené des enquêtes sur la Connaissance, Attitude et Pratiques (CAP) s'appuyant sur des démarches participatives,

basées sur la demande et orientée vers les besoins des bénéficiaires. Les informations tirées de ces enquêtes ont permis aux professionnels de la communication, la planification de campagnes, l'élaboration de stratégies de communication par la formulation d'objectifs spécifiques, la conception de messages, de matériels et le choix des canaux de diffusion.

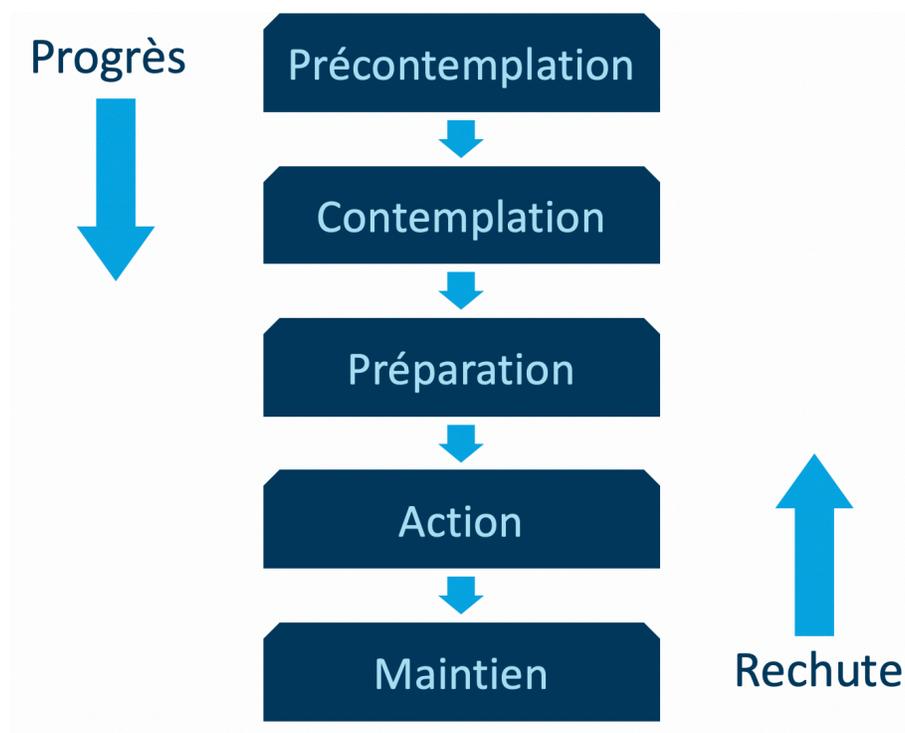
Face à la multiplicité des interventions de communication en termes de messages, de matériels utilisés par ces différents acteurs, l'USAID à travers Breakthrough ACTION s'est donné comme mission de concevoir, mettre en œuvre et coordonner tous les éléments nécessaires à l'élaboration d'un guide de messages harmonisés pour les vingt comportements sains prioritaires.

C'est un document qui rentre dans le renforcement du cadre institutionnel, la standardisation de l'outillage de communication dans les domaines précités en faveur de l'ensemble des acteurs en appui à la mise en œuvre des politiques, stratégies et programmes du pays en matière de santé. Il permet de faciliter la coordination entre les domaines clés de la santé pour assurer une communication efficace, cohérente et crédible par de nombreux canaux. Il contient des messages de sensibilisation bien conçus et constitue une base accessible, précise à laquelle des informations plus détaillées et spécifiques pourraient être ajoutées à l'avenir.

Concepts de communication pour le Changement de comportement

Modèles psychosociaux : Etapes du Changement de Comportement

Ce modèle, proposé à la fin des années 1970 et appelé *modèle transthéorique du changement*, inclut cinq étapes : la précontemplation (ou l'inaction), la contemplation (ou la prise de conscience), la préparation, l'action et le maintien.



L'inaction ou la précontemplation

À l'étape de la précontemplation, la personne ne songe pas à faire de changement. Elle n'est pas encore très sensibilisée et ne comprend pas encore très bien pourquoi elle devrait faire le changement ou encore elle croit le changement trop difficile ou impossible. À cette étape, elle peut se croire trop dépendante de la nicotine ou croire que la perte de poids est trop difficile, par exemple. Ses habitudes actuelles lui semblent encore plus avantageuses. A cette étape, l'information peut aider à se sensibiliser davantage et amener à concevoir que le changement pourrait être réalisable.

La prise de conscience ou la contemplation

À l'étape de la contemplation, la personne pense à effectuer le changement dans un avenir plus ou moins rapproché. Elle a cependant la tendance à voir davantage les inconvénients et les difficultés à court terme que les avantages à court et à long terme. Pour passer à l'étape suivante, la balance doit basculer vers les avantages. La personne est cependant plus motivée et intéressée à s'informer qu'à l'étape précédente. Elle peut être aidée par l'information et les encouragements.

La préparation

À l'étape de la préparation, la personne est convaincue du bien-fondé de faire le changement. Elle croit qu'il est temps d'agir. Elle commence à poser des gestes et fait des plans. Par exemple, elle commence à limiter sa consommation de cigarettes, à mieux choisir son alimentation, à s'informer des activités accessibles, à limiter certaines dépenses, etc... Elle a besoin d'envisager positivement sa démarche, d'apprendre à moins craindre l'échec et de considérer d'éventuelles rechutes comme des étapes dans un processus normal de changement. L'aide apportée à cette étape peut être concrète (fournir des recettes santé, des informations sur les formes d'exercices accessibles...).

L'action

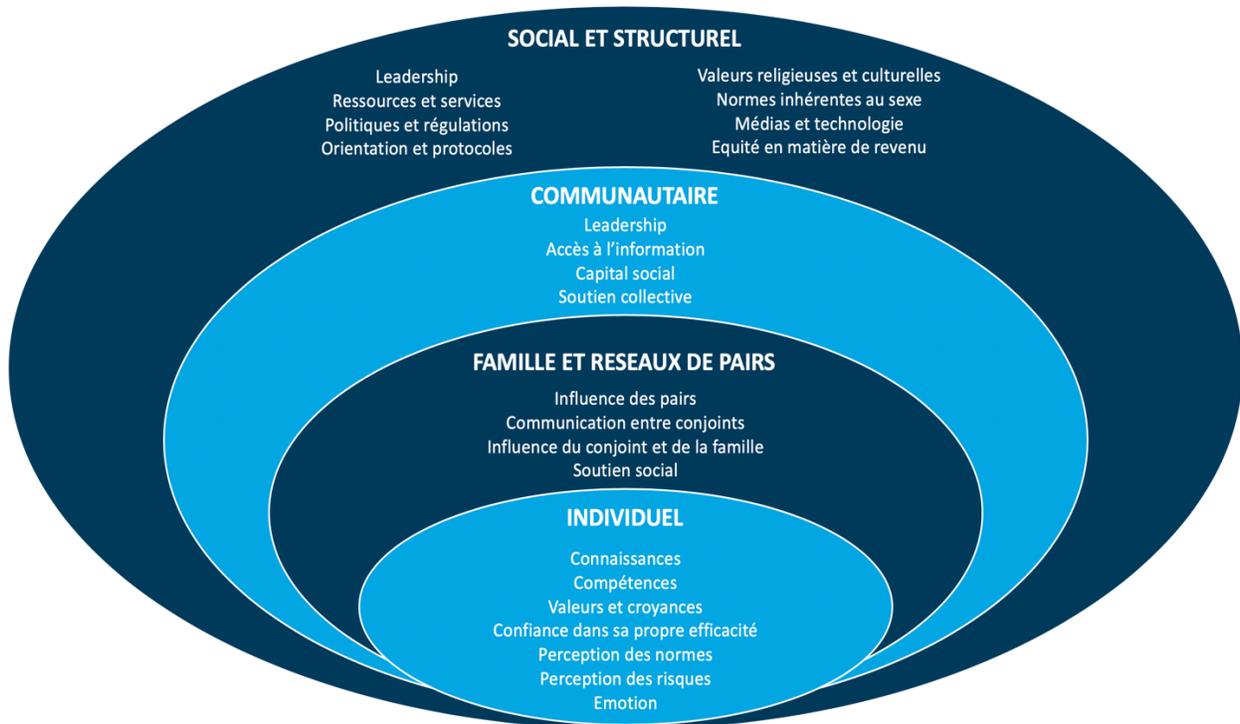
À l'étape de l'action, la personne adopte les comportements et les attitudes souhaités et organise sa vie et son environnement de façon à faciliter ses changements. Cette étape requiert du temps et de l'énergie. La personne n'arrive pas nécessairement à maintenir les changements de façon stable. Par exemple, elle ne fait pas autant d'exercices que prévu, elle ne réussit pas toujours à planifier des repas sains, à choisir des aliments moins caloriques et à apporter une collation au travail. Elle est vulnérable et les risques de rechutes sont assez élevés. Elle doit apprendre de son expérience pour s'ajuster et persévérer dans les changements. Elle doit toujours élaborer des stratégies pour réussir à maintenir son objectif (ex. réviser ses priorités, se mettre dans de meilleures conditions, gérer le stress, réserver du temps, être assez reposée...).

Le maintien ou la consolidation

À l'étape du maintien, la personne a réussi à maintenir le changement pendant au moins six mois, la rechute à une étape antérieure devient beaucoup moins probable et d'une moins longue durée si cela arrive.

Modèles psychosociaux : Le modèle socio-écologique

Communication pour surmonter les obstacles aux changements normatifs & sociaux



Tel qu'illustré, le contexte a un impact sur les influences et les possibilités dans chaque domaine du modèle socio-écologique (environnement, prestation de services, communauté / ménage et individu). A chaque niveau du cadre, les interventions doivent être conçues pour répondre aux besoins prioritaires de changement de comportement et travailler d'une manière synergique qui se renforce mutuellement. Les interventions doivent être fondées sur les données, l'expérience et les travaux de conception formative existants et continuer d'être éclairées et adaptées en fonction des approches de gestion adaptative. À l'intérieur de ces domaines, le rôle central de la communauté, des ménages et du système de prestation de services pour effectuer les changements souhaités, compte tenu de l'influence considérable des normes sociales sur nos comportements clés et du rôle critique des prestataires de soins de santé, est reconnu. Au niveau communautaire et familial, les partenaires d'exécution seront invités à s'attaquer aux normes et aux pratiques sociales et culturelles sous-jacentes qui empêchent la population d'adopter des comportements sains. Grâce à un effort coordonné de mobilisation sociale conçu pour maximiser la couverture des partenaires locaux et basés sur des interventions fondées sur des théories solides, les efforts collectifs des partenaires de mise en œuvre devraient accroître l'action communautaire et l'exposition répétée à des messages clés de changement de comportement. L'environnement de soutien et les domaines individuels servent essentiellement de base à la communauté et aux domaines de service. Au niveau individuel et familial, le modèle socio-écologique exige des partenaires de mise en œuvre de mettre en place des activités de communication interpersonnelle bien coordonnées, fondées sur des données factuelles, interactives, individuelles et en petits groupes, afin d'assurer une couverture systématique et régulière à l'échelle nationale. Ces activités individuelles renforcent également l'orientation vers les produits et services communautaires et du système de santé.

Conception des messages

Définition du message

C'est une communication brève et précise visant à informer ou à sensibiliser un public cible sur un thème précis.

L'élaboration des messages

Le message est au cœur de tout processus de communication. Le choix des messages constitue une question stratégique. Il y a une différence entre le contenu du message de base et la formulation du message clé. Le message clé doit comporter clairement l'action spécifique que les personnes à qui on s'adresse doivent faire, après l'avoir lu, vu ou entendu. En d'autres termes, ce qu'on demande aux gens de faire doit être clairement dit, de façon non équivoque.

Les messages doivent être adaptés au public cible, afin de s'assurer qu'ils sont compréhensibles (par exemple, langage et vocabulaire) et doit être testé au préalable avec le public cible avant d'être diffusé à grande échelle.

- **Exemple de Contenu** : Faire le test de dépistage permet de connaître son statut et d'être rassuré.
- **Style du message** « *Maintenant que j'ai fait mon test, grâce au Conseil et Dépistage Volontaire, je peux planifier l'avenir !* »
- **Exemple de Contenu** : Les mères et les grand-mères ne savent pas que la plaie ombilicale mal entretenue peut être une source d'infection chez le nouveau-né.
- **Style du message** : « *Pour les soins du cordon ombilical, il y'a un nouveau produit qu'on appelle la CHX, qui ne coûte pas cher : utilisez-le* »
- **Exemple de Contenu** : Le paludisme est une maladie grave qui peut être mortelle, surtout chez les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans
- **Style du message** « *Le meilleur moyen et le plus sûr pour éviter le paludisme, c'est de faire dormir toute la famille sous Moustiquaire Imprégnée d'insecticide à Longue Durée d'Actions toutes les nuits et en toutes saisons.* »

La formulation peut varier, entre autres, en fonction de l'auditoire et des supports qui véhiculent ce message. Les thèmes et les contenus des messages doivent être déterminés en fonction des objectifs opérationnels de communication qu'on poursuit.

- **L'appel** : C'est l'avantage perçu associé au comportement désiré, le bénéfice.
- **L'approche** : C'est le ton du message, la manière de présenter le sujet ; elle varie avec le but de la communication.
- **La source d'information** : Elle varie selon le sujet et le groupe cible, elle doit être crédible. C'est le médecin, le chef religieux, un acteur ou un personnage fictif.

- **Le slogan** : c'est une phrase courte, qui retient l'attention, qui montre le bénéfice et qui appelle à l'action.

Formuler un bon message

Qui doit faire l'action ?

Public : " *Mamans*" - le message s'adresse au public qu'il doit atteindre.

Est-ce que l'action est assez spécifique et est clairement, simplement indiquée ? (Quand, combien, comment ? est.)

Action : « *Va faire vacciner ton bébé au centre de santé* ». L'action spécifique qu'on encourage est expliquée clairement.

Le bénéfice (de façon claire) peut-il motiver la population à agir ?

Bénéfice : « *Pour le protéger contre les maladies* ».

Cette phrase explique le bénéfice de l'action. Elle définit pourquoi ou comment l'action aide la famille et présente la logique à la base de l'action en termes que la population peut comprendre.

Les 7 C d'une bonne communication



Les groupes cibles

Les groupes cibles sont composés de :

Groupes cibles primaires représentés par ceux qui doivent changer le comportement actuel jugé problématique par le comportement souhaité censé apporter la solution recherchée.

Groupes cibles secondaires sont souvent représentés par les agents de santé, les leaders communautaires, les membres des familles comme les époux, tuteurs, grand-mères et autres. Les Cibles secondaires sont des influenceurs de la cible primaire et devront peser de tout leur poids pour obtenir le comportement souhaité.

Pour être sûr d'élaborer de bons messages pour la promotion et l'adoption des comportements prioritaires, objets du présent guide de référence, il est indispensable de prendre en compte ce que les groupes cibles pensent, font et croient à propos de leur problème, ainsi que leurs émotions.

Les 20 comportements accélérateurs

Les comportements accélérateurs sont ceux qui ont le plus de potentiel pour 1) réduire directement ou indirectement le risque de décès maternel et infantile dû à une cause évitable et 2) ont un faible taux d'adoption dans un contexte particulier. Ces comportements seront exposés à la personne qui doit les mettre en œuvre. Les 20 comportements accélérateurs à promouvoir sont :

<p>1. Traitement de la diarrhée Les soignants fournissent un traitement approprié à la diarrhée au début des symptômes chez les enfants</p> <p>2. Vaccination complète Les soignants remplissent un cycle complet de vaccinations rapides pour les nourrissons et les enfants de moins de 2 ans</p> <p>3. Utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action Les femmes enceintes et les enfants dorment sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action</p> <p>4. Traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse Les femmes enceintes suivent un traitement préventif intermittent du paludisme (TPIP) lors des visites de soins prénatals</p> <p>5. Soins pour le paludisme Les soignants recherchent les symptômes et les signes de la maladie néonatale pour apporter des soins rapides et appropriés.</p> <p>6. Soins prénatals Les femmes enceintes suivent un programme complet de soins prénatals de qualité</p> <p>7. Santé maternelle Accouchement dans un centre de santé</p>	<p>11. Allaitement Maternel Exclusif Les mères allaitent exclusivement pendant six mois après la naissance</p> <p>12. Alimentation de complément Les soignants donnent aux enfants de 6 à 23 mois (inclus) des quantités suffisantes d'aliments divers, nutritifs et adaptés à leur âge, tout en continuant à allaiter.</p> <p>13. Nutrition Les femmes enceintes et les enfants consomment une alimentation saine, équilibrée et diversifiée</p> <p>14. Première naissance adolescente Les adolescents sexuellement actifs utilisent une méthode de contraception moderne pour retarder la première naissance jusqu'à l'âge de 18 ans.</p> <p>15. Espacement des naissances Après une naissance vivante, les femmes ou leurs partenaires utilisent une méthode de contraception moderne pour éviter une grossesse pendant au moins 24 mois.</p> <p>16. Se laver les mains au savon Les membres de la famille se lavent les mains au savon sous l'eau courante durant 4 moments critiques : après la défécation, après le changement de couche, avant la préparation des aliments et avant de manger</p> <p>17. Élimination sécuritaire des selles humaines</p>
---	--

<p>Les femmes enceintes accouchent dans un établissement de santé avec un prestataire qualifié et équipé</p> <p>8. Soins essentiels du nouveau-né Les soignants fournissent les soins essentiels au nouveau-né immédiatement après la naissance</p> <p>9. Soins pour la maladie du nouveau-né Les soignants recherchent des soins rapides et appropriés pour détecter les signes et symptômes de la maladie néonatale.</p> <p>10. Initiation Précoce à l'Allaitement Les mères commencent l'allaitement dans l'heure qui suit l'accouchement</p>	<p>Les membres de la famille disposent en toute sécurité des excréments humains</p> <p>18. Eau potable salubre Les membres de la famille boivent de l'eau salubre</p> <p>19. VIH - Utilisation du préservatif Les femmes et les hommes qui ont plusieurs partenaires utilisent un préservatif lors de rapports sexuels à haut risque VIH - Utilisation du préservatif masculin lors des rapports sexuels rémunérés Les hommes utilisent un préservatif lors des rapports sexuels payés</p> <p>20. Dépistage du VIH Les femmes et les hommes font le dépistage du VIH et récupèrent les résultats</p>
---	---

Messages harmonisés sur les vingt comportements prioritaires

Les messages suivants sont des messages de base qui fournissent le contenu des messages clés, par rapport à chaque comportement accélérateur, qui cibleront des publics primaires ou secondaires pour un changement de comportement. Ces messages doivent être adaptés au public cible, afin de s'assurer qu'ils sont compréhensibles (par exemple, langage et vocabulaire) et qu'ils respectent les 7 C d'une bonne communication. Chaque message mis en œuvre doit être testé au préalable avec le public cible avant d'être diffusé à grande échelle.

1. Traitement de la diarrhée

Comportement Accélérateur

Les soignants fournissent un traitement approprié à la diarrhée au début des symptômes chez les enfants

MESSAGES

- Maman, si ton enfant fait plus de trois selles liquides par jour, il a la diarrhée ; il faut l'allaiter plus que d'habitude et lui donner le Zinc et SRO afin qu'il puisse guérir rapidement.
- Maman, si ton enfant souffre de diarrhée, allaite-le plus que d'habitude, donnes-lui le Zinc et SRO, continue à le nourrir, (bouillie légère de maïs, de mil ou de sorgho, eau de riz sucrée salée, tisane de feuilles de goyavier sucrée et salée...), et amène-le au centre de santé, cela permettra à ton enfant de gagner beaucoup de forces et de guérir rapidement.
- Papa, maman, si votre enfant qui fait la diarrhée refuse de boire, de s'alimenter, amenez-le immédiatement au centre de santé le plus proche pour qu'il puisse recevoir rapidement le soin approprié.
- Papa, maman, dès l'apparition d'un signe de danger (paludisme, diarrhée, Infection Respiratoire Aiguë/pneumonie, malnutrition) tous les enfants de moins de 5 ans doivent être amenés au centre de santé afin de recevoir les soins appropriés pour lui sauver la vie.
- Maman en plus du Zinc et SRO continue à donner à téter, à boire et à manger à ton enfant même s'il a la diarrhée ; il guérira plus vite

- Maman, si ton enfant fait plus de trois selles liquides par jour, donne-lui à boire plus que d'habitude et amène-le chez l'agent communautaire ou au centre de santé le plus proche où il recevra les soins nécessaires pour son traitement.
- La diarrhée peut tuer votre enfant, protégez-le en lui donnant les Sels de Réhydratation Orale.
- Maman, lorsque ton enfant fait plus de 3 selles liquides par jour, a les yeux enfoncés, a très soif et si sa peau garde le pli quand on la pince, il est en danger, transporte-le immédiatement au centre de santé ou à l'hôpital le plus proche afin de recevoir les soins nécessaires.
- Maman, si ton enfant à moins de 6 mois, donne-lui seulement le lait du sein ; ceci va le protéger contre la diarrhée et les autres maladies.

2. Vaccination complète

Comportement Accélérateur

Les soignants remplissent un cycle complet de vaccinations rapides pour les nourrissons et les enfants de moins de 2 ans

MESSAGES

- Maman, dès la naissance de ton nouveau-né, fais-le vacciner contre la tuberculose et la poliomyélite. Demande à l'agent de santé de vacciner ton enfant avant de sortir de la maternité pour protéger ton nouveau-né.
- La vaccination doit commencer dès la naissance de l'enfant pour finir au 9^{ème} mois selon le calendrier que l'agent de santé vous donnera pour les protéger contre les maladies qui tuent beaucoup d'enfants chez nous.
- Maman, dès que ton enfant a un mois et demi, amène-le au centre de santé le plus proche pour le faire vacciner afin de le protéger contre la poliomyélite, le tétanos, la diphtérie, la coqueluche, l'hépatite B et la méningite.
- Maman, dès que ton enfant a deux mois et demi, il faut encore l'emmener au centre de santé le plus proche pour le faire vacciner afin de le protéger contre la poliomyélite, le tétanos, la diphtérie, la coqueluche et l'hépatite B.
- Maman, dès que ton enfant a neuf mois, fais-le vacciner pour le protéger contre la rougeole et la fièvre jaune.
- Maman, fais vacciner ton enfant 5 fois avant l'âge de 12 mois pour qu'il soit complètement vacciné, bien protégé contre les maladies les plus courantes comme la

tuberculose, la poliomyélite, le tétanos, la coqueluche, la diphtérie, l'hépatite B, la rougeole, la méningite et la fièvre jaune et sera toujours en bonne santé.

- Pour protéger tes enfants contre les maladies, fais-les vacciner à temps au centre de santé le plus proche.
- Maman, la vaccination doit commencer dès la naissance de l'enfant pour finir au 9^{ème} mois selon le calendrier que l'agent de santé vous donnera. N'oublie pas de conserver son carnet de vaccination ; c'est sa carte d'identité.
- Maman, même si ton enfant est malade le jour de sa vaccination, amène-le au centre de santé ; il sera vacciné sans danger et l'agent de santé traitera sa maladie.
- Maman, après la vaccination, si ton enfant a de la température ou s'il apparaît un abcès sur le point d'injection ; écoute et respecte les conseils de l'agent de santé, il n'y aura rien de grave.
- Parents, s'il y a des cas suspects comme une convulsion, ou des températures élevées après la vaccination, emmène-les tout de suite au centre de santé afin de recevoir les soins nécessaires.
- Papa, la vaccination de ton enfant est ton affaire aussi ; rappelle à ta femme les jours de rendez-vous ou l'accompagne au rendez-vous, et donne-lui le soutien nécessaire pour la protection de votre enfant.

3. Utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action

Comportement Accélérateur

Les femmes enceintes et les enfants dorment sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action

MESSAGES

- Chaque femme et chaque enfant doit disposer d'une moustiquaire et l'utiliser pour se mettre à l'abri des piqûres de moustiques responsables de paludisme.
- Les moustiquaires imprégnées d'insecticide sont les plus recommandées parce qu'elles tuent les moustiques qui s'y déposent.
- Les moustiquaires imprégnées d'insecticide sont disponibles au centre de santé, au niveau du quartier et certains groupements ou associations de femmes.
- Pour éviter les démangeaisons ou les sensations de brûlure les premiers jours de l'utilisation de la MILDA, il faut l'étaler pendant 3 jours à l'ombre avant de l'accrocher. Toutes les nuits, toute l'année, toutes les saisons, dormons sous MILDA.

- Les MILDA sont sans danger pour les utilisateurs, mais dès l'apparition des démangeaisons pendant les premiers jours de l'utilisation de la MILDA, rendez-vous dans le centre de santé le plus proche pour des conseils et des soins.
- La moustiquaire nous protège efficacement contre les piqûres de moustiques et le paludisme. Une seule piqûre de moustique peut nous rendre malade du paludisme. N'attendons pas la saison de pluie pour dormir sous la moustiquaire. Toutes les nuits, toute l'année, toutes les saisons, dormons sous MILDA.
- Les MILDA sont efficaces et sans risque aussi bien pour les enfants que pour les femmes enceintes. Elles sont offertes gratuitement à la femme enceinte dès la 1ère consultation prénatale.
- Membres du comité de santé et d'hygiène, veillez au respect de la distribution gratuite des moustiquaires dans les formations sanitaires pour maintenir le bien-être de votre communauté.

4. Traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse :

Comportement Accélérateur

Les femmes enceintes suivent un traitement préventif intermittent du paludisme lors des visites prénatales

MESSAGES

- Leaders communautaires, les femmes enceintes sont les plus exposées au paludisme ; encouragez-les à aller dès la 13ème semaine de la grossesse vers les structures sanitaires pour bénéficier du traitement préventif intermittent du paludisme.
- Les femmes enceintes sont les plus exposées au paludisme. Maris, accompagnez vos femmes enceintes dans les structures sanitaires dès la 13ème semaine de la grossesse pour bénéficier du traitement préventif intermittent du paludisme.
- Maman, prends au moins trois doses de SP durant votre grossesse pour vous protéger et protéger votre bébé contre le paludisme. Pour cela, allez au centre de santé pour prendre gratuitement votre SP.
- Je suis enceinte, je prends le médicament SP à partir de la 13ème semaine (3ème mois) de grossesse jusqu'à l'accouchement pendant mes consultations prénatales pour protéger moi et mon bébé contre le paludisme.
- Femmes enceintes, pour vous protéger et protéger vos bébés contre le paludisme, faites régulièrement vos consultations prénatales et bénéficiez gratuitement de MILDA et de la SP.

- Mamans, la SP prise à un mois d'intervalle lors de votre grossesse vous protégera ainsi que votre enfant efficacement contre le paludisme. Respectez les rendez-vous fixés par les agents de santé pour vos consultations prénatales.
- La CTA traite le paludisme en trois jours. Elle est disponible et gratuite dans toutes les formations sanitaires publiques et privées intégrées. Pour traiter efficacement et rapidement le paludisme, utilisons les CTA.
- Prestataires de santé, respectez les directives nationales de prise en charge devant tout cas de fièvre. Pour traiter efficacement et rapidement le paludisme simple, utilisez les CTA. Un patient soigné gratuitement augmente votre réputation au sein de votre communauté.
- Prestataires de santé, utilisez les médicaments recommandés par la politique nationale de lutte contre le paludisme. Ils sont efficaces, disponibles et gratuits dans vos structures. Un patient soigné gratuitement augmente votre réputation au sein de votre communauté.
- Mari, le paludisme non traité chez les enfants et les femmes enceintes peut conduire à des complications et à la mort. Assurez que votre femme enceinte bénéficie du traitement préventif intermittent du paludisme lors de ses consultations prénatales pour lui protéger et votre enfant contre le paludisme.
- Tout cas de paludisme chez la femme enceinte doit être considéré comme un cas grave et elle devrait s'adresser à un agent de santé qualifié pour des conseils et un traitement adéquat.
- Le paludisme chez la femme enceinte peut provoquer une anémie prénatale, un avortement, une naissance prématurée, un enfant de faible poids à la naissance et dans les cas extrêmes, la mort de la mère ou l'enfant. C'est pourquoi, femme enceinte, vous devez vous protéger contre le paludisme.
- Toutes les femmes enceintes devraient faire les consultations prénatales au moins 4 fois en commençant le plus tôt, dès qu'elles sont en grossesse afin de surveiller leur santé et celle du bébé.
- Au cours des consultations prénatales, toutes les femmes enceintes devraient recevoir 2 doses de SP (Sulfadoxine Pyriméthamine), dans les centres de santé, en guise de traitement préventif intermittent afin de se protéger contre le paludisme.
- Femmes enceintes, Le traitement préventif intermittent se fait en deux prises supervisées et espacées d'au moins un mois entre la 16ème et la 36ème semaine de la grossesse, il faut aller au centre de santé et respecter ces dates afin de vous protéger et votre enfant contre le paludisme.
- Si vous êtes enceintes, il faut s'adresser à un agent de santé qualifié pour des conseils et un traitement adéquat dès que vous avez la fièvre afin de vous protéger et votre enfant contre le paludisme.

- Femmes enceintes, La SP comme traitement préventif intermittent que vous pouvez recevoir dans les centres de santé est efficace et est sans risque aussi bien pour la mère que pour le bébé et vous mettra à l'abri du Paludisme.

5. Soins pour le paludisme

Comportement Accélérateur

Les soignants recherchent les symptômes et les signes de la maladies néo natale pour apporter des soins rapides et appropriés

MESSAGES

- Le paludisme est très dangereux pour la femme enceinte et les enfants de moins de cinq ans. Mères/Gardien(nes) d'enfants de moins d'un an, allez au centre de santé pour faire examiner vos bébés et recevoir les soins nécessaires.
- Femmes enceintes, pour te protéger et protéger ton bébé contre le paludisme, fais régulièrement tes consultations postnatales et bénéficie gratuitement de moustiquaire imprégnée à longue durée d'action.
- Maman, protège ton enfant du paludisme. Si ton enfant a le corps chaud, vomit et convulse, il est en danger, amènes-le aussitôt au centre de santé ou à l'hôpital le plus proche où il recevra les soins nécessaires.
- Papa, protège ton enfant du paludisme. Si ton enfant a le corps chaud, vomit et convulse, il est en danger, amènes-le aussitôt au centre de santé ou à l'hôpital le plus proche où il recevra les soins nécessaires.
- Toutes les femmes nourrices devraient faire dormir leurs enfants chaque nuit, toute l'année sous une moustiquaire imprégnée à longue durée d'action pour les éviter des piqûres de moustiques qui transmettent le paludisme.
- Le paludisme est une maladie grave qui tue. Elle est transmise par la piqûre des moustiques. Pour éviter cette maladie, couvrir les contenants d'eau et éliminer l'eau stagnante près de la maison et surtout faire dormir les enfants sous une moustiquaire imprégnée chaque nuit, toute l'année.

6. Soins prénatals

Comportement Accélérateur

Les femmes enceintes suivent un programme complet de soins prénatals de qualité

MESSAGES

- Femme en âge de faire des enfants, dès que tu constates l'absence de règles, tu as une forte chance d'être en grossesse ; rends-toi au centre de santé ou à l'hôpital le plus proche où un agent te donnera les soins et conseils nécessaires au bon déroulement de la grossesse jusqu'à l'accouchement.
- Femme enceinte, dès les premiers mois de ta grossesse, rends-toi au centre de santé le plus proche où l'agent te donnera tous les soins et conseils nécessaires au bon déroulement de ta grossesse jusqu'à l'accouchement.
- Femme enceinte, commence ta consultation prénatale dès le quatrième mois de ta grossesse pour bénéficier d'au moins trois consultations avant ton accouchement et avoir tous les soins que ta grossesse nécessite pour ta santé et celle de ton enfant.
- Femme enceinte, pour le bon déroulement de ta grossesse, rends-toi 4 fois au centre de santé dont la quatrième et dernière fois au 9ème mois pour recevoir les soins et conseils nécessaires
- Femme enceinte, la grossesse est un état qui comporte parfois un risque pour ta vie et celle de ton enfant. Ce risque peut être reconnu par les signes de danger suivants : saignement vaginal, vertiges, maux de tête sévères, œdèmes des mains et du visage, convulsions, douleurs abdominales aiguës, vision trouble, fièvre, fœtus qui ne bouge pas. Dès que tu constates l'un ces signes de danger, rends-toi au centre de santé ou à l'hôpital le plus proche où un agent de santé te donnera les soins et les conseils nécessaires.
- Papa, la grossesse est un état qui comporte parfois un risque pour la vie de ta femme et celle de ton enfant. Ce risque peut être reconnu par les signes de danger suivants : saignement vaginal, vertiges, maux de tête sévères, œdèmes des mains et du visage, convulsions, douleurs abdominales aiguës, vision trouble, fièvre, fœtus qui ne bouge pas. Dès que ta femme constate l'un ces signes de danger, amène-la au centre de santé ou à l'hôpital le plus proche où un agent de santé te donnera les soins et les conseils nécessaires.
- Femme enceinte, dès que tu constates l'un des signes de danger pendant ta grossesse, rends-toi au centre de santé ou à l'hôpital le plus proche où un agent de santé te donnera les soins et les conseils nécessaires.
- Femme enceinte, fais-toi vacciner contre le tétanos au centre de santé pour préserver ton nouveau-né de cette maladie.
- Femme enceinte, si tu as déjà été vaccinée contre le tétanos au cours de ta première grossesse, vas au centre de santé te faire vacciner encore pendant tes autres grossesses.
- Femme enceinte, va au centre de santé pour tes consultations prénatales et tu recevras gratuitement ta moustiquaire dès votre première consultation afin que toi et ton enfant seront protégés contre le paludisme.

- Femme enceinte, accepte de suivre les soins et conseils de l'agent de santé. L'agent de santé te donnera la première injection de vaccin contre le tétanos et d'autres médicaments qui protégeront ta santé et celle de ton enfant.
- Agents de santé, lors de la première consultation prénatale et de la vaccination, donnez la moustiquaire gratuitement aux femmes enceintes et aux enfants de moins d'un an.
- Femmes enceintes, les hôpitaux et les centres de santé constituent les lieux où vous devrez se rendre pour les soins nécessaires au bon déroulement de votre grossesse, de l'accouchement et des soins postnatals.

7. Santé maternelle

Comportement Accélérateur

Les femmes enceintes accouchent dans un établissement de santé avec un prestataire qualifié et équipé

MESSAGES

- Femme enceinte, dès les premiers mois de ta grossesse, rends-toi au centre de santé le plus proche ; un agent te donnera tous les soins et conseils nécessaires au bon déroulement de ta grossesse jusqu'à l'accouchement.
- Femme enceinte, dès les premiers signes de l'accouchement, rends-toi au centre de santé ou au poste de santé le plus proche pour te faire aider à son bon déroulement.
- Toute femme en grossesse qui accouche seule sans assistance d'un agent de santé ou d'une matrone, expose sa vie et celle de son enfant en danger.
- Parents, si votre fille est en grossesse, dès les premiers signes de l'accouchement, accompagnez-la au centre de santé, ou à l'hôpital le plus proche pour sa sécurité.
- Parents, une femme qui accouche seule, sans assistance d'un agent de santé ou d'une matrone met sa vie et celle de son enfant en danger. Évitez-le pour votre fille et accompagnez-la au centre de santé, ou à l'hôpital le plus proche pour sa sécurité.
- Femme enceinte, si l'accouchement nécessite une césarienne, des dispositions existent au niveau des hôpitaux pour une opération et des soins gratuits en toute sécurité.
- Parents, les consultations pendant la grossesse, l'accouchement, la césarienne et les visites jusqu'au 42ème jour après l'accouchement sont gratuits dans tous les centres de santé et les hôpitaux.
- Femme enceinte, dès que tu accouches, demande les conseils au centre de santé ou à l'hôpital, les dispositions à respecter pour les soins après accouchement ; ce qui protégera ta santé et celle de ton enfant.

- Toute femme en grossesse, âgée de moins de 18 ans et de plus de 34 ans est à haut risque et devrait consulter le centre de santé régulièrement jusqu'à l'accouchement pour être assistée et accouchée en toute sécurité.
- Femme enceinte, les grossesses trop rapprochées compromettent la santé de la mère et de l'enfant ; le moment de l'accouchement dans la formation sanitaire est une bonne occasion pour choisir une méthode de contraception appropriée d'espacement des naissances.
- Femme enceinte, de commun accord avec ton mari et les agents de santé, à partir de la première consultation prénatale, prépare ton plan d'accouchement. Tout cela contribuera à accroître tes chances et celles de ton bébé à recevoir les soins appropriés à temps et d'accoucher dans les meilleures conditions. Ce plan consiste à :
 - Choisir une structure sanitaire où tu vas accoucher et qui doit t'assister à l'accouchement ;
 - Mettre de côté de l'argent pour le transport et d'éventuels besoins ;
 - Identifier qui doit prendre la décision de la référence ;
 - Identifier un moyen de transport ;
 - Faire accompagner d'une personne vigoureuse capable de te donner du sang en cas de nécessité ;
 - Préparer également une trousse contenant un morceau de savon et des habits propres et secs pour toi et pour ton bébé.
- Femme enceinte, la préparation de l'accouchement vous permet d'obtenir la meilleure qualité de soin possible. Vous devez identifier l'endroit où vous allez accoucher avec votre agent de santé. Préparer les matériels requis et économiser de l'argent pour les frais médicaux.
- Maman, toi qui viens d'accoucher au centre de santé, fais-toi examiner ainsi que ton bébé au centre de santé le 6ème ou le 7ème jour après ton accouchement et la 6ème semaine après pour bénéficier de soins de qualité.
- Maman, toi qui viens d'accoucher chez l'accoucheuse traditionnelle, fais-toi examiner ainsi que ton bébé immédiatement au centre de santé le plus proche afin que toi et ton enfant puissent bénéficier d'un suivi médical nécessaire.
- Parents, familles et communautés, dès qu'une femme enceinte commence le travail conduisez-la au centre de santé le plus proche pour accoucher en toute sécurité.
- Parents, familles et communautés au cours d'un accouchement à domicile, si vous constatez la sortie du cordon ombilical, du pied ou de la main avant la naissance, la femme est en danger ; transportez-la immédiatement au centre de santé le plus proche pour être assistée par un personnel de santé qualifié.

- Femme enceinte, l'accouchement assisté par un personnel de santé qualifié sécurise la vie de la mère et de l'enfant ; il permet une prise en charge rapide des problèmes à l'accouchement et après l'accouchement.
- Maman et papa, le dialogue entre vous sur la grossesse et le plan d'accouchement préserve la femme des complications liées à l'accouchement.
- Femme enceinte, l'accouchement à domicile entraîne des hémorragies et des fistules obstétricales qui peuvent affecter ta santé et celle de ton enfant

8. Soins essentiels du nouveau-né

Comportement Accélérateur

Les soignants fournissent les soins essentiels au nouveau-né immédiatement après la naissance.

MESSAGES

- Maman, dans l'heure qui suit ton accouchement donne ton sein à ton bébé, car le premier lait épais et jaunâtre est bénéfique pour lui. C'est son premier vaccin qui le protège contre les maladies.
- Maman, le premier lait épais et jaunâtre qui sort des seins protège le bébé contre les maladies de l'enfance et l'aide à éliminer les premières selles noirâtres, donne-lui le sein autant qu'il le réclame.
- Maman, pour la santé de ton bébé, allaite-le exclusivement jusqu'à six mois. Le lait maternel est un aliment complet qui remplace l'eau et la nourriture pour les six premiers mois de sa vie.
- Maman, pour la santé de ton bébé, ne lui donne que ton sein jusqu'à l'âge de 6 mois. L'allaitement maternel prémunit de la diarrhée et des maladies courantes de l'enfant, telles que la pneumonie
- Maman, les tétées fréquentes augmentent la quantité de lait dans tes seins et permettent à ton bébé de se nourrir à sa convenance ; donne-lui le sein autant qu'il le réclame.
- Maman, garde ton bébé au chaud en évitant de le laver pendant les premières 24 heures, utilise la méthode kangourou et habille-le pour lui éviter le refroidissement.
- Maman, après l'accouchement, pour la santé de ton bébé, garde-le au chaud en le mettant contre ta poitrine et bien le couvrir ; habille-le avec chemise, bonnet, chaussons et change les habits à chaque fois qu'ils sont mouillés.
- Maman, garde le nombril de ton enfant propre, sec, sans bandage et n'utilise pas de produit pour protéger ton bébé contre les infections.

- Relais Communautaire, tous les nouveau-nés accouchés à domicile doivent être référés immédiatement au centre de santé ou à l'hôpital ; ils doivent ensuite être suivis dès leur retour à domicile selon le calendrier des visites établies avec la famille pour s'assurer que l'enfant soit toujours en bonne santé.
- Maman et Papa, dès que tu constates l'un de ces signes de danger chez ton bébé : difficulté de respirer, le bébé ne tète pas bien, convulsions, fièvre, jaunisse, pâleur, saignement, vomissements persistants avec ballonnement abdominal, infection sévère de l'ombilic, vas immédiatement au centre de santé pour qu'il soit pris en charge par un personnel de santé qualifié.
- Maman, dès que ton enfant naît avec un poids très petit, enveloppe-le dans une couverture et amène-le immédiatement au centre de santé ou à l'hôpital le plus proche pour recevoir les soins nécessaires afin d'être en bonne santé.
- Les familles et la communauté doivent faciliter le transport de la mère et du nouveau-né au centre de santé ou à l'hôpital dès l'apparition d'un des signes de danger chez la mère, l'enfant ou les deux à la fois car cela les protégera contre la mort.
- Maman, dès la naissance, fais vacciner ton nouveau-né contre la tuberculose et la poliomyélite ; ne sors pas de l'hôpital sans le faire vacciner.
- Maman, après la vaccination, si le corps de ton enfant chauffe ou s'il apparaît un abcès sur le point d'injection ; écoute et respecte les conseils de l'agent de santé, il n'y aura rien de grave.
- Parents, sachez que chaque fois que vous allez au centre de santé, votre enfant sera vacciné gratuitement et sera ainsi protégé par plusieurs maladies.
- Les enfants les plus précieux dans la vie, parents, exigez de votre agent de santé l'utilisation d'une aiguille et d'une seringue stériles pour chaque vaccination pour le protéger contre les infections.

9. Soins pour la maladie du nouveau-né

Comportement Accélérateur

Les soignants recherchent des soins rapides et appropriés pour détecter les signes et symptômes de la maladie néonatale

MESSAGES

- Maman et Papa, dès que tu constates l'un de ces signes de danger chez ton bébé : difficulté de respirer, le bébé ne tète pas bien, convulsions, fièvre, jaunisse, pâleur, saignement, vomissements persistants avec ballonnement abdominal, infection sévère

de l'ombilic, vas immédiatement au centre de santé pour qu'il soit pris en charge par un personnel de santé qualifié.

- Relais Communautaires, Matrone, Référer immédiatement la femme et/ou l'enfant, dès la détection d'un signe de danger vers un centre de santé ou un hôpital adapté pour toute complication afin de recevoir les soins nécessaires et avoir la vie sauve.
- Agent de santé, tous les nouveau-nés doivent recevoir 3 visites à domicile quel que soit le lieu où l'accouchement a eu lieu.
- Garder le bébé au chaud en évitant de le laver pendant les premières 24 heures ; utiliser la méthode Kangourou, l'habillement pour éviter le refroidissement ou pour le réchauffer.
- Maman, garde le nombril de ton enfant propre, sec, sans bandage et n'utilise pas de produit pour protéger ton bébé contre les infections.
- Tous les nouveaux nés accouchés à domicile doivent être référés immédiatement au centre de santé. Ils doivent être ensuite suivis dès leur retour à la maison selon le calendrier des visites établi avec la famille.

10. Initiation précoce à l'allaitement

Comportement Accélérateur

Les mères commencent l'allaitement dans l'heure qui suit l'accouchement

MESSAGES

- Maman, dans l'heure qui suit ton accouchement donne ton sein à ton bébé, car le premier lait épais et jaunâtre est bénéfique pour lui. C'est son premier vaccin qui le protège contre les maladies.
- Maman, pour protéger ton enfant contre les maladies, dès sa naissance, donne-lui ton lait. Ton enfant grandira bien et tu produiras suffisamment de lait.
- Maman le premier lait épais et jaunâtre qui sort de tes seins, protège ton bébé contre les maladies de l'enfance et l'aide à éliminer les premières selles noirâtres, donne-lui le sein autant qu'il le réclame.
- Femme allaitante, le lait maternel est le meilleur aliment pour votre nouveau-né, donnez-lui immédiatement le sein à téter dès l'accouchement.

11. Allaitement Maternel Exclusif

Comportement Accélérateur

Les mères allaitent exclusivement pendant six mois après la naissance

MESSAGES

- Maman, donne le sein à ton bébé dès la naissance. Le lait maternel est un aliment complet qui remplace l'eau et la nourriture pour les six premiers mois de sa vie.
- Maman, aime ton enfant, donne à téter à ton bébé à la demande au moins huit fois par jour pour qu'il soit en bonne santé et grandisse normalement.
- Femme allaitante, il est nécessaire de manger et boire suffisamment pour satisfaire les besoins de son enfant.
- Maman, donne le sein à ton bébé dès la naissance. Le lait maternel est un aliment complet qui remplace l'eau et la nourriture pour les six premiers mois de sa vie.
- Maman, donne le sein à ton bébé chaque fois qu'il le réclame ; ce qui le permettra de grandir en bonne santé.
- Femme allaitante, la tétée du bébé contrôle la quantité de lait produite, donc plus le bébé tète, plus il y aura du lait maternel.
- Femme allaitante, la tétée du bébé contracte l'utérus c'est-à-dire moins de perte de sang, et arrête temporairement l'ovulation, ce qui pourra retarder une autre grossesse. C'est le mécanisme naturel de la contraception dans la MAMA. Cela vous permettra d'éviter la grossesse non désirée et de bien s'occuper de votre nourrisson.
- Femme allaitante et nourrisse, la MAMA est une méthode contraceptive moderne et temporaire très efficace si les 3 critères suivants sont respectés :
 - L'allaitement maternel exclusif
 - L'aménorrhée (le manque des règles)
 - L'enfant à moins de six mois
- La méthode MAMA n'est plus efficace lorsque l'un des 3 critères n'est pas respecté.

12. Alimentation de complément

Comportement Accélérateur

Les soignants donnent aux enfants de 6 à 23 mois (inclus) des quantités suffisantes d'aliments divers, nutritifs et adaptés à leur âge, tout en continuant à allaiter.

- Maman, à partir de 6 mois ton enfant continue à grandir, le lait maternel ne le suffit plus, il faut alors diversifier son alimentation.
- Maman, une alimentation équilibrée, riche, suffisante et variée protège ton bébé contre la malnutrition jusqu'à son adolescence.
- Maman, en plus du lait maternel donne-lui des aliments riches et variés comme les fruits, les légumes, les œufs, la viande, le poisson et les céréales ; il grandira en bonne santé.
- Maman fait donner de la vitamine A à ton enfant à partir de 6 mois jusqu'à 5 ans, au centre de santé ou lors des campagnes de distribution de vitamine A. Cela le protège contre la cécité et lui permet de grandir en bonne santé.
- Maman informe-toi au centre de santé ou à l'hôpital le plus proche où un agent te donnera les conseils nécessaires pour assurer la santé de votre famille.
- Maman, dès que ton bébé a 6 mois, pour qu'il ne souffre pas de retard de croissance, complète ton lait par deux repas équilibrés en bouillie enrichie. La bouillie enrichie est composée de céréales, de viande ou de poisson, de beurre, d'huile, de jaune d'œuf et de légumes
- Maman, à partir de 6 mois donne à ton enfant les aliments locaux comme le taro, igname, patate, pomme de terre, maïs, mangue, orange, bananes, citron, pamplemousse, œufs, viande, poisson, sorgho, mil, riz, fonio, manioc, carotte, haricot, choux, poireaux, selon leur disponibilité pour lui permettre de grandir en bonne santé.
- Parents, donnons tous les 6 mois de la vitamine A à nos enfants âgés de 6 mois à 5 ans. La vitamine A se donne gratuitement au centre de santé ou lors des campagnes de distribution de vitamine A. Cela le protège contre la cécité et lui permet de grandir en bonne santé.
- Parents, donnons à nos enfants des aliments riches en vitamine A tels que la carotte, la papaye, la banane, la mangue, les œufs. Ces aliments les protègent contre la malnutrition et les autres maladies de l'enfance comme la diarrhée et la rougeole et réduisent les risques de décès.

13. Nutrition

Comportement Accélérateur

Les femmes enceintes et les enfants ont une alimentation saine, équilibrée et diversifiée

MESSAGES

- Femme enceinte, pour maintenir ta santé et celle de ton enfant jusqu'à l'accouchement, consomme une nourriture suffisante riche et variée. Les feuilles vertes, le foie, et le jaune d'œuf sont riches en fer et protègent contre l'anémie et apportent la santé.
- Femmes enceintes, pour éviter une fausse couche et donner naissance à un enfant de faible poids ou sourd muet, consommez du sel iodé. La consommation du sel iodé augmente la capacité des enfants d'apprendre et de réussir à l'école. Le sel iodé est le médicament pour prévenir ou soigner le goitre, la stérilité, les avortements et les mort-nés, la naissance d'enfants diminués dans leur taille et leur poids.
- Parents, donnons à nos enfants de la vitamine A, iode, fer et zinc tels que la carotte, la papaye, la banane, la mangue, le miel, les œufs, le foie, les feuilles vertes, les fruits de mer comme le poisson ou la crevette, le lait et produit laitier car ces aliments les protègent contre la malnutrition et les autres maladies de l'enfance comme la diarrhée, la rougeole et réduisent les risques de décès.
- Séparons la viande, la volaille et le poisson crus des autres aliments.
- Ne réutilisons pas pour d'autres aliments le matériel et les ustensiles tels que les couteaux et les planches à découper que vous venez d'utiliser pour des aliments crus sans les laver.
- Conservons les aliments dans des récipients fermés pour éviter tout contact entre les aliments crus et les aliments prêts à être consommés.
- Faisons bien cuire les aliments, en particulier la viande, la volaille, les œufs. Portons les mets tels que les soupes et les ragoûts à ébullition pour nous assurer qu'ils ont atteint 70°C. Pour la viande et la volaille, vérifiez que la chair n'est plus rose.
- Faisons bien réchauffer les aliments déjà cuits. Maintenons les aliments à bonne température.
- Ne laissons pas des aliments cuits plus de deux heures à température ambiante.
- Conservons tous les aliments cuits et les denrées périssables (de préférence à moins de 5°C).
- Maintenons les aliments cuits très chauds (à plus de 60°C) jusqu'au moment de les servir.
- Ne conservons pas des aliments trop longtemps même dans le réfrigérateur.
- Ne décongelons pas les aliments surgelés à température ambiante.
- Utilisons de l'eau et des produits sûrs.
- Choisissons des aliments frais et sains.
- Préférons des aliments traités de telle façon qu'ils ne présentent plus de risque comme, par exemple, le lait pasteurisé.

- Lavons les fruits et les légumes, surtout si vous les consommez crus.
- N'utilisons pas d'aliments ayant dépassé la date de péremption.
- Protégeons nos aliments contre les mouches, la poussière, et les autres vecteurs pour éviter les maladies.
- Une nourriture trop grasse, trop glacée et trop sucrée augmente les risques de cancer, le diabète et l'hypertension. Donc n'attendons pas d'être en danger ! Consommons régulièrement de protéines et de légumes.
- Buvons au moins 1,5 à 2 l d'eau potable par jour pour réhydrater notre corps.
- Mangeons beaucoup de fruits et de légumes et évitons le mieux possible les aliments gras ou très sucrés, très salés pour nous protéger contre le diabète et l'hypertension artérielle.
- Buvons de l'eau traitée au chlore pour éviter les maladies diarrhéiques.
- Mangeons à temps régulier et maintenons les aliments cuits à chaud jusqu'au moment de les consommer pour conserver leur qualité.
- Conservons les aliments dans des récipients bien propres et bien fermés pour éviter de les contaminer.

14. Prévention du Grossesse Non désirée

Comportement Accélérateur

Les adolescents sexuellement actifs utilisent une méthode de contraception moderne pour retarder la première naissance jusqu'à l'âge de 18 ans

MESSAGES

- Adolescente, choisis d'avoir une vie de famille future heureuse en évitant de tomber précocement enceinte ou avant le mariage.
- Adolescente, évite les grossesses non-désirées en choisissant l'abstinence.
- Adolescente de moins de 18 ans, accepte l'abstinence jusqu'au mariage ou utilise le préservatif au cours des relations sexuelles pour éviter les grossesses précoces et non désirées.
- Jeune garçon, pour éviter les infections sexuellement transmissibles et les grossesses non désirées, utilisez le préservatif.
- Jeune, garçon ne forcez jamais une fille au rapport sexuel contre sa volonté. Discutez les rapports sexuels avec ta copine et choisissez ensemble une méthode contraceptive moderne pour éviter les grossesses non désirées.

- L'abstinence et les contraceptives modernes sont des moyens efficaces pour éviter les grossesses non désirées.
- Évitions les grossesses non-désirées en adoptant une méthode de contraception moderne.
- Adolescente, pour ta santé et celle de ton futur bébé, accepte d'attendre jusqu'à l'âge d'au moins 18 ans avant d'être enceinte. En attendant, pense à utiliser une méthode de contraception moderne de ton choix.
- Adolescente, pour éviter d'être renvoyé de la famille et de l'école pour cause de grossesse, abstiens-toi de tout rapport sexuel non protégé.
- Adolescents (es), pour vous protéger contre les grossesses non désirées et les infections sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA, observez l'abstinence jusqu'au mariage ou utilisez un préservatif pour chacun de vos rapports sexuels.
- Adolescentes jeunes pour éviter d'être gêné d'avoir une grossesse hors mariage, utilise un préservatif.
- Jeunes, acceptons de nous confier à nos parents qui peuvent nous aider à éviter les grossesses non désirées, les infections sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA et les avortements provoqués.
- Jeunes, adressons-nous au centre de santé, un agent nous aidera à choisir la méthode de contraception qui nous conviendra pour éviter les grossesses précoces ou non désirées.
- L'abstinence et les contraceptifs sont des moyens efficaces pour éviter les grossesses non désirées. Les contraceptifs sont disponibles dans les centres de santé et comportent des comprimés, des piqûres et des condoms.
- Les contraceptifs sont des moyens efficaces pour éviter les grossesses précoces et ou non désirées. Il est possible de les obtenir à un prix très abordable dans les centres de santé et postes de santé. Ils se présentent sous forme de comprimés, de piqûres, de pilules, le DIU/stérilet et les condoms.
- Enseignants, parler de la sexualité à vos élèves pour leur éviter les grossesses non désirées et les infections sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA et leur permettre de réussir terminer leur étude.
- Parents, parlons de sexualité avec nos enfants, pour les mettre à l'abri d'une sexualité précoce, des grossesses non désirées, des infections sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA. Ceci est notre devoir et permet de garantir leur avenir.

15. Espacement des naissances

Comportement Accélérateur

Après une naissance vivante, les femmes ou leurs partenaires utilisent une méthode de contraception moderne pour éviter une grossesse pendant au moins 24 mois

MESSAGES

- Couple, pour la santé de la femme, de l'enfant et le bien-être de la famille, utilise une méthode de planification familiale de votre choix. Informez-vous auprès des agents de santé et des agents communautaires pour bénéficier de ses avantages.
- Époux, la planification familiale protège la santé de ton épouse et améliore le bien-être de ta famille ; le fait d'accepter de l'utiliser est déjà une grande preuve d'amour.
- Maman, si tu utilises la MAMA, dès qu'un critère n'est pas respecté, même si les règles ne sont pas revenues, commence immédiatement à utiliser une autre méthode moderne de planification familiale pour te mettre à l'abri d'une nouvelle grossesse avant le deuxième anniversaire de ton enfant.
- Couple, la connaissance des méthodes de planification familiale vous permet de faire un meilleur choix pour répondre à votre besoin. Adressez-vous à l'agent communautaire de votre village ou allez au centre de santé le plus proche pour avoir l'information nécessaire.
- Leaders religieux et communautaires, les décès des femmes et des enfants pendant la grossesse, pendant et après l'accouchement sont fréquents dans nos communautés. Pourtant, ces décès peuvent être évités par la planification familiale. Discutez-la avec les membres de votre communauté.
- Maman, pour ta santé et celle de ton bébé, attends 2 ans après une naissance et pas plus de 5 ans avant d'envisager une nouvelle grossesse.
- Maman, papa, même si vous voulez beaucoup d'enfants, un espacement de 2 ans après une naissance est important. Cela vous aide à assurer la bonne croissance et la survie de chaque enfant.
- Maman, pour ta santé et celle de ton bébé, attends 6 mois après un avortement ou une fausse couche avant d'envisager une nouvelle grossesse.
- Jeune fille, pour ta santé et celle de votre bébé, attends jusqu'à l'âge d'au moins 18 ans avant d'être enceinte. Avant 18 ans, si tu ne peux pas t'abstenir, utilise une méthode de contraception moderne de ton choix pour éviter les grossesses non désirées et précoces.
- Les méthodes modernes de planification familiale disponibles pour les femmes en période de post-partum, dans les structures de santé en Guinée sont : les comprimés, le collier, les injectables, le DIU, le condom masculin, la MAMA, la vasectomie et la ligature des trompes. L'agent de santé ou l'agent communautaire peut vous conseiller laquelle est la plus appropriée pour vous.

16. Se laver les mains au savon

Comportement Accélérateur

Les membres de la famille se lavent les mains au savon sous l'eau courante à 4 moments critiques (après la défécation, après le changement de couche, avant la préparation des aliments et avant de manger)

MESSAGES

- Maman, lave-toi les mains à l'eau propre et au savon avant de donner à manger à ton enfant ; tu lui éviteras la diarrhée et beaucoup d'autres maladies.
- Lavons-nous les mains à l'eau propre et au savon avant de manger, après les selles et après avoir nettoyé les enfants pour éviter les maladies
- Lavons-nous les mains à l'eau et au savon après les toilettes pour éviter les maladies
- Lavons-nous les mains à l'eau et au savon avant de préparer les aliments, de manger ou de donner le repas aux enfants pour éviter les maladies
- Lavons-nous les mains à l'eau et au savon après avoir fait le changement de couche des enfants et la vidange des pots contenant les selles dans les latrines pour éviter les maladies
- Lavons les fruits et les crudités à l'eau au chlore avant de les consommer pour éviter les maladies.
- Maman, avant de toucher les aliments, de donner à téter, pendant la cuisine et après les toilettes, lave-toi les mains avec du savon pour éviter les maladies transmissibles.
- Maman, des mains sales peuvent provoquer la diarrhée dans toute la famille. Lave-toi les mains à l'eau propre et au savon avant de préparer à manger.
- Maman, après chaque contact avec les selles, même celles de ton enfant, lave-toi les mains à l'eau propre et au savon. Le contact avec les selles peut donner la diarrhée à toute la famille.
- Maman, laves les mains de ton enfant avant et après ses repas. Tu le protégeras contre la diarrhée et beaucoup d'autres maladies.
- Se laver les mains régulièrement permet d'éliminer les bactéries et de préserver sa santé contre la diarrhée, le choléra et beaucoup d'autres maladies.

17. Élimination sécuritaire des selles humaines

Comportement Accélérateur

MESSAGES

- Leaders communautaires, la défécation dans la nature et autour des concessions favorise la contamination de la population par des germes et des agents vecteurs qui sont sources de maladie. Encouragez votre communauté à utiliser une latrine.
- Les matières fécales sont les sources de maladies infectieuses et parasitaires : poliomyélite, fièvre typhoïde, choléra ; déposons-les dans une latrine sécurisée.
- Les matières fécales attirent les mouches, les rats, les moustiques, les souris et autres vecteurs nuisibles qui propagent les maladies
- Pendant l'hivernage les principales sources d'approvisionnement en eaux sont contaminées par les eaux de ruissellement qui entraînent les matières fécales dans les marigots, les rivières, les fleuves, les lacs et les puits non protégés et deviennent sources de contamination de nos communautés. Évitions de les consommer sans les traiter.
- Familles, disposez d'une latrine hygiénique comportant une dalle à l'intérieur d'une cabine fermée et un tuyau de ventilation pour éviter les maladies La latrine doit être utilisable par tous les membres de la famille.
- Maman, les selles des enfants doivent être recueillies dans des pots qui seront vidés dans la latrine et nettoyés à l'eau et au savon pour empêcher toute contamination.
- Pour éviter de contaminer l'eau du puits de la famille, situer la latrine plus bas à une distance d'au moins 30 mètres.
- Lavez la latrine tous les jours pour éviter qu'elle ne soit un lieu de multiplication des mouches, moustiques et autres vecteurs nuisibles à la santé de la famille et de la communauté.
- Leaders communautaires, construisez des latrines dans tous les lieux publics (les marchés, les lieux de cultes, les écoles, les gares routières, etc.) pour préserver la santé de votre communauté.

18. Eau potable salubre

Comportement Accélérateur

Les membres de la famille boivent de l'eau salubre

MESSAGES

- Faire bouillir, filtrer ou traiter les eaux potables avant la consommation pour éviter les maladies dans la famille.

- Famille, nettoyer les récipients servant à la puiser, la transporter, la stocker et l'utiliser, pour maintenir l'eau de boisson potable et éviter d'attraper les maladies comme la diarrhée.
- Pour éviter les maladies dans les familles, maintenez propre Les récipients servant au puisage, au transport, au stockage et à l'utilisation de l'eau
- Famille, Pour éviter les maladies diarrhéiques et autres maladies liées à l'eau, utiliser une eau de boisson potable.
- Famille, pour protéger l'eau de boisson contre les impuretés, stocker-les dans des récipients hermétiquement fermés.
- L'eau stockée dans les jarres et autres récipients servant de boisson dans les familles, pour demeurer propre à la consommation, changer-la chaque jour.
- L'eau peut être contaminée au point d'eau, lors du puisage, pendant le transport, au niveau du stockage, de la conservation et pendant l'utilisation à domicile.
- La consommation d'eau non traitée est source de plusieurs maladies : diarrhée, fièvre typhoïde, choléra, et plusieurs autres maladies dangereuses et mortelles.
- Parents, pour votre santé et celle des membres de votre famille, utilisez la solution de chlore pour traiter l'eau de boisson ou laver les aliments crus.

19. VIH - Utilisation du préservatif

Comportement Accélérateur

Les femmes et les hommes qui ont plusieurs partenaires utilisent un préservatif lors de rapports sexuels à haut risque

MESSAGES

- Jeunes, pour vous protéger contre les grossesses non désirées et les infections sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA, observez l'abstinence jusqu'au mariage ou utilisez un préservatif pour chacun de vos rapports sexuels
- Jeunes filles, pour votre santé et celle de votre bébé, veuillez attendre jusqu'à l'âge de 18 ans avant d'être enceinte ; pour cela, utilisez un préservatif féminin, y compris l'abstinence.
- L'abstinence et les préservatifs sont des moyens efficaces pour éviter les infections sexuellement transmissibles et les grossesses non désirées.
- Les préservatifs sont disponibles dans les centres de santé et peuvent assurer votre protection lors de tous les rapports sexuels à haut risque.

- Les maladies sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA sont des maladies graves qui affectent la santé reproductive des jeunes et des adolescents. Éviter les en utilisant les préservatifs.
- Utilisez systématiquement un préservatif pour se protéger contre les maladies sexuellement transmissibles y compris le VIH/SIDA.
- Les agents communautaires peuvent vous approvisionner en préservatifs, mais aussi peuvent-vous orienter vers les structures de santé qui en disposent. Adressez-vous à eux.
- Jeunes, pour vous protéger contre les infections sexuelles transmissibles abstenez-vous de tout rapport sexuel ou utiliser systématiquement le préservatif.
- Les infections sexuelles transmissibles sont des infections qui se transmettent principalement par des rapports sexuels non protégés. Utilisez systématiquement le préservatif pour les éviter.
- Jeunes, le préservatif est un moyen efficace de prévention des infections sexuelles transmissibles. Il est facile à utiliser et accessible par tous et à moindre coût.
- À l'exception du préservatif, l'utilisation des autres méthodes modernes de contraception ne vous met pas à l'abri des infections sexuelles transmissibles. Veillez-y.
- Adolescente de moins de 18 ans, accepte l'abstinence jusqu'au mariage ou discuter l'utilisation du préservatif au cours des relations sexuelles avec votre petit ami.
- Le VIH/SIDA et les autres infections sexuelles transmissibles peuvent être évités par l'usage de préservatifs.
- L'utilisation correcte et régulière du préservatif permet d'éviter les infections sexuelles transmissibles et VIH/SIDA.
- Les préservatifs sont disponibles dans les centres de santé, les pharmacies, les postes de santé, les kiosques, les hôtels, les maisons des jeunes et les centres d'écoute. Utilisez-les pour éviter les infections sexuelles transmissibles et les grossesses non désirées.

20. Dépistage du VIH

Comportement Accélérateur

Les femmes et les hommes testent le VIH et obtiennent les résultats

MESSAGES

- Femme, pour connaître ton statut sérologique et celui de ton partenaire, fais un test de dépistage dans une structure de santé avant toute activité sexuelle.

- Homme, pour connaître ton statut sérologique et celui de ta partenaire, fais un test de dépistage dans une structure de santé avant toute activité sexuelle.
- Couple, fais un test de dépistage du VIH/SIDA afin de recevoir le traitement adéquat si c'est nécessaire.
- Femme enceinte, fais un test de dépistage du VIH/SIDA pour vous protéger ainsi que votre bébé.
- En cas de VIH/SIDA, un guérisseur traditionnel ne peut pas traiter la maladie. Il faut aller au centre de santé.

Bibliographie

1. Institut National de la Statistique (INS) et ICF. 2018. Enquête Démographique et de Santé en Guinée 2018. Conakry, Guinée, et Rockville, Maryland, USA : INS et ICF.
2. Institut National de la Statistique (INS), Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) et ICF. 2017. Enquête de prévalence parasitaire du paludisme et de l'anémie en Guinée 2016. Rockville, Maryland, USA : INS, PNLN et ICF.
3. OMS (2015): Country Cooperation Strategy at a glance.
4. Starrs Ann M. Et Rizzuto Rahna R. (1998) : Faire passer le Message comment planifier une Campagne d'éducation sur la santé de la reproduction
5. Kugler Marianne. (2010) Tome 2 : Des Campagnes De Communication Réussie 42 Études De Cas Primés
6. Arcand Richard. Deboeck Nicole Bourbeau Université : (1995) La Communication Efficace. De L'intention Aux Moyens D'expression.
7. Healthcom (1995) : Guide de Formation à la Communication pour la Santé ; Boîte à outils Pour Le Renforcement des Compétences en Matière de Communication.
8. Gélinas Marie-Claude : (2001) 2^{ème} Edition La Communication Efficace De L'intention Aux Moyens D'expression.
9. Dr DIALLO M. Rafi., (Novembre 2012) Livret De Messages Éducatifs Pour La Réduction De La Mortalité Maternelle, Néonatale, Infanto Juvénile.
10. Dr DIALLO M. Rafi (Janvier 2018) Guide Illustré De Messages Éducatifs Sur La Réduction De La Mortalité Maternelle, Néonatale, Infanto Juvénile.

11. SNPS : Un Guide de messages éducatifs sur la santé de la Reproduction et la Lutte contre la maladie.
12. UNICEF : Livret d'hygiène (messages clés).
13. UNICEF Messages Essentiels Atelier de Formation des Hommes et Femmes des médias sur la santé Maternelle, Néonatale et Infantile.
14. PNLP 2018 : Media Contre Le Paludisme.
15. PNLP 2018 : Orientation Des Journalistes Sur La Lutte Contre Le Paludisme.
16. STOP PALU Boîté à images : Communication pour le Changement de Comportement dans la lutte contre le Paludisme.
17. STOP PALU : Messages Pour La Lutte Contre Le Paludisme.
18. PNLP : Messages Sur Le Paludisme.
19. Corps de la Paix Ph Lang Tech G31 : Consultation Prénatale, post –natale, vaccination, allaitement maternelle, paludisme.
20. PEV : Message Spot Radio et TV en Soutien à la Campagne Polio.
21. GIZ : messages prioritaires en santé reproductive.
22. Plan Guinée : le droit des jeunes SR.
23. AGBEF : messages relatifs aux violences basées sur le genre.
24. PEV du (04 Au 07 Juillet 2019) : Message De Soutien Aux Journées Nationales de vaccination contre la Polio et supplémentation en Vitamine A.
25. PEV (du 13 Au 16 Juin 2019) : Messages Spot Radio et Tv En Soutien A La Campagne Polio.
26. M. Santé : Message Boîte A Images Pf.
27. SNPS (2018) : Guide de messages harmonisés en santé pour la lutte contre la maladie.
28. AGBEF : Droit des Jeunes en en S.S.R les besoins des Jeunes et Adolescents en S.S.R.
29. PNLP : (2018-2022) Plan De Communication De La Lutte Contre Le Paludisme.
30. DNSC&MT (Août 2019) : Guide du formateur des relais communautaires, des agents de Santé communautaires.
31. OMS&UNICEF : Prise en Charge intégrée des maladies du nouveau-né et de l'enfant (PCIMNE) ; évaluer et classer l'enfant malade âgé de 2mois à 5 ans.
32. OMS&UNICEF : Prise en Charge intégrée des maladies du nouveau-né et de l'enfant. (PCIMNE) ; évaluer, classer et traiter le nourrisson malade âgé d'une semaine à 2 mois.
33. OMS&UNICEF : Prise en Charge intégrée des maladies du nouveau-né et de l'enfant (PCIMNE) ; traiter l'enfant.

34. DNSFN (2012) : Prise charge intégrée de la malnutrition aiguë.
35. OMS (2017) : standards pour l'amélioration de la qualité des soins maternels et néonataux dans les établissements de soins.
36. M. Santé février (2014) : politique nationale de lutte contre le paludisme.
37. OMS manuel (2007) : cinq clefs pour des aliments plus sûrs.

Annexe 1 : Tableau synthèse des documents recueillis au niveau des partenaires

Partenaire	Documents	Thèmes développés
Service National de la Promotion de la Santé	Guide de messages harmonisés en santé pour la lutte contre la maladie	<ol style="list-style-type: none"> 1. Introduction 2. Chapitre 1 : Généralité 3. Chapitre 2 Spécificité 4. Conclusion
	Livret de messages éducatifs pour la réduction de la mortalité maternelle, néonatale, infanto juvénile	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prise en Charge Intégrée des Maladies du nouveau-né et de l'Enfant (PCIMNE) 2. Planification familiale (PF) 3. Planification post-partum ou abortum 4. Planification et Espacement Idéal des Grossesses pour la Santé (PEIGS) 5. Retour de la fécondité et reprise de l'activité sexuelle 6. Santé des Adolescents et des Jeunes 7. Soins obstétricaux essentiels (SOE) 8. Violences basées sur le genre (VBG) y compris les Mutilations génitales féminines (MGF) 9. Nutrition 10. HYGIENE publique 11. La fistule obstétricale 12. Les déchets biomédicaux
	Guide de messages sur la santé de la reproduction et la lutte contre la maladie	<ol style="list-style-type: none"> 1. Introduction 2. Santé des femmes et des enfants 3. Santé des adolescents et des jeunes 4. Santé de la famille 5. Santé des hommes
Le PASSP	Guide illustré de messages éducatifs sur la réduction de la mortalité maternelle, néonatale, infanto juvénile	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prise en charge intégrée des maladies du nouveau-né et de l'enfant (PCIMNE) 2. Planification familiale (pf) 3. Planification post-partum ou abortum

		<ol style="list-style-type: none"> 4. Planification et espacement idéal des grossesses pour la santé (PEIGS) 5. Retour de la fécondité et reprise de l'activité sexuelle 6. Santé des adolescents et des jeunes 7. Soins obstétricaux essentiels (SOE) 8. Violences basées sur le genre (VBG) y compris les mutilations génitales féminines (MGF) 9. Nutrition 10. Hygiène publique 11. La fistule obstétricale
	<p>Guide de messages éducatifs pour le projet « homme comme partenaire » en santé de la reproduction</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Définition de la santé de la reproduction 2. Composantes De La Santé de La Reproduction 3. Promouvoir l'accès à l'information et à l'utilisation des services de PF de qualité à toute la population 4. Violences et Pratiques néfastes à l'endroit des femmes et des enfants 5. Infertilité santé reproductive pour les hommes et cancer des organes génitaux 6. Promotion des services de mini laparotomie en guinée 7. Messages radiophoniques 8. Messages éducatifs sur les troubles dus à la carence en iode (TDCI) 9. Messages radiophoniques par cible 10. Messages éducatifs sur l'eau, l'hygiène et l'assainissement
	<p>Concept banderoles et tee-shirt sur les violences sexuelles</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Messages clés
<p>Organisation Mondiale de</p>	<p>Draft spot lavage des mains</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Le lavage des mains avec du savon aux moments critiques

la Santé OMS	Draft spot - codex Alimentarius	<ol style="list-style-type: none"> 1. Les normes du Codex Alimentarius sur la santé des consommateurs et à faciliter le commerce : 2. L'application des normes du Codex au niveau national facilite l'accès de nos exportations aux marchés étrangers ; 3. Pour son développement socio-économique, la Guinée doit soutenir l'élaboration et l'application des normes du Codex ; ; 4. Garantir la Sécurité sanitaire des aliments, à travers le renforcement du Comité national du Codex, c'est appuyer l'atteinte des Objectifs de Développement Durable (ODD) en Guinée.
	Affiche	1. Cinq clefs pour des aliments plus sûrs
	Manuel : Cinq clefs pour des aliments plus sûrs	<ol style="list-style-type: none"> 1. Introduction 2. Section 1 : éléments de base 3. Section 2 : Cinq clefs pour des aliments plus sûrs
	Les 3 jeux de cinq clés	1. Messages clés
UNICEF	Guide de message	1. Messages essentiels atelier de formation des hommes et femmes des médias sur la santé maternelle, néonatale et infantile
	Livret d'hygiène	1. Messages clés
	Messages essentiels, atelier de formation des hommes et femmes des médias sur la santé maternelle, néonatale et infantile	<ol style="list-style-type: none"> 1. Messages clés pour la santé de la mère 2. Message clés pour la santé des nouveau-nés 3. Message clés pour la santé des enfants
PNLP	Guide de message	1. Messages palu pour les leaders, les agents de santé et les populations
	Media contre le paludisme Orientation des journalistes sur la lutte contre le paludisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Contexte 2. Situation Épidémiologique 3. Enjeux 4. Défis Majeurs

		<ol style="list-style-type: none"> 5. Priorités 6. Conclusion
	Boité à images : Communication pour le changement de comportement dans la lutte contre le paludisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Comment se transmet le paludisme 2. Quels sont les signes du paludisme 3. Quelles sont les conséquences du paludisme 4. Que faut-il faire en présence des signes du paludisme 5. Comment éviter le paludisme
	Messages pour la lutte contre le paludisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. Messages de prévention 2. Messages de traitement
Stop palu	Messages sur le paludisme	<ol style="list-style-type: none"> 1. La pulvérisation intra domiciliaire et assainissement du milieu 2. Moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action 3. Traitement préventif intermittent chez la femme enceinte 4. Prévention du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois 5. Diagnostic et prise en charge du paludisme
Corps de la paix	PH LANG TECH G31	<ol style="list-style-type: none"> 1. Consultation Prénatale et Post Natale 2. Vaccination 3. Allaitement Maternel 4. Le Paludisme
PEV	Message spot radio et TV en soutien à la campagne polio	1. Messages de spots radio et TV
	Banderole	1. La vaccination des enfants
	Spot	1. Tétanos Maternel et Néonatal (TMN)
	Spot	1. La vaccination des enfants
	Journées Locales de Vaccination (JLV) gratuite contre la Poliomyélite couplées à la	1. Questions/réponses pour la réalisation d'une table ronde télévisée à la RTG

	Supplémentation en Vitamine A	
	Banderole sur la journée nationale de la vaccination	1. Messages clés
	Message de Soutien Aux Journées Nationales De Vaccination Contre La Polio et Supplémentation en Vitamine A Du 04 Au 07 Juillet 2019	1. Messages clés
	Message spot radio et tv en soutien à la campagne polio du 13 au 16 juin 2019	1. Messages clés
GIZ	Messages Prioritaires en Santé Reproductive	1. Messages pour les Hommes 2. Messages pour les Femmes 3. Messages pour les Adolescents 4. Messages pour les Leaders
	Le guide du formateur	1. Curriculum de formation des ONG partenaires de MCHIP sur les messages PF/PFPP/SMNI/SAA/PCIMNE, le système d'information et de gestion des données
	Le guide du formateur	1. Curriculum de formation des AC/associations/sérés sur les messages PF/PFPP/SMNI/SAA/PCIMNE, le système d'information et de gestion des données.
	Message boîte à images PF	1. Planification familiale
	Répertoire de messages sur la planification familiale du post-partum	1. PEIGS 2. Retour à la fécondité et l'activité sexuelle 3. Allaitement immédiat et exclusif 4. Méthode MAMA 5. Transition aux autres méthodes modernes PF Planification familiale pendant la période post-partum
Plan Guinée	Le droit des jeunes en SSP	1. Les Besoins des Jeunes et Adolescents en S.S.R.

		2. Les Droits des Jeunes et Adolescents en S.S.R.
	Manuel de formation des formateurs en communication pour le changement social et de comportement	<ol style="list-style-type: none"> 1. Connaissances Générales sur le Paludisme 2. Moyens de lutte contre le Paludisme et Acteurs impliqués 3. La Communication 4. Outils de Planification
	Plan de communication de la lutte contre le Paludisme 2018-2022	<ol style="list-style-type: none"> 5. Présentation de la Guinée 6. Contexte du Paludisme en Guinée 7. Rôle de la communication et du plaidoyer dans la lutte contre le paludisme 8. Revue de la mise en œuvre du Plan de communication de la lutte contre le paludisme 2015 – 2017 9. Plan de communication 2018-2022 10. Suivi/Evaluation
AGBEF	Messages relatifs aux violences basées sur le genre	<ol style="list-style-type: none"> 1. Définition des violences sexuelles 2. Fréquence des violences dans la communauté 3. Les différentes conséquences des violences sexuelles 4. Accompagnement médical des victimes 5. Accompagnement juridique 6. L'intégration dans la communauté 7. La lutte contre les violences sexuelles 8. Sensibilisation dans les communautés des leaders d'opinion 9. La dénonciation des cas 10. L'accès des victimes aux services de soin et de la justice
	Campagne MILDA 2019	1. Les messages clés de la Campagne
	Messages harmonisés AGBEF	<ol style="list-style-type: none"> 1. Messages de la PEIGS 2. Messages de la PEIGS : Pour <i>atteindre les objectifs de la PEIGS</i>
Direction Nationale de	Santé familiale	1. Service à base communautaire

<p>la santé familiale et de la nutrition</p>		<ol style="list-style-type: none"> 2. Prévention des IST/VIH/SIDA chez les adolescents 3. Promouvoir la consultation prénatale recentrée 4. Promouvoir la consultation post – natale 5. Encourager la planification et l’espace idéal des grossesses 6. Promouvoir l’adhésion aux mutuelles de santé 7. Allaitement maternel précoce 8. Promouvoir l’allaitement maternel 9. Allaitement maternel jour et nuit 10. Alimentation complémentaire de 6 à 11 mois 11. Alimentation complémentaire de 12à 23 mois 12. Alimentation complémentaire de 23 à 59 mois 13. Vitamine A chez les enfants
	<p>Boîte à images sur la vaccination</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Vaccination de la femme enceinte 2. Vaccination des enfants 3. Sécurité des injections 4. Assainissement du milieu 5. Technique de traitement de l’eau à domicile avec sur’ eau 6. Prévention des maladies diarrhéique. Le lavage des mains 7. Prévention contre le paludisme 8. Prévention contre IST/VIH/SIDA
	<p>Boîte à images activités curatives chez les enfants</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Soins du nouveau à domicile méthode de Kangourou 2. Prise en charge de la diarrhée à domicile 3. Prise en charge à domicile de la toux ou rhume 4. Prise en charge de la fièvre à domicile 5. Traitement du paludisme simple 6. Traitement de la tuberculose

		<ul style="list-style-type: none"> 7. Distribution de médicaments dans la communauté 8. Ne vous soignez pas vous-même 9. Signe de danger de la diarrhée 10. Signe de danger de la fièvre 11. Signe de danger des infections respiratoires aiguës (IRA) 12. Signe de danger de la grossesse 13. Signe de danger de l'Accouchement 14. Morsure d'animaux dans la communauté
	Paquet intégré des services à base communautaires	<ul style="list-style-type: none"> 1. Planification familiale 2. Planification et espacement idéal des grossesses pour la Santé 3. Risques de grossesse non désirée 4. Planification familiale pendant la période du post-partum 5. Méthode MAMA Promotion de la CPN 6. Promotion de l'allaitement maternel 7. Préparation à l'accouchement 8. Signes de dangers pendant la grossesse 9. Consultation post-natale 10. Soins après avortement et utilisation d'une méthode moderne de PF 11. Violences basées sur le genre 12. Le viol 13. Le Mariage précoce 14. Mutilation Génitale Féminine 15. (Excision) 16. Injures 17. La bastonnade 18. Violence physique et psychologique 19. (Bastonnades, Injures, intimidations)
Croix Rouge	Violence basée sur le genre	1. Messages clés
	IST/SIDA	1. Messages clés

	Plan de communication de la lutte contre le Paludisme 2018-2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Présentation de la Guinée 2. Contexte du Paludisme en Guinée 3. Rôle de la communication et du plaidoyer dans la lutte contre le paludisme 4. Revue de la mise en œuvre du Plan de communication de la lutte contre le paludisme 2015 - 2017 5. Plan de communication 2018-2022 6. Suivi/Évaluation
	Manuel de formation des formateurs en communication pour le changement social et de comportement	<ol style="list-style-type: none"> 1. Connaissances Générales sur le Paludisme 2. Moyens de lutte contre le Paludisme et Acteurs impliqués 3. La Communication 4. Outils de Planification